



DIRECTIA DE SANATATE PUBLICA A MUNICIPIULUI BUCURESTI

RAPORT DE ACTIVITATE -2024-

BUCURESTI 2025

I.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.

1.Compartimentul de supraveghere epidemiologica si control boli transmisibile

Programul National de Vaccinare

In conformitate cu Ord MS 964 /2022 cu modificari si completari privind Normele tehnice de realizare a programelor de nationale de sanatate publica –anexa 1 la normele tehnice

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 2024 următoarele produse biologice:

- vaccin Hexacima - 49560doze
- vaccin MMR-vax Pro- 36840 doze
- vaccin Tetraxim- 17410 doze
- vaccin Prevenar 13- 27810 doze
- vaccin Adacel- 15250 doze
- vaccin BCG pulbere – 50400 doze
- vaccin EUVAX Pediatric- 44480 doze
- vaccin GARDASIL -0 doze
- vaccin AG – 0 doze
- vaccin Cominarty(Omicron B.A.4-5) –582 doze
- vaccin Moderna Spikevax- 381 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 maternitati). Lunar, maternitatile si medicii de familie au prezentat documentele prevazute in Ord. MS nr.964/ 2022: formular de comanda pentru produse cu titlu gratuit, provenite din achizitii publice organizate la nivel national, si 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;

Activitati desfasurate:

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 si inaintat in trim I-IV 2024.

- 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;

Activitati desfasurate:

Comunicare în mod constant cu medicii de familie în mod direct, prin e-mailuri și telefonic. A fost întocmită adesa către Medicii de Familie privind necesitatea întocmirii contractelor noi de furnizare produse biologice și de plata 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. Bucuresti și 15 contracte privind eliberarea produselor biologice pentru maternitatile de stat si 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;

Activitati desfasurate:

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 inddezirabile (RAPI) în teritoriul de responsabilitate;

Activitati desfasurate:

Supravegherea RAPI se face conform metodologiei atât pentru vaccinarile din PNV cât și la vaccinarea COVID -19 . În cursul anului 2024 au fost investigate 10 cazuri de RAPI la vaccinarea COVID, conform adreselor transmise de INSP cu nr.8153/29.04.2024 , nr.11055/19.06.2024, nr.3204/21.02.2024, nr. 8453/01.03.2024 și via email din data 12.12.2024

- 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 2024 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 2024 cu raportare in luna martie 2024, pentru copii nascuti in luna iulie anul 2022 .

Acoperire vaccinala pentru luna august 2024 cu raportare in luna septembrie 2024, pentru copii nascuti in luna iulie anul 2022 si luna iulie anul 2023 .

- 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 /Maternitati, mail-uri de clarificari si raspuns la problematicile aparute in RENV

-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;

DA- personalul compartimentului CSECBT din DSP-MB a participat la sesiuni de instruire(inclusive lanțul de frig si utilizare RENV) organizate de CNSCBT si/sau structurile de specialitate de la nivel regional.

- 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 in vedere ca in 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 2024 s-au întocmit referatele în vederea încheierii cererii de finanțare și a notelor justificative și a borderourilor aferente cererilor de finanțare .

Cerere de finanțare - S-au întocmit 14 cereri de finanțare și a notelor justificative și a borderourilor aferente cererilor de finanțare întocmite în: 03.01.2024, 30.01.2024, 22.02.2024, 28.03.2024, 19.04.2024, 31.05.2024, 28.06.2024, 30.07.2024, 29.08.2024, 30.09.2024, 07.10.2024, 30.10.2024, 25.11.2024, 04.12.2024.

-Imunizari efectuate in anul 2024 din calendarul de vaccinari:

Vaccinari obligatorii

Imunizari efectuate in anul 2024

Tip vaccin	Vaccinari efectuate	Catagrafiati lot de baza	Acoperire vaccinala
Hep B	25271	28788	87,78%
BCG	25079	28788	87,11%
Hexacima	39283	45827	85,72%
Pneumococic	39307	45827	85,77%
ROR	30876	68448	45,10%
DTPa-VPI	14807	84155	17,59%
dT	12250	108882	11,25%
TOTAL	186873	410715	45,59%

Pentru vaccinarea gravidelor cu DTP-a a fost efectuată și raportată – 243 doze în trim I-IV 2024.

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;

Activitati desfasurate:

AG- sezon 2023-2024

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 .

In cursul anului 2024 -indicatori fizici la vaccinarea cu vaccin antigripal = 102798 doze

- 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;

Activitati desfasurate:

Pentru vaccinul AG în cursul trim IV 2024 se aplică Ordinul Ministerului Sănătății nr.3120/2023 pentru aprobarea segmentelor populaționale 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 populaționale aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 3.120/2023, un număr de 102798 doze (în regim de compensare, cu achiziție proprie și cu adeverință de vaccinare), la persoanele eligibile conform indicațiilor OMS. Pentru vaccinul AG în cursul anului 2024 au fost efectuate și raportate în RENV un număr de 102798 doze.

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

- ***In cursul anului 2024 -indicatori fizici la vaccinarea cu HPV = 19229 doze***
- Pentru vaccinul HPV în cursul trim IV 2024 se aplică Ordinul Ministerului Sănătății nr.3120/2023 pentru aprobarea segmentelor populaționale 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 populaționale aprobate prin Ordinul Ministrului Sănătății 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

Activități desfășurate:

Pentru repartizarea vaccinului anti COVID-19 către medicii de familie , solicitările se transmit pe mail la Depozitul de produse antiepidemice și vaccinul de eliberează și se transportă de către Reprezentanții DSPMB la nivelul cabinetelor care au făcut solicitarea.

Vaccinul anti COVID-19 a fost distribuit către cabinetele medicilor de familie și centrele de vaccinare , conform solicitărilor, ori de câte ori a fost nevoie , în limitele stocurilor disponibile.

Pentru vaccinul COVID-19 în cursul anului 2024 au fost recepționate produsele:

- **vaccin Cominarty(Omicron B.A.4-5) –582 doze**
- **vaccin Moderna Spikevax xbb.1.5- 382 doze**
- *supervizarea realizării cataloagelor, estimarea cantităților de vaccinuri necesare și utilizarea eficientă a vaccinurilor solicitate și repartizate;*
 - **In perioada ianuarie – decembrie 2024 s-au vaccinat anti COVID -19:**
 - **151 persoane cu vaccinCominarty PFIZER(Omicron BA.4-5);**
 - **351 persoane cu vaccin Moderna Spikevax XBB.1.5**

-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 atat in cadrul PNV-vaccinari obligatorii cat si a vaccinarilor optionale, inclusive vaccinarea COVID-19 in functie de solicitari.

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

Activitati desfasurate:

Medicii vaccinatori au cunoștințe despre raportarea eventualelor RAPI atat pentru PNV cat si pentru vaccinarea COVID-19, conform metodologiilor in vigoare.

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

Activitati desfasurate:

Medicii vaccinatori introduc vaccinarile efectuate in 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 intocmite si inaintate conducerii DSPMB referatele pentru intocmirea contractelor noi de furnizare produse biologice cat si pentru plata serviciilor de vaccinare. Aceste referate au avut anexate listele cu medicii de familie pe toate sectoarele si au fost inaintate catre Serviciul de achizitii si catre 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 pentru vaccinarile obligatorii din PNV

-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;

Activități desfășurate:

- având în vedere Ordinul Ministerului Sănătății nr.4128/2023 privind declararea epidemiei de rujeolă pe teritoriul României și aprobarea măsurilor de limitare a răspândirii epidemiei, s-a întocmit adresa de informare către medicii de familie cu recomandarea următoarelor măsuri:

-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 considerându-se ca „doza 0“, nefiind luată 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 cât și 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 măsurilor de limitare a răspândirii epidemiei de rujeolă medicii de familie au întreprins următoarele: identificat comunitățile cu acoperire vaccinală ROR suboptimală din sectorul unde se afla cabinetul și au identificat, din cohorta de copii înscrși pe listele dansilor, toți restanțierii, atât la prima doză, cât și la a doua doză de vaccin cu componenta rujeolică și rubeolică; 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

Programul Național II .1

- A. Subprogramul național de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare;
- B. Subprogramul național de supraveghere și control al infecțiilor asociate asistenței medicale și rezistenței microbiene, precum și de monitorizare a utilizării antibioticelor
- C. 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 implementate la nivelul serviciilor/birourilor de epidemiologie din DSP:

S-au întocmit: cereri de finanțare (sursa de finanțare DSP), situația trimestrială și anuală 2024 a stocurilor și balanței valorice prin Serviciul Programe al DSPMB, referate privind întocmirea actelor adiționale de prelungire a contractului existent pentru derularea PN II.1 prin intermediul DSPMB.

- A. 1. Supravegherea bolilor transmisibile prioritare prevăzute în reglementările legale în vigoare prin culegerea, validarea, analiza, interpretarea și raportarea datelor epidemiologice în conformitate cu prevederile legale în vigoare pentru aprobarea fișei unice de raportare a bolilor transmisibile și metodologiile specifice de supraveghere elaborate de CNSCBT:

Total cazuri suspiciuni în anul 2024: 3383;

Total cazuri confirmate în anul 2024: 2116:

- Rujeolă: 1512 cazuri;
- Scarlatină: 292 cazuri;
- Tuse convulsivă: 375 cazuri;
- Legioneloză: 13 cazuri;

- HAV tip A: 61 cazuri;
- HAV tip E: 7 cazuri;
- Febra Q: 15 cazuri;
- Salmoneloză: 127 cazuri;
- Boala Lyme: 25 cazuri;
- Febra Denga: 10 cazuri;
- Echinococoză: 2 cazuri;
- Meningită meningococică: 6 cazuri;
- Meningită virală: 6 cazuri;
- Leptospiroză: 4 cazuri;
- Sifilis: 21 cazuri;
- Infecție E. coli producător de toxine: 5 cazuri;
- Cryptosporidioză: 1 caz;
- Febra butonoasă: 3 cazuri;
- Malarie: 10 cazuri;
- Listerioză: 4 cazuri;
- Monkeypox: 1 caz;
- Bruceloză: 3 cazuri;
- Infecție West-Nile: 18 cazuri.

2. Supravegherea bolilor transmisibile considerate probleme de sănătate publică locală sau regională, sub coordonarea structurilor de specialitate din centrele regionale de sănătate publică:

- Legioneloză: 13 cazuri;
- Febra Q: 15 cazuri;
- Boala Lyme: 25 cazuri;
- Febra Denga: 10 cazuri.

3. Instituirea și aplicarea măsurilor de prevenire și control al focarelor de boală transmisibilă, inclusiv focare de tuberculoză cu minim 3 cazuri în colectivități, respectiv la apariția unui caz de tuberculoză MDR într-o colectivitate: efectuarea investigației epidemiologice, depistarea contactilor/populației la risc, recoltarea probelor biologice, efectuarea tratamentului profilactic, cu excepția chimioprofilaxiei tuberculozei, conform metodologiilor specifice de supraveghere a bolilor infecțioase, efectuarea dezinfecției în colaborare cu rețeaua de asistență primară și raportarea acestora:

Total focare noi înregistrate în perioada 01.01.2024 – 31.12.2024: 31 focare:

- Varicelă: 21 focare;
- Tuse convulsivă: 3 focare;
- Rujeolă: 2 focare;
- Gripă: 1 focar;
- Hepatită A: 3 focare;
- TIA (toxiinfecție alimentară): 1 focar.

4. Desfășurarea acțiunilor speciale de depistare activă și prevenire a bolilor transmisibile funcție de situația epidemiologică, cu colaborarea centrului regional de sănătate publică, după caz:

- Supraveghere săptămânală a cazurilor PAF, conform metodologiei CNSCBT.

5. Organizarea și participarea la activități antiepidemice solicitate de CNSCBT:

- Monitorizare ape uzate pentru virusuri Polio prin recoltarea de probe de apă săptămânal, conform graficelor lunare, și prelucrarea probelor la INSP și INCDMM Cantacuzino.

6. Depistarea, verificarea, investigarea și raportarea alertelor naționale, participarea la verificarea și investigarea locală a alertelor internaționale și asigurarea răspunsului rapid în conformitate cu legislația în vigoare:

Total cazuri confirmate în laborator în anul 2024: 25 cazuri:

- Legioneloză: 13 cazuri;
- Listerioză: 4 cazuri;
- Infecție West-Nile: 18 cazuri.

7. Implementarea metodologiei de evaluare a riscului de îmbolnăvire:

- Efectuarea anchetelor epidemiologice pentru cazurile suspiculate/confirmate.

8. Organizarea și participarea la activități antiepidemice:

- Monitorizare ape uzate pentru virusuri Polio prin recoltarea de probe de apă săptămânal, conform graficelor lunare, și prelucrarea probelor la INSP și INCDMM Cantacuzino.

- Recoltare probe de apă în luna decembrie 2024 de la o unitate de cazare din sectorul 2, în vederea efectuării evaluării de risc de Legionella pneumophila (conform Metodologiei de supraveghere a pneumoniei cu Legionella Pneumophila), ca urmare a adresei INSP nr. 22809/19.12.2024.

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

Obiectiv: creșterea calității serviciilor medicale și siguranței pacientului în unitățile sanitare cu paturi prin reducerea riscului la infecție asociată asistenței medicale (IAAM).

Supravegherea și controlul infecțiilor asociate asistenței medicale identificate și raportate de unitățile sanitare cu paturi publice și private:

Unitățile sanitare cu paturi publice și private din municipiul București au raportat lunar către DSPMB, pe formular standard, cazurile de infecții asociate asistenței medicale înregistrate la nivelul secțiilor, declarate pe situsuri anatomice, respectiv pe departamente, fișele de caz ale infecțiilor asociate asistenței medicale și fișele de supraveghere ale accidentelor post expunere la produse biologice a personalului sanitar

Activități realizate în cadrul programului:

- Colaborarea, pe întreg parcursul anului, cu factorii de decizie ai unităților sanitare cu paturi din municipiul București, cu Serviciile/Compartimentele de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale, cu medicii și asistentele șefe, s-au verificat activitățile preventive întreprinse și s-au transmis recomandări privind declararea, raportarea și măsurile impuse în prevenirea IAAM.
- Supravegherea focarelor de IAAM apărute în unitățile sanitare cu paturi;
- S-au întocmit: cereri de finanțare pe cele două surse de finanțare DSP și AAPL, situația trimestrială și anuală 2024 a stocurilor și balanței valorice prin Serviciul Programe al DSPMB, adrese privind repartițiile de buget pentru anul 2024, conform adreselor Ministerului Sănătății, referate privind întocmirea actelor adiționale de prelungire a contractelor existente pentru unitățile care derulează PN II.2 prin intermediul DSPMB.

Situație focare IAAM in unitatile sanitare cu paturi - 2024:

În anul 2024 unitățile sanitare cu paturi din Municipiul București au raportat un număr de 83 de focare IAAM.

Distribuția trimestrială:

➤ **Trimestrul I:** 30 focare IAAM:

- Infecții cu virus gripal: 6 focare;
- Sars - CoV 2: 14 focare;
- ICD: 6 focare;
- VRS: 1 focar;

- Candida auris: 1 focar;
- Candida Spp.: 1 focar;
- Klebsiella pneumoniae: 1 focar.
- **Trimestrul II:** 10 focare IAAM:
 - Infecții cu virus gripal: 1 focar;
 - Sars - CoV 2: 4 focare;
 - ICD: 2 focare;
 - Candida auris: 1 focar;
 - Acinetobacter baumannii: 1 focar;
 - Acinetobacter baumannii XDRO: 1 focar.
- **Trimestrul III:** 30 focare IAAM:
 - Sars - CoV 2: 25 focare;
 - ICD: 2 focare;
 - Candida albicans: 1 focar;
 - Candida auris: 1 focar;
 - Enterococcus faecium: 1 focar;
 - Acinetobacter baumannii: 1 focar.
- **Trimestrul IV:** 13 focare IAAM:
 - Infecții cu virus gripal: 1 focar;
 - Sars - CoV 2: 9 focare;
 - ICD: 1 focar;
 - Acinetobacter baumannii: 1 focar;
 - Burkholderia cepacia: 1 focar;
 - Klebsiella pneumoniae: 1 focar.

**Infectii asociate asistentei medicale inregistrate si raportate de unitatile
sanitare publice cu paturi pe anul 2024**

NR.CRT .	DENUMIRE UNITATE SANITARĂ	NR. IAAM
1	Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii “Grigore Alexandrescu”	146
2	Spitalul Clinic de Urgență Bucuresti (Floreasca)	738
3	Spitalul Clinic de Urgențe Chirurgie Plastică, Reparatorie și Arsuri	26
4	Spitalul Clinic de Urgențe Oftalmologice	0
5	Spitalul Clinic de Urgență “Sf. Pantelimon”	485
6	Spitalul Clinic de Urgență “Sf. Ioan”- Maternitatea Bucur	20
7	Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii “M.S. Curie”	179
8	Spitalul Clinic de Urgență “Bagdasar Arseni”	776
9	Spitalul Universitar de Urgență București	1501
10	Institutul Clinic Fundeni	1730
11	Institutul National pentru Sanatatea mamei si Copilului	37

	“Prof.Dr.Alessandrescu Rusescu”-Maternitatea Polizu	
12	Institutul de Pneumoftiziologie „Marius Nasta“	161
13	Institutul National de Endocrinologie „Prof.Dr. C. Parhon“	3
14	Institutul National de Diabet, Nutritie si Boli Metabolice”Prof. Dr. N. Paulescu”	3
15	Institutul de Urgenta pentru Boli Cardiovasculare “Prof.Dr.C.C. Iliescu”	267
16	Institutul National de Geriatrie si Gerontologie “Ana Aslan“	338
17	Institutul Oncologic “Prof. Dr. Alex Trestioreanu”	810
18	Institutul National de Boli Infectioase“Prof. Dr. Matei Balș“	116
19	Institutul de Fonoaudiologie si Chirurgie Functionala ORL “ Prof. Dr. Hociotă”	4
20	Institutul Național de Recuperare, Medicina Fizică și Balneoclimatologie	19
21	Centrul National Clinic de Recuperare Neuropsihomotorie Copii “Dr.N.Robanescu”	8
22	Institutul Național de Neurologie și Boli Neurovasculare	503
23	Spitalul Clinic "Sf. Maria"	130
24	Spitalul Clinic de Chirurgie OMF “Prof.Dr. Dan Theodorescu”	0
25	Centrul de Evaluare și Tratament al Toxicodependenților pentru Tineri "Sf. Stelian"	0
26	Spitalul Clinic de Nefrologie “Dr. Carol Davila”	58
27	Spitalul Clinic Filantropia	15
28	Spitalul Clinic “Dr. I. Cantacuzino”	65
29	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Ștefan"	16
30	Spitalul Clinic Colentina	236
31	Spitalul de Psihiatrie Titan "Dr.C-tin Gorgos"	0
32	Spitalul Clinic de Ortopedie-Traumatologie si TBC” Foișor”	42
33	Centrul de Boli Reumatismale "Dr. I. Stoia"	8
34	Spitalul Clinic Colțea	343
35	Spitalul Clinic “Nicolae Malaxa”	2
36	Spitalul Clinic de Boli Infectioase si Tropicale “Dr. V. Babeș	153
37	Spitalul Clinic de Copii “Dr. V. Gomoiu”	72

38	Spitalul Clinic de Psihiatrie "Prof.Dr.Alexandru Obregia"	116
39	Spitalul de Bolnavi Cronici si Geriatrie" Sf. Luca"	51
40	Spitalul Clinic de Urologie "Prof. Dr. Th. Burghel"	25
41	Spitalul Clinic de Obstetrică-Ginecologie "Prof.Dr.Panait Sârbu"	81
42	Spitalul Universitar de Urgență Elias	928
TOTAL		10211

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

RAPORT PENTRUL TRIMESTRUL I ANUL 2024

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

A. Obiectiv:

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

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

3.1. testarea NAAT RT-PCR pentru depistarea infecției cu SARS-CoV -2 a cazurilor suspecte conform metodologiei de supraveghere

Luna I	Luna II	Luna III
DA	DA	DA

Activitatea a fost indeplinita conform procedurilor – metodologiei INSP.

3.2. testarea genetică în vederea identificării variantelor SARS-CoV -2 circulante pe teritoriul României prin:

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

Luna I	Luna II	Luna III
NU	NU	NU

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

Luna I	Luna II	Luna III
DA	DA	DA

Testare conform metodologiei INSP.

3.3. Incarcarea în timp real a rezultatelor testărilor în platforma dedicată.

Luna I	Luna II	Luna III
DA	DA	DA

Incarcarea testelor in platforma Corona Forms a fost efectuata de medicul care a validat rezultatele, in cel mai scurt timp posibil, conform instructiunilor

Situația epidemiologică a infecțiilor respiratorii acute, a gripei și a infecțiilor respiratorii acute severe (SARI) în sezonul 2024-2025 (S40-S52)

Gripa este o boală infecțioasă acută cu potențial epidemic crescut.

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

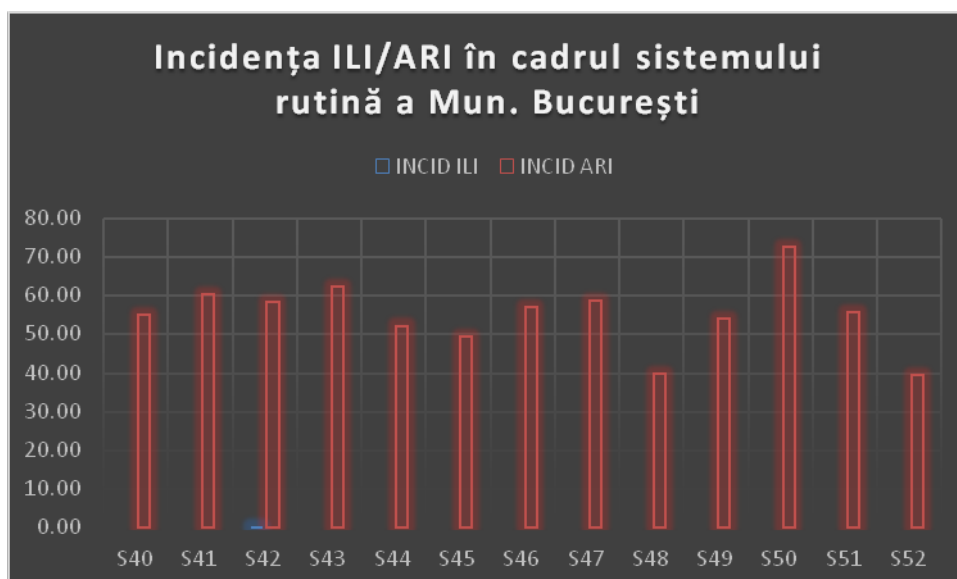
Acțiuni:

- 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** 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) postate pe site-ul INSP și alerta epidemiologică 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 .

Situația centralizată a datelor de raportare statistică (gripa/compatibile cu gripa (ILI), IACRS și pneumonii) transmise de unitățile sanitare către DSPMB în săptămânile de supraveghere (S40-S52), se prezintă astfel:

- la nivelul Municipiului București, numărul total de cazuri de infecții respiratorii acute (gripa clinică, IACRS și pneumonii) a fost de 38444 cazuri astfel: gripă/ILI 6.40%, IACRS 74.68%, pneumonii 18.93%.

	NR. CAZURI	DIN CARE INTERNATE
GRIPĂ/ILI	2459	387
IACRS	28709	2066
PNEUMONII	7279	2064
TOTAL	38444	4517



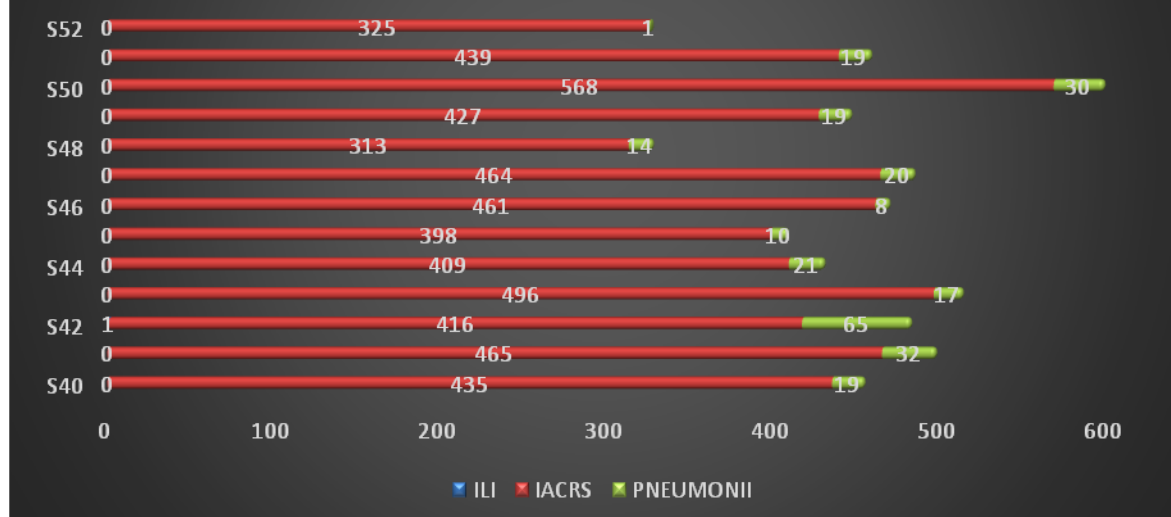
În **săptămâna 52** a anului 2024 au fost raportate cele mai multe cazuri de infecții respiratorii ILI, de 916 cazuri.

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	2
PNEUMONII	323
IACRS	5768
TOTAL	

S-au raportat 2 cazuri clinice compatibile cu gripa .

Distribuția săptămânală a infecțiilor acute respiratorii și a gripei în cadrul sistemului sentinelă



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:

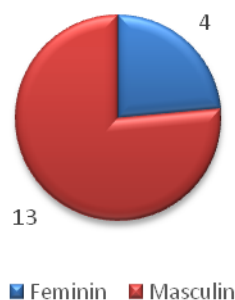
Săptămâna 40	Sept 30, 2024 - Oct 6, 2024	0
Săptămâna 41	Oct 7, 2024 - Oct 13, 2024	0
Săptămâna 42	Oct 14, 2024 - Oct 20, 2024	0
Săptămâna 43	Oct 21, 2024 - Oct 27, 2024	0
Săptămâna 44	Oct 28, 2024 - Noi 3, 2024	0
Săptămâna 45	Noi 4, 2024 - Noi 10, 2024	0
Săptămâna 46	Noi 11, 2024 - Noi 17, 2024	1
Săptămâna 47	Noi 18, 2024 - Noi 24, 2024	3
Săptămâna 48	Noi 25, 2024 - Dec 1, 2024	5
Săptămâna 49	Dec 2, 2024 - Dec 8, 2024	5
Săptămâna 50	Dec 9, 2024 - Dec 15, 2024	5
Săptămâna 51	Dec 16, 2024 - Dec 22, 2024	6
Săptămâna 52	Dec 23, 2024 - Dec 29, 2024	4
Total cazuri raportate		

În S 46 a fost înregistrat primul caz de SARI.

În săptămânile de supraveghere (S40-S52), s-au raportat 29 cazuri de SARI la nivelul Mun. București.

În săptămâna de supraveghere S52 s-a raportat 1 deces confirmat cu virus gripal (prin RT-PCR) provenind atât din sistemul sentinela SARI cât și din sistemul de supraveghere de rutină a Mun. București

Structura cazurilor de sifilis pe sexe



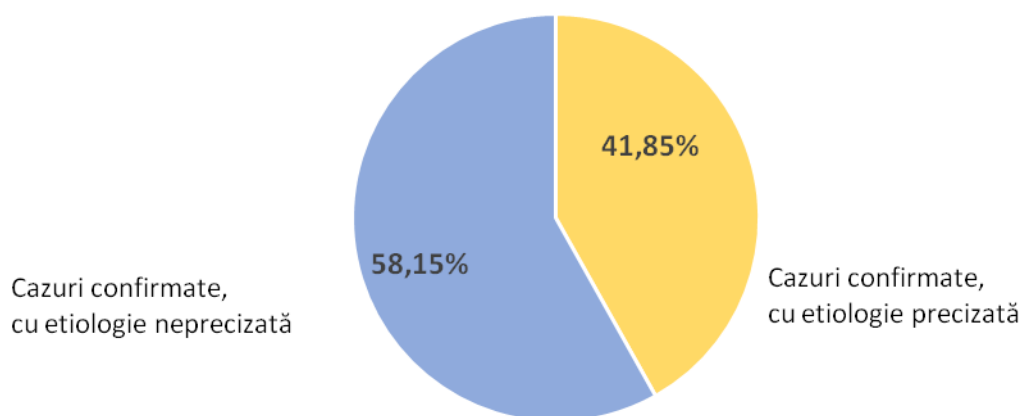
BOALA DIAREICĂ ACUTĂ

Supravegherea bolii diareice acute (BDA) în anul 2024 s-a desfasurat în perioada 03 iunie – 03 noiembrie 2024 și s-a efectuat conform Metodologiei de supraveghere elaborată de către CNSCBT.

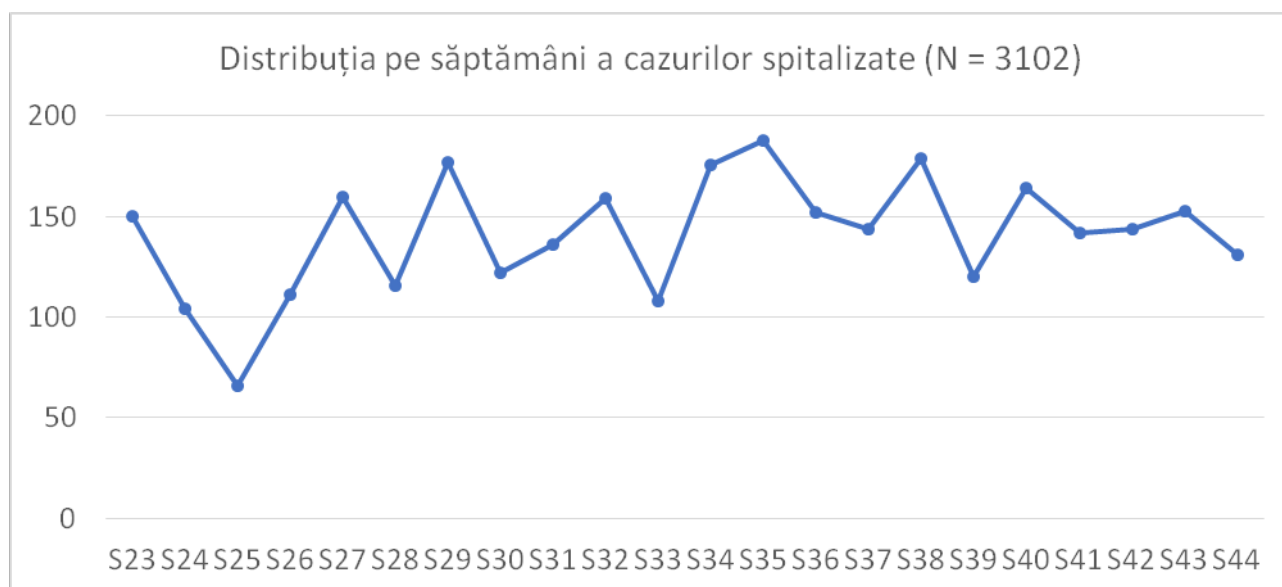
Astfel, în perioada mai sus menționată, cuprinsă între săptămâna 23 și săptămâna 44 (S23 – S44) au fost raportate de către unitățile sanitare un număr total de 3307 de cazuri diagnosticate ca BDA. Dintre acestea, 205 de cazuri (6,19%) au fost diagnosticate de medicii de familie

Din numărul total de cazuri care au fost diagnosticate, 3102 (93,80%) au reprezentat pacienți internați, clasificați astfel:

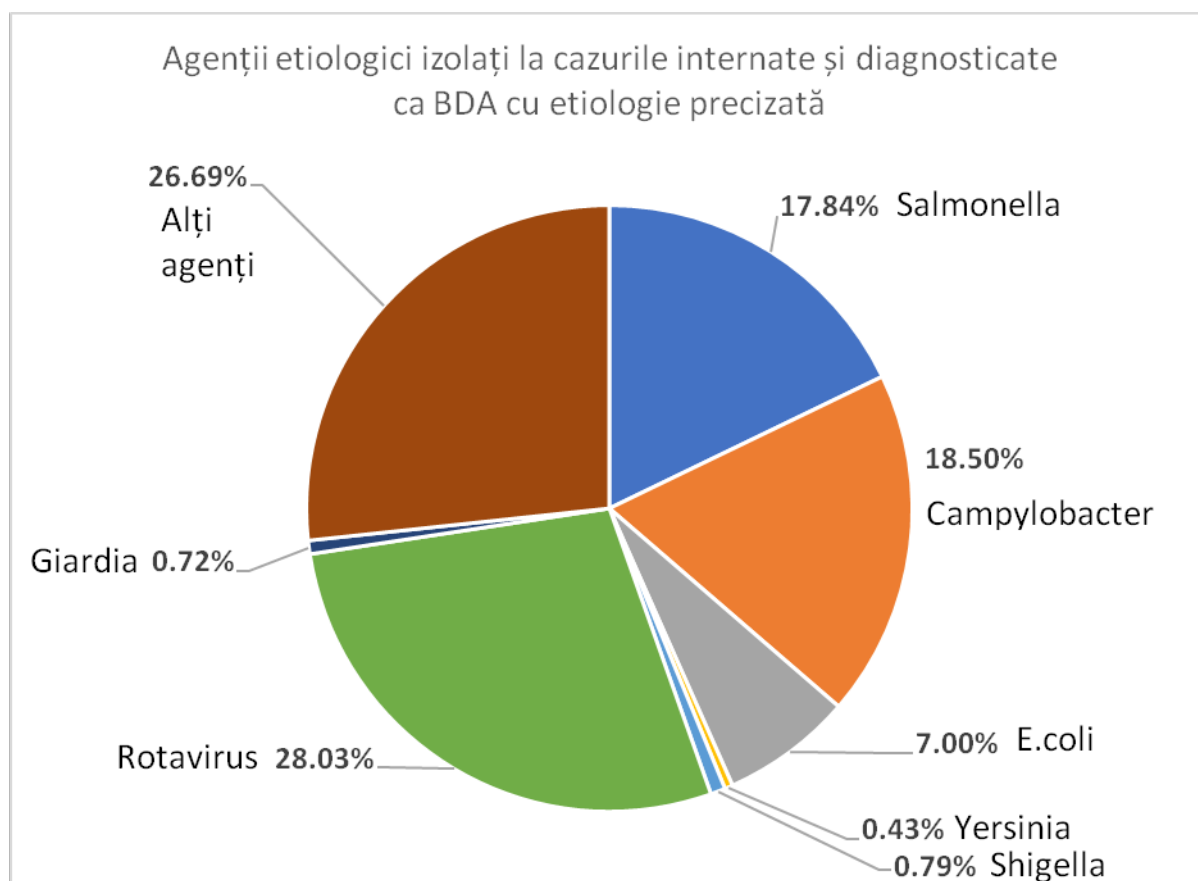
BDA - structura cazurilor internate după clasificarea de caz

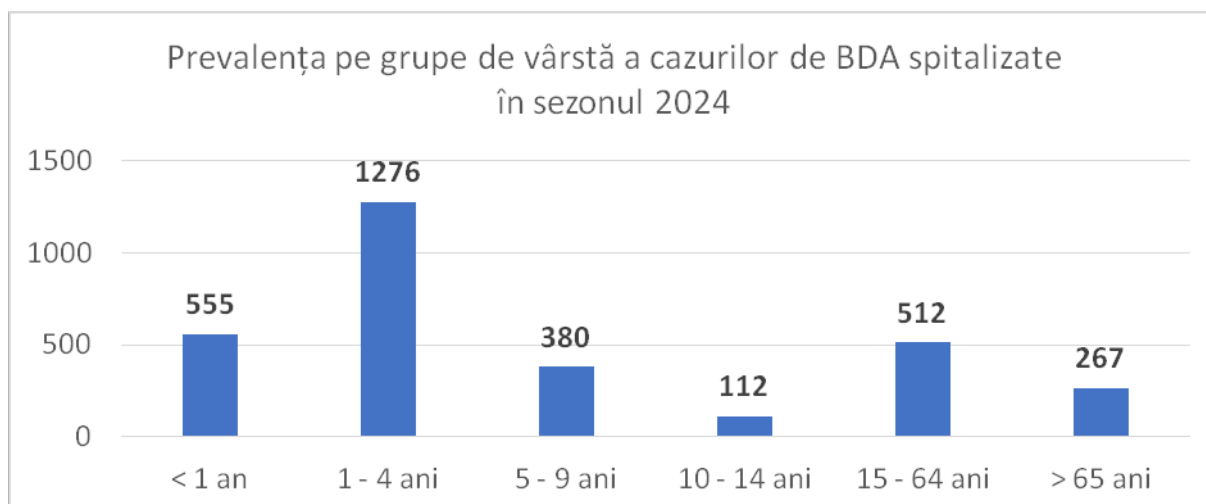


Distribuția cazurilor internate, diagnosticate ca BDA, pe săptămâni:



Distribuția cazurilor de BDA pe luni calendaristice în sezonul 2024 a evidențiat prevalența cazurilor în luna iulie cu 711 cazuri (22,92%) și în luna octombrie cu 734 cazuri (23,66%).





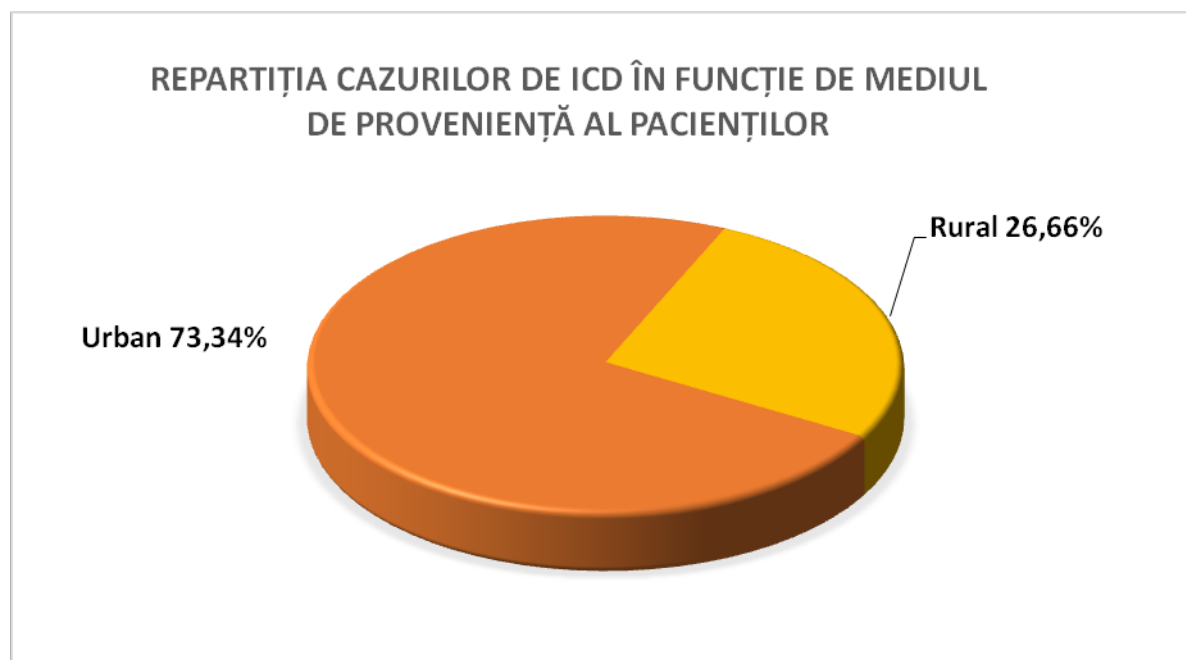
În ceea ce privește prevalența pe grupe de vârstă se remarcă grupa 1 – 4 ani, reprezentând 41,13 % din totalul cazurilor de BDA internate.

Nu s-au înregistrat decese prin BDA la grupa de vârstă < 1 an.

INFECTIA CLOSTRIDIUM DIFFICILE (ICD)

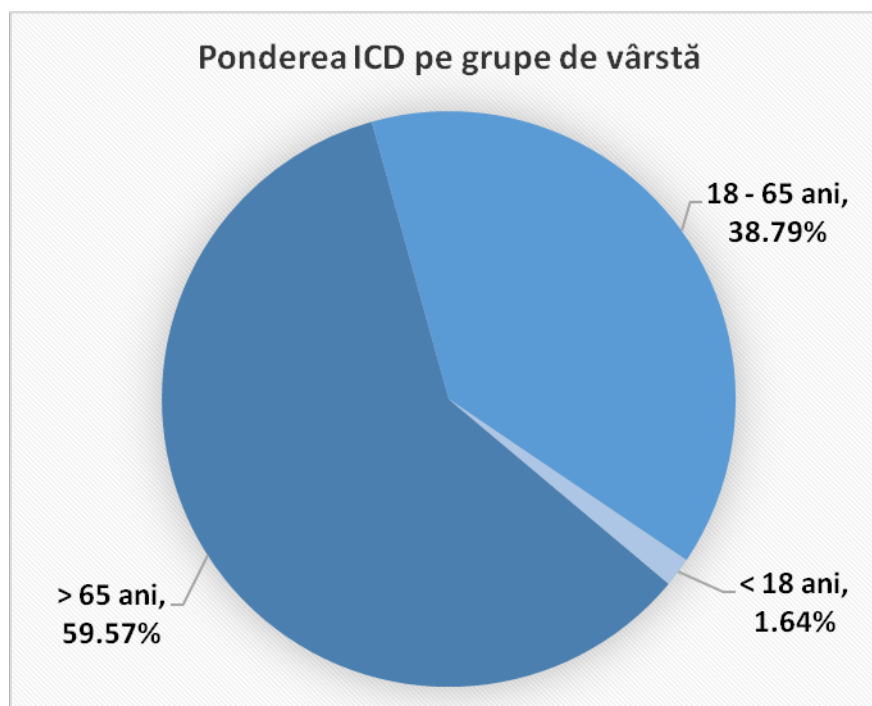
În anul 2024, în perioada 01.01 – 31.12 au fost raportate un număr total de 2517 cazuri suspecte / confirmate de infecții cu *Clostridiodes difficile*. Dintre acestea, 98,38% au reprezentat pacienți internați, în timp ce 1,62% au fost doar prezentări la UPU.

de
au

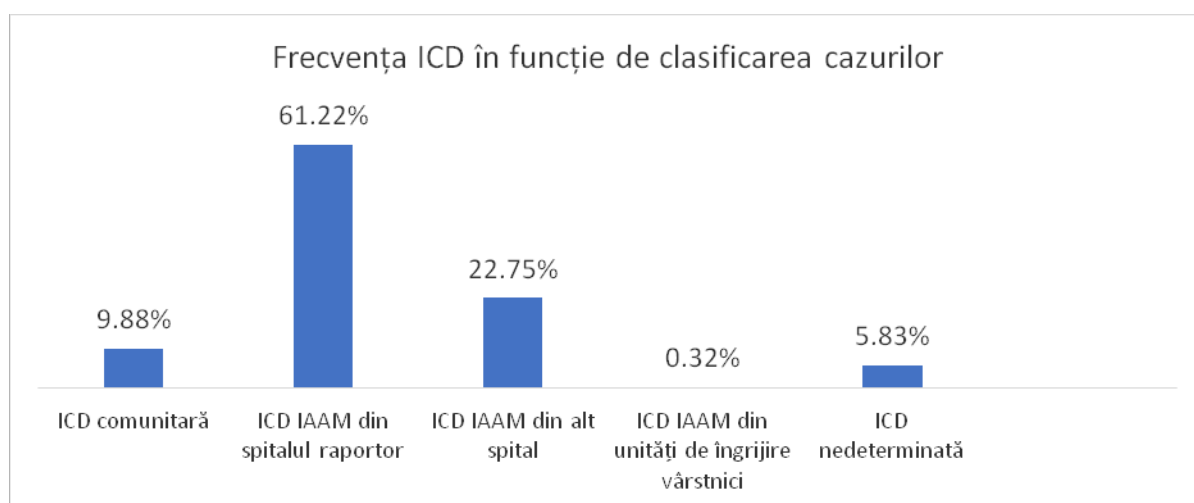


Mediul de proveniență dominant al pacienților a fost cel urban cu 73,34% din totalul cazurilor raportate.

În ceea ce privește frecvența ICD în funcție de sex, mai mult de jumătate au fost femei (52,20%).



Frecvența pe grupe de vârstă a relevat faptul că majoritatea pacienților aveau peste 65 de ani la momentul depistării ICD.



Marea majoritate (84,29%) 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 (61,22%), 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.

PROGRAM NATIONAL - HIV

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.

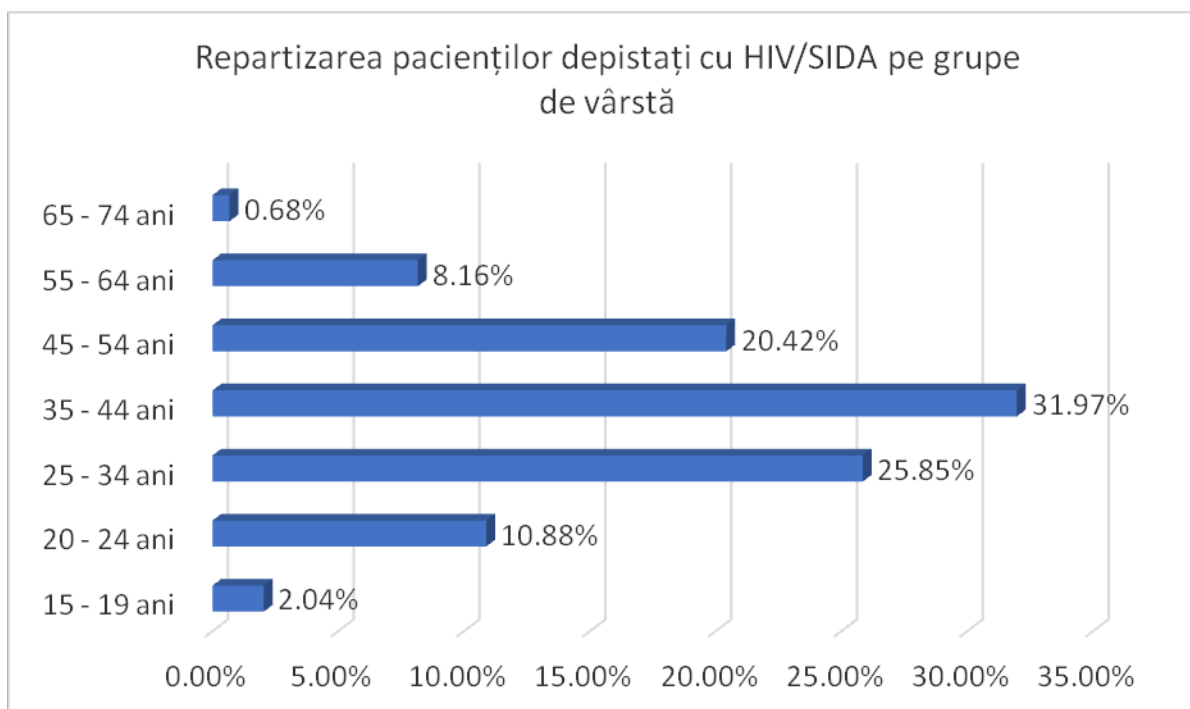
Activități derulate și realizate de către DSPMB:

- 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 2024 au efectuate de către unitățile sanitare care implementează P.N. HIV un număr total de 8622 de teste rapide utilizate pentru screening-ul infecției HIV. Dintre acestea, 18 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 ELISA₁₊₂;
- 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 2024, până la data de 31.12.2024 s-au primit din partea unităților sanitare care tratează HIV/SIDA un număr total de 147 fișe de declarare și supraveghere pentru infecția de HIV/SIDA la adolescent și adult ce au fost clasificate din punct de vedere clinico-imunologic de către unitățile sanitare care tratează pacienții HIV/SIDA, reprezentând cazuri noi ale persoanelor care au domiciliul stabil pe raza Municipiului București. Repartizarea acestora pe grupe de vârstă în funcție de tipul de infecție este după cum urmează:

Grp. Nr.	CIM al bolii	infecțioas ă sau		Grupele de vârstă (ani):																TOTAL
			< 1	1	2	3	4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75-84	85>		
1.																				
Z21, B20- 24		Infecția HIV	HIV	0	0	0	0	0	0	0	3	14	26	20	15	7	0	0	0	85
			MASC	0	0	0	0	0	0	0	2	10	19	20	13	4	0	0	0	68
			FEM	0	0	0	0	0	0	0	1	4	7	0	2	3	0	0	0	17
			SIDA	0	0	0	0	0	0	0	0	2	12	27	15	5	1	0	0	62
			MASC	0	0	0	0	0	0	0	0	2	10	24	13	5	1	0	0	55
			FEM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	2	0	0	0	0	7
			TOTAL	0	0	0	0	0	0	0	3	16	38	47	30	12	1	0	0	147
			MASC	0	0	0	0	0	0	0	2	12	29	44	26	9	1	0	0	123
			FEM	0	0	0	0	0	0	0	1	4	9	3	4	3	0	0	0	24

În ceea ce privește repartizarea pe sexe, marea majoritate cazurilor de HIV/SIDA depistate de către unitățile sanitare a fost reprezentată de bărbați (83,67%).

Conform clasificării clinico-imunologice 57,82% au fost cazuri de HIV, iar 42,18% au fost cazuri de SIDA.



Repartizarea cazurilor de HIV/SIDA pe grupe de vârstă relevă o incidență mai mare în rândul persoanelor cu vârsta cuprinsă între 35 și 44 ani.

În ceea ce privește factorii de risc, conform datelor din fișele transmise de către unitățile sanitare, aproximativ 26% dintre persoanele depistate au declarat că au consumat

Programul național de sănătate a femeii și copilului PN XIII.

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 desfășurate de către DSPMB:

1. 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 finanțarea 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 național 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.

Activitati DDD (dezinfecție, dezinsecție, deratizare)

Tabel – activitati DDD desfasurate in anul 2024

Actiuni	# evenimente
# tratamnte de dezinfecție efectuate la sediile DSPMB	33
# tratamnte de dezinfecție in focare colectivitati - rujeola	3
# eliberari avize epid.pt. imbalsamare si incadrare in grad de risc infectios	857
# eliberari de pasapoarte mortuare	185
# eliberari de avize de transport cadavru uman si inhumare	479
# eliberari de avize de deshumare-reinhumare cadavru uman	71

STATISTICA ACTIVITATII DE LA AEROPORTUL OTOPENI 2024

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. Trebuie reținut faptul că din statistica oficială a Companiei Naționale de

Aeroporturi Bucuresti, in anul 2024 prin Aeroportul International "Henri Coanda" Otopeni, au tranzitat peste 17 milioane pasageri

În cursul anului 2024, conform atributiilor de serviciu ce decurg din Regulamentul Sanitar International , au fost efectuate activitati de triaj epidemiologic atat la pasagerii ce au tranzitat aeroportul cat si la persoanele aflate in nevoie de protectie internationala asumate de Romania in cadrul conventiilor internationale. Astfel a fost efectuat triaj epidemiologic pentru copii si insotitorii acestora, sositi din zone de conflict (Fasia Gaza). In afara problemelor medicale pentru care au primit acceptul si sprijinul medical, s-a efectuat triaj epidemiologic pentru verificarea statusului vaccinal impotriva poliomielitei, avand in vedere ca in tara de origine au fost semnalate cazuri cu Poliomielite. In acest sens, in data de 30.09.2024, au fost examinati 32 persoane, care au prezentat si dovada de vaccinare antipolio, in 06.11.2024, au fost examinati 47 persoane cu dovada de vaccinare antipolio, iar in data de 05.12.2024 au fost examinati 7 persoane care au prezentat si dovada vaccinare antipolio.

INDICATOR DE PLAN ANUL 2024				
NR. AERONAVE ASISTATE				2456
NR.PASAGERI	PLECARE	178 031		443 579
	SOSIRE	265 548		
NR. CERTIFICATE VACCINARE CONTROLATE				2 939
NR. PASAGERI VERIFICATI PT.TRATAMENT CHIMIOPROFILACTIC PENTRU MALARIE				3 551
TRIAJ EPIDEMIOLOGIC				7 429

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 2024 este redat in tabelul urmator :

Tip activitate	# actiuni
Efectuare Asistenta de specialitate	1250
Eliberare Autorizatie sanitara de functionare (ASF)	1100
Eliberare de vize anuale ASF	55
Autorizatie UTS	5
Certificarea conformitatii	5
Asistenta de specialitate DDD	37

2.Compartiment Evaluare Factori de risc din mediul de viata si munca

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.

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 legislației specifice domeniului de activitate.

La nivelul rețelei de distribuție a Municipiului București, calitatea apei potabile distribuite consumatorilor, a fost monitorizată prin prelevarea de probe din 36 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 București, 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, poate constitui un risc asupra sănătății celor ce o consuma sau o folosesc și de aceea pentru prevenirea îmbolnăvirilor 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 2024 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 parametrii ef. DSP- Monit. Audit (MA)	Nr.total parametrii neconformi
Escherichia coli (E.coli)	6	0	66	0
Enterococci	6	0	66	0
Bor	6	0	30	0
Cadmiu	6	0	30	0
Crom total	6	0	30	0

Cupru	6	0	30	0
Nichel	6	0	30	0
Aluminiu	6	0	30	0
HAP	6	0	30	0
Benzopiren	6	0	30	0
1,2-diclorețan	6	0	30	0
Fluoruri	6	0	30	0
Plumb	6	0	15	0
Nitrati	6	0	66	0
Nitriti la ieșire din stația de tratare	6	0	11	0
Nitriti în rețeaua de distribuție	6	0	15	0
Nitrati/nitriti formula				0
Pesticide – Total	6	0	30	0
Tetraclorețena și Triclorețena	6	0	30	0
Trihalometani – Total	6	0	30	0
Amoniu	6	0	30	0
Cloruri	6	0	30	0
Clor rezidual liber la capăt de rețea	6	0	37	0
Alt parametru reprezentativ pentru procesul de dezinfecție (clor rezidual total)	6	0	37	0
Clostridium perfringens (specia, inclusiv sporii)	6	0	30	0
Conductivitate	6	0	30	0
pH	6	0	30	0
Fier	6	0	30	0
Mangan	6	0	30	0
Bacterii Coliforme	6	0	30	0
Doza efectivă totală de referință	6	0	67	0
Doza efectivă anuală calculată (Ra ₂₂₆ , Po ₂₁₀ , Sr ₉₀ , Cs ₁₃₇)	6	0	67	0
Culoare	6	0	30	0
Număr de colonii la 22grd.C	6	0	30	0
Număr de colonii la 37grd.C	6	0	30	0
Carbon Organic Total (COT)	6	0	30	0
Turbiditate	6	0	66	0
Activitatea Alfa Globală	6	0	67	0
Activitatea Beta Globală	6	0	67	0
Radon	6	0	67	0
Duritate totală	6	0	30	0
Sulfat	6	0	30	0
Sodiu	6	0	16	0

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

Au fost monitorizate 26 fântâni publice pentru care s-au recoltat probe pentru determinarea parametrilor microbiologici și parametrilor 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 (2022) 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 :

- 4 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;

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 semnarea 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 850 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 14 fise de intoxicații acute

neprofesionale cu produse chimice care au fost introduse în Registrul Național de Informare Toxicologică

Monitorizarea sistemului de gestionare a deeurilor rezultate din activitatea medicala

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 79 de planuri de gestionare a deeurilor medicale rezultate din activitatea unităților sanitare.

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

Scopul acțiunii:

Supravegherea stării de sanatate 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 272 cazuri în Rensanmed (registrul național al riscurilor pentru sanatate 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.

Monitorizarea suplimentelor alimentare

Obiectivul programului a fost obținerea de informații privind compoziția suplimentelor alimentare în ceea ce privește vitaminele, mineralele, substanțele cu rol fiziologic, ingredientele novel food, în particular conținutul de **monacolină, L-triptofan și acid alfa-lipoic**.

În urma verificărilor efectuate în teren, rezultatele au fost grupate în 3 categorii:

- S.A. **cu vitamine și/sau minerale**, Tabelul 1 – au fost verificate 19 produse, dintre care 2 produse nu aveau menționate pe etichetă cantitatea de ingredient per porție zilnică recomandată;
- S.A. **cu vitamine și/sau minerale cu alte substanțe** (ex. diverse extracte de plante, produse ale stupului, coenzima Q10, lycopen, ș.a.m.d.), Tabelul 2- au fost verificate 16 produse ;
- S.A. CARE CONȚIN **DOAR alte substanțe cu rol fiziologic sau nutrițional** (ex. diverse extracte de plante, lycopen, Q10, carnitină, aminoacizi etc.), Tabelul 3- au fost verificate 20 produse, dintre care 1 produs nu avea menționată pe etichetă cantitatea de ingredient per porție zilnică recomandată.

Activități desfășurate:

- catalogarea a cel puțin 10 produse pe fiecare categorie, în funcție de ingredient.
- raportarea rezultatelor către coordonatorul de sinteză din CRSP Timișoara.

Rolul alimentului în izbucnirile de toxiinfecții 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 toxiinfecții alimentare.

Activități desfășurate:

- au fost recoltate 28 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

Supravegherea respectării normelor de igienă din unitățile pentru educarea și instruirea copiilor și tinerilor – creșe, grădinițe și școli

Obiectiv specific:

- evaluarea condițiilor igienico-sanitare în creșe, grădinițe, școli și licee din mediul urban și rural pentru a stabili concordanța între condițiile actuale existente și cerințele legislative;

Activități desfășurate

A. Catastrarea la nivel național a unităților pentru educarea și instruirea copiilor și tinerilor - creșe, grădinițe, școli și licee din sistemul public și privat

- verificarea deținerii autorizației sanitare de funcționare
- a fost completată Anexa 1; datele au fost transmise în format Excel la CRSP Iași până în data de 30 iunie.

B. Supravegherea asigurării normelor de igienă privind alimentarea cu apă și canalizare a unităților pentru educarea și instruirea copiilor și tinerilor

- creșe, grădinițe, școli și licee din sistemul public și privat
- datele au fost transmise în format Excel – tabelul din Anexa 2; termen de raportare către CRSP Iași – anual, până în data de 30 iunie.

C. Activitate de screening a supravegherii normelor de igienă în unitățile pentru educarea și instruirea copiilor și tinerilor – creșe, grădinițe, școli și licee din sistemul public și privat

- au fost transmise datele colectate și completate în Anexele 3, 4 și 5 în format electronic, la CRSP Iași. Au fost completate trimestrial un număr de 30 de fișe, astfel:

- Prima lună din trimestru : 5 fișe grădinițe/creșe rural + 5 fișe grădinițe/creșe urban (Anexa 4)

- A doua lună din trimestru: 7 fișe școli/licee rural + 3 fișe școli/licee urban (Anexa 5)
- A treia lună din trimestru: 10 fișe pentru cantine/oficii alimentare/internate (Anexa 3)
- Fișele au fost transmise la sfârșitul fiecărei luni! Trimestrial au fost alese alte unități de învățământ preuniversitar.

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 aratat ca 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 ca 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 ca 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.
- dizarmonia prin plus de greutate predomină la toate grupele de vârstă atât la fete cât și la băieți.
- La indicatorii pentru greutate, se observă ca și în anii școlari precedenți, o pondere majoră în cadrul tuturor grupelor de vârstă a elevilor cu greutate normală (mijlocii, cuprinși între media +1sigma și media -1sigma), existând o tendință clară de abatere de la deviația standard spre valori mari și foarte mari a greutății , fata de cele mici și foarte mici.
- La indicatorii pentru înălțime, se observă aceeași pondere majoră în cadrul tuturor grupelor de vârstă, a elevilor normostaturali , existând și aici o tendință clară de abatere de la deviația standard spre valori ale înălțimii mari (hiperstaturali gr.I) și foarte mari (hiperstaturali gr.II), fata de cele mici și foarte mici (hipostaturali gr.I și gr.II.)

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

Examenele medicale periodice și de bilanț ale stării de sănătate se efectuează prescolarilor, elevilor și studenților în vederea cunoașterii nivelului de dezvoltare fizică și a 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 Ministerului Sănătății nr. 2508/2023 și Ministerului Educației nr. 4493/2023, pentru aprobarea Metodologiei privind asigurarea asistenței medicale a anteprescolarilor, prescolarilor, elevilor din unitățile de învățământ preuniversitar și studenților din instituțiile de învățământ superior pentru menținerea stării de sănătate a colectivităților și pentru

promovarea unui stil de viață sănătos, au fost supusi examenului medical de bilant al starii de sanatate un numar total de **63.710** subiecti, din care:

- 22005 au fost copii prescolari din gradinitele cu program prelungit repartizati pe sexe: 11474 fete si 10531 baieti;
- 10106 elevi in clasa O- I (4876 fete si 5230 baieti);
- 9267 elevi in clasa a-IV-a (4402 fete si 4865 baieti);
- 10559 elevi in clasa a-VIII-a (5189 fete si 5370 baieti);
- 10048 elevi in clasa a-XII-a (4903 fete si 5145 baieti);
- 350 elevi in anul II profesionala (95 fete si 255 baieti);
- 1375 studenti (767 fete si 608 baieti).

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 si creșterea acesteia la studenti, situatie redată de urmatoarele valori:

- *la prescolari* 141,14‰ (F=115,65‰ si B=168,92‰);
- *la elevii din clasa 0-I-a* 196,12‰ (F=170,01‰ si B=220,45‰);
- *la elevii din clasa a IV-a* 220,07‰ (F=213,76‰ si B=229,59‰);
- *la elevii din clasa a VIII-a* 298,60‰ (F=304,29‰ si B=293,1‰);
- *la elevii din clasa a XII-a* 301,05‰ (F=349,78‰ si B=254,61‰);
- *la elevii din anul II profesionala* 260‰ (F=347,36‰ si B=227,45‰);
- *la studenti* 353,45‰ (F=342,89‰ si B=366,77‰).

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

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

- vizuale, endocrino-metabolice (obezitate neendocrina, sechele de rahitism, hipotrofie staturo-ponderala) si de nutritie, neuropsihice, respiratorii cronice, tulburari de vorbire, locomotorii, *la elevii din clasele 0- I*;

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

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

- locomotorii, vizuale, endocrine-metabolice si de nutritie, respiratorii, neuropsihice, cardiocirculatorii, *la studenti*.

Tot din datele obtinute de la prevalenta se poate preciza locul pe care-l ocupa principalele 6 grupe de afectiuni cronice pentru vârsta

reștile 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	An II profesionala	Studenti an II
1	Endocrino-metabolice si de nutritie	Vizuale	Vizuale	Vizuale	Vizuale	Vizuale	Locomotorii

2	Vizuale	Endocrino-metabolice si de nutritie	Endocrine-metabolice si de nutritie	Endocrino-metabolice si de nutritie	Endocrino-metabolice si de nutritie	Endocrino-metabolice si de nutritie	Vizuale
3	Neuropsihice	Neuropsihice	Neuropsihice	Neuropsihice	Locomotorii	Neuropsihice	Endocrino-metabolice si de nutritie
4	Tulburari de vorbire	Respiratorii	Respiratorii	Locomotorii	Neuropsihice	Cardiocirculatorii	Respiratorii
5	Respiratorii	Tulburari de vorbire	Locomotorii	Respiratorii	Respiratorii	Locomotorii	Neuropsihice
6	Digestive	Locomotorii	Tulburari de vorbire	Cardiocirculatorii	Cardiocirculatorii	Respiratorii	Cardiocirculatorii

Hipertensiunea arteriala juvenila prezintă valori în creștere de la clasa I până la elevii claselor a XII-a – 3, 5, 29, respectiv 59 cazuri și doar 2 cazuri la elevii scolilor profesionale și la studentii de anul II, factorii endocrini, stressul si oboseala scolara fiind incriminati in aparitia acesteia.

Se constata o crestere a obezitatii needocrine in cadrul tulburarilor endocrine-metabolice si de nutritie ce a inregistrat valori crescute progresiv de la preșcolari la elevii claselor I-XII - 58, 294, 417, 583, respectiv 623 cazuri, cu o scădere la elevii claselor profesionale -20 cazuri 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 studenții de an II s-au raportat 8 cazuri.

Viciile de refractie realizeaza o prevalenta ce se situeaza la valori care cresc odata cu scolarizarea de la gradinite la clasele a XII-a: 28,03‰ la grădinițe; 85,29‰ la clasele I; 122,9‰ la clasele a IV-a; 163,46‰ la clasele a VIII-a; 206,3‰ la clasele a XII-a, cu o scădere la anul II profesionala-120‰ și la studenti-56,72‰.

Analizand totalul de afectiuni cronice raportat la numarul total al subiectilor bolnavi se evidentiaza faptul ca cele mai multe afectiuni cronice/subiect au fost inregistrate la elevii claselor a XII-a - 1.45, urmati de elevii claselor a IV-a cu 1.32, ai claselor si a VIII-a cu 1.26, elevii anului II profesională cu 1.23, ai claselor I cu 1.21, preșcolari cu 1.19 și studenți an II – 1.

Din analiza examenului medical de bilant al starii de sanatate se evidentiaza si proportia elevilor sanatosi pe segmente de invatamant, dupa cum urmeaza:

- prescolari = 85,88%
- elevi clasa 0-I = 80,38%
- elevi clasa a IV-a = 77,79%
- elevi clasa a VIII-a = 70,13%
- elevi clasa a XII-a = 69,89%
- elevi din anul II profesionala = 74%
- studenti= 64,65%

Se menține incidenta afectiunilor cronice la valori scazute la preșcolari fata de cea a elevilor; ponderea populatiei preșcolare sanatoase este mai mare comparativ cu segmentul populational scolar și studentesc.

Abaterile in starea de sanatate a copiilor si tinerilor sunt consemnate in registrul special de evidenta de la nivelul fiecarei unitati de invatamant.

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 129.909 subiecți examinați în creșe și unități de învățământ, au fost dispensarizate un număr de 26879 afecțiuni, rata prevalenței fiind de 20,89%.

Grupa de varsta	Nr. subiecți examinați	Nr.afecțiuni dispensarizate	Prevalența afecțiunilor dispensarizate
0-4 ani	1335	121	9,06 %
4-7 ani	21815	3119	14,29 %
7-11 ani	34321	6261	18,24 %
11-15 ani	34583	8763	25,33 %
15-19 ani	37855	8615	22,75 %

- Valorile de mai sus arată că proporția subiecților bolnavi este mai mare la grupa de varsta 11-15 ani, comparativ cu celelalte categorii de varsta.
- Prevalența bolilor dispensarizate se înscrie pe o curbă ascendentă până la grupa de varsta 7-11 ani, înregistrându-se o ușoară scădere la 11-15 ani față de anul școlar 2018-2019.
- Din analiza datelor a reieșit prezenta co-morbidității, prin combinarea a două sau mai multor afecțiuni la același subiect.
- Față de anul școlar 2018-2019, se observă o creștere a prevalenței bolilor dispensarizate la grupele de varsta 0-4 ani, și o scădere la grupa de varsta 4-7, 7-11, și 11-15 ani.
- Preponderența principalelor grupe de afecțiuni dispensarizate care au determinat aceste prevalențe, în funcție de grupa de varsta examinată, 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 senzoriale	Boli senzoriale	Boli neuropsihice	Boli neuropsihice	Boli metabolice și de nutriție
III	Boli respiratorii	Boli metabolice și de nutriție	Boli metabolice și de nutriție	Boli metabolice și de nutriție	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 evidențiază următoarele:

- pe primul loc s-au situat afecțiunile senzoriale la grupele de varsta 7-11, 11-15, 15-19 (predominant vizuale)

- pe locul II bolile neuropsihice și senzoriale la grupele de varsta 0-4, 4-7, 7-11, 11-15 (în special, tulburări de comportament și tulburări de vorbire),
- pe locul III bolile metabolice și de nutriție la grupele de varsta 4-7, 7-11, 11-15 (reprezentate preponderent prin obezitate neendocrină, hipotrofie ponderală manifestă),
- pe locul IV predomină afecțiunile respiratorii la grupele de varsta 4-7, 7-11
- pe locul V majoritar se regăsesc bolile aparatului locomotor la grupele de varsta 4-7, 7-11, 11-15

De interes sunt unele afecțiuni legate de statutul de elev:

Grupa de varsta	Rata de prevalență a viciilor de refracție	Rata de prevalență a viciilor de postură
4-7 ani	29,24%0	3,34%0
7-11 ani	65,14%0	7,37%0
11-15 ani	106%0	12,57%0
15-19 ani	87,83%0	18,28%0

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, fata de anul 2018-2019, având în vedere că procesul de învățământ s-a desfășurat preponderent on-line. Prevalența viciilor de postură a înregistrat o scădere la toate grupele de varsta.

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.

Prevalența HTA juvenilă, ulcer gastro-duodenal, diabet zaharat, afecțiuni în a căror etiopatogenie sunt implicate și stresul și suprasolicitația nervoasă este superioară la grupa de varsta 15-19 ani (ciclul liceal și profesional).

Tuberculoza înregistrează o scădere a numărului de cazuri la elevii din ciclurile liceal și profesional.

Activitatea comisiei medicale municipale de orientare școlar-profesională

Comisia medicală 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: 699
- Documente medico-pedagogice pentru egalizare șanse : 246
- Documente medico-pedagogice pentru amânare școlarizare : 6

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.

Ianuarie 2024 – au fost examinati 208067 subiecti, s-au pus in evidenta:

- cazuri pediculoza - 92
- cazuri angine - 981
- cazuri varicela - 3
- cazuri micoza - 3
- cazuri gripa– 3

Februarie 2024 – au fost examinati 210115 subiecti, s-au pus in evidenta:

- cazuri pediculoza - 40
- cazuri angine - 400
- cazuri varicela - 2

Mai 2024 - au fost examinati 218190 subiecti, s-au pus in evidenta:

- cazuri pediculoza - 59
- cazuri angine - 633
- cazuri varicela - 3
- cazuri scarlatina - 8

Septembrie 2024 - au fost examinati 220991 subiecti, s-au pus in evidenta:

- cazuri pediculoza - 88
- cazuri angine - 424
- cazuri hepatite virale acute – 2

Octombrie 2024 - au fost examinati 225188 subiecti, s-au pus in evidenta:

- cazuri pediculoza - 25
- cazuri angine - 300
- cazuri gripa– 2

Programul national : actiuni 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 intocmite și transmise către MS machetele centralizate si raportările specifice (indicatori trimestriali, raport de activitate).

Programul national : actiuni 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 intocmite și transmise către MS machetele centralizate si raportările specifice (indicatori trimestriali, raport de activitate).

Program National 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 5046 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 apa Arcuda, Crivina, Rosu si pentru rețeaua de distribuție apă potabilă din Municipiul București
- a fost avizat Planul de monitorizare operațional a calitatii apei potabile din rețeaua de distribuție a municipiului București
- au fost întocmite 70 planuri de monitorizare (audit si operaționala) pentru sursele proprii de alimentare cu apă potabilă
- au fost întocmite planuri de monitorizare (audit si operaționala) pentru 4 sisteme mici de aprovizionare cu apă potabilă
- au fost verificate și avizate 52 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
- participare, ca membrii desemnați din partea DSPMB, la ședințele comisiilor din cadrul Primăriilor de sector
- participare la ședințele de lucru de la Agenția Regională de Protecția Mediului
- participare, în fiecare zi de joi, la ședințele Comisiei de Analiză Tehnică din cadrul APM-MB
- participarea la ședințe 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 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)

Colectivul Medicina Muncii

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 **364 aproximativ 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(interpretate).

„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 imbolnavire
- 2.solicitare nervoasa
3. risc de accidentare
- 4.indici de morbiditate

- HG 34/2018:

1. in termen de 60 de zile de la intrarea in vigoare a prezentei hotarari se efectueaza noi determinari, in timpul desfasurarii activitatilor specifice, in vederea eliberarii buletinelor de determinare necesare stabilitii locurilor de munca cu conditii periculoase sau vatamatoare
- 2.personal nedidactic coroboreaza cu HG 917/2017
- 3.personal expus concomitent la mai multi factori de risc coroboreaza cu HG 569/2017

- HG 863/2017:

1. riscul de imbolnavire
2. riscul de accidentare
3. riscul de suprasolicitare psihica

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 prevăzut 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(central si locala), 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.”

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, consultanta, asistenta de specialitate au sustinut **Registrul de Boli Profesionale a M.B. si aprecierea conditiilor de munca.***

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.

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;**
- **Evaluarea expunerii profesionale la cadmiu, plumb și compuși acestora, în România**
- **Protejarea sanatatii si prevenirea imbolnavirilor in expunerea la radiatii ionizante: expunerea profesionala la radiatii ionizante**
- **Monitorizarea incidenței bolilor profesionale si a absenteismului medical prin boala profesionala**

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

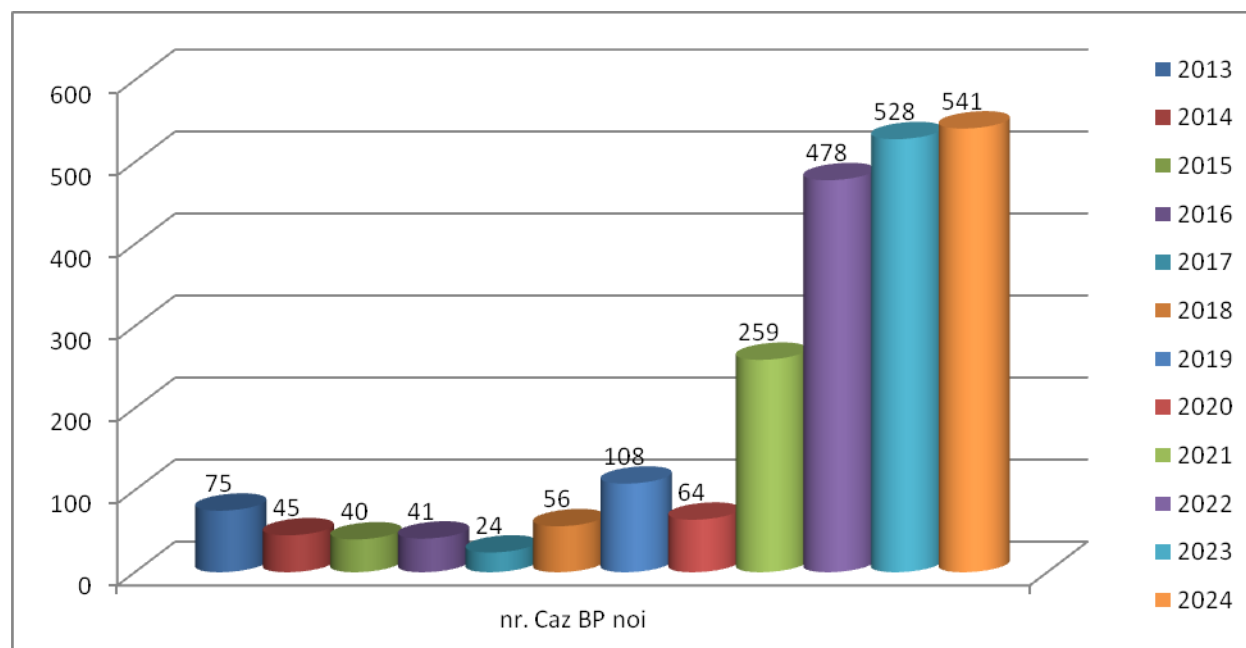
DOMENIU SPECIFIC 3 -Domeniul privind protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de muncă				
Activitate 3.1.1. Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc ocupaționali:				
	metodologie	Activitati*	Rezultate a. (beneficiari institutii / lucratori)	Rezultate b. (buletine/chesitonare/ rapoarte)
3.1.1.2	Microclimatul locurilor de muncă: normative, capacitate de evaluare și efecte asupra stării de sănătate	4	determinari lab.abilitate externe si <i>recomandari</i> (lurari in eval. cond.munca) HG 1028	85
3.1.1.3.	Evaluarea expunerii profesionale la cadmiu, plumb și compuși acestora, în România	0	nu s-au identificat agenti economici eligibili	0
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	rapoarte medici medicina muncii abilitati
3.1.1.1.	Supravegherea expunerii profesionale la agenți cancerigeni	4	Proiect de HG pentru CMR cu modificare HG 1093, HG 1218	Un caz cercetat de boala profesionala-cancer profesional
Activitate 3.1.3. Valorificarea rezultatelor rapoartelor privind cazurile noi de boală profesională la nivel național:				
3.1.3.	Monitorizarea incidenței bolilor profesionale și a absenteismului medical prin boală profesională	4	541 zile cu I.T.M.	541 zile cu I.T.M.

*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.

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.

Frecvența absolută a cazurilor noi de boli profesionale în perioada **2013 – 2024** în Municipiul București se prezintă astfel:



Incapacitatea de muncă temporară produsă de îmbolnăvirile profesionale este un alt indicator ce caracterizează performanța sistemului de sănătate în muncă și este în creștere în perioada de referință, ajungând în **2024 la ~ zile**.

Procedura la nivel D.S.P.B. – Departamentul Supraveghere în sănătate publică, compartimentul Evaluare Factori de Risc din Mediu de viață și muncă - **COLECTIVUL DE MEDICINA MUNCII** utilizează următorii termeni și 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 – Secția 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.

Situația gravidelor care au locuri de munca cu expunere la agenți nominalizați în OUG 96/2003 este raportată de agenții economici prin centrele medicale private – medicii medicina muncii, analizată și verificată de colectivul de medicina muncii din D.S.P.B., și, introdusă în baza de date. În anul 2024 au fost evaluate **893 de cazuri** pentru stabilirea riscului profesional și acordarea concediului de **risc maternal** reglementat legal.

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 2024, alături de specialiștii în securitatea muncii; în **anul 2024** D.S.P.B. – colectivul de medicina muncii s-a implicat în prezentarea în cadrul participărilor la conferințe, webinars.

3.Laborator de Diagnostic si investigare in sanatate publica

Laboratorul de Diagnostic și Investigare în Sănătate Publică este acreditat RENAR pentru 17 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 β -hemolitic grup A din unitățile școlare pentru prevenirea apariției RAA, contacți 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 toxinfecții 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, stranduri, 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) Examene Coprobacteriologice (Sectoare I - VI)

Nr. probe (bolnavi)		Nr. determ. microbiologice	
total	pozitivi	total	pozitive

B.D.A.	0	0	0	0
Control periodic	81	0	162	0
Contacti TIA	6	0	12	0
Secreții plagă	0	0	0	0
Ex. coproparazitologice	80	0	80	0
Uroculturi	0	0	0	0
Total probe plată	167		254	0

Total probe – 167 probe cu 254 determinări, 0 probe pozitive

b) Exsudate Naso-Faringiene (Sectoare I - VI)

	Nr. probe (bolnavi)		Nr. determ. microbiologice	
	total	pozitivi	total	pozitivi
1. Angine	0	0	0	0
2. Foști bolnavi	8	1	16	1
3. Contacti scarlatină	0	0	0	0
4. Triaj Epidemiologic vp	465	4	469	8
5. Diverse (angajări, intrări în colectivități, etc.)	0	0	0	0
6. Difterie	0	0	0	0
7. Antibiorame	4	0	4	0
Total probe plată	477	5	489	9

Total probe: 477 probe cu 489 determinări 9 pozitivi

c) Infecții Nosocomiale

	Nr. probe (bolnavi)		Nr. determ. microbiologice	
	total	pozitivi	total	pozitivi
1. Teste controlul sterilizării	3950	0	3950	0
2. Testarea sterilității	5931	0	6735	0
3. Teste salubritate	13827	243	96057	969
4. A.M.F.	5307	164	15921	222
5. Ape sterile	475	397	475	397
6. NTG în unități de dializă	1015	0	1015	0
7. Fir de sutură	1626	0	3252	0
8. Mâini - sector alimentar	74	2	148	4
Total probe plată	32215	806	127594	1594

VP – 32215 probe cu 127594 determinări - 806 pozitivi

PN – 0 probe cu 0 determinări - 0 pozitivi

Total probe: 32215 probe cu 127594 determinări 806 pozitivi

d) Bacteriologia Alimentului

	Nr. probe		Nr. determ. microbiologice	
	total	pozitivi	total	pozitivi
1. Lactate	-	-	-	-
2. Carnate	-	-	-	-
3. Conserve	-	-	-	-
4. Băuturi răcoritoare și alcoolice	-	-	-	-
5. Produse cosmetice	28	0	119	0
6. Panificație	-	-	-	-
7. Diverse	671	0	1223	0
Total probe plată	699	0	1342	0

VP 38 probe cu 169 determinari, 17 pozitivi cu 21 determinari pozitive

Total probe –737 probe cu 1511 determinari, 17 pozitivi cu 21 determinari pozitive

e) Microbiologia Apei

LABORATOR DE MICROBIOLOGIE – Statistică probe anul 2024

APA NOVA – 65 probe - 270 determinari

ALTE APE POTABILE -1666 probe - 10094 determinari

APE DE ÎMBĂIERE – 761 probe - 3805 determinari

APE REZIDUALE – 839 probe - 3356 determinari

TOTAL - 3231 -14726 determinari

Indicatori	Număr determinări indicatori									
	Monitorizare AN	Alte ape potabile (puțuri, fântâni, apă îmbuteliată)					Ape de îmbăiere (bazine înnot, piscine)			TOTAL
Nr. probe	65	1463	86	81	35	1	748	0	13	2492
		P	B	IF	SCSP	PN	P	CFR MV	SICS P	
NTG	70	2712	172	162	70	2	748		13	3949
B. COLIF	35	1463	86	81	35	1	748		13	2462
E.COLI	65	1463	86	81	35	1	748		13	2493
E. FAECALIS	65	1463	86	81	35	1	761		13	2493
P. AERUGINOSA		1127					761		13	1901
C. PERFRINGENS	35	524	17	13						589
TOTAL	270	8986	447	481	175	5	3766		65	13887

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

NOXE CHIMICE AER LA LOCUL DE MUNCĂ

OBIECTIVE INVESTIGATE : 42

SECȚII: 278

TOTAL probe aer recoltate - 1397 probe - 1397 determinări chimice

Determinări	Nr.probe recoltate în teren	Nr.determinări	Nr.depășiri
Pulberi	450	450	184
Ozon	148	148	31
Monoxid de carbon	83	83	15
Formaldehida	81	81	60
Toluen	81	81	16
Oxizi de azot	51	51	23
Oxid feric	30	30	-
Clor	60	60	29
Acetona	20	20	-
Alcool metilic	3	3	-
N Hexan	3	3	2
Hidrocarburi alifatic	50	50	6
Alcool izopropilic	21	21	2
Acid clorhidric	18	18	-
Naftalina	29	29	3
Benzina	6	6	2
Amoniac	54	54	28
Plumb	3	3	3
Acid acetic	32	32	7
Xilen	51	51	7
Cloroform	15	15	1
Fenol	12	12	-
Oxid de etilena	8	8	-
Alcool butilic	24	24	-
Alcool etilic	18	18	-
Acetat de butil	18	18	-
Aluminiu	6	6	-
Percloretilena	12	12	4

Dioxid de sulf	6	6	-
Stiren	6	6	-
TOTAL	1397	1397	428

LABORATORUL DE TOXICOLOGIE –Apa reziduala - Statistică probe 2024

În cadrul laboratorului de toxicologie se efectuează analize fizico-chimice pentru evaluarea calității apei reziduale.

TOTAL probe apa reziduala - 701 probe - 8165 determinări indicatori fizico-chimici

Indicatori chimici	Nr. determinări indicatori chimici
pH	701
Materii în suspensie	701
Consum chimic de oxigen-metoda cu bicromat de potasiu(CCO-Cr)	701
Detergenți sintetici anion active biodegradabili	688
Consum biochimic de oxigen la 5 zile (CBO ₅)	700
Clor liber	701
Fosfor total	420
Zinc	402
Azot amoniacal	301
Cloruri	60
Sulfuri și hidrogen sulfurat	60
Crom	400
Nichel	570
Plumb	570
Cupru	570
Azot total	300
Cadmiu	80
Mercur	6
Azotati	214
Sulfati	15
Cianuri	5
Total	8165

TOTAL TOXICOLOGIE - Număr total probe cu plată 2098 Număr de determinări 9562

LABORATORUL DE CHIMIE - Statistică probe anul 2024

În cadrul laboratorului se efectuează analize fizico-chimice pentru evaluarea calității apei potabile, a apelor de îmbăiere, a alimentelor.

APA NOVA	-	70 probe	-	737 determinări
ALTE APE POTABILE	-	1.339 probe	-	11.186 determinări
APE DE ÎMBĂIERE	-	761 probe	-	1.933 determinări
Sare partic.	-	92 probe	-	111 determinări
Sare PN V	-	37 probe	-	68 determinări
INTERCOMPARARE SARE	-	1 proba	-	1 determinare

LABORATORUL DE CHIMIE - Statistică probe anul 2024

În cadrul laboratorului se efectuează analize fizico-chimice pentru evaluarea calității apei potabile, a apelor de îmbăiere, a alimentelor.

APA NOVA - 70 probe - 737 determinări
 ALTE APE POTABILE - 1.339 probe - 11.186 determinări
 APE DE ÎMBĂIERE - 761 probe - 1.933 determinări
 Sare partic. - 92 probe - 111 determinări
 Sare PN V - 37 probe - 68 determinări
 INTERCOMPARARE SARE - 1 proba - 1 determinare
TOTAL - 2.300 probe - 14.036 determinări

INTERCOMPARARE SARE - 1 proba - 1 determinare
TOTAL - 2.300 probe - 14.036 determinări

Indicatori fizico-chimici	Nr. Determinări indicatori chimici									
	Monitorizare AN	Alte ape potabile (puțuri, fântâni, apă îmbuteliată)				Ape de îmbăiere (bazine înot, piscine)			TOTAL	
Nr.Probe	70	1.136	203			0	761			2.170
			1 86(B)+ 81 (IF)			35	748	0	13	
		P	CFRMV			SCSP	P	CFRMV	SICSP	
			PN V/II SESIZARE	MA cu plată					PN V	
				B (86)	IF (81)					
pH	31	1004	0	73	0	25	748	0	13	1894
Conductivitate	31	883	0	73	0	29	34	0	0	1050
Turbiditate	63	824	1	78	0	29	17	0	0	1012
Amoniu	35	787	0	75	29	30	0	0	0	956
Azotiți	31	802	1	69	52	32	0	0	0	987
Cloruri	31	589	0	47	0	9	0	0	0	676
Clor rezidual liber	68	761	1	32	81	14	748	0	13	1718
Clor rezidual total	68	477	1	32	0	4	274	0	12	868
Oxidabilitate	0	633	0	71	0	2	25	0	0	731
Duritate totală	33	780	0	76	0	26	44	0	0	959
Azotați	67	677	1	76	81	35	5	0	0	942

LABORATORUL DE TOXICOLOGIE –Apa reziduala - Statistică probe 2024

În cadrul laboratorului de toxicologie se efectuează analize fizico-chimice pentru evaluarea calității apei reziduale.

TOTAL probe apa reziduala - 701 probe - 8165 determinări indicatori fizico-chimici

Indicatori chimici	Nr. determinări indicatori chimici
pH	701
Materii în suspensie	701
Consum chimic de oxigen-metoda cu bicromat de potasiu(CCO-Cr)	701
Detergenti sintetici anion active biodegradabili	688
Consum biochimic de oxigen la 5 zile (CBO ₅)	700
Clor liber	701
Fosfor total	420

Zinc	402
Azot amoniacal	301
Cloruri	60
Sulfuri si hidrogen sulfurat	60
Crom	400
Nichel	570
Plumb	570
Cupru	570
Azot total	300
Cadmiu	80
Mercur	6
Azotati	214
Sulfati	15
Cianuri	5
Total	8165

LABORATORUL DE CHIMIE - Statistică probe anul 2024

În cadrul laboratorului se efectuează analize fizico-chimice pentru evaluarea calității apei potabile, a apelor de îmbăiere, a alimentelor.

APA NOVA - 70 probe - 737 determinări
 ALTE APE POTABILE - 1.339 probe - 11.186 determinări
 APE DE ÎMBĂIERE - 761 probe - 1.933 determinări
 Sare partic. - 92 probe - 111 determinări
 Sare PN V - 37 probe - 68 determinări
 INTERCOMPARARE SARE - 1 proba - 1 determinare
TOTAL - 2.300 probe - 14.036 determinări

TOTAL - 2.300 probe - 14.036 determinări

Indicatori fizico-chimici	Nr. Determinări indicatori chimici									
	Monit o rizare AN	Alte ape potabile (puțuri, fântâni, apă îmbuteliată)				Ape de îmbăiere (bazine înot, piscine)			TOTAL	
Nr.Probe	70	1.13 6	203		0	761			2.170	
			1 86(B)+ 81 (IF)		35	748	0	13		
		P	CFRMV		SCS P	P	CFRMV	SICSP		
			PN V/II SESI Z ARE	MA cu plată B (86) IF (81)					PN V	
pH	31	1004	0	73	0	25	748	0	13	1894
Conductivitate	31	883	0	73	0	29	34	0	0	1050
Turbiditate	63	824	1	78	0	29	17	0	0	1012
Amoniu	35	787	0	75	29	30	0	0	0	956
Azotiți	31	802	1	69	52	32	0	0	0	987
Cloruri	31	589	0	47	0	9	0	0	0	676
Clor rezidual liber	68	761	1	32	81	14	748	0	13	1718

Clor rezidual total	68	477	1	32	0	4	274	0	12	868
Oxidabilitate	0	633	0	71	0	2	25	0	0	731
Duritate totală	33	780	0	76	0	26	44	0	0	959
Azotați	67	677	1	76	81	35	5	0	0	942
Plumb	31	151	0	41	0	0	0	0	0	223
Fier	31	219	0	40	0	21	0	0	0	311
Mangan	31	52	0	46	0	0	0	0	0	129
Aluminiu	31	155	0	40	0	0	0	0	0	226
Cupru	31	151	0	41	0	0	0	0	0	223
Cadmium	31	150	0	36	0	0	0	0	0	217
Crom	31	150	0	40	0	0	0	0	0	221
Nichel	31	149	0	41	0	0	0	0	0	221
Pregătire probe metale	31	217	0	44	0	0	0	0	0	292
TOTAL	737	9611	5	1.07 1	243	256	1.895	0	38	13.856
Indicatori fizico-chimici			Nr. Determinări indicatori chimici							
			PN V			PARTICULARI			TOTAL	
Nr. Probe			37			92			129+1(PT)=130	
Conținut de iod total exprimat în iodat de potasiu (KIO ₃)			31			92			123	
Conținut de iodat de potasiu (KIO ₃)			37			19			56	
TOTAL			68			111			179	

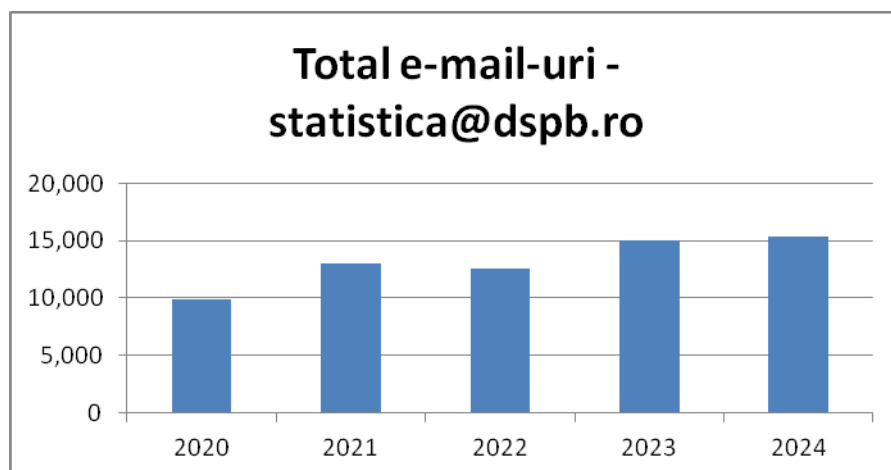
4.Compartimentul de informatică și biostatistică medicală

Activitatea Compartimentului 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 **3.200** de raportori:
 - 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;
- colectarea (lunară/trimestrială/semestrială/anuală) a datelor statistice de la toate unitățile sanitare publice și private, indiferent de forma de organizare, verificarea, validarea și centralizarea acestora;
 - consumul de medicamente al unităților sanitare cu paturi;
 - spitalizarea continuă și de zi (fișierele SMDPC și SMDPZ) în unitățile sanitare cu paturi;
 - 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 2024, în cadrul Compartimentului Informatică și Biostatistică Medicală:

- ✓ au fost întocmite liste de lapte pentru copii, în urma a 588 de cereri din partea medicilor de familie pentru emiterea a 3.284 de rețete individuale de lapte praf pentru copii;
- ✓ au fost codificate și introduse în baze de date 25.225 de buletine de deces;
- ✓ au fost întocmite machete și solicitate periodic (lunar/ trimestrial/ semestrial/ anual) date statistice și rapoarte la peste 2.480 medici de familie și specialiști, la peste 150 de unități sanitare publice și private cu paturi și fără paturi și la peste 630 de cabinete medicale școlare/ studențești;
- ✓ 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/ studențești) din Municipiul București;
- ✓ au fost primite și transmise 15.389 de e-mail-uri (este vorba doar de adresa oficială statistica@dspb.ro) - în peste 90% de cazuri (adică peste 13.800) e-mail-urile primite aveau atașate mai multe fișiere care au trebuit descărcate, individualizate pentru identificare, verificate, prelucrate și arhivate; au fost transmise 4.341 de e-mail-uri (cu peste 20.000 de destinatari) către medici, unități sanitare și colaboratori.



Activități desfășurate în anul 2024

A. Permanente:

Actualizarea și dezvoltarea bazei de date cu privire la activitatea medicilor de familie și a medicilor specialiști din Municipiul București;

Actualizarea și dezvoltarea bazei de date cu privire la unitățile sanitare publice și private din Municipiul București;

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:

Monitorizarea programului de lapte praf:

întocmirea și transmiterea formularelor pentru medici;

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;

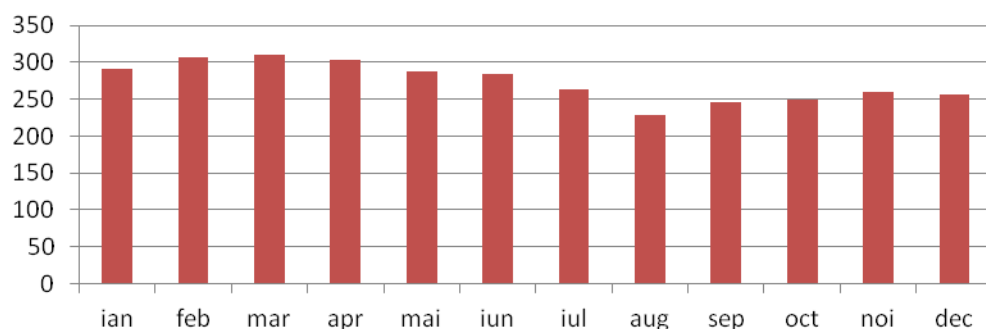
primirea și înregistrarea în baza de date a listelor de lapte praf primite pe e-mail și/ sau în format fizic de la medicii de familie (este vorba în medie, pe o lună, de **49** de medici de familie și de **274** de copii beneficiari de lapte praf);

verificarea, prelucrarea, centralizarea și repartizarea către primării, pe fiecare sector și medic de familie, a necesarului de lapte praf în Municipiul București;

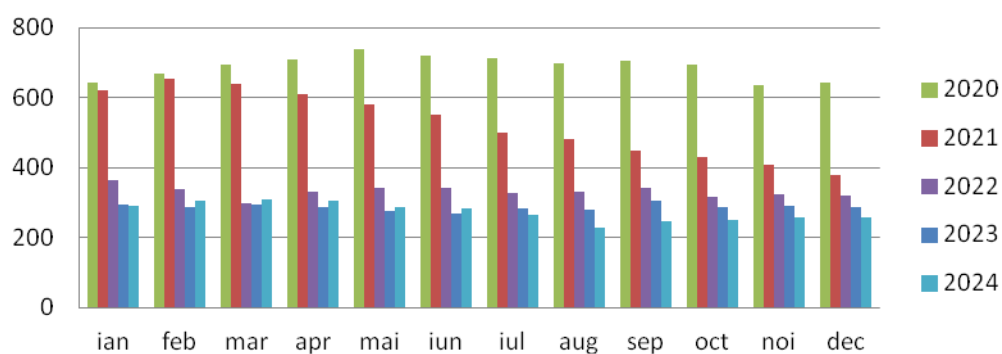
listarea și transmiterea listelor de lapte praf pe sectoare și medic de familie către primăriile de sector;

prelucrarea și transmiterea listelor de lapte praf către Departamentul Evaluare și Promovarea Sănătății (DSPMB), în format specific.

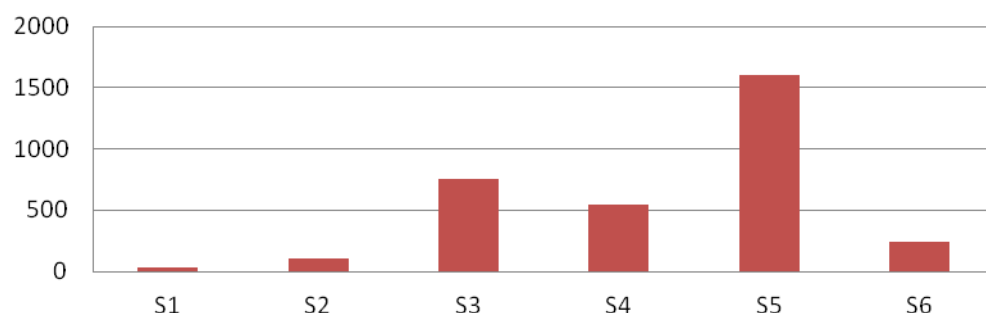
2024 - Numar retete lapte praf pentru copii cu varste intre 0-12 luni (pe luni calendaristice)

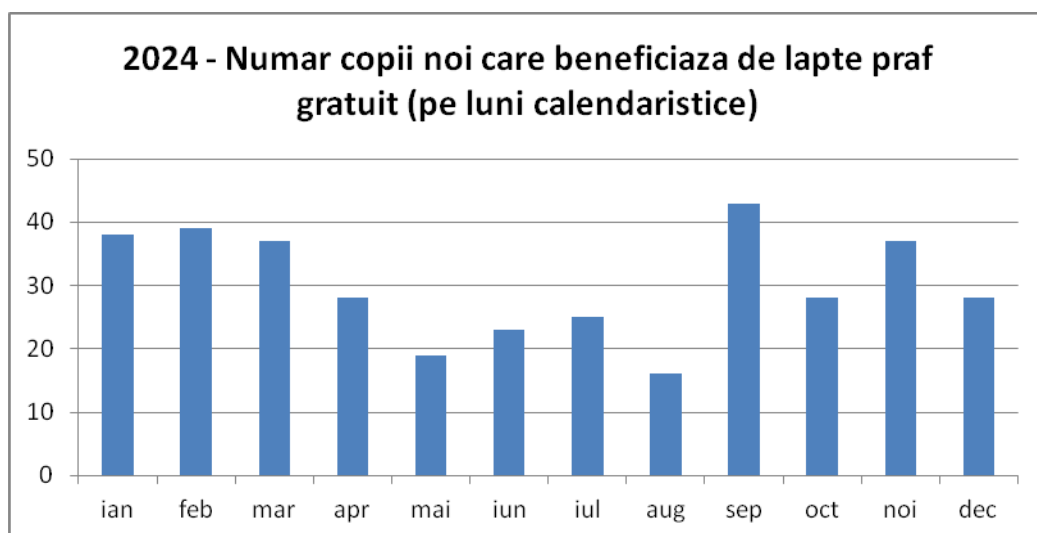
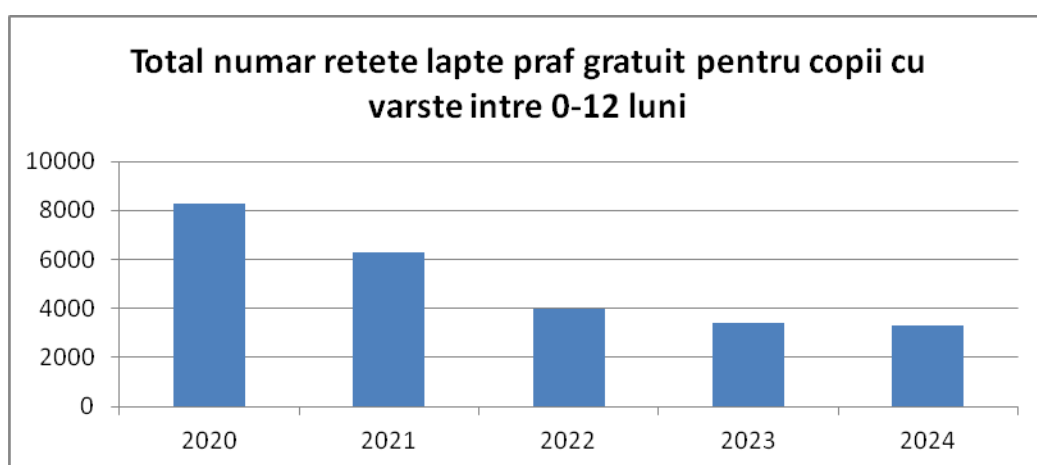
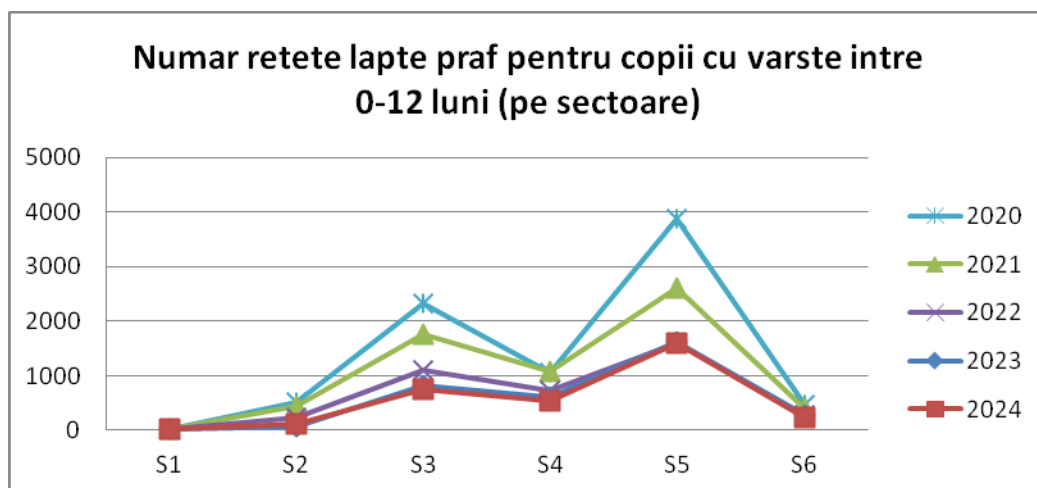


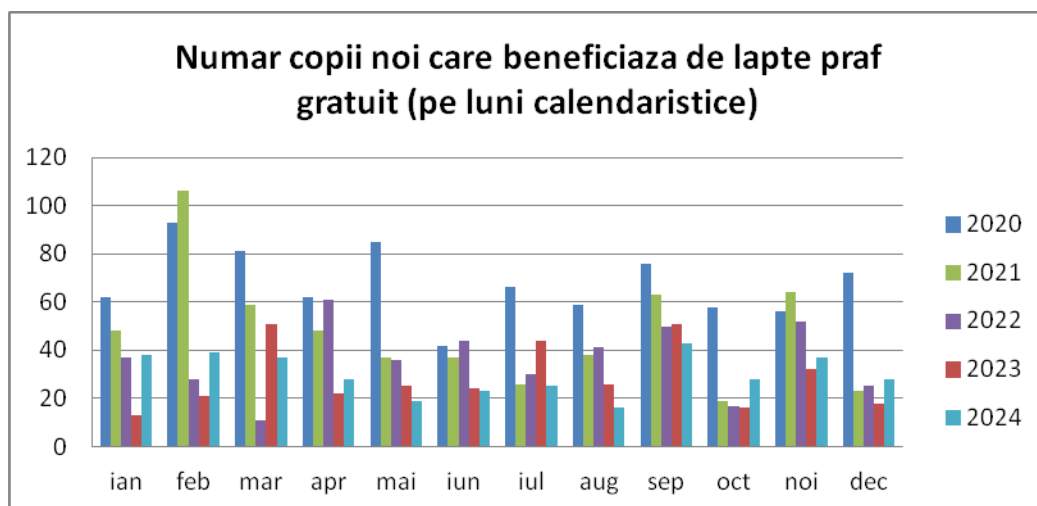
Numar retete lapte praf gratuit pentru copii cu varste intre 0-12 luni (pe luni calendaristice)



2024 - Numar retete lapte praf pentru copii cu varste intre 0-12 luni (pe sectoare)







Codificarea și înregistrarea în baza de date a buletinelor/ fișelor de deces:

primirea de la primării (prin intermediul Institutului Național de Statistică), a buletinelor de deces din luna precedentă, pe fiecare sector al Municipiului București;

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);

verificarea și codificarea în buletinele de nou-născut mort primite de la primării, a cauzelor de deces, pe fiecare sector al Municipiului București;

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;

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);

discutarea telefonică și/ sau pe e-mail, atât cu primăriile cât și cu unitățile sanitare, a nelămuririlor pe care le-am avut privind înscrisurile de pe fișele de deces (date lipsă, erori, înscrisuri ilizibile, etc) – este vorba de peste 5% dintre buletinele de deces primite;

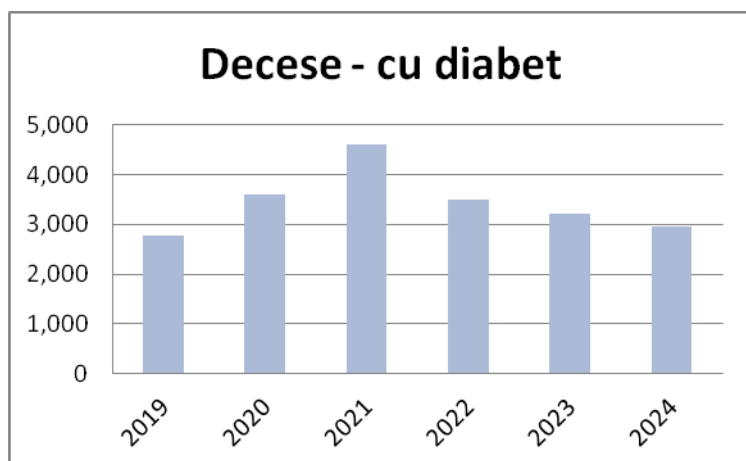
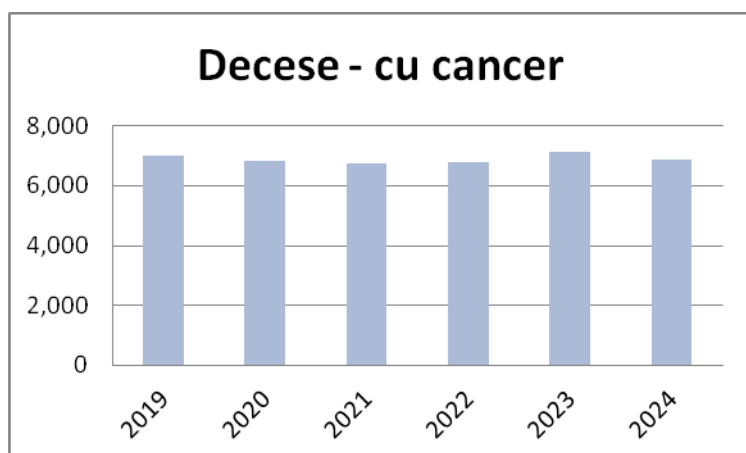
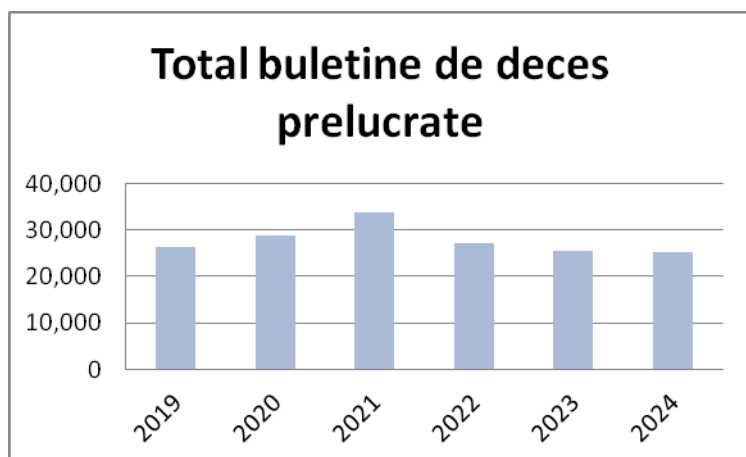
primirea de la unitățile sanitare, pe e-mail, a fișelor de deces materne, prenatale, copii sub 1 an și copii între 1 și 4 ani;

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;

realizarea de situații/ rapoarte lunare privind decesele înregistrate în Municipiul București, pe sectoare, cu defalcarea acestora pe cauze de cancer, respectiv de diabet;

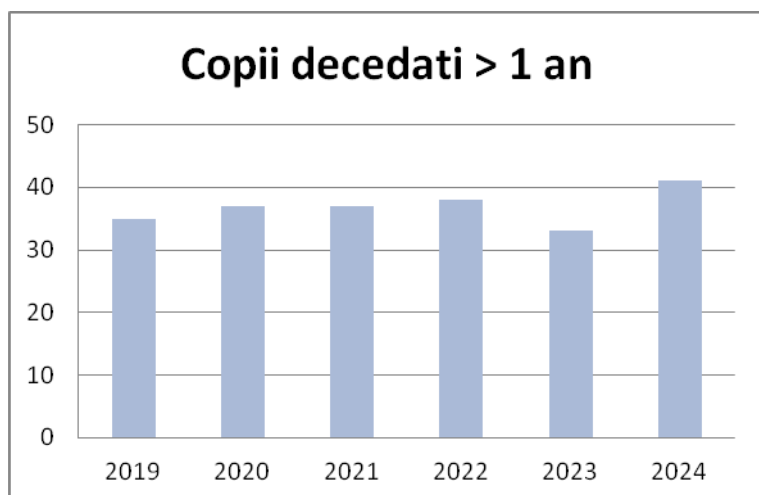
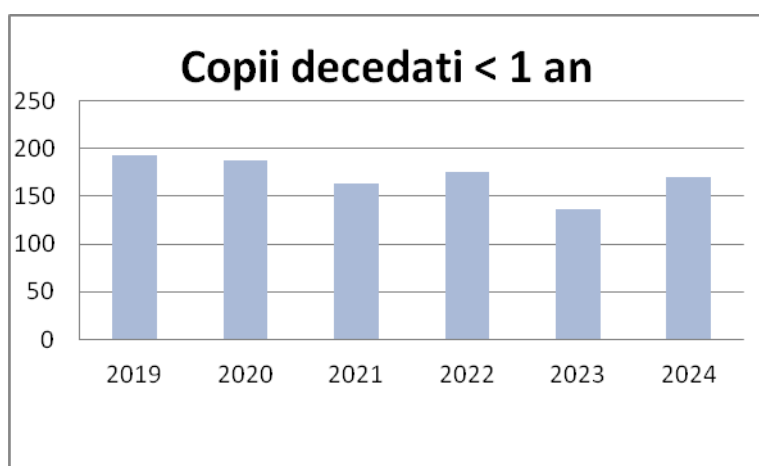
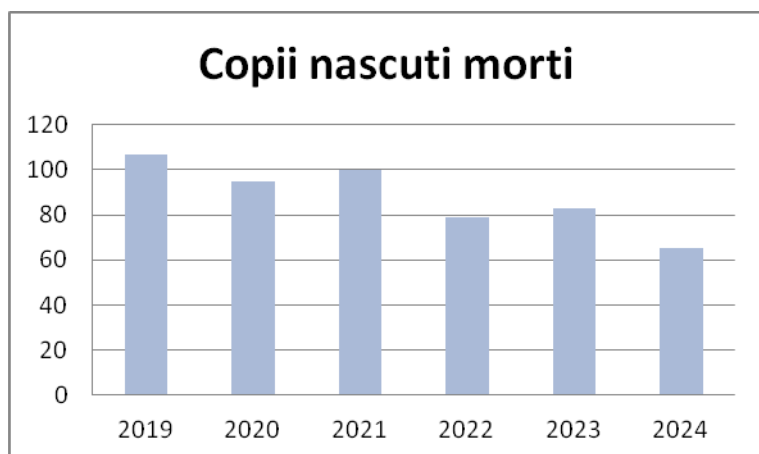
prelucrarea și transmiterea situațiilor/ rapoartelor lunare privind decesele înregistrate în Municipiul București, către INSP (pentru copii), către DSP Ilfov (pentru cei cu domiciliul în județul Ilfov) și către spitalele de profil (cancer și diabet);

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 2024:

- 27% dintre decese au avut drept cauză și cancerul (față de 28% în anul 2023);
- 12% dintre decese au avut drept cauză și diabetul (față de 13% în anul 2023).



Raportari privind spitalizarea continuă și de zi (fișierele SMDPC și SMDPZ):

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 **105**), în baza adreselor primite de la INSP – CNSISP;

discutarea telefonică și/ sau pe e-mail a nelămuririlor avute de unitățile sanitare privind macheta și raportarea de transmis;
urmărirea primirii la termen a rapoartelor și transmiterea revenirilor, unde este cazul;
transmiterea către INSP – CNSISP a situațiilor solicitate.

C. Trimestriale:

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:

Medici de familie și specialiști (peste **2.480**)

- 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 **2.480**, 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.

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 **105**, 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.

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:

Consumul de medicamente:

- întocmirea și transmiterea pe e-mail a machetei de completat către unitățile sanitare cu paturi (peste **105**, 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);
- 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.

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 **150**, 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);
- 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:

Raportarea statistică SAN - aferentă anului 2023 – pentru toate unitățile sanitare cu și fără paturi

- întocmirea și transmiterea pe e-mail a machetelor de completat de către unitățile sanitare cu paturi și fără paturi (peste **150**, 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 primirii 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;
- compararea situațiilor primite de la fiecare unitate cu cele raportate în anul precedent și, dacă este cazul, solicitarea de lămuriri și/ sau corecturi;
- verificarea corelării celor raportate de fiecare unitate cu structura acesteia valabilă în anul pentru care se raportează;
- 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 31.12.2023;
- ✓ Copii după clasificarea unității sanitare valabilă la data de 31.12.2023.

Raportarea statistică SAN - aferentă anului 2023 – pentru Directia de Sănătate Publică a Municipiului București

- completarea machetei SAN cu date existente la nivelul Compartimentului 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;

Raportarea statistică SAN - aferentă anului 2023 – cabinete private

- completarea machetei SAN – cabinete private cu date existente atât la nivelul Compartimentului 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;

SINTEZA stării de sănătate a populației și activității medico-sanitare din Municipiul București pe anul 2023

- completarea machetei SINTEZA după preluarea, prelucrarea și centralizarea datelor existente la nivelul Compartimentului 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.

Darea de seamă privind principalii indicatori ai cunoașterii sănătății – pe anul 2023

- prelucrarea, verificarea și centralizarea datelor trimestriale existente la nivelul Compartimentului 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;

Centralizatorul morbidității – incidența - anul 2023 (cabinete medicale de familie)

- preluarea, prelucrarea, verificarea, corectarea, însumarea și centralizarea a **2.961** de rapoarte primite pentru anul 2023 (afere 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.

Centralizatorul morbidității - incidenta - anul 2023 (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.

Morbiditatea și activitatea cabinetului medical școlar/ studentesc: anul școlar 2023 – 2024

- 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.

Darea de seamă statistică departamentală privind activitatea cabinetului medical școlar/ studentesc – pe anul 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.

Darea de seamă statistica departamentală privind activitatea cabinetului medical de familie – pe anul 2023:

- 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 2024 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.

5.Serviciul achiziții publice

Serviciul Achiziții Publice din cadrul DSPMB, are ca principală activitate, asigurarea achiziționării produselor, serviciilor, lucrărilor, necesare asigurării funcționării în condiții optime a instituției. În decursul anului 2022, ca și în trecut, 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, 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, inclusiv cele 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).**

În scopul realizării misiunii sale, Serviciul Achiziții Publice a urmărit aplicarea proiectului de Program Anual de Achiziții Publice (PAAP), întocmit încă din ultimele luni ale anului 2023, și actualizat periodic funcție de noile cerințe aparute neașteptat, dar și de BVC.

În mare măsură achizițiile s-au desfășurat prin sistemul electronic de achiziții publice (S.E.A.P./S.I.C.A.P.) (www.e-licitatie.ro) gestionat de Agenția pentru Agenda Digitală a României fiind respectat pragurile valorice obligatorii din Legea nr. 98/2016.

I. În decursul anului 2024 au fost derulate Achiziții finalizate prin încheierea de contracte, comenzi, acte adiționale de prelungire a contractelor de achiziție publică încheiate în exercițiul bugetar al anului 2023, după cum urmează:

- A. ACTE ADIȚIONALE DE PRELUNGIRE A CONTRACTELOR DE ACHIZIȚIE PUBLICĂ CU CARACTER DE REGULARITATE – cca 70**
- B. CONTRACTE – cca 50**
- C. COMENZI DE ACHIZIȚIE PUBLICĂ-cca 250**

II. În vederea întocmirii proiectului Programului Anual de Achiziții Publice, pentru anul 2024, Serviciul 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, P.A.A.P. să devină instrument de lucru în construcția proiectului de buget pe anul 2025.

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

- A. P.A.A.P. CORELAT CU BUGETUL LA 31.12.2023**
- B. P.A.A.P. CORELAT CU BUGETUL LA 31.03.2024**
- C. P.A.A.P. CORELAT CU BUGETUL LA 30.06.2024**
- D. P.A.A.P. CORELAT CU BUGETUL LA 31.12.2024**
- E. P.A.A.P. PROPUNERE 2025**

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

A. CONTRACTE DE ANALIZE MICROBIOLOGICE ȘI FIZICO-CHIMICE – cca. 130

B. ACTE ADIȚIONALE DE PRELUNGIRE CONTRACTE ANALIZE MICROBIOLOGICE ȘI FIZICO-CHIMICE –cca 7

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

A. CONTRACTE PE ACȚIUNI DE SĂNĂTATE –cca. 17

B. ACTE ADIȚIONALE DE PRELUNGIRE CONTRACTE PE ACȚIUNI DE SĂNĂTATE – cca. 41

V. Derulare activității lunare de monitorizare a bugetelor de venituri și cheltuieli la nivelul a **9 unități sanitare de urgență și 13 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 PE ART. BUG. – cca 264

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

A. FIȘA POSTULUI – TOTAL FUNCȚIONARI PUBLICI – 5

B. RAPORT DE EVALUARE TOTAL FUNCȚIONARI – 5

VII. Participarea în Comisia de inventariere anuală a elementelor de natura activelor, datoriilor și capitalurilor proprii ale D.S.P.M.B pe anul 2023.

VIII. Revizuire proceduri operationale/de sistem - 7

IX. – Îndeplinirea obligațiilor ce revin Responsabilului cu aplicarea Legii 544/2001, după cum urmează:

1. Numărul total de solicitări de informații de interes public	în funcție de solicitant		După modalitatea de adresare		
	de la persoane fizice	de la persoane juridice	pe suport hartie	pe suport electronic	verbal
49	39	10	0	49	0

6.Serviciul administrativ – mentenanță

Serviciul Administrativ și Mentenanță are ca obiectiv specific administrarea resurselor materiale și umane desfășurării optime a activității instituției urmărind optimizarea activităților administrative, creșterea eficienței acestora, în condițiile respectării reglementarilor legale, precum și gestionarea patrimoniului în condiții de eficacitate și eficiență.

Activitățile SAM se referă în principal la întocmirea referatelor de necesitate privind achiziția de bunuri, lucrări și servicii necesare bunei desfășurări a activității, întocmirea documentațiilor de achiziții, după caz, urmărirea derulării comenzilor și a contractelor încheiate în conformitate cu prevederile contractuale și ale legislației în vigoare, programarea și asigurarea transportului și a carburantului necesare desfășurării activităților instituției.

În cursul anului 2024 au fost întocmite 16 documentații de atribuire necesare caietului de sarcini - specificații tehnice, 16 evaluari și 16 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, 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.

Pentru desfășurarea activității au fost încheiate și derulate contracte de prestări servicii (servicii mentenanță construcții și instalații, servicii de curățenie, servicii de pază, servicii de PSI, servicii de întreținere și reparații centrale termice, servicii poștale, servicii de colectare deșeuri menajere și reciclabile, servicii de arhivare documente, servicii de mentenanță camere de supraveghere și sisteme antiefracție, servicii de reparații echipamente IT și mentenanță programe de calculator, servicii de internet, servicii de SSM și PSI, servicii de consultanță juridică, soft legislativ, servicii de spălătorie auto și monitorizare GPS, servicii GDPR, etc), pe lângă documentele întocmite lunar, a necesitat convorbiri telefonice nenumarate (aprox. 200) și deplasări în toate imobilele D.S.P.M.B.

Pentru activitatea privind asigurarea pazei clădirilor și bunurilor din patrimoniul instituției, au fost întocmite 60 procese verbale de recepție, pentru verificarea centralelor termice un număr de 21 procese verbale, iar pentru asigurarea curățeniei un număr de 60 de procese verbale.

Pentru certificarea conformității fiecărei facturi fiscale aferente serviciilor prestate și a căror derulare a fost urmărită de Serviciul Administrativ și Mentenanță, au fost întocmite rapoarte (aprox. 130 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 145 de Procese Verbale de Intervenție în cursul anului 2024, a fost întocmit un număr de 12 procese verbale de recepție la terminarea lucrărilor, au fost verificate 12 devize cu manoperă zero (procesele verbale de intervenție, facturi de materiale ce 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.

Au fost efectuate servicii poștale pentru 950 de documentații.

Urmare prestării serviciilor de arhivare documente, a fost încheiat un proces verbal de recepție urmare recepționării a 200 ml de documente arhivate.

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. Prin înnoirea parcului auto anterior anului 2024 cu trei autoturisme pur electrice, a fost redus considerabil consumul de combustibil. Serviciul Administrativ și Mentenanță, a urmărit termenele scadente, a organizat și întocmit documentele necesare efectuării reviziilor tehnice periodice și executarea la timp a reparațiilor curente necesare menținerii în stare de funcționare a acestora și a menținerii continuității asigurării autoturismelor din dotarea instituției (CASCO, RCA).

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 apa, ridicat și transportat vaccinuri și medicamente, imprimărie, la instituții sanitare și alte institutii ale statului cu care D.S.P.M.B. colaborează.

Organizarea a constat în întocmirea lunară a graficelor de lucru pentru activitățile amintite mai sus) 12 grafice (gărzi), 12 grafice (activități soferi), precum și pentru asigurarea transportului echipei ce urmează să intervină în cazuri de urgență, acestea fiind sesizate de personalul de control ce își desfășoară activitatea în sediul din Spiru Haret nr.14 (12 grafice)

A fost întocmit un grafic aferent perioadei concediilor pentru colectarea probelor de apă pentru perioada cand soferul repartizat pentru această activitate a fost în concediu, astfel încat 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 40 referate de intrare în service auto, pentru efectuarea constatării defecțiunilor și efectuării reparațiilor auto necesare, pentru achiziția de roșiniete, pentru polițe RCA si CASCO, pentru autoturismele din dotarea instituției, efectuarea ITP sau revizii ale agregatului frigorific, cu care două dintre mașini sunt dotate, precum și pentru efectuarea reviziilor tehnice ale autoturismelor.

Pe parcursul a 12 luni, au fost eliberate și apoi verificate, un număr de 2500 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 2025, solicitate de Ministerul Sănătății și Prefectură, toate fiind însoțite de note de fundamentare ale investițiilor necesare D.S.P.M.B.

Referitor la colectarea selectivă, începand din anul 2024, în cadrul Serviciului Administrativ și Mentenanță se centralizează cantitățile de deșeuri selective, ridicate de firma prestatoare de la sediile D.S.P.M.B.

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.

Au fost întocmite și transmise Ministerului Sănătății, spre a fi aprobate, listele de investiții ale Direcției de Sănătate Publică a Municipiului București, pentru anul 2025, cu încadrare la titlul 70 “Cheltuieli de capital” în baza Notelor de fundamentare, a căror finanțare a fost făcută din venituri proprii și bugetul de stat. Au fost realizate astfel expertizele tehnice și auditul energetic a trei clădiri în care funcționează Direcția de Sănătate Publică a Municipiului București, precum și dotarea laboratoarele D.S.P.M.B. cu aparatură medicală de laborator.

Lunar au fost întocmite raportări privind monitorizarea derulării procesului investițional (17 anexe), atât pentru D.S.P.M.B. cât și pentru spitalele din rețeaua publică locală.

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 110 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 si 6 procese verbale de predare primire materiale către soferi.

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 650 bonuri de consum.

Au fost întocmite 25 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 fixă 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 Mentenanță 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.

O persoană din cadrul serviciului, în baza numirii prin dispoziție a participat la ședințele organizate de consiliile de administrație ale unor unități sanitare din subordinea Ministerului Sănătății sau din rețeaua publică locală.

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.

În cadrul serviciului a fost realizată și derulată procedura de casare pentru obiecte de inventar în valoare de 335.566 lei, mijloace fixe în valoare de 4.141.491 lei și vaccinuri în valoare de 4.046 lei. Reprezentanții ai SAM au participat la casarea vaccinurilor COVID -19 la Institutul Cantacuzino în valoare de 98.773.861 lei precum și la comisia de neutralizare finală a vaccinurilor Covid, la raportarea datelor finale către Ministerul Sănătății, precum și la programarea și alegerea locațiilor și a graficului de neutralizare.

Pe lângă activitățile enumerate anterior, în cadrul serviciului SAM, în vederea eficientizării activității și menținerii continuității acesteia, se desfășoară și următoarele activități:

- Organizarea și monitorizarea activității de transport pentru asigurarea de dezinfectanți, măști, teste și combinezoane necesare activității desfășurate de compartimente/birouri/servicii implicate;
- Suplimentarea și monitorizarea cantității de combustibil repartizată lunar autovehiculelor din parcul auto al D.S.P.M.B.
- Igienizarea, amenajarea și dotarea corespunzătoare a spațiului destinat asigurării garzilor din sediul din B-dul Pache Protopopescu nr.39;
- Dezvoltare parte logistică (internet, extindere rețea, repartizare echipamente IT, consumabile, telefoane, suplimentare linii telefonie fixă);

7.Laboratorul de igiena radiatiilor ionizante

Activitatea Laboratorului de Igiena Radiatiilor 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 Radiatiilor 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 radiatiilor ionizante

2.1Activități:

2.1.1 Radioprotecția în expunerea medicală la radiatii ionizante:

2. 1.1.1 Monitorizarea radioprotecției pacientului în expunerea medicală la radiatii ionizante;

2.1.1.2 Supravegherea expunerii personalului medical la radiatii ionizante;

2.1.2. Protejarea stării de sănătate a populației împotriva expunerii la surse naturale de radiatii:

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 radiatii ionizante:

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

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

- **139 962 expuneri radiologice**, în cadrul procedurilor de diagnostic și terapie ,de la **345 instalatii radiologice**.

Activitate 2.1.1.2 Supravegherea expunerii personalului medical la radiatii ionizante;

S-au comunicat către CRSPMB, conform metodologiei, date privind situația expunerii profesionale medicale, la radiatii 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 **405 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 radiatii.

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	132	132	132	72	148
Sare gemă	2	2	2	-	-
TOTAL:	134	134	134	72	148
		488			

CĂLĂRAȘI

Tip probă	Nr. Probe	Măsurători radioactivitate			
		Alfa Global	Beta Global	Radon (Rn-222)	Separări radiochimice
Apă potabilă	10	10	10	10	28
Meniu zilnic/persoană	3	3	3	-	7
Lapte consum	3	3	3	-	10
TOTAL:	16	16	16	10	45
		87			

TELEORMAN

Tip probă	Nr. Probe	Măsurători radioactivitate			
		Alfa Global	Beta Global	Radon (Rn-222)	Separări radiochimice
Apă potabilă	10	10	10	10	15
Lapte consum	3	3	3	-	10
Meniu zilnic/persoană	3	3	3	-	10
TOTAL:	16	16	16	10	35
		77			

GIURGIU

Tip probă	Nr. Probe	Măsurători radioactivitate			
		Alfa Global	Beta Global	Radon (Rn-222)	Separări radiochimice
Apă potabilă	12	12	12	12	37
Meniu zilnic/persoană	4	4	4	-	13
Lapte consum	4	4	4	-	13
Cartofi	1	1	1	-	4

Dovlecei	1	1	1	-	2
Pâine	1	1	1	-	2
TOTAL:	23	23	23	12	71
		129			

IALOMITA

Tip probă	Nr. Probe	Măsurători radioactivitate			
		Alfa Global	Beta Global	Radon (Rn-222)	Separări radiochimice
Apă potabilă	10	10	10	10	24
Lapte consum	3	3	3	-	10
Meniu zilnic/persoană	3	3	3	-	10
TOTAL:	16	16	16	10	44
		86			

ILFOV

Tip probă	Nr. Probe	Măsurători radioactivitate			
		Alfa Global	Beta Global	Radon (Rn-222)	Separări radiochimice
Apă potabilă	13	13	13	13	13
TOTAL:	13	52			

Numărul de probe recoltate și analizate în anul **2024** a fost de **218** cu **919** de măsurători și analize radiochimice și **148** buletine de analiză radioactivă emise, după cum urmează:

187 ape potabile cu :

- 187 măsurători alfa global
- 187 măsurători beta global
- 127 măsurători radon
- 265 separări radiochimice
- 120 buletine de analiză radioactivă

31 probe alimentare cu :

- 31 măsurători alfa global ,
- 31 măsurători beta global
- 91 separări radiochimice;
- 28 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 național PN V, s-au desfășurat și activitățile curente de avizare-autorizare sanitară, reglementate de Ord. MS nr. 381/2004.

Au fost analizate **531** 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 **471** avize și autorizații sanitare, după cum reiese din tabelele de mai jos:

Activități avizate	Nr. avize eliberate
amplasare -construcție	34
dezafectare	1
transport	0
conservare	1
încetare activitate	59
Activități autorizate	Nr. autorizații eliberate
funcționare-utilizare	211
amplasare-construcție- funcționare-utilizare	148
manipulare instalații radiologice	17
punere în funcțiune	0
producție	0
dezafectare	0
depozitare	0
Alte activități	
respingeri	32
expertizare	0
suprairadieri	0

Repartitia pe judete a fost:

Judet	Nr. Avize si autorizatii
București	406
Ilfov	27
Teleorman	16
Călărăși	8
Ialomita	7
Giurgiu	7

III. PARTICIPARE LA INSTRUIRI ȘI EVENIMENTE ȘTIINȚIFICE

În perioada 21-24 februarie 2024 dr. Niculae Nuță și dr.Eugen Bărbulescu au participat on line la a-XII-a Conferință Științifică a Colegiului Medicilor din Municipiul București.

În perioada 25-27 septembrie 2024, personalul LIR-DSPMB : dr. Niculae Nuță, dr. Eugen Bărbulescu, dr. Fulger Ciupagea, dr.Nicolae Potra, fiz. Sp. Minodora Iordache , chim pr. Florentina Constantin și chim. Medeea Rădulescu, au participat on line la cea

de-a XIV-a Conferință Națională pentru Sănătate și Mediu a INSP.

În 17 octombrie 2024 dr. Nuță Niculae, Dr. Eugen Bărbulescu și Dr. Fulger Ciupagea au participat la Conferința Națională a Societății Române de Radioprotecție cu tema „Utilizarea radiațiilor în beneficiul dezvoltării durabile a societății românești”

În perioada 24-26 octombrie 2024, dr. Nuță Niculae, dr. Eugen Bărbulescu și dr. Nicolae Potra, au participat la cea de-a XI-a ediție a Congresului Universității de Medicină și Farmacie Dr. Carol Davila.

În perioada 7-8 noiembrie 2024 dr. Niculae Nuță și dna chimist Florentina Constantin au participat la ședința de lucru organizată de INSP București cu următoarele teme de discuții:

- Discutarea metodelor PN V ;
- Prezentarea și pregătirea exercițiului de urgență nuclear CONVEX-3 ;
- Propuneri legislative din domeniul igienei radiațiilor

În anul 2024 în colaborare cu Universitatea de Medicină și Farmacie Dr. Carol Davila – Catedra Igienă, au efectuat stagiul de pregătire și aplicații practice 3 serii de medici rezidenți în domeniul Igienii Radiațiilor.

8.Serviciul control în sănătate publică

În conformitate cu Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății și Ordinul Ministerului Sănătății nr. 1078/2010 privind aprobarea regulamentului de organizare și funcționare și a structurii organizatorice ale Direcțiilor de Sănătate Publică județene și a Municipiului București, 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 diverse tipuri de unități din Municipiul București, pe domeniile de competență ale Ministerului Sănătății.

În cursul anului 2024 inspectorii sanitari au efectuat 3017 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 1.218 sesizări primite de la persoane fizice și/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, redirectionate 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 15 notificări de alertă în cadrul sistemelor rapide de alertă.

Pentru neconformitățile la normele de igienă în vigoare constatate au fost aplicate 812 sancțiuni contravenționale conform HG 857/2011, HG 1197/2002, HG 568/2002, HG 723/2011, HG 147/2015, din care: 36 avertismente, 751 amenzi în valoare totală de 5.579.700 lei și u fost emise 25 sancțiuni complementare – 24 Decizii de Suspendare din Activitate și 1 Decizie 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:

- 43.443,9 kg și 19.166,3 l produse alimentare;
- 0,200 l și 5337,1 kg produse cosmetice;
- 18.956 l și 5 kg produse biocide;
- 30.446 bucăți, materiale care intră în contact direct cu alimentul.

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

IANUARIE

1. ACȚIUNE TEMATICĂ DE CONTROL PENTRU VERIFICAREA FIRMELOR CARE EFECTUEAZĂ ACTIVITĂȚI DE DEZINFECȚIE, DEZINSECȚIE, DERATIZARE

Au fost efectuate 87 controale, s-au aplicat 17 sancțiuni, din care 11 amenzi contravenționale conform H.G. nr 857/2011, în valoare totală de 36000 lei și 6 avertismente.

Sancțiunile contravenționale cu amendă au fost aplicate pentru nerespectarea regimului produselor biocide, lipsa cursurilor de însușire a noțiunilor fundamentale de igienă și neefectuarea de către salariați a examinărilor medicale la angajare și periodice.

Sancțiunile contravenționale cu avertisment au fost aplicate pentru înregistrarea incompletă a operațiunilor și înscrierea incompletă a datelor în procesele verbale de prestări servicii DDD.

În cadrul acțiunii de control au fost verificate 225 produse biocide și nu s-au identificat neconformități privind legalitatea punerii pe piață, etichetarea, termenele de valabilitate, condițiile de depozitare și modul de aplicare al acestora.

2. ACȚIUNE TEMATICĂ DE CONTROL PENTRU VERIFICAREA RESPECTĂRII LEGISLAȚIEI ÎN VIGOARE ÎN UNITĂȚI SANITARE PRIVATE CU PATURI, inclusiv GESTIONAREA DEȘEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITĂȚILE MEDICALE ÎN UNITĂȚILE SANITARE PRIVATE CU PATURI

În cadrul acțiunii în urma verificărilor efectuate la 11 unități sanitare private cu paturi pentru neconformitățile constatate au fost aplicate 27 sancțiuni contravenționale cu amendă în valoare de 118.000 lei.

Deficiențele care au stat la baza aplicării sancțiunilor contravenționale au fost: existența și/sau utilizarea dispozitivelor medicale 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, neraportarea infecțiilor asociate asistenței medicale de către medicii șefi de secție către serviciile/compartimentele de prevenire a infecțiilor asociate îngrijirilor medicale, neîntocmirea și nerespectarea procedurilor specifice activității de curățenie, dezinfecție și sterilizare în unitățile sanitare, neefectuarea organizării activității de screening al pacienților în secții de terapie intensivă și în alte secții cu risc pentru depistarea colonizărilor/infecțiilor cu germeni multiplurirezistenți, în conformitate cu prevederile programului național de supraveghere și control al infecțiilor asociate asistenței medicale, nerespectarea structurii funcționale prevăzute în autorizația sanitară de funcționare a unității sanitare, necunoașterea și neaplicarea de către personalul medico-sanitar a tehnicilor și procedurilor de pregătire pentru sterilizare, depozitare și transport al instrumentarului către locul de utilizare.

FEBRUARIE

1. ACȚIUNE TEMATICĂ PRIVIND VERIFICAREA RESPECTĂRII LEGISLAȚIEI ÎN VIGOARE PRIVIND CALITATEA APEI POTABILE DE CĂTRE ÎNTREPRINDERILE CU PROFIL ALIMENTAR CARE DEȚIN SURSE PROPRII DE APĂ

Au fost verificate toate cele 13 întreprinderi aflate în baza de date existentă, la data verificărilor 2 dintre ele fiind aflate în conservare.

În cadrul acțiunii tematice, au fost prelevate probe de apă din sursele proprii unitatilor, pentru analiza microbiologică și fizico-chimică.

Nu au fost constatate probe neconforme din punct de vedere al parametrilor microbiologici analizați.

În 5 unități buletinele pentru analiza fizico-chimică au evidențiat valori peste limita admisă la parametrul fier total și s-a dispus utilizarea apei provenită din rețeaua centralizată urbană administrată de SC APA NOVA SA până la conformarea la parametrii de calitate ai apei de foraj. Au fost luate măsuri pentru înlocuirea materialului filtrant și s-a repetat recoltarea probelor de apă pentru verificarea eficienței măsurilor întreprinse, buletinele de analiză emise relevând valori conforme la parametrul fier analizat.

Pentru neconformitățile la normele de igienă și sănătate publică identificate au fost aplicate persoanelor responsabile sancțiuni contravenționale cu avertisment.

2. ACȚIUNE DE CONTROL PENTRU VERIFICAREA RESPECTĂRII LEGISLAȚIEI ÎN VIGOARE ÎN UNITĂȚI SANITARE PUBLICE ȘI PRIVATE CU STRUCTURI DE ÎNGRIJIRI PALIATIVE

În cadrul acestei acțiuni, au fost verificate 3 unități sanitare, publice și private, din Municipiul București care furnizează servicii de îngrijiri paliative.

În urma deficiențelor constatate au fost aplicate 8 sancțiuni contravenționale, 1 avertisment și 7 amenzi contravenționale, în cuantum de 36.600 lei.

Principalele neconformități constatate care au stat la baza emiterii sancțiunilor au fost: nerespectarea protocoalelor de lucru de către personalul medical și auxiliar, neactualizarea planului anual de gestionare a deșeurilor medicale și nevizarea acestuia de către D.S.P.-M.B, neasigurarea funcționării în permanență a spațiilor frigorifice, neasigurarea controlului și înregistrării temperaturii în aceste spații și neîntreținerea lor prin neefectuarea reparațiilor, reviziilor și a igienizării, produse biocide cu termen de valabilitate expirat, necunoașterea și neaplicarea de către personalul auxiliar sanitar a tehnicilor și procedurilor de curățenie și dezinfecție etc..

MARTIE

1. ACȚIUNE TEMATICĂ DE CONTROL PENTRU VERIFICAREA PRODUSELOR BIOCID (producători, importatori, utilizatori)

În cadrul acțiunii tematice de control la producători, importatori, utilizatori de produse biocide, în conformitate cu Planul național de acțiuni tematice pentru anul 2024 au fost efectuate controale la 206 unități, fiind verificate 484 produse biocide (din care 475 produse conforme și 9 produse neconforme). Principalele neconformități identificate au fost: utilizarea unui produs biocid cu termenul de valabilitate depășit, lipsa etichetei în limba română și etichetarea necorespunzătoare (lipsă nr. CAS și nr.CE, lipsă fraze de precauție, lipsă domeniu de utilizare și categoria de utilizatori). Pentru deficiențele constatate au fost aplicate 7 sancțiuni contravenționale cu amendă conform HG nr. 857/2011, în valoare de 92000 lei și au fost retrase de la utilizare/comercializare produse biocide neconforme (2 litri produse biocide cu termen de valabilitate depășit și 5493 litri produse biocide etichetate necorespunzător).

A fost prelevată 1 probă de produs biocid de la un producător din sector 3, București, care a fost 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.

Rapoartele de încercare eliberate atestă că proba de produs biocid este corespunzătoare.

2. ACȚIUNE TEMATICĂ DE CONTROL PENTRU VERIFICAREA LEGISLAȚIEI ÎN VIGOARE ÎN CENTRELE DE TRANSFUZII SANGUINE JUDEȚENE ȘI A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI ȘI UNITĂȚILE DE TRANSFUZIE SANGUINĂ

În cadrul acestei acțiuni au fost efectuate 10 controale din care unul la Centrul de Transfuzie Sanguină București și 9 în unități de transfuzii sanguine din spitale din Municipiul București.

Principalele neconformități constatate au fost: utilizarea pentru operațiuni de curățenie și dezinfecție a unui singur produs biocid care nu era avizat pentru utilizare în unități sanitare, lipsa dotării UTS cu frigidere omologate pentru păstrarea probelor sanguine, reactivi și dispozitive omologate pentru dezghețarea plasmei, fișele unor pacienți transfuzați nu conțineau toate datele, conform prevederilor legale, nu exista întocmit tipizat - buletin de compatibilitate.

În cadrul acțiunii de control au fost aplicate 4 sancțiuni contravenționale, 1 avertisment și 3 amenzi contravenționale, în valoare totală de 5.600 lei.

APRILIE

1. ACȚIUNE TEMATICĂ PENTRU VERIFICAREA RESPECTARII LEGISLAȚIEI ÎN VIGOARE ÎN DOMENIUL SUPLIMENTELOR ALIMENTARE DIN ARIA DE RESPONSABILITATE A MINISTERULUI SĂNĂTĂȚII ȘI AL ALIMENTELOR CU ADAOS

DE VITAMINE, MINERALE ȘI ALTE SUBSTANȚE, PRELEVARE PROBE SUPLEMENTE ALIMENTARE (1 PROBĂ) PENTRU DETERMINARE PLUMB ȘI CADMIU

Au fost controlate 16 unități, din care: 7 producători, 1 distribuitor și 8 retaileri. Au fost urmărite aspecte privind condițiile igienico-sanitare de funcționare a unităților verificate, etichetarea și punerea pe piață a suplimentelor alimentare și a alimentelor cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe, în conformitate cu prevederile legislației naționale și europene în domeniu.

În cadrul acțiunii au fost verificate legalitatea punerii pe piață, ingredientele, modul de etichetare, utilizarea mențiunilor nutriționale și de sănătate, precum și inscripționarea informațiilor obligatorii la 32 produse (21 suplimente alimentare și 11 alimente cu adaos de vitamine și minerale).

Au fost aplicate 2 amenzi în valoare de 14.000 lei, conform HGR 857/2011, pentru comercializarea suplimentelor alimentare care nu respectă reglementările legale specifice în vigoare și pentru punerea pe piață și comercializarea de alimente cu adaos de vitamine și minerale și alte substanțe fără notificare.

A fost oprită de la comercializare cantitatea de 172 buc x 30 cp suplimente alimentare și 2715 buc x 40 g alimente cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe neconforme

În cadrul acțiunii a fost recoltată 1 probă supliment alimentar pentru determinarea contaminanților Pb și Cd, care a fost trimisă spre analiză la laboratorul de specialitate rezultatul probei analizate fiind corespunzător.

2. ACȚIUNE TEMATICĂ DE CONTROL PENTRU VERIFICAREA RESPECTĂRII LEGISLAȚIEI SANITARE ÎN SPITALE DE URGENȚĂ ȘI INSTITUTELE MEDICALE (INCLUSIV GESTIONAREA DEȘEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITĂȚILE MEDICALE ÎN SPITALE DE URGENȚĂ ȘI INSTITUTELE MEDICALE)

În cadrul acțiunii tematice de control pentru verificarea spitalelor de urgență și a institutelor privind conformarea la legislația în vigoare, au fost verificate 9 unități sanitare. Pentru deficiențele constatate au fost aplicate 35 sancțiuni, din care 2 avertismente și 33 amenzi contravenționale în valoare de 111.000 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; nerespectarea obligației de a păstra câte o probă din fiecare fel de mâncare servit timp de 48 de ore în spații frigorifice; existența și/sau utilizarea produselor biocide, dispozitivelor medicale, a reactivilor, 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; nerespectarea modului de colectare pe categorii, de depozitare, transport și tratare a deșeurilor provenite din activitățile medicale, în conformitate cu reglementările legale în vigoare;

MAI

1. ACȚIUNE TEMATICĂ DE CONTROL PRIVIND VERIFICAREA RESPECTĂRII LEGISLAȚIEI ÎN VIGOARE ÎN DOMENIUL MATERIALELOR ÎN CONTACT CU ALIMENTUL; PRELEVARE PROBE CONFORM ADRESEI INSP 20901/03.11.2023 PRIVIND EVALUAREA FACTORILOR DE RISC DIN MATERIALELE CARE VIN ÎN CONTACT CU ALIMENTELE

În cadrul acestei acțiuni de control au fost verificate 51 unități din care: 3 producători, 2 importatori, 9 distribuitori, 31 utilizatori/ambalatori, 6 retaileri.

Pentru deficiențele constatate privind declarațiile de conformitate care nu cuprind toate mențiunile prevăzute de art.16 din Regulamentul UE 1935/2004 și ale art 15 cap.IV din Regulamentul

UE 10/2011 la producători și utilizatori, lipsa controlului medical periodic pentru personalul angajat, neasigurarea substanțelor dezinfectante, starea igienico-sanitară necorespunzătoare, nepurtarea echipamentului de protecție de către personalul angajat, lipsa declarației de conformitate pentru ambalaje, lipsă etichetă pentru ambalaje au fost aplicate 14 amenzi contravenționale în valoare totală de 44.600 lei.

Au fost oprite de la comercializare 30.000 bucăți boluri pentru supă, 10 tavi de aluminiu, o forma silicon provenită din China fără documente care atesta calitatea și de la utilizare 100 buc pungi hârtie, 100 buc caserole plastic, 5 tăvi aluminiu, 15 caserole plastic și 50 sosiere, 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 2024, inspectorii din cadrul DSP MB au prelevat 9 probe, care au fost transmise LNRMCA din cadrul INSP pentru analiză, 9 probe după cum urmează:

- două probe masă plastică în vederea determinării migrării globale de componenți și metale;
- o probă de obiect din ceramică în vederea determinării de plumb, cadmiu;
- două probe hartie/carton în vederea determinării migrării de metale grele și a formaldehidei.
- o proba policarbonat în vederea determinării migrării de bisfenol
- o probă melamină în vederea determinării migrării de formaldehidă.
- două probe material plastic în vederea testării din punct de vedere microbiologic (NTG, bacterii coliforme și număr total de drojdii și mucegaiuri).

Rapoartele de încercări eliberate au fost corespunzătoare pentru probele analizate.

2. ACȚIUNE TEMATICĂ PENTRU VERIFICAREA RESPECTĂRII LEGISLAȚIEI ÎN VIGOARE PRIVIND ALIMENTELE TRATATE CU RADIAȚII IONIZANTE

În cadrul acestei acțiuni au fost controlate 24 unități din care 22 retaileri, 1 depozit, 1 unitate de producție, fiind verificate 45 de produse alimentare din categoria condimente, plante aromatice uscate, mix legume deshidratate, provenite din state nemembre UE, în special asiatice, (36 produse) și state membre UE (9 produse)

Au fost constatate neconformități privind etichetarea produselor alimentare (rozmarin mărunțit, chimion măcinat, chips nucă de cocos), comercializate într-un stand alimentar.

Nu au fost identificate produse alimentare inscripționate cu mențiunea “produs iradiat” sau “produs tratat cu radiații ionizante” și/sau unități care importă/distribuie/comercializează alimente și ingrediente alimentare tratate cu radiații ionizante.

Pentru neetichetarea produselor alimentare în conformitate cu normele în vigoare a fost aplicată o sancțiune contravențională conform HGR 857/2011 în valoare de 6000 lei și s-au retras de la comercializare 65Kg produse alimentare (condimente) fără date de identificare în limba română.

3. ACȚIUNE TEMATICĂ DE CONTROL PENTRU VERIFICAREA RESPECTĂRII LEGISLAȚIEI ÎN VIGOARE ÎN SPITALE PUBLICE DE PEDIATRIE ȘI ÎN SECȚIILE DE PEDIATRIE

În această acțiune au fost verificate 6 unități sanitare cu paturi (3 spitale publice de pediatrie și 3 secții pediatrie). Pentru neconformitățile constatate au fost aplicate 15 amenzi contravenționale în valoare de 38.000 lei, conform HGR 857/2011.

Principalele neconformități constatate și sancționate au fost : nerespectarea precauțiilor universale și a protocoalelor de lucru de către personalul medical și auxiliar, neasigurarea depozitării și păstrării în condiții optime sau în condițiile cerute de producător a articolelor sterilizate și articolelor sterile de unică folosință; existența și/sau utilizarea produselor biocide, dispozitivelor medicale, a reactivilor, a materialelor sanitare și articolelor de unică folosință, a medicamentelor și/sau substanțelor terapeutice cu termen de valabilitate expirat, neîntocmirea și nerespectarea programului propriu de supraveghere, prevenire și control al infecțiilor asociate asistenței medicale, nerespectarea obligației de a păstra câte o probă din fiecare fel de mâncare servit timp de 48 de ore în spații frigorifice, 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 și nerespectarea duratei de stocare temporară a deșeurilor rezultate din activitățile medicale la locul de producere al acestora.

IUNIE

ACȚIUNE TEMATICĂ DE CONTROL ÎN CENTRE REZIDENȚIALE PENTRU PERSOANE VÂRSTNICE, CENTRE REZIDENȚIALE DESTINATE PERSOANELOR ADULTE CU DIZABILITĂȚI ȘI CENTRE REZIDENȚIALE PENTRU COPII ȘI TINERI

În cadrul acțiunii au fost controlate 41 unități (33 centre rezidențiale pentru persoane vârstnice, 6 centre rezidențiale pentru copii și 2 centre de zi/plasament pentru copii)

În urma verificărilor efectuate și a neconformităților constatate au fost aplicate 18 sancțiuni contravenționale, din care 1 avertisment și 17 amenzi în valoare de 140.200 lei.

Principalele neconformități care au stat la baza aplicării sancțiunilor contravenționale au fost: lipsa sau asigurarea în cantități insuficiente a produselor biocide, neutilizarea corectă sau conform instrucțiunilor producătorului a produselor biocide, gestionarea necorespunzătoare a deșeurilor medicale, nerespectarea duratei stocării temporare a deșeurilor medicale, neasigurarea unui microclimat corespunzător păstrării produselor medicamentoase, existența și/sau utilizarea dispozitivelor medicale, a materialelor sanitare și articolelor de unică folosință, a medicamentelor și/sau substanțelor terapeutice cu termen de valabilitate expirat, neanunțarea autorității de sănătate publică teritorială cu privire la orice modificare intervenită în obiectul de activitate sau în structura spațial funcțională, nerespectarea 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 și nerespectarea ritmicității acțiunilor de combatere a insectelor.

IULIE

1. ACȚIUNE TEMATICĂ DE CONTROL PRIVIND VERIFICAREA CABINETELOR DE ÎNFRUMUSEȚARE ȘI A COSMETICELOR PROFESIONALE

În cadrul acțiunii au fost verificate 35 de unități din care 34 saloane de înfrumusețare și un salon de tatuaj și piercing. Au fost verificate 39 produse cosmetice profesionale privind etichetarea, notificarea, compoziția, declarațiile și precauțiile, conform prevederilor Reg. CE nr. 1223/2009 și a Reg. CE nr.655/2013 privind produsele cosmetice constatându-se neconformități privind notificarea pentru 7 produse cosmetice.

Principalele deficiențe constatate la saloanele de înfrumusețare, tatuaj și piercing controlate au fost: neasigurarea de substanțe dezinfectante avizate de Ministerul Sănătății pentru mâini, suprafețe și instrumentar, neefectuarea corespunzătoare a sterilizării, neînregistrarea corectă a procedurilor de sterilizare și dezinfecție și/sau neefectuarea controlului eficienței sterilizării, neefectuarea verificării stării de funcționare a aparatului în care este efectuată sterilizarea la 3 luni, lipsa întocmirii unei proceduri privind organizarea activității de sterilizare și a controlului procesului de sterilizare, neamenajarea corespunzătoare a spațiului pentru efectuarea procedurilor de epilare, neamenajarea unui spațiu separat pentru materialele și ustensilele de curățenie, nerespectarea normelor de curățare a ustensilelor și instrumentarului utilizat.

Pentru neconformitățile cu normele de igienă constatate au fost aplicate 16 sancțiuni contravenționale principale din care 13 amenzi în valoare de 93.000 lei, conform prevederilor HGR 857/2011 și 3 avertismente conform HGR 857/2011 și a fost emisă o Decizie de Închidere.

2. ACȚIUNE TEMATICĂ PENTRU VERIFICAREA LEGISLAȚIEI ÎN DOMENIUL ADITIVILOR ALIMENTARI DESTINAȚI CONSUMULUI UMAN; PRELEVARE PROBE CONFORM ADRESEI INSP 20901/03.11.2023 PRIVIND MONITORIZAREA CONSUMULUI DE ADITIVI ALIMENTARI

Au fost efectuate controale la 2 utilizatori (fabrică preparate din carne și fabrică stiks-uri) și 1 distribuitor de aditivi.

A fost verificată respectarea prevederilor Regulamentului (CE) 1333/2003 al Parlamentului European și al Consiliului privind aditivii alimentari – cu modificările ulterioare, privind: modul de dozare a aditivilor, condițiile de depozitare și utilizare a acestora respectarea cerințelor de etichetare, verificarea buletinelor de analiză, a fișelor tehnice/rapoartelor de încercări și a documentelor care să ateste 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.

A fost oprită de la comercializare cantitatea de 2.028 kg coloranți etichetați necorespunzător și a fost aplicată o sancțiune contravențională cu amendă în valoare de 6.000 lei persoanei juridice, conform HG 857/2011.

Nu au fost identificați pe teritoriul Municipiului București producători autohtoni de băuturi în vederea prelevării probelor de vinuri pentru determinarea concentrației de sulfiți.

IULIE – AUGUST

1. ACȚIUNE TEMATICĂ DE CONTROL PENTRU VERIFICAREA RESPECTĂRII LEGISLAȚIEI ÎN VIGOARE PRIVIND CONDIȚIILE DE FUNCȚIONARE A TABERELOR ȘCOLARE ȘI A UNITĂȚILOR DE TURISM CARE ACORDA 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.

În cadrul acțiunii a fost efectuat un număr de 25 controale, din care 24 în unități de cazare hotelieră, 1 în pensiune turistică.

Pentru neconformitățile cu normele de igienă constatate, privind: neefectuarea operațiunilor de curățenie și/sau dezinfecție, neasigurarea în cantitate suficientă a produselor biocide, utilizarea produselor biocide cu termen de valabilitate expirat, neaplicarea măsurilor de prevenire și combatere a insectelor și rozătoarelor vectoare, neefectuarea reparațiilor necesare bunei funcționări, au fost aplicate 7 amenzi contravenționale conform H.G. nr 857/2011, în valoare totală de 37600 lei.

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

În cadrul acțiunii au fost efectuate 32 controale la bazine de înot, piscine și ștranduri, au fost prelevate 14 probe de apă de îmbăiere pentru a fi analizate în Laboratorul Direcției de Sănătate Publică București.

Pentru deficiențele constatate în cadrul controalelor privind: lipsa de supraveghere a respectării măsurilor de igienă și a modului de utilizare ce trebuie respectate de cei care folosesc bazine de înot, ștranduri și piscine de către cei care exploatează aceste obiective, utilizarea apei care nu corespunde normelor de calitate, amenajarea ștrandurilor, piscinelor și bazinelor de înot fără

respectarea condițiilor stabilite prin normele de igienă în vigoare privind amplasarea și dotarea lor, utilizarea produselor biocide sau cu termen de valabilitate expirat, au fost aplicate 13 sancțiuni contravenționale (10 amenzi în valoare de 66000 lei, 2 avertismente și a fost emisă 1 Decizie de Suspendarea a Activității).

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

AUGUST

1. ACȚIUNE TEMATICĂ PENTRU VERIFICAREA LEGISLAȚIEI ÎN VIGOARE ÎN UNITĂȚILE SANITARE PUBLICE CU PATURI MUNICIPALE ȘI ORĂȘENEȘTI CU EXCEȚIA SPITALELOR PUBLICE DE PEDIATRIE ȘI A SECȚIILOR DE PEDIATRIE (INCLUSIV GESTIONAREA DEȘEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITĂȚILE MEDICALE)

Au fost verificate 9 unități sanitare, au fost aplicate 47 sancțiuni, din care 5 avertismente și 42 amenzi contravenționale în valoare de 101.200 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 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, existența și/sau utilizarea produselor biocide, dispozitivelor medicale, a reactivilor, 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, neasigurarea depozitării și păstrării în condiții optime sau în condițiile cerute de producător a articolelor sterilizate și articolelor sterile de unică folosință, neîntocmirea și nerespectarea programului propriu de supraveghere, prevenire și control al infecțiilor asociate asistenței medicale, neefectuarea controlului eficienței sterilizării și neîntocmirea documentației necesare evidenței sterilizării, neîntocmirea și nerespectarea procedurilor specifice activității de curățenie, dezinfecție și sterilizare în unitățile sanitare, nerespectarea modului de colectare pe categorii, de depozitare, transport și tratare a deșeurilor provenite din activitățile medicale.

SEPTEMBRIE

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

În cadrul acestei acțiuni au fost verificate: 50 grădinițe, 31 unități de învățământ gimnazial, 14 licee, 3 unități de îngrijire a copiilor pe timp de zi.

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

Pentru deficiențele constatate privind neefectuarea operațiunilor de curățenie a locurilor de muncă utilajelor, ustensilelor, suprafețelor de lucru și a ambalajelor, nerespectarea obligației de a păstra câte o probă din fiecare fel de mâncare servit timp de 48 de ore, neasigurarea produselor biocide în cantități suficiente, utilizarea produselor biocide cu termen de valabilitate expirat, neefectuarea triajului epidemiologic, neefectuarea acțiunilor de combatere a insectelor și rozătoarelor cu ritmicitatea prevăzută de legislația sanitară în vigoare, etc. au fost aplicate 5 sancțiuni contravenționale din care 1 avertisment și 4 amenzi contravenționale în valoare de 26.200 lei, au fost oprite de la utilizare 25 litri produse biocide cu termen de valabilitate depășit.

2. ACȚIUNE TEMATICĂ DE CONTROL PRIVIND CONDIȚIILE DE APROVIZIONARE CU APĂ POTABILĂ A LOCALITĂȚILOR DIN ZONA URBANĂ

La nivelul municipiului București apa potabilă este asigurată prin sistemul centralizat urban administrat de SC Apa Nova București SA sau prin surse proprii de apă (foraje de mare adâncime).

Sistemul centralizat urban de distribuție a apei potabile este autorizat sanitar.

Apa este distribuită prin sistemul centralizat din trei stații de tratare: Stația Arcuda și Stația Crivina (se află pe teritoriul județului Giurgiu) și Stația Roșu pe teritoriul județului Ilfov.

Pe raza Municipiului București, sistemul de alimentare cu apă cuprinde doar transport, înmagazinare și distribuție apă potabilă.

În cadrul acestei acțiuni au fost verificate toate cele 7 stații de pompare în funcțiune.

Sistemul de înmagazinare a apei potabile cuprinde în incinta stațiilor sau în apropierea acestora, 20 de rezervoare de înmagazinare. Aceste rezervoare sunt golite succesiv o dată pe an, spălate și dezinfectate, conform unui plan.

SC Apa Nova București SA, în calitate de furnizor de apă potabilă, efectuează monitorizarea operațională a calității apei potabile conform Planului de monitorizare a calității apei potabile din rețeaua de distribuție a Municipiului București pentru anul 2024, vizat de DSPMB.

Monitorizarea operațională asigură conformarea la parametrii de calitate ai apei potabile prevăzuți în art. 5 din OG nr. 7/2023.

În cadrul monitorizării operaționale, reprezentanții SC Apa Nova București SA prelevează probe de apă din 36 de puncte fixe de recoltare, care sunt analizate în laboratorul societății, înregistrat la Ministerul Sănătății conform Ord.M.S.765/2005.

Din verificările efectuate s-a constatat că se respectă planul de monitorizare operațională și nu au existat buletine de analiza neconforme.

SC Apa Nova București SA, în calitate de furnizor de apă potabilă de apă utilizează substanțe chimice/amestecuri, produse, materiale, echipamente în contact cu apa potabilă notificate/avizate conform procedurii de reglementare sanitară pentru punerea pe piață a produselor, materialelor, substanțelor chimice/amestecurilor și echipamentelor utilizate în contact cu apa potabilă, aprobată prin Ordinul nr. 275/2012.

Planul de siguranță a apei întocmit de furnizorul de apă potabilă este avizat de DSP în conformitate cu prevederile legislației în vigoare.

DSPMB prin Compartimentul de Evaluare a Factorilor de Risc din Mediul de Viață și de Muncă, efectuează monitorizarea de audit a apei furnizate/distribuite de operatorul SC Apa Nova București SA, conform Planurilor de supraveghere aprobate anual de conducerea instituției pentru Stațiile de Tratare Roșu, Arcuda, Crivina și Rețeaua de Distribuție, întocmite cu respectarea prevederilor Ordonanței nr.7/2023, HG nr.971/2023, Ord.3414/2669/2023 și Legii nr.301/2015.

Probele de apă sunt analizate bacteriologic și fizico-chimic, în cadrul Laboratorului de Diagnostic și Investigare în Sănătate Publică și Laboratorul de Radiații Ionizante din cadrul DSPMB, precum și în Laboratorul Național de Referință pentru Supravegherea Calității apei din cadrul Institutului Național de Sănătate Publică.

Rezultatele au fost conforme pentru toți parametrii analizați.

Nu s-au semnalat disfuncționalități sau avarii ale rețelei de apă potabilă cu impact major pe zona de distribuție, care să pună în pericol sănătatea populației.

3. ACȚIUNE TEMATICĂ DE CONTROL PENTRU VERIFICAREA LEGISLAȚIEI ÎN VIGOARE ÎN SPITALELE PENTRU BOLNAVI CU AFECȚIUNI CRONICE

În cadrul acestei acțiuni au fost verificate cele două spitale pentru bolnavi cu afecțiuni cronice existente în Municipiul București. Pentru neconformitățile identificate privind utilizarea produselor biocide și a materialelor sanitare cu termen de valabilitate expirat, nerespectarea procedurilor de lucru, au fost aplicate 4 amenzi contravenționale în valoare totală de 8000 lei și 2 avertismente, persoanelor responsabile, conform HGR 857/2011.

OCTOMBRIE

1. ACȚIUNE TEMATICĂ DE CONTROL PRIVIND VERIFICAREA ALIMENTELOR CU DESTINAȚIE NUTRIȚIONALĂ SPECIALĂ, PRELEVARE PROBE PENTRU EVALUAREA RISCULUI CHIMIC ȘI BACTERIOLOGIC AL ALIMENTELOR DESTINATE UNOR GRUPURI SPECIFICE

În această perioadă au fost efectuate 15 controale, din care 1 distribuitor și 14 retaileri, fiind verificate 33 produse.

Principalele aspecte verificate au fost: respectarea normelor privind alimentele cu destinație nutrițională, respectarea cerințelor specifice privind compoziția și informarea pentru formulele de început și formulele de continuare, cerințele privind informațiile la alimentația sugarilor și a copiilor de vârstă mică, respectarea prevederilor Regulamentului (UE) nr.609/2013 al Parlamentului European și al Consiliului din 12 iunie 2013 privind alimentele destinate sugarilor și copiilor de vârstă mică, alimentele destinate unor scopuri medicale speciale și înlocuitorii unei diete totale pentru controlul greutateii, supravegherea sănătății lucrătorilor și instruirea profesională a personalului privind însusirea noțiunilor fundamentale de igienă.

Nu au fost identificate neconformități privind respectarea prevederilor legale aplicabile la produsele alimentare verificate.

Totodată, pentru evaluarea riscului chimic și bacteriologic al alimentelor destinate unor grupuri specifice au fost prelevate și analizate chimic și bacteriologic probe conform Metodologiei PN V, pentru determinarea nivelurilor de pesticide, Pb, Cd, As și Sn, pentru analiza parametrilor microbiologici (Salmonella spp, Listeria monocytogene, Cronobacter spp), pentru determinarea nivelului de Aflatoxina M1, deoxinivalenol(DON), benzo(a)piren, benzo(a)antracen, benzo(b)fluoranten și crisen, pentru determinarea melaminei și nitraților, rezultatele fiind conforme.

2. ACȚIUNE TEMATICĂ DE CONTROL PRIVIND VERIFICAREA PRODUSELOR COSMETICE (PRODUCĂTORI, IMPORTATORI, DISTRIBUTORI, UNITĂȚI DESFACERE, UTILIZATORI, DUPĂ CAZ)

În conformitate cu Planul național de acțiuni tematice de control a fost efectuată o acțiune de verificare a conformității unor tipuri de produse cosmetice: produse pentru îndreptarea părului sau măști de păr pentru adulți, produse pentru îngrijirea părului care se îndepărtează prin clătire și loțiuni de corp pentru adulți, creme și loțiuni pentru copii, farduri, truse de machiaj și vopsele decorative pentru copii, șampoane pentru copii.

În cadrul acțiunii a fost verificat modul de respectare a prevederilor Reg. CE nr.1223/2009 privind produsele cosmetice, HGR nr. 147/2015 privind adoptarea unor măsuri pentru crearea cadrului de aplicare a prevederilor Reg. CE nr. 1223/2009 și a Reg.CE nr. 655/2013 de stabilire a unor criterii comune pentru justificarea declarațiilor utilizate în legătură cu produsele cosmetice.

Au fost verificate aspecte privind notificarea, etichetarea, compoziția produselor cosmetice, alegațiile, depozitarea, dosarele tehnice ale produselor, la producători, importatori, distribuitori, în unități de desfacere, la utilizatori, conform competențelor. Conformitatea produselor cosmetice mai sus menționate a fost verificată în 7 unități de producție, la 5 importatori/distribuitori, în 20 unități de desfacere a acestor produse și la doi utilizatori (saloane de înfrumusețare).

Au fost verificate 77 produse cosmetice privind etichetarea, compoziția și notificarea, 15 dosare ale unor produse cosmetice din categoria celor menționate în acțiunea tematică la 7 producători și au fost identificate 18 produse cosmetice neconforme.

În urma verificărilor efectuate au fost constatate neconformități privind lipsa notificării, etichetarea încadrarea produselor cosmetice și depozitarea acestora.

Nu au fost constatate neconformități privind dosarele și compoziția produselor verificate.

Pentru neconformitățile cu legislația în vigoare constatate au fost aplicate 3 sancțiuni contravenționale cu amendă în valoare de 38.000 lei și au fost oprite de la comercializare 6132 bucăți produse cosmetice neconforme (etichetate necorespunzător).

În cadrul acțiunii au fost prelevate 9 probe de produse cosmetice în vederea analizării în laboratoare acreditate, conform Metodologiei elaborată de INSP: produse pentru îndreptarea părului sau măști de păr pentru adulți pentru determinarea formaldehidei, produse pentru îngrijirea părului care se îndepărtează prin clătire, loțiuni de corp pentru adulți pentru determinarea acidului salicilic, creme și loțiuni pentru copii pentru determinarea methylisothiazolinone și a amestecului de methylchlorisothiazolinone și methylisothiazolinone, farduri, truse de machiaj și vopsele decorative pentru copii pentru determinarea parabenilor, creme și loțiuni pentru copii pentru determinarea acidului sorbic, creme și loțiuni pentru copii pentru determinarea acidului benzoic, șampoane pentru copii pentru determinări microbiologice, creme și loțiuni pentru copii pentru determinări microbiologice, farduri, truse de machiaj și vopsele decorative pentru copii pentru determinarea metalelor grele (Pb și Cd).

3. ACȚIUNE TEMATICĂ DE CONTROL PENTRU VERIFICAREA LEGISLAȚIEI ÎN UNITĂȚILE SANITARE ACREDIATE ÎN DOMENIUL TRANSPLANTULUI

În cadrul acestei acțiuni au fost verificate 5 unități de transplant fiind aplicate 3 sancțiuni contravenționale – o amendă în valoare de 2000 lei și 2 avertismente, conform HG 857/2011.

Principalele neconformități constatate au fost: contractele de colaborare pentru medici și biologul care desfășoară activitate de transplant nu cuprindeau atribuții și responsabilități specifice activității de transplant; nu erau întocmite fișe de post cu aceste atribuții, fișele de post nu cuprindeau legislația aferentă sarcinilor și responsabilităților specifice activității desfășurate, în procedura pentru păstrarea documentației referitoare la țesuturile și celulele umane prelevate se menționa perioada de arhivare de 15/25 de ani și nu de 30 de ani așa cum prevede legislația actuală, identificarea unor instrumente de unică folosință, cu termen de valabilitate expirat.

NOIEMBRIE

1. ACȚIUNE TEMATICĂ DE CONTROL PRIVIND VERIFICAREA PRESTATORILOR DE SERVICII FUNERARE

În cadrul acestei acțiuni au fost verificați 38 operatori economici, din care 18 prestatori servicii funerare și 20 magazine pompe funebre.

Cei 18 prestatori de servicii funerare verificați respectă prevederile din autorizația sanitară de funcționare eliberată de DSPMB.

Principalele neconformități la normele de igiena identificate au fost: utilizarea ambalajelor pentru produsele biocide la alte categorii de produse, neasigurarea produselor biocide sau utilizarea acestora cu termen de valabilitate expirat, neefectuarea examinărilor medicale periodice.

Pentru neconformitățile constatate au fost aplicate 5 amenzi contravenționale conform HG.857/2011 în valoare de 20.200 lei și au fost opriți de la utilizare 8 l produse biocide expirate.

2. ACȚIUNE TEMATICĂ DE CONTROL PENTRU VERIFICAREA LEGISLAȚIEI ÎN VIGOARE ÎN UNITĂȚILE SANITARE CU STRUCTURI CARE ACORDĂ ASISTENȚĂ MEDICALĂ ȘI ÎNGRIJIREA BOLNAVILOR CU ARSURI

În cadrul acțiunii au fost efectuate controale în 4 unități sanitare cu structuri care acordă asistență medicală și îngrijirea bolnavilor cu arsuri.

Au fost verificate aspecte precum: structura organizatorică, planul anual de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale, procedurile care descriu metodele de curățenie, dezinfecție și sterilizare, precum și modul de efectuare a acestor operațiuni, dotările cu

echipamente, aparatură și consumabile, materialele specifice îngrijirii pacienților cu arsuri, utilizarea produselor biocide, gestionarea deșeurilor.

Principalele neconformități constatate au fost: nerespectarea protocolului de screening, unele paturi de terapie intermediară și îngrijire postoperatorie (TIIP) nu sunt organizate în rezerve individuale de izolare, paturi de TI amplasate în saloane în care nu se respectă aria utilă, nerespectarea programului propriu de supraveghere prevenire și control a IAAM, într-o unitate nu se asigura grup sanitar propriu fiecarui salon.

Au fost aplicate 5 sancțiuni contravenționale cu avertisment persoanelor responsabile, conform HG.857/2011.

3. ACȚIUNE TEMATICĂ PRIVIND VERIFICAREA RESPECTĂRII LEGILAȚIEI ÎN VIGOARE PRIVIND MENȚIUNILE NUTRIȚIONALE ȘI DE SĂNĂTATE ÎNSCRISE PE PRODUSELE ALIMENTARE

În cadrul acțiunii au fost efectuate 50 de controale și au fost verificate 123 produse alimentare cu mențiuni nutriționale și/sau de sănătate, din care 88 au fost corespunzătoare și 35 necorespunzătoare.

Pentru neconformitățile constatate privind: neetichetarea produselor alimentare, aditivilor, coloranților, suplimentelor alimentare, alimentelor cu destinație specială, în conformitate cu normele în vigoare și plasarea pe piață a produselor alimentare care nu sunt notificate Ministerului Sănătății, conform normelor specifice în vigoare au fost aplicate 9 amenzi contravenționale, în valoare de 88000 lei, conform prevederilor HG 857/2011.

Pentru produsele alimentare distribuite/importate de operatori care nu se află pe raza Municipiului București, la care au fost identificate neconformități au fost înaintate adrese către Ministerul Sănătății pentru verificare de către Direcțiile de Sănătate Publică județene.

II. ACTIVITATE DE INSPECȚIE NEPLANIFICATĂ, DISPUSĂ DE MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- a). Verificări efectuate în baza Ordinului Ministrului Sănătății, prin care inspectorii sanitari din cadrul DSPMB au fost împuterniciți să efectueze activitatea de inspecție într-o unitate de pompe funebre de pe raza județului Dâmbovița;
- b). Controale solicitate de Ministerul Sănătății pe perioadele de cod galben, portocaliu și roșu de temperaturi ridicate declarate de către autoritățile competente cu raportarea zilnică a acestora.
- c). Acțiune de control efectuată de echipa mixtă constituită din reprezentanți ai Ministerului Sănătății - Inspectiei Sanitare de Stat și DSP-MB pentru verificarea unei sesizări într-o unitate sanitară cu paturi.
- d). Acțiuni de control dispuse de ministrul sănătății prin care o echipă a DSP-MB a efectuat verificări privind respectarea prevederilor legale aplicabile într-o unitate sanitară din subordinea Ministerului Sănătății.

III. ACTIVITATE DE INSPECȚIE NEPLANIFICATĂ

1. Verificări, urmare adreselor MS.-ISS, referitoare la comercializarea de către importatorii/distribuitorii 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 INSP privind monitorizarea nivelului de iod din sarea iodată pentru consumul uman.

3. 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;
4. Verificarea, urmare adreselor MS-ISS, a produselor biocide neconforme identificate de inspectorii din DSP județene în acțiunea tematică de control privind produsele biocide;
5. Verificări privind activitatea transfuzională în unități sanitare în care au fost semnalate reacțiile adverse postransfuzionale în echipă cu directorul Centrului de Transfuzie București.
6. Verificări urmare notificărilor de suspiciune TIA.

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

Inspectorii sanitari au verificat conformitatea unui număr de 138 declarații pe propria răspundere depuse la DSPMB în vederea autorizării sanitare eliberate în baza declarației pe propria răspundere, conform Ord.MS.1030/2010.

V. 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.

Din cele 20 de probe de sare iodată prelevate și analizate, 3 au avut rezultate necorespunzătoare privind cantitatea de iodat de potasiu și iod total exprimat în iodat de potasiu mg/kg, sub limita admisă.

Au fost retrase de la comercializare 193,5 kg sare și a fost informat Ministerul Sănătății pentru coordonare și verificări de către DSP-ul județean, conform competenței teritoriale.

VI. ACȚIUNI COMUNE CU ALTE INSTITUȚII

1. Acțiuni comune cu Polițiile Locale de sector efectuate în vederea verificării respectării prevederilor legale în vigoare.

2. 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.

3. 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.

4. Acțiune comună cu reprezentanții Comisariatului Regional pentru Protecția Consumatorilor Regiunea București-Ilfov, Direcției Generale de Poliție a Municipiului București, într-o unitate de învățământ preșcolar.

VII. ALTE ACTIVITĂȚI DESFĂȘURATE.

1. Raportul de activitate privind activitatea transfuzională din municipiul București pentru anul 2023 prin centralizarea raportărilor celor 60 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.

VIII. INSTRUIRI ORGANIZATE DE MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- Ministerul Sănătății a organizat în luna februarie sesiunea de instruire a personalului care asigură controlul oficial al alimentului cu tema „Proceduri privind activitatea de inspecție sanitară de stat și controlul oficial în domeniul materialelor în contact cu alimentul” la care au participat 3 inspectori din cadrul DSP-MB.
- În luna noiembrie Agenția Europeană pentru Produse Chimice (ECHA) a realizat instruirea online în limba engleză, a inspectorilor din statele membre în domeniul controlului produselor biocide referitor la punerea pe piață a produselor biocide privind caracteristicile produselor biocide și informațiile aferente de pe eticheta acestora - studii de caz.

IX. MISIUNE DE AUDIT

În luna octombrie a avut loc misiunea de audit intern în domeniul siguranței alimentelor pentru anii 2022-2023 de către reprezentantul Institutului Național de Sănătate Publică – Centrul Național de Monitorizare a Riscurilor, pentru determinarea gradului de conformitate cu cerințele Regulamentului CE 625/2017, privind siguranța alimentului – Auditorul a concluzionat că activitatea de control este în mare parte organizată conform cerințelor Regulamentului 625/2017 având ca finalitate asigurarea siguranței produselor alimentare, cu toate că există deficit de personal care să efectueze controlul oficial al alimentului.

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.

Precizăm 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, unitățile cu frecvența necesară, 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. 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, nu au fost emise norme metodologice pentru aplicarea unor legi (de ex. Legea 118/2007, Legea 56/2021, etc.).

9.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 : Campanie de prevenție a cancerului de col uterin - Ianuarie 2024

„Informează-te! Testează-te! Vaccinează-te!,,

2. Campania:“ Promovarea Sănătății Mintale - Februarie 2024

„Nu lăsa depresia să-ți controleze viața! Sănătatea ta mintală contează!”

3. Campania : Campania de promovare a sănătății orale - Martie 2024

“ Cu un zâmbet mai aproape de sănătate!

4. Campania : “ Luna națională a informării despre vaccinare ” – Aprilie 2024

„Spune NU rujeolei, spune DA vaccinării!”

5. Campanie pentru prevenirea consumului de tutun – luna Mai 2024

« De unde știi....Adevărul despre tutun ? »

6. Campania:” luna națională a informării despre efectele consumului de alcool - Iunie 2024

„ Alcoolul te face să-ți pierzi simțurile, nu problemele!”

7. Campania : privind promovarea sanatații reproducerii- iulie 2024

“Informează-te! Împlică-te! Alege soluția potrivită pentru tine!”

8. Campania: ” : Prevenirea bolilor transmisibile (gripa, tusea convulsiva) – august 2024

“Vaccinarea salvează vieți!”

9. Campania: ” Luna națională a informării despre efectele activității fizice” – septembrie 2024

“Prevenirea sedentarismului în rândul adulților și tinerilor!”

10. Campanie: Luna de Conștientizare cu Privire la Cancerul de Sân - octombrie 2024

” Depistează. Tratează. Vindecă. Îvinge cancerul de sân, pas cu pas!”

11. Campanie: ” Campania națională Promovarea alimentatței sănătoase – Noiembrie 2024

„Alege inteligent, mănâncă sănătos!”

12. Campania: “ Prevenția Bolilor Cardiovasculare”! – decembrie 2024

„Alege ritmul potrivit pentru inima ta: Trăiește sănătos!”

Activitățile derulate în cadrul campaniilor :

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

Activitatea 2: distribuire in format electronic a materialelor informative – catre parteneri

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

Activitatea 4 : multiplicare matriale informative educative (pliante adolescenti/parinți, poster) în contextul marcării lunii pentru Promovarea alimentatței sănătoase ” Alege inteligent, Mananca sanatos!”, precum si a celor privind luna de conștientizare cu privire la cancerul de Sân (plint, fleyer)

Activitatea 5 : ore de educatie pentru sanataate efectuate in colaborare cu colegii de la INSP

- Igiena individuala, la Scoala Gimnaziala Kids Palace la copii cu varsta cuprinsa intre 6-8 ani (38 elevi).

Activitatea 6: distribuire materiale informativ-educative in format letric, multiplicat, catre parteneri (mediatori sanitari, AMF-B, Crucea Rosie, etc)

Indicatori an 2023

- număr beneficiari = 21.200; - cost mediu /campanie IEC: 555,89 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 2024

Numar Teste Babeș Papanicolau 634, cost mediu 95 lei/test

2. PN IX. 1 – Subprogramul de transplant organe, țesuturi și celule de origine umană

Indicatori an 2024 :

- număr donatori vii testați imunologic și virusologic = 145 , cost mediu = 3.604,12 lei
- număr diagnosticări morți cerebrale și menținere în condiții fiziologice a donatorilor-cadavru (inclusiv testare)= 7, cost mediu = 0 lei
- transplant hepatic = 2, cost mediu = 118.926,42 lei
- transplant pulmonar = 1, cost mediu = 212.927,47 lei
- număr proceduri autotransplant CSH = 20, cost mediu = 47.599,18 lei
- număr proceduri allotransplant = 2, cost mediu = 81.301,00 lei
- transplant os și tendon = 69, cost mediu = 6.393,65lei
- număr consultații evaluare periodică a pacienților care au beneficiat de transplant de transplant hepatic = 173, cost mediu 808,58 lei
- număr consultații evaluare periodică a pacienților care au beneficiat de transplant de transplant pulmonar = 0, cost mediu = 0 lei

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

Indicatori an 2023

- 55 beneficiari de proceduri FIV/ ET; 31 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 :

Sp. Univ Urgenta Elias

- Număr de pacienți la care s-a realizat determinarea nivelului seric al 25-OH vitaminei D = 2.259 cost mediu = 26,19 lei, sursa de finanțare Buget de stat – DSP

Sp.Filantrolia

- Număr de pacienți la care s-a realizat determinarea nivelului seric al 25-OH vitaminei D = 16 , cost mediu = 2.817,92 lei, sursa de finanțare 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 – Rurescu” 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. 2024 = 479 copii, cu CNP unic

Cantitatea lapte praf distribuită în per. ian-dec.2024 = 6.126,6 kg lapte praf

Cheltuiala efectivă ian- dec 2024 = 198.559,02 lei + 57.98

Cost mediu/indicator ian-dec. 2024 = 414,52 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 32 pacienți .
- din cele 32 dosare depuse pentru tratament in străinatate au fost aprobate 28 dosare .
Totodata s-au aprobat suplimentari pentru 22 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 străinatate;
- 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 2024 :

-Sp. Univ.de Urgență Elias - Sursa BS MS DSP

- nr. pacienți critici din secția ATI = 895, cost mediu = 4.440,40,00 lei
- Sp. Univ. De Urg. Militar Central Dr. Carol Davila
- nr. pacienți critici din secția ATI = 245 cost mediu= 7.368,33 lei
- Sp.Urgență Dimitrie Gerota - Sursa BS MS DSP
- nr. pacienți critici din secția ATI = 178, cost mediu= 2.449,46 lei
- Sp. Clinic de Urgență ” Prof. Dr. Agripa Ionescu” – nr. Pacienți critici din secția ATI = 300, cost mediu = 1.428,79 lei
- Sp.Clinic Sf.Maria - Sursa BS MS AAPL
- nr. pacienți critici din secția ATI = 140 , cost mediu = 4.798,33 lei,
- Sp.Clinic Colentina - Sursa BS MS AAPL
- nr. pacienți critici din secția ATI = 362 , cost mediu= 2.379,69 lei,
- Sp.Clinic Victor Babes Sursa BS MS AAPL
- nr. pacienți critici din secția ATI = 247 , cost mediu= 3.654,77 lei
- Sp. Cl. Prof.Dr.Th.Burghele
- nr. pacienți critici din secția ATI = 81, cost mediu= 4.013,80 lei
- Sp.Clinic Colțea Sursa BS MS AAPL
- nr. pacienți critici din secția ATI = 1.115, cost mediu= 717,61 lei
- Sp.Clinic de Nefrologie Carol Davila- BS MS AAPL , nr. pacienți critici din secția ATI = 233, cost mediu= 5.442,41 lei
- Sp. Ortopedie Traumatologie TBC Osteoarticular Foișor Sursa BS MS AAPL
- nr. pacienți critici din secția ATI= 99 cost mediu= 8.734,23lei
- Sp. Ortopedie Traumatologie TBC Osteoarticular Foișor Sursa BS – Fond Rezerva Guvern
- nr. Pacienti critici in sectii ATI = 80, cost medie = 632,23 lei
- Sp. Clinic de Copii Dr V Gomoiu=- BS MS AAPL
- nr. pacienți critici din secția ATI= 109., cost mediu= 1.648,99 lei
- Sp. Clinic ” Dr. I. Cantacuzino” – nr. Pacienti critici ATI = 148, cost mediu = 1752,38 lei

2.AP ATI NN

- Sursa BS MS DSP
- Sp. Univ.de Urg. Elias – ATINN
- nr. pacienți critici din secția ATINN= 224, cost mediu= 2.134,09 lei
- Sursa BS MS AAPL
- Sp. Cl. Dr. I Cantacuzino
- nr. pacienți critici din secția ATINN = 248, cost mediu= 2.659,97 lei
- Sp. Cl. Obstetrică Ginecologie Filantropia
- nr. pacienți critici din secția ATINN = 486, cost mediu= 788,61 lei
- Sp. Cl. Obstetrică Ginecologie Prof.Dr. Panait Sârbu
- nr. pacienți critici din secția ATINN = 373, cost mediu= 1.452,75 lei

3. Acțiuni prioritare pentru tratamentul intervențional al pacienților cu accident vascular cerebral acut din secțiile de neurologie “AP AVCAC” (cf. Ordin MS 450/2015 cu modif si completarile ulterioare)- 3 unitati medicale;

Indicatori an 2024 :

Sursa BS MS DSP

- Sp. Elias, nr. pacienți critici cu AVCAC din secțiile de neurologie = 162, cost mediu= 8.918,31 lei
- Sp. Militar de Urgență Universitar Central Dr. Carol Davila nr. pacienti critici cu AVCAC din secțiile de neurologie = 40, cost mediu = 10.504,03 lei

Sursa BS MS AAPL

- Sp. Colentina; nr. pacienți critici cu AVCAC din secțiile de neurologie = 40, cost mediu =

3.166,42 lei

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

Indicatori an 2024

Sursa BS MS DSP

- Sp. Elias :nr. pacienți critici tratați pentru HDS sau paliativ prin stentare endoscopica din secțiile de gastroenterologie = 176, cost mediu= 1.277,72 lei

- Sp. Militar de Urgenta Universitar Central Dr. Carol Davila : nr. pacienti critici tratați pentru HDS sau paliativ prin stentare endoscopica din secțiile de gastroenterologie = 98, cost mediu = 745.20 lei

Sursa BS MS AAPL

- Sp. Colentina

- nr. pacienți critici tratați pentru HDS sau paliativ prin stentare endoscopica din secțiile de gastroenterologie = 200 cost mediu= 1.710,66 lei

- Sp. Clinic Cantacuzino, nr. pacienti critici = 150 lei, cost mediu = 3.417,57 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 2024:

Sursa de finantare Buget de stat DSP

Sp. Militar Central “Dr. Carol Davila : indicatori fizici anuali 97, cost mediu 2.025,45 lei

Sura de finantare Buget de stat AAPL

Sp. Ortopedie, Traumatologi si TBC Osteoarticular : indicatori fizici anuali 433, cost mediu 1.377,68 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 2024

Sursa de finantare Buget de stat DSP

Sp. Universitar de Urgenta ELIAS : **indicatori fizici** 1.062 ,216,29 lei

Sp. Cl. De Urgenta” Prof. Dr. Agrippa Ionescu:

- indicatori fizici anuali 360, cost mediu 291,92 lei

Sp. Militar Central “Dr. Carol Davila :

- indicatori fizici anuali 126, cost mediu 5.625,19 lei

Sursa de finantare Buget de stat AAPL

Sp. Clinic Colentina :

- indicatori fizici anuali 567, cost mediu 296,86 lei

7. Acțiuni prioritare AP – AVC-REAB pentru neuroreabilitarea timpurie a pacientilor cu accidente vasculare cerebrale acute în secțiile de neurologie paci:

Indicatori 2024:

Sp. Univ. de Urgență Militar ”Dr. Carol Davila” – BD - DSP

- nr. pacienți critici : 0 ; cost mediu = 0 lei

Sp. Univ de Urgenta Elias – BS- DSP

- nr. pacienți critici 7 ; cost mediu = 281,42 lei

Sp. Clinic Colentina – BS – AAPL

-

nr. pacienți critici: 128 ; cost mediu= 179,70 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 ai DSP Bucuresti in comisiile de specialitate de la nivelul CASMB.

10.Serviciu buget – finante si contabilitate

În anul 2024 s-au desfășurat activitățile specifice ***Serviciului Buget – Finante si Contabilitate***, prevăzute în Regulamentul de Organizare și funcționare, aprobat prin **OMS 1078/2010**, actualizat cu **ORDIN Nr. 6161/2024 din 20 decembrie 2024**, 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 cat 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; verificare, analiză și centralizare situațiile financiare ale unităților din subordine, potrivit normelor legale, răspunzând de realitatea și exactitatea datelor cuprins , întocmire bilant contabil la termenele stabilite de Ministerul Sanatatii, răspunzând de realitatea și exactitatea datelor cuprinse;
- transmiterea online pe site-ul **<https://extranet.anaf.mfinante.gov.ro/anaf/extranet>** in termenele stabilite, a formularelor Forexebug (executie Non – Trezor, Balanta de verificare, 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
- participă la organizarea și efectuarea inventarierii patrimoniului la nivelul direcției de sănătate publică și al unităților subordonate;
- S-a asigurat verificarea și centralizarea lunară a cererilor de finanțare și s-a transmis la termen situația centralizată la Ministerul Sănătății, în vederea deschiderilor de credite pentru următoarele categorii de cheltuieli:
 - cheltuielile din activitatea de întreținere și funcționare a DSPMB;
 - cheltuielile de personal;
 - cheltuielile cu acțiunile sanitare din unitățile sanitare de subordonare locală;
 - cheltuielile curente ale cabinetelor școlare din unitățile de învățământ;

Pentru aceste categorii de cheltuieli s-au centralizat lunar, pe fiecare cheltuială în parte cererile de finanțare primite de la 18 spitale, în total 216 situații.

➤ S-a asigurat verificarea, centralizarea și raportarea lunară a situației privind Monitorizarea cheltuielilor de personal pentru sursa de finanțare- venituri proprii.

➤ S-a asigurat activitatea de finanțare, cu respectarea politicilor și strategiilor din domeniu, a următoarelor categorii de cheltuieli:

- activitatea de finanțare a programelor naționale de sănătate, conform angajamentelor bugetare și legale, propuse de coordonatorii de programme, în concordanță cu comunicările primite de la Ministerul Sănătății/UATM pentru unitățile sanitare cu care DSPMB are contracte încheiate;

➤ Primirea și verificarea lunară a deconturilor de cheltuieli pentru finanțarea cheltuielilor curente ale cabinetelor școlare din unitățile de învățământ și concordanță cu documentele justificative de cheltuieli (în baza statelor de plată și facturilor).

➤ Finanțarea/decontarea cheltuielilor aferente activității de trimitere la tratament medical în străinătate a pacienților, cu respectarea legislației specifice. În cursul anului 2024 Ministerul Sănătății a aprobat finanțarea a 28 dosare medicale, pentru decontarea serviciilor medicale în străinătate, unii dintre aceștia necesitând mai multe aprobări, astfel încât s-au emis 69 dispoziții de aprobare la nivelul DSPMB, în baza cărora s-au făcut plăți externe, la clinicile din afara țării

➤ Finanțarea acțiunilor de sănătate care se desfășoară în unitățile sanitare de subordonare locală, conform deconturilor de cheltuieli și a deschiderilor de credite efectuate de MS pentru următoarele categorii de cheltuieli :

- Medici rezidenți;
- Cabinete de planning;
- Cercetare;
- Medicina sportivă;
- Laboratoare de sănătate mintală;

- Cabinete medicale cu specific TBC

➤ Primirea și verificarea deconturilor lunare de cheltuieli, pentru unitățile sanitare de subordonare locală, pentru finanțarea unor acțiuni de sănătate, conform documentelor justificative de cheltuieli (facturi și state de plată);

S-au întocmit și s-au prezentat la conducere pentru avizare *Cererile de deschidere de credite* - sursa E (4 documente), și s-au transmis la Ministerul Sănătății pentru aprobare.

➤ S-au asigurat implementarea tuturor operațiunilor solicitate prin aplicația informatică FOREXEBUG.

➤ S-a asigurat evidența modificărilor bugetului pe fiecare sursă de finanțare, în aplicația informatică PROCONT.

➤ S-au transmis la Ministerul Sănătății propunerile de virări de credite, la termenele stabilite;

➤ S-au făcut propuneri directorului executiv privind aprobarea casărilor de mijloace fixe conform reglementărilor legale;

➤ urmărirea modului de executare și raportarea lunară către Ministerului Sănătății privind situația monitorizării investițiilor;

În anul 2024 s-au întocmit în total **9994 OP – uri** ,în baza documentelor legale, pentru achitarea obligațiilor instituției (cheltuieli de personal,contributii aferente salariilor,cheltuieli cu

furnizorii 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 **10.003 facturi** primite de la furnizori diverși în anul 2024;

➤ Înregistrarea în contabilitate a unui număr de **11.749 facturi clienți** în cursul anului 2024;

➤ 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 **2319** propuneri de angajare de cheltuieli, **2319** de angajamente și un nr de **10.061 de ordonantari** în vederea efectuării plăților (salarii, bunuri servicii, programe de sanatate , cheltuieli privind hotariri 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 contabila 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 încasari / plăți în numerar,propuneri si angajamente de către persoanele nominalizate din cadrul Serviciului Buget – Finante si Contabilitate, în baza dispoziției

ordonatorului de credite – a fost acordată viza de control financiar preventiv pentru **25.426 operațiuni în cursul anului 2024;**

Activitatea financiara - Contul de executie pentru anul 2024 la Directia de Sanatate Publica a Municipiului Bucuresti :

Pentru anul 2024, creditele bugetare aprobate pentru Directia de Sanatate Publica a Municipiului Bucuresti repartizat pe cele 2 surse de finantare , conform filei de buget nr. AR 20414/2024 este:

- ➔ **Buget de Stat : 413.869.000 lei (Credite de angajament, 403.474.000 credite bugetare)**
- ➔ **Venituri Proprii : 7.614.000 lei**

Cont executie a bugetului institutiei publice - buget de stat :

Titlul	Prevederi anuale - în mii ron-	Plăți nete de casă - în mii ron-	Procent din execuție -%-
Cheltuieli pers.	27.643	27.551	99.67%
Bunuri și servicii	339.373	332.362	97.93%
Transferuri	36.175	35.400	97.86%
Alte cheltuieli	283	281	99.29%
Cheltuieli de capital	0	0	0
TOTAL	403.474	395.594	

Venituri Proprii:

Titlul	Prevederi anuale - în mii ron-	Plăți nete de casă - în mii ron-	Procent din execuție -%-
Cheltuieli pers.	1.563	1.555	99.49%
Bunuri și servicii	5.801	3.357	57.87%
Transferuri	0	0	0
Chelt capital	250	219	87.6%
TOTAL	7.614	5.131	

Documentele justificative sunt considerate legale, reale și oportune dacă:

- ✓ sunt însoțite de documente care sa probeze angajarea patrimoniala de către ordonatorul de credite ;
- ✓ poarta vizele compartimentului 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;
- ✓ urmărește încasarea debitelor la termene, întocmind și corespondența legată de comunicarea restantelor;
- ✓ întocmește situații lunare și trimestriale pe baza datelor din evidența contabilă sintetică și analitică, care se raportează la Ministerul Sănătății;
- ✓ efectuează corect și la timp, pe baza documentelor justificative legale, operațiunile contabile;
- ✓ conduce evidența sintetică a tuturor conturilor, întocmește bilanța sintetică lunară, verificând concordanța bilanțelor analitice cu rulajele și soldurile conturilor sintetice și cu documentele de bancă sau trezorerie, după caz;
- ✓ conduce evidența plăților din alocații bugetare și a cheltuielilor efective pe subcapitole, articole și alineate, conform cadrului comun al clasificăției 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,,
- ✓ verifică și centralizează, întocmind situația soldurilor de disponibil din bănci ;
- ✓ verifică și controlează bonurile de consum de materiale pentru conturile pe care le conduce;
- ✓ asigură confruntarea, prin punctaj lunar, cu datele din fișele 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 dată pe lună, prin sondaj, materiale din magazie, sesizând dacă 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 bilanța anuală pentru conturile de mijloace fixe, astfel încât să existe certitudinea înregistrării și evidențierii tuturor bunurilor din patrimoniu;
- ✓ asigură 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 Serviciului Buget – Finante si 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.

Situațiile financiare au fost întocmite și centralizate în conformitate cu prevederile Legii contabilității nr. 82/1991, republicată, cu modificările și completările ulterioare, precum și cu prevederile cuprinse în alte reglementări.

Contabilitatea trebuie să asigure înregistrarea cronologică și sistematică, prelucrarea și pastrarea informațiilor cu privire la poziția financiară, performanța financiară și fluxurile de trezorerie.

11.Serviciul 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: **902** lucrări pentru care au fost întocmite adrese/răspunsuri de informare, solicitare de date, centralizare date;

S-au transmit zilnic, în funcție de sezon, către Ministerul Sănătății - COSU situația privind cazurile de hipotermie/hipertermie transportate de Serviciul de Ambulanța 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 prevăzute 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 85 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 55 de persoane pentru care s-a dispus măsura 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

10 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 526 persoane puse sub interdicție au fost înregistrate în evidență la nivelul DSP-MB

În total au fost întocmite și transmise un număr de **475 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 sedințelor;
- 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 2024 au fost înregistrate un număr de 17 dosare de malpraxis noi și 16 sesizări simple pentru care nu s-au deschis dosare.

Au fost emise 25 de decizii și s-au transmis 116 adrese.

În ceea ce privește autorizarea dispeceratelor pentru îngrijiri la domiciliu au fost depuse un număr de 18 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.

12.Serviciul avize autorizări sanitare și relații cu publicul

În cursul anului 2024, în cadrul Serviciului Avize Autorizări Sanitare și Relații cu Publicul s-au înregistrat 10949 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:

- 52 autorizații sanitare de funcționare în baza referatului de evaluare, primite de la medicii specialiști pentru: activități de asistență medicală spitalicească;
- 14 autorizații sanitare de funcționare în baza referatului de evaluare servicii funerare;
- 34 autorizații sanitare de funcționare în baza referatului de evaluare saloane de tatuaj;
- 34 autorizații sanitare de funcționare în baza referatului de evaluare tratarea și distribuția apei potabile;
- 1105 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.
- 172 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.
- 20 vize autorizații sanitare de funcționare în baza referatului de evaluare, primite de la medicii specialiști pentru: activități de asistență medicală spitalicească;
- 6 vize autorizații sanitare de funcționare în baza referatului de evaluare tratarea și distribuția apei potabile;
- 5 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 773 cereri și documentații pentru înregistrarea în Registrul Unic al Cabinetelor Medicale, după cum urmează:

- 96 solicitări de înregistrare în registrul unic al cabinetelor medicale și s-au eliberat certificatele de înregistrare pentru cabinete medicale individuale;
- 12 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 ;
- 583 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 ;
- 17 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 ;
- 65 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 7 solicitări pentru eliberare acord- certificat medical tip A5.

- Au fost emise 27 solicitări pentru eliberare acord- certificat medical tip A5 pentru copii cu dizabilități:

Au fost emise 307 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: 27 biologi, 12 biochimisti, 3 chimist, 19 fizicieni medicali (5 emise de către DSP, 14 emise de către M.S.), 246 (Optician, Optometrist, Tehnician optometrist, Optometrist inginer, Tehnician ortoprotezist, Tehnician protezare, Tehnician acustician, Audiolog audioprotezist (15 emise de către DSP, 231 emise de către M.S.).

Conform Ordinului Ministerului Sănătății nr. 1159/2010 au fost emise 20 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 20 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 26 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, a fost înregistrat un centru de permanență fost modificate structura din 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 4 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 80 de decizii de conformitate și 80 de rapoarte de verificare, în vederea emiterii autorizațiilor de funcționare sau a modificărilor autorizațiilor de funcționare existente.

Au fost efectuate comisiile pentru 8 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 prespitalicească 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 prespitalicească 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 83 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 Serviciului Avize-Autorizări Sanitare și Relații cu Publicul 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;
- arhivează dosarele rezolvate în cadrul serviciului;
- 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.

RELATII CU PUBLICUL

- Înregistrări și răspunsuri la petiții/sesizări primite pe postă/e-mail, de la petenți persoane fizice/juridice (Ministerul Sănătății, Prefectură, GNM, CASMB, Inspectoratul Scolar al Municipiului Bucuresti, Primărie de sector, DGASPC, DSV Bucuresti, DSP din țară, alte institutii din țară - 2850 ;
- Transmitere SABIF înștiințări Greva Foamei -7 ;
- Acordare audiențe - 7;
- Acordare informații publice telefonic zilnic, în programul cu publicul, privind programul de lucru al serviciurilor, date de contact ale institutiei, adrese de e-mail, formularele postate pe site-ul institutiei care pot fi descărcate.
- Revizuire proceduri operationale de sistem – 7 (Relații cu publicul), pentru transmitere la Serviciul Avize/autorizari în vederea implementarii în structura noua : Serviciul Avize/Autorizări Sanitare și Relații cu Publicul.

Evidența tuturor documentațiilor primite și eliberate în cadrul serviciului se face în format electronic.

13.Serviciul resurse umane, normare, organizare, salarizare

Principalele activități desfășurate în cursul anului 2024 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 164 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 2024 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 898 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 stagiu" 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 1995 indrumari metodologice și au fost introduse în aplicație 373 note și 728 echivalări, conform datelor din carnetul de rezident.

S-au emis peste 1203 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 1638 de medici care au promovat examenul de rezidențiat în sesiunea noiembrie 2023.

17. În anul 2024 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 5.356 candidați, după cum urmează:

- examen pentru obținerea titlului de medic specialist, medic dentist specialist și farmacist specialist, sesiunea din 17.04.2024 - 412 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 2024**, efectuată în specialitatea pentru care doresc să obțină gradul profesional, sesiunea din 19.06.2024 - 361 dosare;

- examen pentru obținerea titlului de medic specialist în specialitatea anestezie și terapie intensivă, sesiunea din 14.09.2024 - 86 dosare;

- examen pentru obținerea titlului de medic specialist, medic dentist specialist și farmacist specialist, sesiunea din 16.10.2024 – 1.476 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 16.05.2024 - 151 dosare;

- concurs de intrare în rezidențiat pe post și pe loc în domeniile medicină, medicină dentară și farmacie, sesiunea din 17.11.2024 - 2633 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 – 237 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 2024, s-au înregistrat și eliberat: 1007 coduri noi de parafă, s-au inactivat 42 coduri de parafa și s-au certificat 103 coduri de parafa 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 2024, 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