

GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

RAPORTUL DE ACTIVITATE
PENTRU ANUL 2023



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

CUPRINS

CAP. 1 GENERALITĂȚI	3
CAP. 2. RAPORTUL SECRETARULUI GENERAL, AL SECRETARILOR GENERALI ADJUNCȚI, AL BIROULUI AVIZARE INTERMINISTERIALĂ ȘI AL COMPARTIMENTULUI DE COORDONARE ȘI MONITORIZARE A ACTIVITĂȚILOR STRUCTURILOR DIN CADRUL MINISTERULUI.....	6
CAP. 3 RAPORTUL CORPULUI DE CONTROL AL MINISTRULUI.....	13
CAP. 4 RAPORTUL BIROULUI AUDIT PUBLIC INTERN	25
CAP. 5 RAPORTUL SERVICIULUI RELAȚII PUBLICE ȘI PRESĂ.....	53
CAP. 6. SERVICIUL RELAȚII EXTERNE ȘI AFACERI EUROPENE.....	60
CAP. 7 RAPORTUL DIRECȚIEI GENERALE ASISTENȚĂ MEDICALĂ	91
CAP. 8 RAPORTUL DIRECȚIEI GENERALE SĂNĂTATE PUBLICĂ	165
CAP. 9 RAPORTUL DIRECȚIEI GENERALE JURIDICĂ	269
CAP. 10 DIRECȚIEI POLITICI DE RESURSE UMANE ÎN SĂNĂTATE	271
CAP. 11 RAPORTUL DIRECȚIEI PATRIMONIU ȘI ACHIZIȚII.....	282
CAP. 12 RAPORTUL DIRECȚIEI FARMACEUTICE ȘI DISPOZITIVE MEDICALE	323
CAP. 13 RAPORTUL INSPECȚIEI SANITARE DE STAT	339
CAP. 14 RAPORTUL DIRECȚIEI IMPLEMENATRE ȘI MONITORIZARE A PNRR	493
CAP. 15 RAPORTUL DIRECȚIEI PERSONAL ȘI STRUCTURI SANITARE.....	500
CAP. 16 RAPORTUL COMPARTIMENTULUI RELAȚIA CU PARLAMENTUL	500
CAP.17 RAPORTUL COMPARTIMENTULUI RELAȚIA CU PATRONATELE ȘI SINDICATELE	506
CAP. 18 RAPORTUL DIRECȚIEI GENERALE ECONOMICE.....	516
CAP. 19 RAPORTUL UNITĂȚII DE MANAGEMENT A PROIECTULUI BĂNCII MONDIALE	535
CAP. 20 RAPORTUL BIROULUI IT	587
CAP. 21 RAPORTUL COMPARTIMENTUL DE PROBLEME SPECIALE, NATO ȘI INFRASTRUCTURĂ CRITICĂ.....	588

CAP. 1 GENERALITĂȚI

Ministerul Sănătății este organ de specialitate al administrației publice centrale, cu personalitate juridică, în subordinea Guvernului României și reprezintă autoritatea centrală în domeniul asistenței de sănătate publică.

MISIUNE:

Misiunea Ministerului Sănătății este de a contribui prin elaborarea de politici publice, prin reglementarea domeniului și prin acțiuni adecvate la dezvoltarea unui sector sanitar modern și accesibil care să acopere în mod eficient și echitabil nevoile de sănătate ale cetățenilor din România și care să conducă la îmbunătățirea stării de sănătate a populației.

- Un sistem sanitar performant presupune accesul echitabil la servicii esențiale de sănătate, cost-eficace, fundamentate pe dovezi, standardizate, optimizate, cu accent pe serviciile și intervențiile cu caracter preventiv.
- Obiectivul de mai sus nu poate fi atins fără fundamentarea și implementarea unor politici publice adecvate, coerente și stabile, care să întrunească un consens cât mai larg al furnizorilor de servicii de sănătate și prin modernizarea infrastructurii medicale învechite și depășite.
- Politicile publice din sectorul sanitar trebuie fundamentate și implementate de Ministerul Sănătății în cadrul integrat al Uniunii Europene. Acest lucru nu este o simplă acțiune pasivă de preluare de politici, ci una activă care să promoveze și soluțiile proprii, adecvate nevoilor noastre și agreate împreună cu partenerii Ministerului Sănătății.
- Susținerea coordonată și programată a sănătății generează beneficii pentru România și pentru regiune. Aceste beneficii cuantificate au o valoare mai mare decât costurile pe termen imediat și lung, ceea ce confirmă responsabilitatea elaborării unor politici publice și strategii sectoriale consistente și sustenabile.

Viziunea noastră: Ne dorim a fi o organizație demnă de încredere, transparentă și responsabilă care activează pentru a servi interesele populației și ale partenerilor sociali, astfel încât nevoile de sănătate ale populației să fie cât mai bine acoperite prin accesul la servicii



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

preventive, de urgență, curative și de reabilitare/paliativ de calitate, în condițiile utilizării eficiente și eficiente a resurselor disponibile, a promovării unor standarde cât mai înalte, cât și a bunelor practici pentru a avea o națiune cu oameni sănătoși și productivi.

- Ministerul Sănătății este instituția publică principală care răspunde de elaborarea politicilor, strategiilor și programelor de acțiune în domeniul sănătății populației care coordonează și controlează implementarea acestora la nivel național, regional și local și răspunde de realizarea procesului de reformă în domeniul sanitar.
- Ministerul își asumă această responsabilitate respectând cele mai înalte standarde de transparență, răspundere și integritate, în colaborare cu alte instituții publice, sectorul privat, asociațiile profesionale ale medicilor, farmaciștilor, asistenților medicali și alte categorii profesionale care activează în sectorul sanitar.
- Ministerul se străduiește să-și îmbunătățească capacitatea de management și performanță organizațională pentru a face față responsabilităților stabilite prin Programul de Guvernare, strategii și politici sectoriale.
- Ministerul este receptiv la nevoile cetățenilor și la dezvoltarea noilor tehnologii medicale cost-eficiente. Este interesat de problemele, de opiniile și dialogul cu cetățenii și măsoară continuu rezultatele acțiunilor sale cu scopul de a-și ajusta activitatea la cerințe.

OBIECTIVE PRIORITARE:

- 1) Creșterea accesului la serviciile de sănătate;
- 2) Creșterea calității vieții prin îmbunătățirea calității și siguranței actului medical;
- 3) Revizuirea sistemului de finanțare și implementarea unui control riguros al cheltuielilor publice;
- 4) Promovarea politicilor de sănătate bazate pe dovezi și implicit reșezarea ponderii componentelor sistemului de sănătate (servicii de sănătate publică, servicii de sănătate comunitare, servicii preventive, asistență medicală ambulatorie, asistență medicală spitalicească);
- 5) Depolitizarea managementului sistemului de sănătate, fundamentat pe criterii de performanță.

OBIECTIVE GENERALE:

În activitatea sa, Ministerul Sănătății vizează realizarea următoarelor obiective generale:

- a) realizarea unui sistem de sănătate modern și performant, adaptat nevoilor populației și compatibil cu cel din statele membre ale Uniunii Europene;
- b) reorganizarea sistemului de sănătate, cu descentralizare organizațională și decizională;
- c) îmbunătățirea permanentă a stării de sănătate a populației și accesul echitabil la servicii de sănătate pentru toate categoriile de populație, inclusiv pentru cea din mediul rural;
- d) dezvoltarea sistemului calității actului medical și a siguranței pacientului;
- e) dezvoltarea unui sistem de alocare a resurselor în sănătate bazat pe criterii de transparență, calitate și evidențe medicale;
- f) diversificarea și utilizarea de noi metode de finanțare a serviciilor spitalicești care să aibă ca bază performanța și calitatea serviciilor oferite pacienților;
- g) dezvoltarea asigurărilor private de sănătate;
- h) definirea unor noi reguli de compensare și de stabilire a prețului la medicamente pentru asigurarea utilizării în condiții de cost/eficiență a resurselor publice;
- i) dezvoltarea unor politici sectoriale coerente de formare, dezvoltare și alocare a resurselor umane în sectorul sanitar;
- j) dezvoltarea sistemului de sănătate publică la nivel național, regional și local în vederea eficientizării supravegherii și controlului bolilor transmisibile, netransmisibile și impactului factorilor de mediu asupra sănătății populației;
- k) elaborarea de strategii și participarea la educația pentru sănătate a populației în scopul adoptării unui stil de viață sănătos în vederea prevenirii îmbolnăvirilor și al îmbunătățirii indicatorilor demografici, creșterii calității vieții și reducerii nevoilor de îngrijiri medicale;
- l) perfecționarea managementului sistemului informatic al sistemului de sănătate.

Pentru realizarea obiectivelor și pentru îndeplinirea atribuțiilor sale generale și specifice, privind conceperea și punerea în aplicare de acțiuni intersectoriale și de parteneriate public-privat și central-local, Ministerul Sănătății colaborează cu autoritățile administrației publice centrale și locale, cu instituții publice de specialitate, cu structurile societății civile și ale mediului de afaceri, din țară și din străinătate.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Ministerul Sănătății urmărește modul de respectare a prevederilor legale în activitatea instituțiilor aflate în subordinea sa și în activitatea organismelor profesionale legal constituite.

CAP. 2. RAPORTUL SECRETARULUI GENERAL, AL SECRETARILOR GENERALI ADJUNCȚI, AL BIROULUI AVIZARE INTERMINISTERIALĂ ȘI AL COMPARTIMENTULUI DE COORDONARE ȘI MONITORIZARE A ACTIVITĂȚILOR STRUCTURILOR DIN CADRUL MINISTERULUI

Biroul avizare interministerială este o structură aflată în subordinea secretarului general și condus de un șef birou care este subordonat direct secretarului general, conform prevederilor regulamentului de organizare și funcționare al Ministerului Sănătății, aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1756/2022.

În cursul anului 2023, Biroul avizare interministerială a efectuat următoarele activități:

- coordonarea activității de elaborare, avizare și prezentare în vederea aprobării de către ministrul sănătății și ulterior adoptării în ședințele Guvernului a unui pachet legislativ alcătuit din: 50 de hotărâri ale Guvernului, 6 ordonanțe de urgență ale Guvernului și 7 ordonanțe ale Guvernului;
- elaborarea și prezentarea Guvernului spre aprobare a 13 memorandumuri, precum și a 33 memorandumuri de deplasare în străinătate, 1 memorandum de participare a demnitarilor la reuniuni în format videoconferință, precum și a 4 memorandumuri referitoare la vizite oficiale în România a unor delegații străine;
- întocmirea documentației pentru acordarea de către Ministerul Sănătății a 37 de avize conforme pentru proiectele de acte normative propuse de Casa Națională de Asigurări de Sănătate pentru asigurarea funcționării sistemului de asigurări sociale de sănătate, în temeiul art. 220, alin. (4) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată;
- întocmirea documentației pentru acordarea de către Ministerul Sănătății a avizului pentru proiectul de act normativ propus de Agenția Națională de Administrare Fiscală pentru aprobarea modelului, conținutului, modalității de depunere și de gestionare a ”Declarației privind obligațiile de plată a contribuțiilor sociale, impozitului pe venit și evidența nominală a persoanelor asigurate”;

- coordonarea activității de elaborare, avizare și prezentare pentru aprobare de către ministrul sănătății a unui număr total de 4424 de ordine, din care 288 au fost publicate în Monitorul Oficial al României, Partea I;
- coordonarea și monitorizarea activității de avizare a unui număr de 114 proiecte de acte normative inițiate de alte instituții, după cum urmează: 50 de hotărâri ale Guvernului, 15 ordonanțe de urgență, 4 ordonanțe, 13 legi, 18 memorandumuri și 14 ordine;
- coordonarea activității de consultare și participare activă a cetățenilor și a asociațiilor legal constituite la luarea deciziilor administrative și în procesul de elaborare a proiectelor de acte normative. Astfel, au fost organizate 9 dezbateri publice, din care 7 dezbateri publice la solicitarea unor asociații legal constituite și 2 dezbateri publice la inițiativa ministerului, conform prevederilor *Legii nr. 52/2003 privind transparența decizională în administrația publică, republicată*. Toate cele 9 ședințe de dezbateri publice au fost organizate în sistem videoconferință. La aceste dezbateri au participat aproximativ 600 de persoane. Minutele ședințelor au fost elaborate și publicate pe site-ul ministerului;
- asigurarea secretariatului pentru 8 comisii mixte medico legale, formate din medici legiști din cadrul Ministerului Sănătății și din personal de specialitate juridică din Ministerul Justiției și constituite în vederea asigurării controlului și activității de medicină legală și pentru verificarea modului de efectuare a lucrărilor medico-legale. Pentru cele 8 comisii mixte au fost elaborate, avizate și prezentate pentru aprobare de către ministrul sănătății și ulterior de către ministrul justiției 8 proiecte de ordin.

Alte activități asigurate de către Biroul avizare interministerială:

- colaborarea cu ministerele și cu celelalte organe ale administrației publice centrale și locale;
- legătura operativă cu factorii de decizie din minister, cu instituțiile deconcentrate, precum și cu unitățile aflate în subordinea sau în coordonarea Ministerului Sănătății;
- analiza și prezentarea ministrului sănătății a agendei de lucru a ședințelor de Guvern și a observațiilor ministerului în legătură cu proiectele aflate pe aceasta;
- rezolvarea sarcinilor rezultate din desfășurarea ședințelor de Guvern și informarea ministrului în legătură cu modul de îndeplinire a acestora;
- legătura cu Regia Autonomă “Monitorul Oficial” pentru publicarea ordinelor și instrucțiunilor cu caracter normativ emise de minister;



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- finalizarea actelor normative inițiate de minister și aflate în circuitul de avizare, precum și pentru finalizarea celor aprobate de Guvern;
- monitorizarea, prin personalul desemnat, a finalizării sarcinilor ce revin spre rezolvare Ministerului Sănătății urmărirea evoluției pe circuitul de avizare a actelor normative, luându-se măsuri pentru avizarea lor în termenele legale;
- centralizarea observațiilor și propunerilor direcțiilor de specialitate din minister referitoare la conținutul documentelor normative și transmiterea către inițiatori pentru analiză și introducerea în conținutul actelor inițiate;
- elaborarea de informări care au fost prezentate ministrului sănătății;
- participarea reprezentanților desemnați la ședințele consiliilor de administrație ale spitalelor;
- asigurarea punerii la dispoziția organelor de control a documentelor deținute de structurile de specialitate din minister;
- participarea la ședințele organizate pe tema definitivării proiectelor de acte normative sau a programelor organizatorice;
- asigurarea secretariatului comisiei mixte pentru verificarea lucrărilor medico-legale;
- participarea în comisii de verificare și control, în conformitate cu dispozițiile ministrului sănătății;
- asigurarea formulării răspunsurilor către solicitanți în baza punctelor de vedere ale direcțiilor de specialitate;
- primirea proiectelor de ordin însoțite de referatul de aprobare și nota privind transparența decizională aprobată de către ministrul sănătății și asigurarea publicării acestora pe site-ul Ministerului Sănătății, la rubrica ”Transparență decizională”, precum și a variantelor modificate ale proiectelor de ordin;
- primirea propunerilor, sugestiilor și opiniilor societății civile cu privire la proiectele de acte normative publicate pe site-ul ministerului și supuse dezbaterii publice, transmise la adresa de e-mail: propuneri@ms.ro și comunicarea acestora structurii inițiatoare;
- centralizarea propunerilor, sugestiilor și opiniilor societății civile în Registrul privind propunerile, sugestiile sau opiniile cu privire la proiectele de acte normative supuse dezbaterii publice;

- organizarea de întâlniri în care se dezbate public proiectele de acte normative, conform dispozițiilor Legii nr.52/2003 privind transparența decizională în administrația publică, republicată, la solicitarea, formulată în scris, de către o asociație legal constituită, de către o altă autoritate publică sau la solicitarea ministrului sănătății;
- elaborarea minutilor dezbaterilor publice și asigurarea publicării acestora pe site-ul ministerului la rubrica ”Legislație - Dezbateri publice”;
- întocmirea Raportului anual de evaluare a implementării Legii nr. 52/2003 și asigurarea publicării acestuia pe site-ul ministerului la rubrica ”Informații de interes public – Rapoarte Legea 52”;
- transmiterea cu semnătură electronică, certificată prin e-mail, la Monitorul Oficial al României și pe suport hârtie, la Secretariatul General al Guvernului a ordinelor sau instrucțiunilor cu caracter normativ, emise de minister, pentru publicarea acestora în Monitorul Oficial al României, Partea I;
- coordonarea demersurilor pentru acordarea avizului conform al Ministerului Sănătății pentru proiectele de acte normative propuse de Casa Națională de Asigurări de Sănătate sau de alte instituții, după caz;
- ținerea evidenței protocoalelor inițiate de către minister și alte organe ale administrației publice centrale, efectuarea demersurilor necesare pentru avizarea acestora de către direcțiile de specialitate în vederea semnării lor și ținerea evidenței protocoalelor finalizate;
- ținerea evidenței actelor normative emise și avizate de către Ministerul Sănătății;
- urmărirea avizării interministeriale a memorandumurilor de deplasare în străinătate și a memorandumurilor de participare a demnitarilor la reuniuni în format videoconferință și ținerea evidenței acestora.

În anul 2023, au fost înregistrate un număr de 1247 de documente adresate direct secretarului general, documente care au fost soluționate cu suportul structurilor de specialitate din cadrul ministerului.

În cursul anului 2023, secretarul general a coordonat activitatea structurilor cu responsabilități și atribuții în domeniile: economic, patrimoniu, achiziții, precum și relația cu Secretariatul General al Guvernului, pregătirea ședințelor de Guvern și relația cu instituțiile publice centrale și locale.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Structurile coordonate au fost: Direcția generală economică, Direcția patrimoniu și achiziții, Biroul avizare interministerială, Compartimentul de coordonare și monitorizare a activităților structurilor din cadrul ministerului.

Secretarul general, prin ordin al ministrului sănătății, a îndeplinit calitatea de ordonator principal de credite, având ca atribuții semnarea următoarelor documente:

- angajarea cheltuielilor din bugetul Ministerului Sănătății;
- lichidarea și ordonanțarea cheltuielilor efectuate din bugetul Ministerului Sănătății;
- repartizarea creditelor bugetare și a veniturilor proprii ordonatorilor secundari și terțiari din subordine;
- virările de credite, modificările de alocații și redistribuirile pe subdiviziunile clasificăției bugetare, ordonatorilor secundari și terțiari;
- aprobarea, în numele și pentru ministrul sănătății, a documentelor necesare efectuării deplasărilor în străinătate, atât a salariaților Ministerului Sănătății cât și a personalului din instituțiile aflate în subordinea, coordonarea sau sub autoritatea ministerului;
- procesele verbale de predare primire încheiate între Ministerul Sănătății și alte unități ale administrației publice centrale, între unități sanitare direct subordonate ministerului, precum și între unități sanitare direct subordonate ministerului și unități sanitare ale administrației publice locale;
- avizarea programului anual al achizițiilor publice al ministerului.

Secretarul general, prin ordin al ministrului sănătății, a îndeplinit, după caz, în funcție de atribuțiile stabilite prin ordin al ministrului, și următoarele activități:

- avizarea/aprobarea documentelor elaborate de Biroul avizare interministerială și Compartimentul de coordonare și monitorizare a activităților structurilor din cadrul ministerului,
- avizarea documentelor elaborate de Direcția economică, Direcția patrimoniu și achiziții,
- avizarea proiectelor de acte normative inițiate de structurile de specialitate din cadrul Ministerului Sănătății,
- avizarea proiectelor de acte normative elaborate de alte instituții publice,
- inițierea și supunerea spre aprobare ministrului sănătății a documentelor cu privire la organizarea și funcționarea Agenției Naționale a Medicamentului și Dispozitivelor Medicale din România,

- coordonarea bunei funcționări a structurilor din cadrul Ministerului Sănătății și a activităților cu caracter funcțional,
- asigurarea legăturii operative dintre ministru/secretarii de stat și conducătorii structurilor ministerului, precum și unitățile subordonate, asigurarea legăturii cu celelalte autorități și organe ale administrației publice,
- primirea și transmiterea spre avizare ministerelor a proiectelor de acte normative inițiate de minister și asigurarea avizării proiectelor de acte normative primite de la alți inițiatori,
- urmărirea și gestionarea procedurilor de avizare, aprobare și publicare, după caz, a actelor normative aprobate de Guvern, care au fost inițiate de minister,
- monitorizarea elaborării raportărilor periodice prevăzute de reglementările în vigoare în sarcina ministerului și dispunerea măsurilor pentru realizarea lor conform normelor specifice,
- monitorizarea implementării politicilor de personal și respectarea principiilor privind managementul resurselor umane în cadrul instituției,
- reprezentarea Ministerului Sănătății în Comitetul pentru e-guvernare și reducerea birocrăției, organism interministerial, fără personalitate juridică,
- stabilirea raporturilor de colaborare cu ministerele și cu celelalte organe ale administrației publice centrale și locale,
- asigurarea legăturii cu directorii generali, directorii și conducătorii celorlalte structuri din minister, coordonarea unitară a activității acestora,
- informarea ministrului și a secretarilor de stat cu problemele a căror rezolvare necesită intervenția acestora pentru soluționare,
- legătura operativă cu factorii de decizie din minister, cu instituțiile deconcentrate, precum și cu unitățile aflate în subordinea sau în coordonarea ministerului,
- asigurarea realizării sarcinilor rezultate din desfășurarea ședințelor de Guvern și informarea ministrului în legătură cu modul de îndeplinire a acestora,
- colaborarea cu secretarii generali din celelalte structuri ale administrației centrale pentru realizarea sarcinilor comune,
- asigurarea relației cu Secretariatul General al Guvernului,
- asigurarea contrasemnării de către ministru a actelor normative adoptate de către Guvern,
- prezintă ministrului agenda de lucru a ședințelor de guvern și observațiile ministerului în legătură cu proiectele aflate pe agendă,



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- propunerea de măsuri pentru finalizarea actelor normative inițiate de minister și aflate în circuitul de avizare, precum și pentru finalizarea celor aprobate de Guvern,
- asigurarea relației cu instituțiile publice centrale și locale,
- participarea la ședințele operative ale Colegiului Ministerului Sănătății,
- aprobarea, în numele și pentru ministrul sănătății, a cererilor de concediu de odihnă ale managerilor unităților sanitare numiți de ministrul sănătății și ale directorilor executivi și directorilor executivi adjuncți de sănătate publică și directorilor executivi adjuncți economici din cadrul direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București,

Prin ordin al ministrului sănătății, secretarul general a fost desemnat membru supleant al Comisiei pentru examinarea investițiilor străine directe, organ colegial fără personalitate juridică, aflat în subordinea Guvernului României.

Toate aceste activități ale secretarului general au fost realizate cu suportul personalului din cadrul Biroului avizare interministerială.

CAP. 3 RAPORTUL CORPULUI DE CONTROL AL MINISTRULUI

Corpul de control al ministrului este structura de specialitate aflată în subordinea directă a ministrului sănătății cu atribuții specifice de control și de verificare a respectării legislației din sistemul de sănătate, public și privat, din România. Activitățile derulate au fost realizate în conformitate cu prevederile Regulamentului de organizare și funcționare al Ministerului Sănătății, aprobat prin OMS nr. 1756/2022, precum și cu Strategia Națională Anticorupție 2021 – 2025, adoptată prin Hotărârea Guvernului nr. 1269/2021.

Corpul de control al ministrului funcționează la nivel de direcție fiind condusă de către un director, cu următoarea structură organizatorică:

1. **Serviciul control** este condus de către un șef serviciu, subordonat directorului Corpului de control;

2. **Serviciul de integritate** și politici publice este condus de către un șef serviciu, subordonat directorului Corpului de control;

2.1. Compartimentul politici publice.

1. **Serviciul control** reprezintă structura de specialitate care funcționează în cadrul Corpului de control al ministrului, direcție în subordinea directă a ministrului sănătății, cu atribuții specifice de control și verificare a respectării legislației din sistemul de sănătate, public și privat, din România, în vederea dezvoltării sistemului medical, a calității actului medical și a siguranței pacientului.

În anul 2023, Serviciul control a funcționat cu un număr de 5 funcții de execuție și o funcție de conducere. Au fost organizate un număr de două sesiuni de concursuri pentru ocuparea posturilor vacante, în urma cărora acestea au rămas neocupate.

În anul 2023, Serviciul control a demarat o serie de activități specifice, materializate prin acțiuni de control și acțiuni de documentare, monitorizare, implementare, soluționare a adreselor/petițiilor/sesizărilor/interpelărilor în colaborare și relaționare cu Guvernul României și instituțiile publice din subordinea acestuia, cu organe de specialitate ale administrației publice locale/centrale, oficiilor, agențiilor, departamentelor, comisiilor, regiilor autonome, companiilor și societăților naționale în scopul soluționării, respectării și aplicabilității legislației în vigoare.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

De asemenea, au fost analizate, verificate, formulate și/sau redirecționate răspunsuri la sesizările/petițiile/reclamațiile adresate, repartizate și/sau remise spre soluționare Serviciului control, realizându-se în acest sens controale sau verificări directe la entitățile publice.

În anul 2023, Serviciul control a desfășurat un număr de 842 acțiuni de control, acțiuni de documentare, precum și răspunsuri la solicitările înregistrate, din care un număr de 10 acțiuni de control, 5 acțiuni de documentare și 827 adrese/petiții/interpelări/sesizări.

Acțiunile de control întreprinse la nivelul unităților sanitare al căror management al asistenței medicale a fost transferat la autoritățile administrației publice locale, s-au realizat în baza O.G.18/2011, pentru stabilirea măsurilor privind verificarea și controlul unităților sanitare cu paturi de către Ministerul Sănătății precum și în instituțiile din subordinea acestuia, aprobate prin Legea nr. 181/2013.

Demararea acțiunilor de control au fost efectuate de către comisii și comisii mixte de control, constituite din reprezentanți ai Ministerului Sănătății, ai direcțiilor de sănătate publică județene și/sau ai consiliilor județene/locale, în calitate de autorități ale administrației publice locale ce dețin managementul asistenței medicale al unităților sanitare publice cu paturi controlate, conform HG nr. 529/2010 cu modificările și completările ulterioare.

În anul 2023, acțiunile de control au cuprins o serie de segmente deosebit de importante atât din punct de vedere al exercitării managementului de performanță, cât și al desfășurării activității în condiții de legalitate, activitățile de control desfășurate conducând la îmbunătățirea activității unităților controlate prin măsurile dispuse.

În timpul desfășurării controalelor efectuate de către echipele de control au fost urmărite următoarele aspecte:

- ❖ verificarea modului de îndeplinire a atribuțiilor stipulate în contractul de management;
- ❖ verificarea modului de îndeplinire a atribuțiilor de către membrii comitetului director de la nivelul unităților sanitare și a serviciilor de ambulanță județene controlate;
- ❖ verificarea modului de respectare a Normelor de supraveghere, prevenție și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale;
- ❖ verificarea modului de respectare a prevederilor OMS nr.476/2017 privind organizarea și funcționarea structurilor care acordă asistență medicală și îngrijirea bolnavilor cu arsuri, OMS nr.1419/2017 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor

prioritare pentru tratamentul pacienților cu arsuri și OMS nr.2063/2020 pentru înființarea comisiilor de analiză a solicitărilor de transfer în străinătate în vederea efectuării tratamentului pentru pacienții cu arsuri grave;

- ❖ verificarea modului de aplicare a prevederilor OMS nr. 1410/2016 privind aprobarea Normelor de aplicare a Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003 și a OMS nr.1411/2016 privind modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății publice nr. 482/2007 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare a titlului XV „Răspunderea civilă a personalului medical și a furnizorului de produse și servicii medicale, sanitare și farmaceutice” din Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății;

- ❖ verificarea modului de utilizare a resurselor financiare primite de la Ministerul Sănătății pentru investiții, reparații capitale, echipamente medicale, precum și verificarea unor aspecte ce privesc modul de recepționare și de acordare a vizei „*bun de plată*”;

- ❖ verificarea respectării prevederilor legale privind achizițiile publice de medicamente și materiale sanitare pentru derularea AP - arsuri;

- ❖ verificarea modului de organizare și desfășurare a concursurilor pentru ocuparea funcțiilor de conducere;

- ❖ verificarea respectării prevederilor legale în vigoare privind activitatea RUNOS, respectarea procedurilor legale de acordare a drepturilor salariale (sporuri, plata orelor suplimentare, etc), verificarea conformității cu normele legale privind evaluarea și promovarea personalului medical din unitati sanitare din perioada 2019-2023;

- ❖ verificarea conformității cu normele legale privind angajările fără concurs la nivelul unităților sanitare și direcțiilor de sănătate publică;

- ❖ verificarea modului de respectare a prevederilor legale cu privire la achizițiile publice de medicamente, materiale sanitare, dispozitive medicale și de prestări servicii;

- ❖ verificarea modului de utilizare a resurselor financiare primite de la Ministerul Sănătății pentru investiții, reparații capitale, echipamente medicale;

- ❖ verificarea dotării unităților sanitare cu aparatură și echipamente medicale din fonduri de la Ministerul Sănătății;



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

❖ Prin acțiunile de control s-au urmărit mod expres, recomandările lăsate Ministerului Sănătății de către Curtea de Conturi a României.

Constatările și concluziile comisiilor de control, consemnate prin rapoarte de control și referate privind acțiunile de documentare au fost finalizate cu recomandări sau/și măsuri în vederea remedierii disfuncționalităților, prevenirii iregularităților sau îmbunătățirii activității unităților controlate în vederea continuării demersurilor dezvoltării sistemului medical și a politicilor naționale ce vizează reforma în domeniul sănătății în concordanță cu legislația în vigoare.

Rapoartele de control au fost direcționate, după aprobarea raportului de control, atât către entitățile verificate cât și către instituții competente în vederea soluționării, după cum urmează:

- ❖ Inspectorate de poliție județene,
 - ❖ Inspectoratul General de poliție
 - ❖ Parchete/sector/județ,
 - ❖ Direcția Națională Anticorupție,
 - ❖ Curtea de Conturi a României,
 - ❖ Inspectoratul Teritorial de Muncă,

În anul 2023, în paralel cu activitatea de control la nivelul Corpului de control al ministrului au fost primite spre verificare și soluționare interpelări/memorii/petiții/sesizări de la persoane fizice și/sau juridice, Administrația Prezidențială, Senatul României, Camera Deputaților, Corpul de Control al prim-ministrului, Inspectoratul General al Poliției Române, Curtea de Conturi a României, precum și la personalul unităților aflate în subordinea sau în coordonarea Ministerului Sănătății sau către administrația publică centrală sau locală, alte instituții în funcție de competența de soluționare a acestora.

2. Serviciul de integritate și politici publice

Atribuții principale:

Activitățile Serviciului de Integritate și Politici Publice, s-au derulat în anul 2023 în conformitate cu prevederile Regulamentului de organizare și funcționare al Ministerului Sănătății, aprobat prin OMS nr. 1756/2022 și Strategia Națională Anticorupție 2021 – 2025, adoptată prin Hotărârea Guvernului nr. 1269/2021.

Organizare:

Serviciul de Integritate și Politici Publice și-a desfășurat activitatea în anul 2023 cu un număr mediu de 3 funcționari publici, din care, un șef serviciu și 2 consilieri superiori.

Urmare a scoaterii la concurs a 4 funcții de execuție, de două ori în cursul anului 2023, acestea au rămas neocupate.

Pe parcursul anului 2023, au fost efectuate demersuri pentru ocuparea a 2 posturi vacante prin detașare, angajatorul acestora neaprobând solicitările ministerului.

În perioada 22.06.2023 – 23.06.2023 Serviciul de Integritate și Politici Publice, numit în continuare SIPP, a asigurat participarea responsabililor cu identificarea riscurilor la corupție din unitățile aflate în subordinea, coordonarea și îndrumarea Ministerului Sănătății la atelierele de lucru organizate de către Ministerul Justiției și OECD.

Au fost diseminate către toți angajații ministerului chestionare privind gradul de cunoaștere a prevederilor legale referitor la etică, integritate, incompatibilități, avertizare în interes public, declararea averilor și a declarațiilor de interese, a informațiilor de interes public și a declarării cadourilor. Gradul de cunoaștere rezultat fiind:

- 97% privind cunoașterea prevederilor Codului etic și de integritate al funcționarilor publici și al personalului contractual din cadrul Ministerului Sănătății ;
- 94% privind cunoașterea prevederilor regimului Declarațiilor de avere și a Declarațiilor de interese ;
- 97% privind cunoașterea prevederilor;
- 97% privind cunoașterea prevederilor Codului de etică;
- 86% privind cunoașterea prevederilor de către angajați a normelor privind conflictul de interese;
- 91% privind cunoașterea prevederilor de către angajați a normelor privind incompatibilitățile;
- 82% privind cunoașterea prevederilor de către angajați a normelor privind privind transparența;
- 92% privind cunoașterea prevederilor de către angajați a normelor privind privind accesul la informații de interes public.

SIPP a acordat asistență și îndrumare, telefonică și prin intermediul poștei electronice pe teme privind activitatea consiliilor etice, incompatibilităților, a conflictelor de interese, acordării



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

credențialelor, monitorizarea cheltuielilor publice ale unităților sanitare cu paturi, sau alte probleme ridicate de persoanelor fizice cât și subordonatelor.

SIPP a elaborat și transmis adrese către structurile și instituțiile subordonate responsabile privind sarcinile pe care Ministerul Sănătății trebuie să le îndeplinească pentru atingerea obiectivelor specifice 4.1. – „creșterea integrității, reducerea vulnerabilităților și a riscurilor de corupție în sistemul public de sănătate” din Strategia Națională Anticorupție 2021-2025 privind raportarea intermediară către Ministerul Justiției. Această raportare a fost transmisă la data de 24.11.2023.

În perioada 18.09.2023 – 29.09.2023, SIPP a fost structura desemnată care a centralizat și înaintat Curții de Conturi a României documentația pentru finalizarea misiunii de audit privind sistemul de integrare organizațională.

SIPP a verificat lunar încărcarea formularelor de către spitalele publice pe platforma dedicată și a notificat Ministerul Finanțelor, precum și ordonatorii de credite ai spitalelor pentru cazurile în care anumite unități sanitare nu au dus la îndeplinire obligația de raportare lunară a execuției bugetare conform prevederilor OG nr. 17/2012 și ordinului comun al ministrului sănătății și al ministrului finanțelor nr. 858/1194/2012.

SIPP a elaborat și a transmis, pe circuitul de avizare, proiectele de ordin privind constituirea grupurilor de lucru pentru implementarea procedurilor de sistem PS - 15 privind declararea bunurilor primite cu titlu gratuit și PS - 09 privind modul de evaluare a riscurilor de corupție;

SIPP și-a îndeplinit atribuțiile stabilite, în calitate de structură desemnată, privind primirea, înregistrarea, examinarea, efectuarea de acțiuni subsecvente și soluționarea raportărilor privind avertizarea de integritate, la nivelul Ministerul Sănătății. Conform prevederilor Legii nr. 361/2022 privind protecția avertizorilor în interes public, a fost elaborată procedura privind primirea, examinarea, soluționarea avertizărilor în interes public, precum și protecția avertizorilor în interes public în Ministerul Sănătății, fiind comunicată Comisiei de Monitorizare a Sistemului de control intern managerial spre analiză și aprobare.

Având în vedere recomandarea evidențiată în cuprinsul Raportului de audit public intern nr. IM 361/28.04.2021 de a „Actualiza și revizui Codul etic și de integritate al funcționarilor publici și al personalului contractual din cadrul Ministerului Sănătății”, SIPP a elaborat, a supus dezbaterii interne și a aprobat noul *Cod etic și de integritate al Ministerului Sănătății*.

Lunar, în format deschis, au fost publicate pe site-ul guvernului dat.gov.ro, datele rezultate din monitorizarea cheltuielilor spitalelor publice și a achizițiilor efectuate de către acestea. În acest demers, beneficiem de sprijinul Autorității pentru Digitalizarea României, potrivit protocolului înregistrat la Ministerul Sănătății cu nr. IM5892/19.07.2021 și la ADR cu nr. 4448/19.08.2021.

Ministerul Sănătății, prin acțiunile întreprinse în ultimii ani de SIPP, a acordat o mare importanță Parteneriatului pentru o Guvernare Deschisă (Open Government Partnership), implementat la nivelul Guvernului României și Planului de Acțiune Național, aferent acestuia, care să permită implementarea obiectivelor asumate de România. Ministerul Sănătății are publicate pe platforma unică la nivel național, data.gov.ro, un număr de 84 seturi de date colectate atât de la nivelul instituției cât și de la nivelul unităților aflate în subordonarea, coordonarea sau sub autoritatea ministerului.

SIPP a convocat responsabili cu implementarea riscurilor de corupție din cadrul instituțiilor publice aflate în subordinea Ministerului Sănătății pentru a participa la invitația Ministerului Justiției la o serie de cinci evenimente care au vizat promovarea integrității, în perioada 20 - 26 septembrie 2023. Evenimentul a făcut parte din proiectul „Dezvoltarea capacității administrative în domeniul guvernării publice – o abordare coordonată a Centrului Guvernului României-PNP003” implementat în parteneriat cu Secretariatul General al Guvernului și Autoritatea pentru Digitalizarea României, finanțat prin Granturile Spațiului Economic European (SEE) și Norvegiene 2014-2021, beneficiind de expertiza Organizației pentru Cooperare și Dezvoltare Economică (OCDE). Proiectul reprezintă o abordare strategică integrată a domeniilor dezvoltării durabile, guvernării deschise, digitalizării, integrității publice și inovării sectorului public.

În perioada 11 - 14 octombrie 2023, la evenimentul „Zilele Spitalului Clinic de Urgență Sf. Pantelimon București”, SIPP, prin prezentările făcute în colaborare cu DGA și ANI, a dezbătut următoarele teme:

- *Bune practici privind prevenirea corupției în Ministerul Afacerilor Interne ce pot fi preluate în sistemul medical*
- *Regimul juridic al incompatibilităților, conflictelor de interese și al averilor nejustificate*
- *Cadrul legal privind protecția avertizorilor în interes public*

În cadrul proiectului „NIAct – Actualizarea legislației în domeniul integrității și oferirea de sprijin autorităților și deponenților în tranziția către declararea digitală a averilor și intereselor”, cod SIPOCA 1158, Agenția Națională de Integritate cu sprijinul SIPP din cadrul Corpului de



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

control al ministrului al ministerului sănătății, a organizat două sesiuni de instruire dedicată persoanelor responsabile cu implementarea prevederilor Legii nr. 176/2010 din cadrul autorităților și instituțiilor publice, la care a fost invitat să participe personalul responsabil din cadrul instituțiilor subordonate sau aflate în coordonarea Ministerului Sănătății. Sesiunile de instruire au avut ca obiect prezentarea procesului de completare și depunere a declarațiilor de avere și interese, în contextul tranziției la platforma e-DAI, la sediul *Transparency International Romania*.

Pentru îndeplinirea obiectivelor mai sus amintite, a fost aprobată modificarea Ordinului ministrului sănătății nr.1.384/2010 privind introducerea în contractul de management al managerilor din spitalele publice a unor indicatori de evaluare prin care actele de corupție, incompatibilitățile, abuzurile și conflictele de interese ale personalului din subordine să fie considerate eșecuri de management. La acest proiect de ordin, SIPP a fost co - inițiator.

Astfel, în Monitorul Oficial al României, partea I, nr. 1177/2022 a fost publicat Ordinul de ministru nr. 3626/2022 privind criteriile de performanță în baza cărora contractul de management poate continua sau poate înceta înainte de termen, urmând ca prima evaluare a managerilor unităților publice sanitare cu paturi să aibă loc în anul 2024, pentru anul 2023. Categoria de indicatori nou introdusă este: „E. Indicatori de integritate”. Prin Ordinul ministrului sănătății nr.1490/2008, cu modificările și completările ulterioare, a fost aprobată Metodologia de calcul al indicatorilor de performanță ai managementului spitalului.

Potrivit Ordinului ministrului sănătății nr. 3626/2022 privind criteriile de performanță în baza cărora contractul de management poate continua sau poate înceta înainte de termen, modificat prin Ordinul ministrului sănătății nr.667/2023, au fost aprobate criteriile de performanță în baza cărora se efectuează evaluarea anuală a activității managerului spitalului public, în urma căreia contractul de management poate continua sau poate înceta înainte de termen. Conform Anexei nr.1 la ordinul sus menționat, au fost stabiliți noii indicatori de performanță după care se realizează evaluarea anuală a activității managerului spitalului public. În cadrul acestei anexe a fost adăugată o nouă categorie de indicatori, „lit. E Indicatori de integritate”.

În prezent, proiectul ordinului ministrului sănătății pentru aprobarea modificării și completării Ordinului nr.1490/2008 privind aprobarea Metodologiei de calcul al indicatorilor de performanță ai managementului spitalului, se află pe circuitul de semnături, pentru analiză și avizare.

Prin Ordinul ministrului sănătății nr. 2154/2023 a fost aprobată Procedura de sistem privind modul de evaluare a riscurilor de corupție (PS-09), document de implementare a prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 599/2018 pentru aprobarea Metodologiei standard de evaluare a riscurilor de corupție în cadrul autorităților și instituțiilor publice centrale, împreună cu indicatorii de estimare a probabilității de materializare a riscurilor de corupție, cu indicatorii de estimare a impactului în situația materializării riscurilor de corupție și formatul registrului riscurilor de corupție, precum și pentru aprobarea Metodologiei de evaluare a incidentelor de integritate în cadrul autorităților și instituțiilor publice centrale, împreună cu formatul raportului anual de evaluare a incidentelor de integritate.

SIPP a propus modificarea Ordinului nr. 2874/2022, în conformitate cu prevederile art. 7, alin. (2), lit. b) din Metodologia standard de evaluare a riscurilor de corupție în cadrul autorităților și instituțiilor publice centrale, care prevăd ca Grupul de lucru ce trebuie numit pentru aplicarea HG nr. 599/2018 să fie compus din „conducătorii sau reprezentanții structurilor care se ocupă de următoarele activități: integritate, control intern, răspundere disciplinară, audit intern, resurse umane, control intern managerial, achiziții publice, gestionarea mijloacelor financiare - în calitate de membri ai Grupului de lucru”, conform proiectului de ordin aflat pe circuitul de semnături, pentru avizare și aprobare.

Pe tot parcursul anului 2023, serviciul a elaborat 4 rapoarte privind punerea în aplicare a prevederilor Strategiei naționale anticorupție și unul pentru misiunea de audit a Curții de conturi a României, 7 proiecte de acte normative, 64 puncte de vedere sau răspunsuri către petenți sau alte instituții publice sau private, 2.345 răspunsuri transmise prin e-mail și 219 îndrumări telefonice privind:

- monitorizarea cheltuielilor;
- regimul declarațiilor de avere și interese, cât și a posibilelor stări de incompatibilitate;
- activitatea consiliilor etice;
- mecanismul de feedback al pacientului;
- evaluarea managerilor de spitale;
- modalitatea de implementare a SNA.

Pentru atingerea obiectivelor din Strategia Națională de Luptă împotriva Criminalității Organizate, SIPP a efectuat adrese către structurile și instituțiile subordonate, responsabile,



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

privind sarcinile pe care sistemul sanitar trebuie să le îndeplinească, a centralizat răspunsurile de la acestea și a întocmit un raport trimestrial adresat ministrului sănătății.

Pe parcursul anului 2023, SIPP a participat la reuniunile platformelor de cooperare privind Strategia Națională Anticorupție 2021 - 2024 la Ministerul Justiției, a organizat și desfășurat întâlniri ale grupului de lucru pentru monitorizarea implementării O.S. 4.1. – „creșterea integrității, reducerea vulnerabilităților și a riscurilor de corupție în sistemul public de sănătate” din SNA 2021-2025, la sediul Ministerului Sănătății. Pentru îndeplinirea obiectivelor mai sus amintite, SIPP a participat la ședința Grupului de lucru desemnat pentru semnarea și ratificarea Convenției MEDICRIME, în vederea culegerii de informații ce sunt raportate anual privind stadiul implementării SNA.

Având în vedere cererea țării noastre de a adera la Organizația pentru Cooperare și Dezvoltare Economică (OCDE), Serviciul de integritate și politici publice a fost desemnat să participe la cinci întâlniri cu reprezentanții acestei entități, purtând discuții pe teme precum corupția, integritatea, susținerea celorlalte structuri în combaterea corupției, stadiul implementării acțiunilor SNA, asigurarea și susținerea acțiunilor din SNA, zonele de risc și vulnerabilitate identificate de Ministerul Sănătății pentru combaterea faptelor de corupție în sistemul de sănătate, industria farmaceutică și presiunea pe care aceasta o exercită pe specialiștii din sănătate și achizițiile publice din sistemul de sănătate.

Ministerul Sănătății, cu sprijinul grupului de lucru specializat pentru monitorizarea implementării obiectivelor specifice privind creșterea integrității, reducerea vulnerabilităților și a riscurilor de corupție în sistemul public de sănătate, a planificat și a inițiat demersuri pentru desfășurarea de activități de îndrumare metodologică pe teme privind prevenirea corupției, transparența, etica și integritatea, dedicate personalului din instituțiile sistemului de sănătate publică, ce s-au desfășurat în prima parte a anului 2023.

Totodată, în anul 2023, SIPP a efectuat permanent activități de îndrumare metodologică pentru cele 378 de spitale publice, direcții județene de sănătate publică și servicii județene de ambulanță, pe cale electronică și pe cale telefonică.

Pentru monitorizarea activităților desfășurate de Consiliile etice constituite la nivelul unităților publice sanitare, Serviciul de Integritate și Politici Publice a menținut permanent legătura

cu membrii acestora, le-a oferit îndrumare, materiale de promovare și acces în platforma de raportare a datelor statistice <http://infrastructura-sanatate.ms.ro/>.

Informațiile obținute prin activitatea Consiliilor etice oferă suport pentru deciziile de politică sanitară ale Ministerului Sănătății, iar publicarea rezultatelor în format deschis conferă prin transparență, o mai bună comunicare cu societatea civilă.

SIPP elaborează semestrial și anual rapoarte privind activitatea Consiliilor etice, în baza raportărilor lunare pe care Secretarii Consiliilor etice au obligația să le încarce pe platforma informatică dezvoltată de Ministerul Sănătății cu sprijinul Serviciului de Telecomunicații Speciale.

SIPP a monitorizat, analizat și a făcut propuneri, pe parcursul anului 2023, privind implementarea, derularea și optimizarea *Mecanismului de feedback al pacientului* (MFP) în unitățile publice sanitare. MFP reprezintă ansamblul de măsuri și de proceduri care au drept obiectiv evaluarea satisfacției pacienților cu privire la serviciile medicale primite în cadrul spitalelor publice, prin analiza răspunsurilor oferite de pacienți cu privire la calitatea serviciilor, respectarea drepturilor pacienților și conduita morală a cadrelor medico-sanitare.

Acest mecanism a fost implementat din luna decembrie 2016, iar în anul 2023 au fost prelucrate (finalizate) 56.821 de chestionare SMS și 324.305 chestionare web. Pe parcursul anului 2023 a fost elaborat și aprobat proiectul privind modificarea Ordinului nr. 1501/2016 privind aprobarea *mecanismului de feedback al pacientului* în spitalele publice. Răspunsurile primite de la pacienți prin SMS sau web au fost prelucrate pe platforma informatică dezvoltată de Ministerul Sănătății cu sprijinul Serviciului de Telecomunicații Speciale; datele sunt exportate de pe această platformă, lunar, și publicate în format deschis (excel) pe pagina Ministerului Sănătății, accesând link-ul <http://www.ms.ro/organizare/compartimentul-de-integritate-2/#tab-id-4>. De asemenea, rezultatele MFP aferente fiecărui spital sunt descărcate în mod automat pe data.gov.ro, în format deschis.

În anul 2023 s-au realizat, în termen, atât întocmirea rapoartelor lunare despre mecanismul de feed-back al pacientului, cât și decontarea serviciilor efectuate, către Serviciul de Telecomunicații Speciale. SIPP a întocmit lunar un raport tehnic privind mecanismul de feed-back, aprobat de conducerea Ministerului Sănătății, postat pe site-ul www.ms.ro. Decontarea serviciilor de transmitere a chestionarului și a datelor primite de la pacienți s-a realizat în totalitate prin SIPP, cu referire la deschiderea creditelor bugetare, propunerile de angajare de credite bugetare și de credite de angajament și ordonanțarea plății, urmând circuitul legal de avizare.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

SIPP a verificat lunar încărcarea formularelor de către spitalele publice pe platforma dedicată și a notificat Ministerul Finanțelor, precum și ordonatorii de credite ai spitalelor pentru cazurile în care anumite unitățile sanitare nu duc la îndeplinire obligația de raportare lunară a execuției bugetare conform prevederilor OG nr. 17/2012 și Ordinului comun al ministrului sănătății și al ministrului finanțelor nr. 858/1194/2012.

Cu privire la monitorizarea achizițiilor publice derulate la nivelul spitalelor publice, SIPP a publicat în format deschis pe site-ul guvernului data.gov.ro, datele achizițiilor efectuate de către spitalele publice. În acest demers, s-a beneficiat de sprijinul Autorității pentru Digitalizarea României, potrivit protocolului înregistrat la Ministerul Sănătății cu nr. IM5892/19.07.2021 și la ADR cu nr. 4448/19.08.2021.

Pentru ca personalul Ministerului Sănătății să îndeplinească corect prevederile legale privind completarea, semnarea digitală și depunerea declarațiilor de avere și a declarațiilor de interese prin platforma E-DAI, SIPP a efectuat demersurile necesare în vederea obținerii semnăturii electronice calificate de la Serviciul de Telecomunicații Speciale.

SIPP, la solicitarea angajaților din sistemul de sănătate, a formulat 28 răspunsuri privind modalitatea de punere în aplicare a prevederilor legale privind probleme specifice de integritate.

Instituțiile publice din sistemul de sănătate, chiar și cele care nu se află în subordinea, coordonarea ori sub autoritatea Ministerului Sănătății, sunt consiliate în permanență vis-à-vis de implementarea noilor prevederi privind platforma e-DAI conform Legii nr. 176/2010, modificată și completată prin Legea nr. 105/2020 și OUG nr. 127/2021.

CAP. 4 RAPORTUL BIROULUI AUDIT PUBLIC INTERN

1. DESCRIERE GENERALĂ

1.1. Misiune

Biroul Audit Public Intern (BAPI) a funcționat pe parcursul anului 2023 ca structură independentă a Ministerului Sănătății în cadrul structurii organizatorice aprobate prin H.G. nr. 144/2010 cu toate modificările și completările ulterioare.

În conformitate cu art. 4. pct.42 din H.G. 144/2010 *privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății*, Biroul Audit Public Intern a desfășurat activități specifice de audit public intern pentru instituțiile publice aflate în subordinea sau sub autoritatea Ministerului Sănătății, în conformitate cu prevederile legale în vigoare.

1.2. Obiective

Obiectivul general al BAPI a fost stabilit prin:

- a) legislația de organizare a Ministerului Sănătății - H.G.144/2010 *privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu toate modificările și completările ulterioare*
- b) legislația generală a auditului public intern respectiv Legea 672/2002 *privind auditul public intern*, și H.G. nr.1086/2013 *pentru aprobarea Normelor generale privind exercitarea activității de audit public intern*
- c) legislația specifică activității de audit din Ministerul Sănătății respectiv O.M.S nr. 683/2014 *pentru aprobarea Normelor metodologice specifice privind exercitarea auditului public intern și a Cartei auditului intern în cadrul Ministerului Sănătății* și a avut în vedere în principal îmbunătățirea managementului, prin furnizarea de:
 - a) activități de asigurare efectuate cu scopul de a furniza entităților publice o evaluare independentă și obiectivă a proceselor de management al riscurilor, de control și de guvernanță;
 - b) activități de consiliere efectuate cu scopul de a crește plusvaloarea și de a îmbunătăți procesele de guvernanță din cadrul MS.

Obiectivele specifice ale BAPI din anul 2023 au fost stabilite astfel încât să sprijine Ministerul Sănătății în următoarele direcții:



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- a) asigurarea bunei administrări a fondurilor publice și păstrarea patrimoniului;
- b) respectarea conformității tuturor activităților;
- c) asigurarea unor sisteme contabile și informatice fiabile;
- d) îmbunătățirea managementului riscului, a controlului și a guvernanței;
- e) îmbunătățirea eficienței și eficacității operațiunilor.

Misiunile de audit desfășurate în anul 2023 au fost de regularitate având ca tematică generală *“Asigurarea conformității operațiunilor și activității cu cadrul legislativ și normativ specific”*, iar domeniile auditabile au fost:

1. Analiza activității de achiziții publice și financiar-contabile
2. Analiza activității de resurse umane
3. Evaluarea activității specifice unității
4. Evaluarea sistemului de control intern managerial
5. Alte domenii

În cadrul misiunilor de audit s-au urmărit:

- a) activitățile financiare sau cu implicații financiare desfășurate de entitatea publică din momentul constituirii angajamentelor până la utilizarea fondurilor de către beneficiarii finali, inclusiv a fondurilor provenite din finanțare externă;
- b) plățile asumate prin angajamente bugetare și legale, inclusiv din fondurile comunitare;
- c) administrarea patrimoniului, precum și vânzarea, gajarea, concesiunea sau închirierea de bunuri din domeniul privat al statului;
- d) concesiunea sau închirierea de bunuri din domeniul public al statului;
- e) constituirea veniturilor publice;
- f) alocarea creditelor bugetare;
- g) sistemul contabil și fiabilitatea acestuia;
- h) sistemul de luare a deciziilor;
- i) sistemele de conducere și control, precum și riscurile asociate unor astfel de sisteme;
- j) sistemele informatice;
- k) activitățile de asistență de sănătate publică, promovare a sănătății și medicinei preventive;

- l) asistență medicală;
- m) asistență de medicină legală și de medicină sportivă.
- n) activitățile de avizare, notificare, certificare și reglementare specifice Ministerului Sănătății;
- o) activitatea de achiziții publice.

1.3. Activitate

1.3.1. Cadrul legal Cadrul legislativ, metodologic și procedural necesar desfășurării activității de audit public intern la nivelul Ministerului Sănătății și a unităților aflate în subordinea, coordonarea sau sub autoritatea acestuia este asigurat prin O.M.S nr. 683/2014 *pentru aprobarea Normelor metodologice specifice privind exercitarea auditului public intern și a Cartei auditului intern în cadrul Ministerului Sănătății* care sunt avizate de UCAAPI - Ministerul Finanțelor Publice. Principiile, procedurile și regulile definite în cadrul normelor metodologice proprii permit BAPI să își realizeze obiectivele în condiții de legalitate, regularitate și eficacitate.

Prin activitatea sa, BAPI a desfășurat misiuni de audit de asigurare/conformitate privind eficacitatea sistemelor de management al riscurilor, de control și de guvernanță, contribuind la îmbunătățirea activității acestora prin recomandările elaborate în rapoartele de audit.

La începutul anului 2023 structura organizatorică a BAPI avea prevăzut în statul de funcții un număr de 13 posturi după cum urmează:

- 11 posturi de auditori cu funcție de execuție – din care 8 ocupate toate la 01.01.2023
- 1 post de consilier principal - ocupat
- 1 post de conducere – șef birou – ocupat prin exercitare cu caracter temporar a funcției

La sfârșitul anului 2023 au fost ocupate 7 posturi din cele 11.

1.3.2. Analiza SWOT

Puncte tari



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

1. Entitățile/structurile auditate au fost consiliate eficient în ceea ce privește sistemul de control intern managerial, procesul de management al riscurilor
2. Au fost efectuate toate misiunile de audit intern prevăzute în planul anual - planificate 32 – realizate 23 și au fost realizate 3 misiuni ad-hoc (neincluse în plan), 2 misiuni de asigurare ad-hoc și 1 misiune de evaluare ad-hoc.
3. În anul 2023, modul de implementare a standardelor de control intern/managerial conform O.S.G.G. nr. 600/2018, a fost verificat în misiuni de asigurare, în cadrul obiectivului specific de evaluare a sistemului de control intern managerial. În urma misiunilor de audit, au fost depistate aspecte perfectibile față de care au fost formulate recomandări privind elaborarea procedurilor, stabilirea obiectivelor specifice și a indicatorilor de performanță și s-au făcut propuneri de îmbunătățire a organizării și supervizării activității în cadrul controlului intern.

Puncte slabe

1. Numărul redus de auditori din cadrul BAPI comparativ cu numărul de unități subordonate la care trebuie derulate misiuni de audit. Prezentăm mai jos o analiză detaliată a structurii organizatorice în vederea completării acesteia pentru a putea îndeplini obligațiile legale cu privire la auditarea o dată la cel puțin 4 ani a tuturor unităților aflate în subordinea, autoritatea sau în coordonarea MS.

La nivelul Ministerului Sănătății, având în vedere resursa de personal existentă menționată la punctul II.6.1. de mai sus, respectiv un număr de 8 posturi ocupate care exercită atribuții de audit, gradul de acoperire al sferei auditabile în 4 ani este de 73%.

În vederea respectării prevederilor legale și acoperirea integrală (100%) a sferei auditabile într-o perioadă de trei ani, structura de audit intern ar avea nevoie de un număr total de încă 3 posturi de auditori interni ocupate.

2. Inexistența unui sistem informatic pentru managementul activității și desfășurarea misiunilor de audit.

1.3.3. Planificarea multianuală 2022-2024

Planul multianual a fost elaborat cu respectarea termenelor prevăzute de actele normative în vigoare și a fost transmis conducerii Ministerului Sănătății împreună cu referatul de justificare.

1.3.4. Planificarea anuală

În anul 2023, structura planului anual de audit a fost elaborat ținând cont de numărul și tipul de unități și structuri auditabile, cu respectarea prevederilor art.13, lit. b, Legea nr. 672/2002r, care menționează că structurile proprii și cele subordonate, aflate în coordonare sau sub autoritatea Ministerului Sănătății, trebuie auditate cel puțin o dată la 4 ani.

Domeniile / obiectivele / activitățile / temele / subiectele propuse spre auditare au răspuns cerințelor conducerii MS care și-a exprimat opinia că auditorii trebuie să trateze cu preponderență domeniul achizițiilor publice, resurselor umane, financiar-contabil, evaluarea sistemului de control intern managerial, analiza activității funcțiilor specifice, etc. De asemenea la elaborarea planului anual au fost luat în considerare și recomandările Curții de Conturi a României, dar și solicitările transmise de către UCAAPI.

1.3.4.1. Structura planului anual al BAPI pe anul 2023

Fundamentarea misiunilor incluse în planul anual pe 2023 s-a realizat în baza analizei riscurilor, a numărului de auditori existenți și a fondului de timp existent, iar prioritizarea s-a realizat în funcție de unitățile rămase neauditare și cele auditate într-un interval mai mare de 4 ani, dar și la solicitarea conducerii instituțiilor aflate în subordine.

Obiectivele misiunilor de audit au fost stabilite în conformitate cu domeniile principale de activitate ale entităților din sistemul de sănătate: activitatea managerială, activitatea de specialitate, activitatea în cadrul programelor naționale de sănătate și sistemul de control intern managerial, evaluarea activității de audit public intern, activitatea de achiziții publice, activitatea de resurse umane și evaluarea activității de investiții.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Durata alocată fiecărei misiuni de audit de regularitate a fost de maxim 35 de zile (10 zile etapa de pregătire, 10 zile intervenția la fața locului, 15 zile elaborarea rapoartelor).

În anul 2023, în cadrul misiunilor de audit, nu au fost utilizate resurse umane externe.

1.3.4.2. Tipul și natura misiunilor planificate

Planul de audit aferent anului 2023 a fost elaborat în baza Legii 672/2002 *privind auditul public intern*, H.G. nr. 1086/2013 *pentru aprobarea Normelor generale privind exercitarea activității de audit public intern*, OMS 683/2014 *pentru aprobarea Normelor metodologice specifice privind exercitarea auditului public intern și a Cartei auditului intern în cadrul Ministerului Sănătății și* H.G. 144/2010 *privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății și centralizatorul unităților cu personalitate juridică aflate în subordinea, sub autoritatea sau în coordonarea acestuia.*

Selectarea misiunilor de audit public intern în vederea cuprinderii acestora în planul de audit pe anul 2023 s-a făcut în funcție de următoarele elemente:

- a) evaluarea riscului asociat diferitelor structuri, procese, activități, programe/proiecte sau operațiuni;
- b) criteriile semnal și sugestiile conducătorilor entităților publice, deficiențele constatate anterior în rapoartele de audit; deficiențele constatate în procesele-verbale încheiate în urma inspecțiilor; deficiențele consemnate în rapoartele Curții de Conturi; alte informații și indicii referitoare la disfuncționalități sau abateri;
- c) misiunile recomandate de Unitatea Centrală pentru Armonizarea Auditului Public Intern din cadrul Ministerului Finanțelor;
- d) numărul entităților publice aflate în subordinea/în coordonarea/sub autoritatea altei entități publice;
- e) periodicitatea în auditare, cel puțin o dată la 4 ani;
- f) periodicitatea în evaluare, cel puțin o dată la 5 ani;
- g) tipurile de audit;
- h) recomandările Curții de Conturi;
- i) capacitatea de auditare a Biroului Audit Public Intern în funcție de numărul de auditori existenți
- 8 auditori

În planul anual de audit aferent anului 2023 au fost incluse inițial un număr de 32 misiuni de asigurare (regularitate), iar până la sfârșitul anului au fost realizate 23 de misiuni de audit din care 23 au fost finalizate, plus 3 misiuni de tip ad-hoc. Planul de audit a avut și modificări fiind înlocuită misiunea de la Institutul de Urgență pentru Boli Cardiovasculare "C.C Iliescu" cu misiunea de la Direcția Generală Implementare și Monitorizare Proiecte din cadrul Ministerului Sănătății care a avut ca obiectiv evaluarea a sistemului de control intern instituit pentru implementarea reformelor și investițiilor prevăzute în Programul Național de Redresare și Reziliență (PNRR).

1.3.4.3. Comunicarea și aprobarea planului anual

Planul anual al BAPI pe anul 2023 a fost elaborat și a fost transmis conducerii MS împreună cu referatul de justificare (adresa BAPI 909/03.01.2023) aceasta fiind aprobat de ministrul sănătății cu nr. AR 282/10.01.2023.

1.3.4.4. Domeniile misiunilor planificate

Ponderea misiunilor de audit în funcție de domeniul auditabil este:

- 25% pe funcțiile specifice unităților sanitare, direcțiilor județene de sănătate publică, serviciilor de ambulanță județeană, activitate de sănătate publică, asistență medicală etc.
- 25% pe domeniul RUNOS și administrativ, achiziții publice și control intern managerial
- 25% pe activitatea financiar contabilă
- 25% programe naționale de sanatate

1.3.4.5. Fond de timp alocat misiunilor de audit

Timpul disponibil calendaristic (exceptând sărbătorile legale, concediile medicale, de odihnă și perioadele de participare la cursuri de formare profesională) a fost alocat realizării misiunilor de audit planificate. Activitățile de raportare anuală, planificări, răspunsuri la solicitări, consiliere metodologică a auditorilor din cadrul unităților subordonate, etc., au fost realizate în paralel deoarece nu a fost prevăzut și alocat timp specific pentru acest gen de activități.

1.3.4.6. Actualizarea planului anual de audit

Planul de audit 2023 a fost actualizat în funcție atât de solicitările conducerii ministerului cât și a unităților subordonate. Astfel, după ultima actualizare a planului de audit public intern, au fost



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

realizate toate cele 23 de misiuni de audit public intern, așa încât gradul de îndeplinire a planului a fost de 73%.

În anul 2023 activitatea de audit s-a desfășurat conform Planului anual de audit modificat și actualizat, după cum urmează:

Nr. crt.	Misiuni planificate inițial	Misiuni realizate	Stadiu
1	M.S. - Corpul de Control al Ministerului - Serviciul de Integritate și Politici Publice - S.N.A.	M.S. - Corpul de Control al Ministerului - Serviciul de Integritate și Politici Publice - S.N.A.	Realizat
2	M.S. - Direcția Personal și Structuri Sanitare	M.S. - Direcția Personal și Structuri Sanitare	Realizat
3	M.S. - Inspekția Sanitară de Stat	M.S. - Inspekția Sanitară de Stat	Realizat
4	M.S. - Direcția Generală Asistență Medicală	M.S. - Direcția Generală Asistență Medicală	Realizat
5	Spitalul Clinic Județean de Urgență Cluj Napoca - Unitatea de primire urgențe	Spitalul Clinic Județean de Urgență Cluj Napoca - Unitatea de primire urgențe	Realizat
6	Spitalul Clinic Județean de Urgență "Sf. Spiridon" Iași - Unitatea de primire urgențe	Spitalul Clinic Județean de Urgență "Sf. Spiridon" Iași - Unitatea de primire urgențe	Realizat
7	Spitalul Clinic Județean de Urgență "Pius Brînzeu" Timișoara - Unitatea de primire urgențe	Spitalul Clinic Județean de Urgență "Pius Brînzeu" Timișoara - Unitatea de primire urgențe	Realizat
8	Spitalul Clinic de Urgență "Sf. Ioan" București - Unitatea de primire urgențe	Spitalul Clinic de Urgență "Sf. Ioan" București - Unitatea de primire urgențe	Realizat

9	Spitalul Clinic Județean de Urgență Craiova	Spitalul Clinic Județean de Urgență Craiova	Realizat
10	Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș - Unitatea de primire urgențe	Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș - Unitatea de primire urgențe	Realizat
11	Spitalul Județean de Urgență "Sf. Pantelimon" Focșani - Unitatea de primire urgențe	Spitalul Județean de Urgență "Sf. Pantelimon" Focșani - Unitatea de primire urgențe	Realizat
12	Spitalul Clinic de Urgență București - Unitatea de primire urgențe	Spitalul Clinic de Urgență București - Unitatea de primire urgențe	Realizat
13	Institutul de Psihiatrie "Socola" Iași	-	Nerealizat
14	Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Săpoca	Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Săpoca	Realizat
15	Institutul Oncologic "Prof. Dr. I. Chiricuță	-	Nerealizat
16	Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii "Grigore Alexandrescu"	Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii "Grigore Alexandrescu"	Realizat
17	Institutul de Medicină Legală Cluj Napoca	-	Nerealizat
18	Institutul de Medicină Legală Craiova	-	Nerealizat
19	Institutul de Urgență pentru Boli Cardiovasculare și Transplant Târgu Mureș	Institutul de Urgență pentru Boli Cardiovasculare și Transplant Târgu Mureș	Realizat
20	Spitalul Universitar de Urgență București	-	Nerealizat
21	Institutul de Medicină Legală Iași	Institutul de Medicină Legală Iași	Realizat



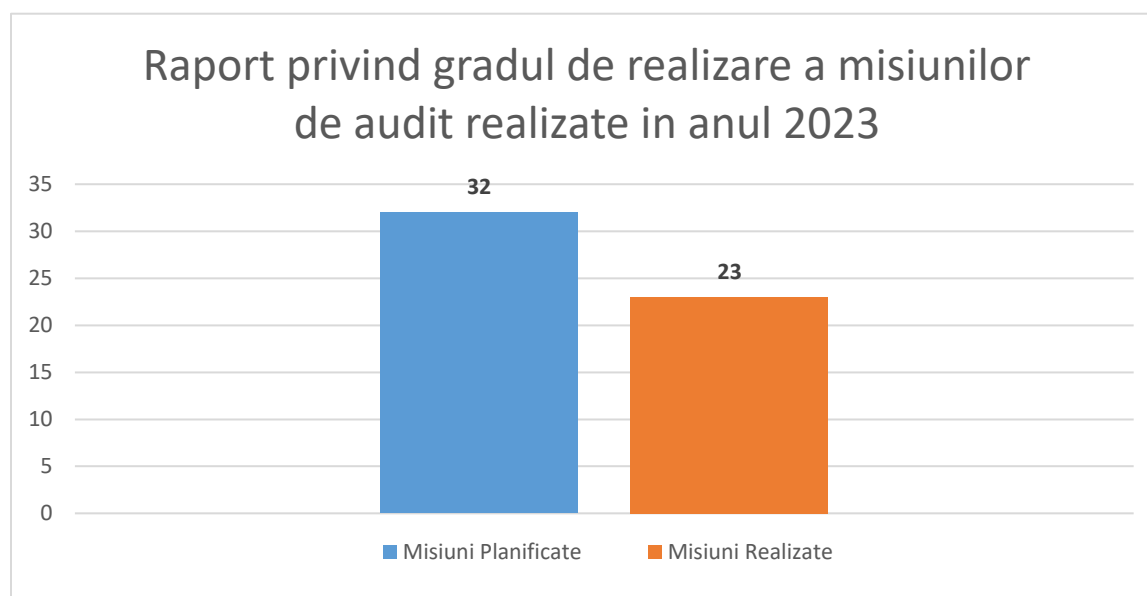
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

22	Institutul de Medicină Legală Târgu Mureș	Institutul de Medicină Legală Târgu Mureș	Realizat
23	Institutul de Medicina Legala Timișoara	Institutul de Medicina Legala Timișoara	Realizat
24	Spitalul Clinic de Urgență "Sf. Pantelimon" București - Unitatea de primire urgențe	-	Nerealizat
25	Direcția de Sănătate Publică a Județului Sibiu	Direcția de Sănătate Publică a Județului Sibiu	Realizat
26	Serviciul de Ambulanță Județean Constanța	-	Nerealizat
27	Serviciul de Ambulanță Județean Neamț	-	Nerealizat
28	Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii "M.S. Curie" - Unitatea de primire urgențe	Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii "M.S. Curie" - Unitatea de primire urgențe	Realizat
29	Institutul de Urgență pentru Boli Cardiovasculare "Prof. Dr. C.C. Iliescu"	-	Nerealizat – fiind înlocuit
30	Spitalul Clinic de Urgență "Bagdasar-Arseni"	Spitalul Clinic de Urgență "Bagdasar-Arseni"	Realizat
31	Spitalul Clinic de Urgențe Oftalmologice	Spitalul Clinic de Urgențe Oftalmologice	Realizat
32	Direcția de Sănătate Publică a Municipiului București	-	Nerealizat
33	-	Direcția Generală Implementare și Monitorizare Proiecte	Realizat

1.3.5. Indicatori de performanță

Pe parcursul anului 2023, atât conducerea Ministerului Sănătății cât și a unităților subordonate au solicitat efectuarea unor misiuni de audit, astfel încât planul inițial de audit a fost modificat de mai multe ori pentru actualizarea planului de audit, ajungând la finele anului 2023 la un total de 23 de misiuni efectuate (23 finalizate), față de 32 planificate, având un grad de îndeplinire a planului de 73%.

Nr. crt.	Indicator	Numar
1	Misiuni planificate inițial	32
2	Misiuni efectuate	23
3	Grad îndeplinire misiuni	73%



Referitor la urmărirea implementării recomandărilor, această activitate se referă la recomandările formulate de către structura de audit intern în cadrul misiunilor de asigurare anterioare și pentru care structura de audit intern are obligația urmăririi modului de implementare.

În cursul anului 2023 au fost urmărite un număr de 746 recomandări, cu următoarele rezultate:

- 605 recomandări implementate, din care:



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- 605 recomandări implementate în termenul stabilit;
- 0 recomandări implementate după termenul stabilit;
- 61 recomandări parțial implementate (în curs de implementare), din care:
 - 32 recomandări pentru care termenul de implementare stabilit nu a fost depășit;
 - 29 recomandări cu termenul de implementare depășit;
- 80 recomandări neimplementate, din care:
 - 36 recomandări pentru care termenul de implementare stabilit nu a fost depășit;
 - 44 recomandări cu termenul de implementare depășit.
-

Domeniul	Număr de recomandări implementate		Număr de recomandări parțial implementate		Număr de recomandări neimplementate	
	în termenul stabilit	după termenul stabilit	pentru care termenul de implementare stabilit nu a fost depășit	cu termenul de implementare depășit	pentru care termenul de implementare stabilit nu a fost depășit	cu termenul de implementare depășit
Bugetar	0	0	0	0	0	0
Financiar-contabil	13	0	0	0	0	0
Achizițiilor publice	190	0	4	3	11	3
Resurse umane	104	0	10	1	4	10
Tehnologia informației	0	0	0	0	0	0
Juridic	0	0	0	0	0	0
Fonduri comunitare	0	0	0	0	0	0
Funcțiile specifice entității	82	0	8	15	5	18
SCM/SCIM	87	0	3	5	0	7
Alte domenii	129	0	7	5	16	6
TOTAL 1	605	0	32	29	36	44
TOTAL 2	605		61		80	

Nr.crt.	Indicator	Procent
1	Nr. misiuni de audit planificate / nr. misiuni realizate	73%

2	Nr. rapoarte de audit aprobate / nr. total rapoarte de audit elaborate	100%
3	Nr. rapoarte de audit cu Sinteze ale constatărilor și recomandărilor / nr. total de rapoarte de audit	100%
4	Nr. recomandări formulate de auditori / nr. recomandări aprobate	100%
5	Nr. misiuni cu ședințe de conciliere / nr. total misiuni	8,7%
6	Nr. de rapoarte în care s-au sesizat alte structuri/instituții de control / Nr. Total de rapoarte	8,7%
7	Nr. dosare de audit complete/ nr. total dosare misiuni arhivate	100%
8	Nr. adrese de răspuns la solicitări / nr. total solicitări înregistrate și repartizate	
9	Timpul mediu de răspuns la o solicitare < 72 ore	100%

Modul de comunicare al conducerii BAPI cu conducerea M.S. are un grad de operativitate mai mare (informațiile către auditori ajung într-un ritm mai alert și în timp real, iar numărul efectiv al datelor și informațiilor analizate în cadrul ședințelor de lucru este considerabil mai mare comparativ cu intervalul anterior de raportare).

În anul 2023 conducerea Ministerului Sănătății a organizat ședințe operative de lucru în care BAPI a prezentat planul de audit, rezultatele misiunilor de audit desfășurate, rezultatul urmăririi implementării recomandărilor, propuneri de îmbunătățire a activității atât din BAPI cât și la nivelul M.S.

În cadrul BAPI se utilizează o procedură operațională referitoare la completarea declarației de independență. Această declarație este completată de către auditor cu ocazia fiecărei misiuni de audit intern, fiind luate toate măsurile prevăzute de normele de audit în vigoare în ceea ce privește asigurarea independenței și competenței auditorilor interni, atât prin completarea, verificarea și avizarea declarațiilor de independență ale auditorilor interni participanți în misiunile de audit, cât



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

și prin alocarea auditorilor ținând cont de studiile de specialitate și de specificul domeniului auditabil.

În cursul anului 2023 nu au fost consemnate probleme legate de independența auditorilor. Declarația de independență se află îndosariată în dosarul fiecărei misiuni de audit public intern.

Sistemul de monitorizare a respectării normelor de conduită etică a auditorilor din cadrul BAPI mai include verificări și interviuri ale șefului BAPI cu personalul entităților auditate cu privire la obiectivitatea și profesionalismului auditorilor interni care au derulat misiunile de audit în anul 2023.

La nivelul BAPI din cadrul Ministerului Sănătății au fost identificate 49 de riscuri care sunt atent monitorizate pentru diminuarea influențelor pe care le pot avea și au fost elaborate 16 de proceduri operaționale.

În anul 2023 BAPI a fost evaluat de către Curtea de Conturi a României care a constatat că biroul este proiectat și funcționează corespunzător.

Planul de pregătire profesională pentru anul 2023 a fost elaborat la nivelul structurii de specialitate din Ministerul Sănătății în baza propunerilor înaintate de către șeful BAPI.

Conform legislației în vigoare numărul mediu de zile de pregătire pentru un auditor este de 15 zile.

Personalul încadrat în BAPI nu a participat în anul 2023 la cursuri de perfecționare, fiind efectuat studiu individual.

Gradul de participare la pregătirea profesională a auditorilor din cadrul BAPI al Ministerului Sănătății este de 100% prin studiul individual conform Legii nr. 53/2003.

1.3.7. Alte activități

- a) Elaborarea Raportului anual privind activitatea de audit public intern pe anul 2023 din cadrul unităților aflate în subordonare, coordonarea sau sub autoritatea Ministerului Sănătății - pentru conducerea Ministerului Sănătății, Curtea de Conturi și Ministerul Finanțelor - Unitatea Centrală pentru Armonizarea Auditului Public Intern - U.C.A.A.P.I.
- b) Analiza modului de implementare a recomandărilor din misiunile desfășurate în anul 2021.
- c) Elaborarea planului multianual de audit pentru anii 2022-2024.
- d) Elaborarea Planului de Audit pentru anul 2023 și aprobarea acestuia de către ministrul sănătății.
- e) Actualizarea bazei de date cu auditorii din cadrul instituțiilor aflate în subordinea, coordonarea sau sub autoritatea Ministerului Sănătății. Sinteza raportărilor și dosarele centralizatoare se află arhivat în cadrul Biroului Audit Public Intern.
- f) Acordare aviz numire auditori funcție de execuție (acolo unde nu a fost desemnat coordonator al compartimentului de audit sau nu există conducător al structurii sau unde compartimentul are prevăzut un sigur post de auditor), dar și de conducere din entitățile aflate în subordinea, sub autoritatea sau în coordonarea Ministerului Sănătății (au fost acordate 5 avize pentru funcții de execuție și 2 pentru desemnarea coordonatorului compartimentului de audit public intern).
- g) Avizarea Cartei de Audit Public Intern pentru unitățile din subordinea ministerului. Au fost avizate în 2023, 7 Carte ale Auditului Public Intern transmise la BAPI.

1. 4. Buget

În anul 2023, bugetul BAPI a fost constituit din:

- a) cheltuielile aferente salariilor auditorilor
- b) costurile deplasărilor la entitățile subordonate din teritoriu pentru efectuarea misiunilor de audit public intern
- c) achizițiile de tehnică de calcul și multifuncționale, produse de papetărie-birotică, mobilier, etc.

2. Misiuni de audit

Misiunile de audit desfășurate de BAPI în anul 2023 au cuprins 5 obiective auditabile:

1. Analiza activității de achiziții publice și financiar-contabile
2. Analiza activității de resurse umane
3. Analiza funcțiilor specifice unității
4. Evaluarea sistemului de control intern managerial



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

5. Alte Domenii

Rezultatele misiunilor de audit din anul 2023 au fost înscrise în rapoartele de audit sub forma de constatări a unor disfuncționalități, cauzele care au generat aceste neconformități, consecințele/riscurile care apar datorită nerespectării cadrului legal de funcționare, precum și recomandări de îmbunătățire a activității.

În continuare, redăm principalele aspecte constatate misiunile de audit desfășurate în anul 2023, organizate pe cele 2 tipuri de structuri / unități auditate:

A. Structuri din Ministerul Sănătății

1. M.S. - Corpul de Control al Ministerului - Serviciul de Integritate și Politici Publice - S.N.A.
2. M.S. - Direcția Personal și Structuri Sanitare
3. M.S. - Inspekția Sanitară de Stat
4. M.S. - Direcția Generală Asistență Medicală
5. M.S. - Direcția Generală Implementare și Monitorizare Proiecte

B. Unități aflate în subordinea, coordonarea sau sub autoritatea MS

1. Spitalul Clinic Județean de Urgență Cluj Napoca - Unitatea de primire urgențe
2. Spitalul Clinic Județean de Urgență "Sf. Spiridon" Iași - Unitatea de primire urgențe
3. Spitalul Clinic Județean de Urgență "Pius Brînzeu" Timișoara - Unitatea de primire urgențe
4. Spitalul Clinic de Urgență "Sf. Ioan" București - Unitatea de primire urgențe
5. Spitalul Clinic Județean de Urgență Craiova
6. Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș - Unitatea de primire urgențe
7. Spitalul Județean de Urgență "Sf. Pantelimon" Focșani - Unitatea de primire urgențe
8. Spitalul Clinic de Urgență București - Unitatea de primire urgențe
9. Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Săpoca
10. Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii "Grigore Alexandrescu"
11. Institutul de Urgență pentru Boli Cardiovasculare și Transplant Târgu Mureș
12. Institutul de Medicină Legală Iași
13. Institutul de Medicină Legală Târgu Mureș

14. Institutul de Medicina Legală Timișoara
15. Direcția de Sănătate Publică a Județului Sibiu
16. Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii "M.S. Curie" - Unitatea de primire urgențe
17. Spitalul Clinic de Urgență "Bagdasar-Arseni"
18. Spitalul Clinic de Urgențe Oftalmologice

În anul 2023 au fost necesare ședințe de conciliere (2 ședințe de conciliere) cu reprezentanții instituțiilor auditate pentru disfuncționalitățile constatate, aceștia fiind de acord ulterior concilierii, cu constatările și recomandările formulate de auditorii interni, astfel procedându-se la finalizarea și aprobarea rapoartelor de audit.

La solicitările auditorilor din cadrul unităților subordonate ale Ministerului Sănătății, BAPI a asigurat coordonarea metodologică pentru misiunile pe care aceștia le-au desfășurat.

Pentru misiunile de audit desfășurate în anul 2023 de BAPI la unitățile subordonate având ca obiectiv general *“Asigurarea conformității operațiunilor și activității cu cadrul legislativ și normativ specific”* a fost transmis 1 raport de audit public intern către Corpul de Control al Ministerului Sănătății.

În anul 2023 au fost identificate 3 iregularități, acestea au fost transmise în termenul legal (de 3 zile), Corpului de Control al Ministerului și ministrului sănătății conform art. 13 lit. g din Legea nr. 672/2002 *privind auditul public intern*, pct. 1.4.7.1. și pct. 7.3 din HG 1086/2013, a pct. 1.3.7.1. din anexa la OMS 683/11.06.2014. Iregularitățile identificate au fost pe domeniul achizițiilor publice și pe domeniul financiar-contabil în cadrul misiunii desfășurate la Institutul Oncologic ”A. Trestioreanu” București.

De asemenea la nivelul BAPI-MS au mai fost efectuate 3 misiuni ad-hoc în 2023 din care 2 misiuni ad-hoc de regularitate (cu temele: *”Analiza profilului de pregătire profesională a personalului care ocupă/asigură funcțiile de conducere, în raport cu cerințele specifice reglementate de actele normative în vigoare”* și *„Evaluarea modului de executie a bugetului de venituri si cheltuieli sferent anului 2022 la Institutul Oncologic „Prof. Dr. Alexandru Trestioreanu Bucuresti”*”) și o misiune de evaluare ad-hoc (cu tema: *„Organizarea și funcționarea auditului public intern la nivelul tuturor Direcțiilor de Sănătate Publică”*).



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

2. Sinteza constatărilor și recomandărilor aferente misiunilor de audit desfășurate în anul 2023 pe domenii de activitate / obiective auditabile

Domeniul Achizițiilor Publice și Financiar-Contabil

Constatări:

1. A fost elaborată Anexa la Programul Anual de Achiziții Publice cu privire la achizițiile/cumpărările directe, dar nu respectă modelul cadru prevăzut de O.M.F.P nr. 281/2016 privind stabilirea formularelor standard ale Programului anual al achizițiilor publice și Programului anual al achizițiilor sectoriale.
2. Referatele de necesitate au fost întocmite în mod sumar, acestea neavând o justificare clară din care să reiasă necesitatea și oportunitatea achiziției publice. Pentru a dispune de toate informațiile necesare ar trebui clarificat faptul că nevoia nu este reprezentată de lucrare, serviciul sau produsul pe care unitatea dorește să îl obțină ci constă în funcția care lipsește pentru a atinge un obiectiv sau pentru a desfășura o anumită activitate.
3. Angajarea cheltuielilor din exercițiul bugetar următor.
4. Neasumarea contractelor de către părțile implicate.
5. Aplicarea cu caracter de regularitate a achizițiilor directe la majoritatea materialelor sanitare, s-a făcut cu nerespectarea sistematică a dispozițiilor legale care reglementează procedurile de atribuire a contractelor de achiziție publică și cu nerespectarea principiilor privind folosirea sistemului concurențial la atribuirea contractelor de achiziție publică.
6. Stabilirea în mod eronat a cantităților ce fac obiectului Acordului-cadru de prestări servicii de curățenie, respectiv nu la toate s-au evidențiat distinct spațiile supuse curățeniei cu personal propriu și implicit stabilirea corespunzătoare a tarifului. Această situație a condus la plata nejustificată către prestator a manoperei aferente serviciilor din spațiile unde acestea se efectuează cu personal propriu.

Recomandări:

1. Elaborarea corespunzătoare a Anexei la Programul Anual de Achiziții Publice cu privire la cumpărările directe.
2. Fundamentarea temeinică a referatelor de necesitate.
3. Durata angajamentelor legale anuale să nu depășească durata exercițiului bugetar (nu mai târziu de 31 Decembrie) iar prelungirea acestora (dacă este nevoie) să se facă prin acte adiționale, dar nu mai mult de 4 luni, potrivit prevederilor art.165 din H.G nr. 395/2016, ținându-se cont și de prevederile OMFP nr. 1792/2002 coroborate cu prevederile art. 47 din Legea 500/2002 privind finanțele publice.
4. Pe viitor, toate actele/documentele cu caracter juridic care ar putea influența patrimoniul public și/sau fondurile publice, în speță deciziile/dispozițiile de revocare, angajare, promovare/avansare a personalului instituției și contractele de achiziție publică să fie supuse vizei C.F.P.P, conform O.M.F.P nr. 923/20014 pentru aprobarea Normelor metodologice generale referitoare la exercitarea controlului financiar preventiv și a Codului specific de norme profesionale pentru persoanele care desfășoară activitatea de control financiar preventiv propriu.
5. Înregistrarea, pe viitor, a angajamentelor legale numai după ce acestea sunt semnate/asumate de către persoanele care au responsabilități în încheierea acestora (beneficiar – prin reprezentantul legal, furnizor/prestator, viza de legalitate, viza CFPP, responsabil achiziții publice și financiar-contabilitate).
6. Estimarea corectă a valorii produselor/serviciilor ce urmează a fi achiziționate și aplicarea procedurilor de achiziție în funcție de pragurile valorice prevăzute de art. 7 din Legea 98/2016 privind achizițiile publice.
7. Intensificarea preocupărilor personalului din cadrul compartimentului de achiziții publice pentru aplicarea procedurilor prevăzute de legislația specifică în activitatea de achiziții publice și încheierea de acorduri cadrul în vederea reducerii volumului mare de activitate generat de achizițiile directe.
8. Analiza în cadrul Comitetului Director și a Consiliului de Administrație a spitalului a modulului de achiziționare a serviciilor de curățenie și luarea măsurilor ce se impun.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

9. Recalcularea și stabilirea cu exactitate a spațiilor interioare supuse curățeniei de către prestator. În situația în care există diferențe între acestea și cele care fac obiectul Acordului-Cadru, acesta va fi revizuit conform legislației în domeniu.
10. Identificarea cu exactitate a spațiilor interioare supuse curățeniei cu personal propriu, stabilirea necesarului de materiale de curățenie și achiziționarea acestora prin contracte de achiziție de produse, în condițiile legii.

Domeniul Resurselor Umane

Constatări:

1. Nestabilirea programului de lucru al liniilor de gardă în Regulamentul Intern al instituției așa cum este prevăzut la art. 25 alin 1 din O.M.S. nr. 870/2004 *pentru aprobarea Regulamentului privind timpul de muncă, organizarea și efectuarea gărzilor în unitățile publice din sectorul sanitar cu modificările și completările ulterioare.*
2. Din verificările asupra Statelor de funcții din perioada auditată, la unitatea auditată s-a constatat că nu a fost prevăzută în cadrul Unității de Primire Urgențe funcția de administrator, așa cum este reglementat în OMS nr. 1706/2007 *privind conducerea și organizarea unităților și compartimentelor de primire a urgențelor, cu modificările și completările ulterioare.*
3. Nu au fost elaborate criterii de selecție proprii de transfer, în raport cu cerințele postului, cu consultarea organizațiilor sindicale reprezentative la nivel de unitate sau, după caz, cu consultarea reprezentanților salariaților, acolo unde nu sunt astfel de organizații sindicale, așa cum este stipulat la art.32 din Legea-cadru nr.153/2017 *privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, cu modificările și completările ulterioare.*
4. Necompletarea corespunzătoare a fișelor de post cu atribuțiile prevăzute în Ordinul comun MS și ANMCS nr.1.312/250/2020 *privind organizarea și funcționarea structurii de management al calității serviciilor de sănătate în cadrul unităților sanitare cu paturi și serviciilor de ambulanță.*
5. nu sunt întocmite fișe de post pentru posturile vacante din cadrul instituției.
6. Procedurile operaționale de la nivelul structurii de resurse umane nu au fost actualizate.

Recomandări:

1. Completarea și aprobarea Regulamentului intern cu informațiile privind programul liniilor de gardă, respectiv organizarea acestora între ora de terminare a programului medicilor încadrați și ora de începere a programului din ziua următoare.
2. Completarea și aprobarea Regulamentului intern cu informațiile privind asigurarea activității farmaciei în conformitate cu legislația în vigoare, respectiv art. 12 alin 1 și 3 din O.M.S. 870/2004.
3. Difuzarea ulterioară a R.I. tuturor salariaților pentru luare la cunoștință sub semnătură.
4. Inițierea demersurilor pentru suplimentarea Statului de funcții cu postul de administrator în cadrul UPU și efectuarea demersurilor în vederea ocupării acestuia.
5. Conducerea sanatoriului va elabora criterii de selecție proprii de transfer, în raport cu cerințele postului, cu consultarea organizațiilor sindicale reprezentative la nivel de unitate sau, după caz, cu consultarea reprezentanților salariaților, acolo unde nu sunt astfel de organizații sindicale.
6. Fișele de post pentru personalul încadrat în cadrul structurii de management al calității serviciilor medicale vor fi completate cu atribuțiile prevăzute în Ordinul comun MS și ANMCS nr.1.312/250/2020 privind organizarea și funcționarea structurii de management al calității serviciilor de sănătate în cadrul unităților sanitare cu paturi și serviciilor de ambulanță.
7. Conducerea structurilor din cadrul instituției va proceda la întocmirea fișelor de post pentru posturile vacante din subordine așa cum sunt prevăzute în statul de funcții aprobat instituției prin ordin al ministrului sănătății.

Domeniul Funcțiilor Specifice

Constatări:

1. Numărul mai mare de pacienți internați comparativ cu numărul de paturi aprobat de M.S. pentru CP110 a apărut ca urmare a faptului că internările și externările acestor pacienți se fac în exclusivitate în baza unei hotărâri definitive a instanței de judecată, fără a ține cont de faptul că nu există paturi libere, disponibile pentru internarea acestora.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

2. Au fost identificate situații în care consultul de specialitate solicitat de medicul de pe structura UPU secțiilor din spital, a fost acordat de către un medic rezident, care ulterior a completat și parafat deși, medicul rezident este un medic în perioada de pregătire profesională, competențele lui profesionale fiind limitate, nu are drept de practică și nu este medic curant al spitalului.
3. În unitate nu este elaborată o procedură operațională privind efectuarea tomografiei computerizate la recomandarea unui medic din UPU, la recomandarea unui medic din ambulatoriul de specialitate sau la recomandarea unui medic de pe o secție a spitalului în timpul internării pacientului (spitalizare de zi sau spitalizare continuă).
4. În unitate nu a fost nominalizat un coordonator al echipei de gardă care să coordoneze toate liniile de gardă organizate precum și chemările de la domiciliu așa cum este stipulat la art. 381, alin 7 și art. 59 din O.M.S. 870/2004 *pentru aprobarea Regulamentului privind timpul de muncă, organizarea și efectuarea gărzilor în unitățile publice din sectorul sanitar*.
5. În perioada auditată, pe liniile de gardă aprobate au fost cooptați și plătiți un număr de 116 medici rezidenți care au efectuat gărzi, în afara programului normal de lucru, aceștia având cu unitatea încheiate contracte individuale de muncă pentru timp parțial. Plata pentru activitatea desfășurată a fost făcută de către spital din sursa financiară proprie, respectiv din veniturile obținute prin contractul de furnizare servicii medicale spitalicești (contract încheiat cu C.A.S.M.B.).
6. Unitatea nu a realizat măsurile stabilite prin programul cadru de conformare deși termenul (asumat de spital și acceptat pentru autorizare de DSP) pentru toate cele 4 măsuri a fost 31.12.2023. Menționăm că, la data autorizării, unitatea nu s-a angajat să asigure fondurile necesare pentru realizarea programului cadru elaborat, acesta neavând stipulate costurile și sursele de finanțare necesare realizării lui. În programul cadru sunt stipulate doar termele pentru realizare și responsabili.

Recomandări:

1. Efectuarea demersurilor necesare bunei funcționări ale instituției, prin construirea unor clădiri noi și ulterior suplimentarea numărului de paturi din structura organizatorică.

2. Activitatea medicului rezident se va desfășura în exclusivitate sub îndrumarea și supravegherea medicului coordonator de rezidențiat; parafa medicului rezident va fi, în toate documentele medicale, întotdeauna dublată de cea a medicului specialist .
3. Elaborarea unei proceduri de sistem privind procedura de efectuare a tomografiei computerizate (cu și fără substanță de contrast).
4. Includerea în fundamentarea cheltuielilor care urmează a fi decontate de Ministerul Sănătății și a cheltuielilor ocazionate de investigațiile paraclinice pentru cazurile rezolvate în structura UPU, fără a fi necesară internarea lor.
5. Nominalizarea unui coordonator al echipei de gardă care va coordona toate liniile de gardă organizate și aprobate din unitate (gardă continuă și gardă la domiciliu); chemările de la domiciliu se vor face de către acesta (coordonatorul gărzilor) respectându-se prevederile art. 59 din O.M.S. 870/2004.
6. Elaborarea unei decizii manageriale care să cuprindă, unitar, toate liniile de gardă aprobate de Ministerul Sănătății.
7. Conducerea spitalului va analiza oportunitatea menținerii costurilor mari aferente plății medicilor rezidenți aflați în diferiți ani de pregătire în specialitate, începând din anul al - II – lea, în afara programului normal de lucru cooptați pe liniile de gardă aprobate în condițiile în care:
 - plata acestora nu s-a făcut de la bugetul de stat ci din sursa financiară proprie, respectiv din veniturile obținute prin contractul de furnizare servicii medicale spitalicești (contract încheiat cu C.A.S.M.B.) deși medicii rezidenți nu au drept de liberă practică, dobândirea acestuia făcându-se după promovarea examenului de medic specialist
 - nici până la data prezentei misiuni de audit, Ministerul Sănătății, prin structura de specialitate, nu a elaborat în colaborare cu Colegiul Medicilor și comisiile de specialitate un ordin de ministru care să aprobe limitele de competență ale medicilor rezidenți în vederea exercitării de către aceștia a activităților medicale din domeniul specialității de confirmare, corespunzător nivelului de formare al anului de pregătire, așa cum este prevăzut în art. 22¹, alin. (1) și (2) din Ordonanța nr. 18/2009 privind organizarea și finanțarea rezidențiatului.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

8. Pe viitor, conducerea spitalului va face toate demersurile necesare pentru a identifica costurile și sursele de finanțare necesare realizării măsurilor stabilite prin programul cadru de conformare anexat autorizației sanitare de funcționare.

Domeniul Sistemului de Control Intern Managerial (SCIM)

Constatări:

1. Nu au fost identificate și centralizate funcțiile sensibile pe baza factorilor de risc, dar nu a fost stabilită o politică adecvată de gestionare a acestora prin elaborarea unor măsuri, astfel încât efectele negative asupra activităților desfășurate în cadrul entității publice să fie minime.
2. Nu au fost elaborate obiectivele specifice (elaborare proceduri de lucru, suplimentare stat de funcții, formare profesională, revizuire proceduri operaționale și achiziționare de bunuri și servicii) și fără caracteristici SMART conform cu O.S.G.G nr. 600/2018 (elemente cu caracter de obiectiv specific, măsurabil, realist și cu termen concret de implementare).
3. Instituția nu a elaborat indicatori de performanță asociați obiectivelor specifice.
4. În unele proceduri pentru componenta 9, operațiunile descrise în procedură ar trebui să fie indexate (de ex. cu literele a,b,c, etc.), iar posturile/funcțiile care le derulează, ar trebui, de asemenea, indexate (de ex: postul I: manager general, postul II: director economic, postul III: economist IA, etc). În finalul unei proceduri, trebuie delimitat, sub formă tabelară de preferință, postul și operațiunile stricte pe care le desfășoară (de ex. postul I derulează operațiunile a,b,c, etc).
5. În unele proceduri nu există modele de documente în cadrul unor proceduri documentate.
6. Majoritatea procedurilor documentate nu sunt actualizate.
7. Majoritatea procedurilor documentate nu respectă modelul cadru din O.S.G.G nr. 600/2018.
8. Unele proceduri nu conțin diagrama de proces.
9. Nu au fost identificate și inventariate situațiile generatoare de întreruperi în derularea activităților. Nu a fost întocmit Planul de continuitate a activității care să cuprindă măsurile

pentru asigurarea continuării activității, în cazul apariției unor situații generatoare de întreruperi.

Recomandări:

1. Stabilirea unei politici adecvate de gestionare a acestor funcții sensibile identificate, prin elaborarea unor măsuri, astfel încât efectele negative asupra activităților desfășurate în cadrul spitalului să fie minime.
2. Elaborarea obiectivelor specifice cu caracteristici SMART.
3. Elaborarea indicatorilor de performanță (indicatori cantitativi și calitativi) asociați obiectivelor specifice structurii UPU SMURD din cadrul spitalului respectând Standardul 7 din O.S.G.G nr. 600/2018.
4. Introducerea în procedurile interne existente a circuitului de operațiuni pe categorii de personal și a formei documentelor care trebuie întocmite după parcurgerea pașilor procedurali ai activității.
5. Introducerea diagramei de proces în toate procedurile documentate (operaționale și/sau de sistem).
6. Inventarierea activităților procedurabile la nivelul UPU SMURD.
7. Actualizarea procedurilor cu respectarea modelului din O.S.G.G nr. 600/2018.
8. Identificarea a tuturor situațiilor generatoare de întreruperi a activității și elaborarea planului de continuitate a activității.

Alte Domenii

Constatări:

1. În urma verificărilor efectuate pe pagina de web a instituției auditate, s-a constatat că nu pot fi accesate toate informațiile de interes public în conformitate cu art. 5, alin. 1 din Legea nr. 544/2001 *privind liberul acces la informațiile de interes public*.
2. Neorganizarea corespunzătoare a arhivei instituției.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

3. În spațiul destinat arhivei nu există mijloace adecvate de păstrare și de protejare a acestora, precum și cu mijloace, instalații și sisteme de prevenire și stingere a incendiilor așa cum prevede art. 12 alin. 4 din Legea nr. 16/1996.

Recomandări:

1. Publicarea și menținerea corespunzătoare pe pagina de internet a instituției a tuturor informațiilor de interes public menționate în Legea nr. 544/2001.
2. Dotarea spațiului destinat arhivei instituției cu mijloace, instalații și sisteme de prevenire și stingere a incendiilor.
3. Asigurarea condițiilor corespunzătoare arhivei, asigurându-le împotriva distrugerii, degradării, sustragerii ori comercializării în alte condiții decât cele prevăzute de lege.
4. Finalizarea demersurilor pentru instalarea sistemelor de detecție a incendiilor pentru toate spațiile.

3. CONCLUZII

3.1. Concluzii privind activitatea de audit intern desfășurată la nivelul Ministerului Sănătății

BAPI și-a îndeplinit planul de audit și obiectivele asumate pentru anul 2023.

Prin recomandările formulate în cadrul misiunilor de audit, s-a adus o plusvaloare consistentă proceselor de management și control intern ale structurilor / entităților auditate, lucru confirmat prin faptul că reprezentanții acestora nu au avut puncte de vedere semnificativ diferite sau de natură să schimbe sensul constatărilor și recomandărilor formulate de auditori.

Aprobarea rapoartelor de audit de către conducerea instituției și notificarea personalului auditat cu privire la obligativitatea stabilirii planurilor și calendarelor de implementare a recomandărilor, a dus la remedierea problemelor existente și la prevenirea repetării fenomenelor de disfuncționalitate.

4. PROPUNERI

4.1. Propuneri privind îmbunătățirea activității de audit intern desfășurată la nivelul Ministerului Sănătății

A. Direcția de acțiune 1. Asigurarea și adecvarea resurselor umane

Acțiunea: Demersuri legale pentru suplimentarea numărului de auditori interni

Termen de implementare: scurt și mediu

B. Direcția de acțiune 2. Pregătirea profesională

Acțiunea: Participarea auditorilor la cursuri de perfecționare preponderent în domenii precum IT, drept, resurse umane, în completarea pregătirii profesionale de bază a auditorilor.

Termen de implementare: mediu și lung.

C. Direcția de acțiune 3. Urmărirea implementării recomandărilor

Acțiunea: Creșterea capacității de monitorizare și raportare a implementării recomandărilor din misiunile de audit.

Termen de implementare: permanent

D. Direcția de acțiune 4. Comunicare

Acțiunea: Creșterea comunicării cu entitatea/structura auditată privind implementarea recomandărilor.

Termen de implementare: permanent

E. Direcția de acțiune 5. Cadrul legal

Acțiunea: Îmbunătățirea normelor metodologice privind exercitarea activității de audit public intern, precum și a cartei auditului intern specifice Ministerului Sănătății

Termen de implementare: mediu

F. Direcția de acțiune 6. Cadrul procedural

Acțiunea 1: Întocmirea și publicarea de Ghiduri procedurale privind auditul public intern al activităților din sistemul sanitar.

Ministerul Sănătății



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Termen de implementare: mediu

G. Direcția de acțiune 7. Coordonare

Acțiunea 1: Creșterea capacității de coordonare metodologică a auditorilor interni din cadrul unităților subordonate, aflate în coordonarea sau sub autoritatea Ministerului Sănătății

Termen de implementare: permanent

Acțiunea 2: Finalizarea constituirii, după reorganizare, la nivelul Ministerului Sănătății a Comitetului de Audit Intern așa cum este prevăzut de art. 9 din Legea 672/2002 *privind auditul public intern*.

Termen de implementare: mediu

4.2. Propuneri privind îmbunătățirea activității de audit intern desfășurată la nivelul entităților subordonate sau sub autoritate.

- Implicarea Biroului audit public intern din cadrul Ministrului Sănătății în organizarea de cursuri și seminarii care abordează problematica realizării misiunilor de audit specifice domeniului sănătății precum și completarea competențelor profesionale minime lipsă auditorilor interni, având în vedere desfășurarea procesului de atestare națională și de pregătire profesională continuă a auditorilor interni din sectorul public.
- În cadrul misiunilor de audit ale Ministerului Sănătății în entitățile publice subordonate sau aflate sub autoritatea acestuia, indiferent de tematica misiunii, să se aibă în vedere verificarea condițiilor în care își desfășoară activitatea auditorii publici interni: tehnica de calcul să nu fie uzată moral și spațiile să fie propice desfășurării activității de audit – în incinta compartimentului audit să nu își mai desfășoare activitatea și altă structură organizatorică.
- Elaborarea unor ghiduri practice privind realizarea misiunilor de audit pentru funcțiile specifice unităților sanitare ar ajuta considerabil la îmbunătățirea misiunilor de audit.

CAP. 5 RAPORTUL SERVICIULUI RELAȚII PUBLICE ȘI PRESĂ

Serviciul își desfășoară activitatea în conformitate cu dispozițiile Legii nr. 544/2001 privind liberul acces la informațiile de interes public și ale Ordonanței Guvernului nr. 27/2002 privind reglementarea activității de soluționare a petițiilor, aprobată cu modificări prin Legea nr. 233/2002.

I. RELAȚIA CU PRESA

Un segment foarte important, în ceea ce privește relația cu presa, l-a reprezentat asigurarea informațiilor de interes public și relația cu mass – media, activitate suport pentru managementul instituțional.

Pe parcursul anului 2023, principala misiune, a fost aceea de a stabili și de a menține bune relații de comunicare între Ministerul Sănătății, mass-media, cetățeni și celelalte instituții ale statului.

Pe parcursul anului trecut, activitatea principală a Ministerului Sănătății a constat în oferirea de informații corecte și în timp real către public.

Activitatea de relații publice cu mass-media a fost reflectată în 112 de comunicate și informări de presă.

Au fost organizate multiple conferințe de presă pe diverse subiecte de interes în ceea ce privește sănătatea publică și activitatea Ministerului Sănătății, precum și în domeniul PNRR.

În ceea ce privește comunicarea online, pe pagina de facebook a ministerului au fost postate clipuri video, informări, grafice, măsuri întreprinse etc. toate cu scopul de informare, atât pentru populație cât și pentru mass-media.

Au fost realizate punctaje informative și discursuri pentru reprezentanții conducerii Ministerului Sănătății. De asemenea, au fost intermediare interviuri între reprezentanții media și conducerea Ministerului Sănătății.

De asemenea, zilnic, s-a realizat informarea reprezentanților ministerului cu privire la subiectele de interes expuse în mass-media și s-a ținut o permanentă legătură cu reprezentanții mass-media. Au fost formulate răspunsuri la întrebările adresate, de către jurnaliști, atât verbal cât și în scris.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

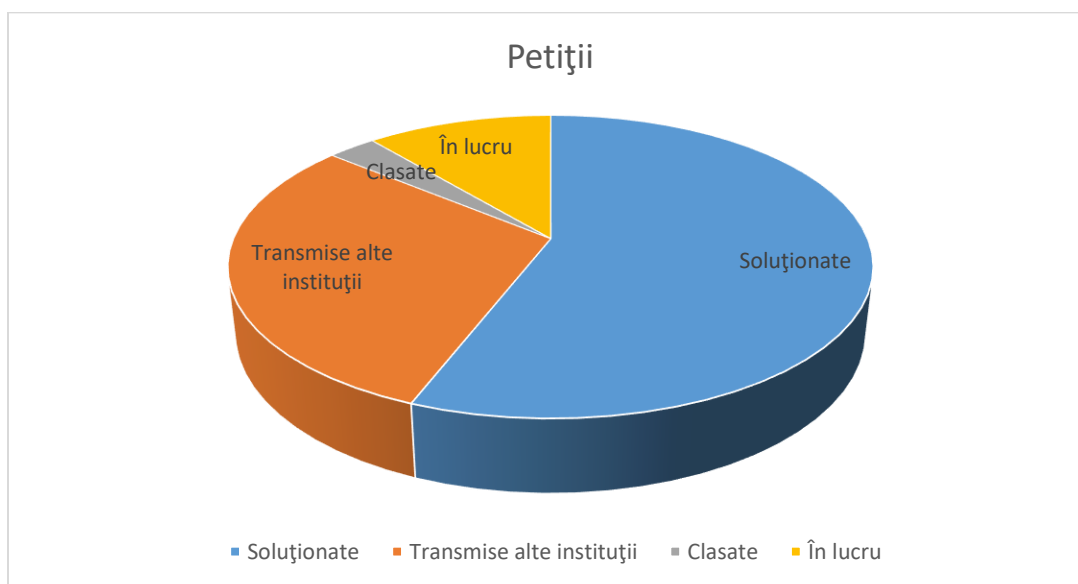
II. RELAȚII PUBLICE

Ca în fiecare an, și în anul 2023 ne-am propus și am urmărit îndeplinirea obiectivului general de a menține în prim-plan cetățeanul printr-o funcționare instituțională și transparență decizională cât mai bună, în scopul îmbunătățirii relației cu cetățenii, precum și pentru o informare cât mai rapidă și completă a acestora privind planurile și măsurile luate de instituție.

În cursul anului 2023, au fost înregistrate în minister un număr de 6,146 petiții (sesizări, memorii, solicitări, adrese etc.).

Din totalul de 6,146 petiții adresate în perioada de raportare:

- 3,437 au fost soluționate;
- 1,848 au fost înaintate spre soluționare autorităților și instituțiilor publice competente;
- 178 au fost clasate în conformitate cu prevederile art.7 din OG nr. 27/2002.
- 683 dintre acestea se aflau în lucru la direcțiile de specialitate ale instituției.



În afara solicitărilor făcute în scris de către petenți, personalul celor 2 compartimente, Compartimentul Relații cu Presa și Relații Publice și Compartimentul Relații cu Publicul și

Registratura a acordat, zilnic, informații telefonice și relații publice verbale oricărei persoane care a solicitat acest lucru. De asemenea, în lipsa unui operator centrală telefonică, personalul de la relații publice a asigurat și permanența la centrala telefonică a instituției redirecționând apelurilor către structurile solicitate de către apelanți.

Registratura Generală a Ministerului Sănătății a asigurat activitatea de primire, înregistrare a corespondenței oficiale, a petițiilor/documentelor și repartizarea acestora atât la direcțiile de specialitate din minister și a asigurat predarea către Poșta Română, Oficiul Poștal nr. 1, a corespondenței instituției.

De asemenea, menționăm că Serviciul Relații Publice și Presă, gestionează, colectează și centralizează rapoartele privind implementarea Legii 544/2001 privind informațiile de interes public ale instituțiilor subordonatelor. Situația este înaintată sub forma unei machete către Secretariatul General al Guvernului.

Mai mult, serviciul întocmește anual raportul de activitate al Ministerului Sănătății care este aprobat de ministerul sănătății și publicat în Monitorul Oficial, dar și raportul privind implementarea Legii 544/2001 privind informațiile de interes public, la nivelul Ministerului Sănătății, care este publicat pe pagina de internet a instituției.

Redăm mai jos, Raportul de evaluare a implementării Legii nr.544/2001 privind liberul acces la informațiile publice în anul 2023.

RAPORT DE EVALUARE **a implementării Legii nr. 544/2001 în anul 2023**

Subsemnata, Oana Cătălina Grigore, responsabil de aplicarea Legii nr. 544/2001, cu modificările și completările ulterioare, în anul 2023, prezintă actualul raport de evaluare internă finalizat în urma aplicării procedurilor de acces la informații de interes public, prin care apreciez că activitatea specifică a instituției a fost:

- ☒ Foarte bună
- ☐ Bună
- ☐ Satisfăcătoare
- ☐ Nesatisfăcătoare

Îmi întemeiez aceste observații pe următoarele considerente și rezultate privind anul 2023:

I. Resurse și proces



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

1. Cum apreciați resursele umane disponibile pentru activitatea de furnizare a informațiilor de interes public?

☐ Suficiente

☒ Insuficiente

2. Apreciați că resursele materiale disponibile pentru activitatea de furnizarea informațiilor de interes public sunt:

☐ Suficiente

☒ Insuficiente

3. Cum apreciați colaborarea cu direcțiile de specialitate din cadrul instituției dumneavoastră în furnizarea accesului la informații de interes public:

☐ Foarte bună

☐ Bună

☒ Satisfăcătoare

☐ Nesatisfăcătoare

II. Rezultate

A. Informații publicate din oficiu

1. Instituția dumneavoastră a afișat informațiile/documentele comunicate din oficiu, conform [art. 5](#) din Legea nr. 544/2001, cu modificările și completările ulterioare?

☒ Pe pagina de internet

☒ La sediul instituției

☒ În presă

☐ În Monitorul Oficial al României

☒ În altă modalitate: pagina oficială facebook a instituției

2. Apreciați că afișarea informațiilor a fost suficient de vizibilă pentru cei interesați?

☒ Da

☐ Nu

3. Care sunt soluțiile pentru creșterea vizibilității informațiilor publicate, pe care instituția dumneavoastră le-au aplicat?

a) actualizarea și afișarea informațiilor de interes public în spații destinate publicului, la sediul instituției și pe pagina de internet a instituției;

b) publicarea pe pagina de facebook a instituției a unor informații publice și comunicate de presa.

4. A publicat instituția dumneavoastră seturi de date suplimentare din oficiu, față de cele minimale prevăzute de lege?

☐ Da, acestea fiind:

☒ Nu

5. Sunt informațiile publicate într-un format deschis?

☐ Da

☒ Nu

6. Care sunt măsurile interne pe care intenționați să le aplicați pentru publicarea unui număr cât mai mare de seturi de date în format deschis?

Publicarea de către structurile Ministerului Sănătății, a unor seturi de date, pe site-ul instituției.

B. Informații furnizate la cerere

1. Numarul total de solicitari de informatii de interes public	In functie de solicitant		Dupa modalitatea de adresare		
	de la persoane fizice	de la persoane juridice	pe suport hartie	pe support electronic	verbal
1593	1250	343	58	1535	0

Departajare pe domenii de interes	
a) Utilizarea banilor publici (contracte, investitii, cheltuieli etc.)	28
b) Modul de indeplinire a atributiilor institutiei publice	149
c) Acte normative, reglementari	51
d) Activitatea liderilor institutiei	14
e) Informatii privind modul de aplicare a Legii nr 544/2001, cu modificarile si completarile ulterioare	1
f) Altele,cu mentionarea acestora: date statistice, recunoastere diplome, certificări, sporuri salariale, malpraxis, etc.	1350



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

2. Număr total de solicitări soluționate favorabil	Termen de răspuns				Modul de comunicare			Departajate pe domenii de interes					
	Redirecționate către alte instituții în 5 zile	Soluționate favorabil în termen de 10 zile	Soluționate favorabil în termen de 30 zile	Solicitări pentru care termenul a fost depășit	Comunicare electronică	Comunicare în format hârtie	Comunicare verbală	Utilizarea banilor publici (contracte, investiții, cheltuieli etc.)	Modul de îndeplinire a atribuțiilor instituției publice	Acte normative, reglementări	Activitatea liderilor instituției	Informații privind modul de aplicare a Legii nr. 544/2001, cu modificările și completările ulterioare	Altele (se precizează care)
1593	195	183	946	269	1574	19	0	28	149	51	14	1	1350

3. Menționați principalele cauze pentru care anumite răspunsuri nu au fost transmise în termenul legal:

3.1.

3.2.

3.3.

4. Ce măsuri au fost luate pentru ca această problemă să fie rezolvată?

4.1.

4.2.

5. Număr total de solicitări respinse	Motivul respingerii			Departajate pe domenii de interes					
	Exceptate, conform legii	Informații inexistențe	Alte motive (cu precizarea acestora)	Utilizarea banilor publici (contracte, investiții, cheltuieli etc.)	Modul de îndeplinire a atribuțiilor instituției publice	Acte normative, reglementări	Activitatea liderilor instituției	Informații privind modul de aplicare a Legii nr. 544/2001, cu modificările și completările ulterioare	Altele (se precizează care)
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

5.1 Informațiile solicitate nefurnizate pentru motivul exceptării acestora conform legii:
(enumerarea numelor documentelor/informațiilor solicitate):

.....

6. Reclamații administrative și plângeri în instanță

6.1. Numărul de reclamații administrative la adresa instituției publice în baza Legii nr. 544/2001, cu modificările și completările ulterioare				6.2. Numărul de plângeri în instanță la adresa instituției în baza Legii nr. 544/2001, cu modificările și completările ulterioare			
Soluționate favorabil	Respinse	În curs de soluționare	Total	Soluționate favorabil	Respinse	În curs de soluționare	Total
2	0	0	2	13	8	25	46

7. Managementul procesului de comunicare a informațiilor de interes public

7.1. Costuri			
Costuri totale de funcționare ale compartimentului	Sume încasate din serviciul de copiere	Contravaloarea serviciului de copiere (lei/ pagină)	Care este documentul care stă la baza stabilirii contravalorii serviciului de copiere?
-	-	-	-

7.2. Creșterea eficienței accesului la informații de interes public

a) Instituția dumneavoastră deține un punct de informare/bibliotecă virtuală în care sunt publicate seturi de date de interes public ?

☒ Da

☐ Nu

b) Enumerați punctele pe care le considerați necesar a fi îmbunătățite la nivelul instituției dumneavoastră pentru creșterea eficienței procesului de asigurare a accesului la informații de interes public:

c) Enumerați măsurile luate pentru îmbunătățirea procesului de asigurare a accesului la informații de interes public:

Actualizarea informațiilor publicate pe pagina de internet a ministerului, în conformitate cu Memorandum-ul privind creșterea transparenței și standardizarea afișării informațiilor de interes public.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

CAP. 6. SERVICIUL RELAȚII EXTERNE ȘI AFACERI EUROPENE

I. AFACERI EUROPENE

În anul 2023, Compartimentul de Afaceri Europene a continuat demersurile necesare în vederea îndeplinirii obligațiilor ce decurg din statutul de membru UE al României, atât în ceea ce privește reprezentarea în cadrul întâlnirilor de lucru ale instituțiilor europene, cât și în plan național, sectorial, prin respectarea obligațiilor de transpunere și implementare a legislației europene.

1. Reprezentare și Negociere UE:

În anul 2023, în cadrul președințiilor suedeze și spaniole, a fost monitorizată participarea și coordonarea poziției României în cadrul celor două reuniuni ministeriale informale și celor 2 reuniuni ministeriale formale (EPSCO), precum și în cadrul comitetelor tehnice ale Comisiei Europene și grupurilor de lucru la nivelul Consiliului UE, cu precizarea că pentru reuniunile de nivel înalt, SREAE a coordonat pregătirea dosarelor delegațiilor participante.

S-a asigurat:

- coordonarea procesului de analiză și evaluare a subiectelor puse în discuție la reuniunile din cadrul structurilor specifice ale Consiliului UE (Grupuri de lucru Sănătate Publică, Grupul de lucru Produselor farmaceutice și al Dispozitivele medicale, Coreper I, Consiliul EPSCO) și Comisiei Europene pe dosarele de specialitate;
- reprezentarea ministerului, fizic și online, la reuniunile săptămânale de coordonare interministerială privind afacerile europene;
- negocierea instrumentelor europene și elaborarea mandatelor cuprinzând poziția României pentru reuniunile grupurilor de lucru, sens în care, în baza mandatului acordat, s-au continuat negocierile.

În procesul de gestionare și coordonare a dosarelor tematice, în vederea participării la evenimentele menționate, au fost transmise spre avizare către Ministerul Afacerilor Europene mandatele de negociere și reprezentare și ulterior, spre informare, rapoartele de participare.

2. Monitorizare

Coordonarea dosarelor tematice – gestionarea, monitorizarea și transmiterea mandatului de negociere spre avizare la Ministerul Afacerilor Europene în vederea participării la Grupurile de Lucru a experților desemnați prin OMS 1474/2021 privind constituirea și funcționarea grupului de experți

responsabili cu elaborarea punctelor de vedere tehnice asupra documentelor aflate în dezbatere la nivel comunitar și asigurarea reprezentării la reuniunile structurilor de lucru ale instituțiilor Uniunii Europene, cu modificările și completările ulterioare:

1. *Propunerea de regulament a Parlamentului European și a Consiliului privind taxele percepute de EMA de amendare a Regulamentului 745/2017/UE și de abrogare a Regulamentelor 297/1996/CE și 658/2014/UE – Taxele EMA*
2. *Pachetul pentru amendarea cadrului legislativ în domeniul farmaceutic (care include o propunere de directivă pentru amendarea cadrului farmaceutic general și un proiect de regulament care amendează alte șase regulamente)*
3. *Comunicarea privind adresarea lipsurilor de medicamente în UE.*
4. *Propunerea de regulament privind standardele de calitate și siguranță a substanțelor de origine umană pentru utilizare la oameni și de abrogare a directivelor 98/2022/CE și 23/2004/CE - Propunerea SOHO*
5. *Propunerea de regulament privind Spațiul European pentru Date de Sănătate: În sprijinul datelor de sănătate pentru oameni, pacienți și inovare – Propunerea EHDS*
6. *Pregătirea proiectelor de poziții UE pentru cea de-a 10-a Conferință a Părților la Convenția Cadru privind Controlul Tutunului (FCTC)/OMS*
7. *Proiectul revizuit de Concluzii ale CONS privind Sănătatea mintală*
8. *Acordul privind pandemia (OMS CA+) și modificările la Regulamentul Internațional de Sănătate (IHR).*
9. *Propunere de Directiva privind epurarea apelor urbane uzate (UWWT) (coordonator dosar Ministerul Mediului)*
10. *Propunerea de Directiva calitatea aerului ambiental (coordonator dosar Ministerul Mediului)*
11. *Propunere de Regulament privind mercurul și amalgamul dentar (coordonator dosar Ministerul Mediului)*
12. *Propunerea de Regulament privind ambalajele și deșeurile de ambalaje (coordonator dosar Ministerul Mediului)*
13. *Propunerea de modificare Regulament privind siguranța jucăriilor (coordonator dosar Ministerul Economiei)*



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

14. Pachetul legislativ de revizuire a Regulamentului 1272/2008 privind clasificarea, etichetarea și ambalarea substanțelor și a amestecurilor (CLP) - Substanțe Periculoase (coordonator dosar Ministerul Economiei)
15. Propunere de Regulament privind detergenții și agenții tensioactivi - Substanțe Chimice (coordonator dosar Ministerul Economiei)
16. Propunerea de regulament privind resursele genetice inovație agricultură, noi tehnici genomice (NGT) (coordonator dosar Ministerul Agriculturii)
17. Propunerea de regulament de stabilire a unor norme armonizate privind Inteligența Artificială (Legea privind Inteligența Artificială/AIA) - Neuroștiință, Neurotehnologii (coordonator dosar Ministerul Cercetării, Inovării și Digitalizării)
18. Propunerea de revizuire directiva protecție expunere azbest (coordonator dosar Ministerul Muncii și Protecție Sociale)
19. Propunerea de revizuire directive valori plumb (coordonator dosar Ministerul Muncii și Protecție Sociale)
20. Propunerea de Directiva a Parlamentului European și a Consiliului privind permisele de conducere (coordonator dosar Ministerul de Interne)

De asemenea, au fost analizate permanent agendele săptămânale ale lucrărilor din cadrul întâlnirilor Coreper pe politici de coeziune europeană, și atunci, când au existat subiecte pe domeniul sănătate, a fost transmisă poziția României, în coordonare MAE.

Președinția Suedeză la Consiliul Uniunii Europene (SE)

01 ianuarie - 30 iunie 2023

În contextul deținerii de către Suedia a Președinției rotative la Consiliul Uniunii Europene, Compartimentul Afaceri Europene a monitorizat participarea și coordonarea poziției României în cadrul: Reuniunii Consiliului ministerial "Ocuparea Forței de Muncă, Politică Socială, Sănătate și Protecția Consumatorilor" (EPSCO) - componenta de sănătate publică și a grupurilor de lucru la nivelul Consiliului UE.

De asemenea, s-au făcut eforturi de reprezentare atât la comitetele tehnice și la grupurile de lucru ale Comisiei Europene, cât și la alte instituții europene.

În perioada **04-05 mai 2023**, Președinția suedeză a Consiliului Uniunii Europene a organizat la Stockholm **reuniunea informală a miniștrilor sănătății** din statele membre UE.

Delegația țării noastre a fost condusă de ambasadorul României în Regatul Suediei, Daniel Ioniță, care a acționat pe baza mandatului transmis de Ministerul Sănătății, alături de domnul Nicolae Călin, atașat pentru muncă și afaceri sociale.

Discuțiile s-au axat, pe următoarele subiecte: pregătirea pentru criză și accesul în siguranță la medicamente și asigurarea accesului la medicamente inovatoare și consacrate.

În intervenția sa, Ambasadorul RO a subliniat că elaborarea unei liste de medicamente critice poate fi o soluție importantă pentru viitor. În continuare, a arătat că RO a pus la punct un sistem de avertizare timpurie privind deficitul de medicamente critice, de prevenire a lipsurilor și de monitorizare a stocurilor existente. RO sprijină ideea acordării de stimulente pentru investițiile necesare pentru dezvoltarea de noi linii de producție, sau pentru relocarea acestora, a medicamentelor critice și substanțelor active, în special pentru cele care sunt furnizate de un număr limitat de producători, din UE sau din țări non-UE. În încheiere a arătat că aceasta e singura modalitate prin care RO poate asigura pe termen lung necesitățile de medicamente la nivel european.

Ambasadorul RO a arătat că accesul la medicamente inovatoare și consacrate este o importantă responsabilitate a SM UE. Este important ca acest acces să fie asigurat pentru toți cetățenii UE, fără discriminare. RO sprijină ideea de creare a unor inițiative regionale sau clustere pentru negocierea prețurilor sau pentru achiziția în comun a anumitor medicamente, în special a celor afectate de un risc ridicat de discontinuitate, sau a unor medicamente foarte scumpe sau a unor tratamente inovatoare. RO este pregătită să participe în aceste clustere regionale.

La **13 iunie 2023** a avut loc, la Luxemburg, **reuniunea Consiliului EPSCO – componenta Sănătate**, prezidată de PRES SE (Jakob Forssmed, ministrul sănătății). COM a fost reprezentată de comisarul european pentru sănătate și siguranță alimentară, Stella Kyriakides, iar delegația României a fost condusă de secretarul de stat din cadrul Ministerului Sănătății, Alexandru Rogobete. Consiliul a avut un schimb de opinii cu privire la întărirea ecosistemului în sprijinul competitivității și al accesului echitabil la medicamente, care are la bază Comunicarea Comisiei din 26 aprilie a.c. asupra Pachetului farmaceutic pentru revizuirea legislației UE în domeniul farmaceutic și pentru luptă împotriva rezistenței la antimicrobiene și pachetul legislativ aferent. În acest context, a fost abordat și punctul divers solicitat de statele din cadrul inițiativei Beneluxa+, prezentat de BE, cu privire la aplicarea unei abordări axate pe pacient pentru inovarea farmaceutică - nevoile medicale nesatisfăcute (UMN). Miniștrii au susținut cele două componente cruciale ale Pachetului farmaceutic, respectiv accesul echitabil la medicamente (în special accesul egal la



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

medicamente inovatoare în cazul nevoilor medicale nesatisfăcute) și importanța unei industrii inovatoare și competitive. În continuare, miniștrii au intervenit asupra Recomandării Consiliului pentru consolidarea acțiunilor UE de combatere a rezistenței antimicrobiene în cadrul abordării „O singură sănătate”, și ulterior au adaptat-o. Reuniunea ministerială a abordat mai departe o serie de dosare legislative, respectiv: Propunere de regulament cu privire la taxele și comisioanele percepute de EMA (9674/2023) - Abordare generală; Propunerea de regulament pentru crearea Spațiului European al datelor privind sănătatea (EHDS) - Raport de progres; Propunerea de regulament privind standardele de calitate și siguranță ale substanțelor de origine umană pentru utilizare la oameni și de abrogare a directivelor 98/2022/CE și 23/2004/CE (SoHO) - Raport de progres. Reuniunea a continuat cu temele aflate pe agendă la puncte diverse. CONS a luat notă de informarea PRES și a COM cu privire la stadiul negocierilor pentru un Acord internațional de prevenire, pregătire și răspuns la pandemii și amendamentele complementare la IHR (2005); CONS a luat notă de informarea COM asupra Comunicării cu privire la o abordare cuprinzătoare a sănătății mintale; CONS a luat notă de propunerea FR pentru stabilirea unei Zile europene pentru comemorarea victimelor pandemiei de COVID-19.

Președinția Spaniolă la Consiliul Uniunii Europene (Es)

01 Iulie – 31 decembrie 2023

În **28 iulie 2023** a avut loc în Las Palmas, Spania, **Reuniunea informală a miniștrilor pe componenta Sănătate**, organizată de Președinția spaniolă (José Manuel Miñones Conde, ministrul sănătății), cu participarea comisarului european pentru sănătate și siguranță alimentară (Stella Kyriakides), a directorilor executivi ai ECDC, EMA și a reprezentantului OMS. Delegația României a fost condusă de ambasadorul României la Madrid, George Bologan. Tema centrală a reuniunii a fost ”Construirea Uniunii Europene a Sănătății” Principale teme de pe agenda de lucru au vizat: Sănătatea digitală - deschiderea drumului către Uniunea Europeană a Sănătății; Îmbunătățirea sănătății mintale în UE; Acțiuni pentru construirea autonomiei strategice deschise a UE în domeniul medicamentelor și dispozitivelor medicale. Reuniunea a vizat implementarea de noi inițiative centrate pe prevenirea și dobândirea de comportamente de viață sănătoase de către cetățeni, dar și consolidarea capacităților sistemelor de sănătate și dezvoltarea de noi strategii comunitare în domeniul sănătății. Temele care au făcut obiectul dezbaterilor miniștrilor au fost legate de construirea Uniunii Europene a Sănătății și a digitalizării sectorului sanitar, ameliorarea sănătății mintale și combaterea stigmatului

asociat acestei suferințe și inițierea unui proces de reflecție cu privire la asigurarea autonomiei strategice deschise a UE în ceea ce privește reducerea dependențelor de lanțurile de aprovizionare din statele terțe, în urma lecțiilor desprinse în perioada pandemiei de covid-19, pentru a putea produce și dezvolta medicamente și produse sanitare pentru cetățenii europeni.

În **30 noiembrie 2023** a avut loc, la Bruxelles, **Reuniunea Consiliului EPSCO – componenta Sănătate**, organizată de Președinția spaniolă (condusă de Monica Garcia Gomez, ministrul sănătății), cu participarea comisarului european pentru sănătate și siguranță alimentară (Stella Kyriakides) și a directorului executiv EMA (Emer Cooke). Delegația României a fost condusă de ministrul sănătății, Alexandru Rafila. Miniștrii au avut un schimb de opinii cu privire la autonomia strategică deschisă (OSA) din perspectiva sănătății, în continuarea discuțiilor de la Reuniunea informală a miniștrilor sănătății, din iulie, și a Comunicării Comisiei privind abordarea penuriei de medicamente (24 octombrie 2023). În urma dezbaterii, Președinția spaniolă a arătat că identificarea dependențelor strategice a fost un pas crucial către autonomie, care trebuie realizată prin diversificarea lanțurilor de producție și aprovizionare, stocare strategică și prin promovarea producției în Europa.

Comisarul european Stella Kyriakides, a prezentat principalele măsuri întreprinse și planificate din comunicarea Comisiei: Mecanismul de solidaritate voluntară (VSM), Lista Uniunii cu medicamentele esențiale care urmează să fie publicată până la sfârșitul anului, Alianța pentru Medicamentele Critice care urmează să fie înființată la începutul anului 2024, orientările privind achizițiile publice, coordonarea stocării de medicamente la nivelul UE, precum și o posibilă inițiativă legislativă, un Act pentru Medicamente Critice (CMA) pe mandatul viitorului executiv. Miniștrii au adoptat Concluziile Consiliului privind sănătatea mintală.

Propuneri legislative curente și evenimentele organizate în mandatul Președinției ES: Regulamentul cu privire la taxele și comisioanele percepute de EMA; Propunerea de regulament pentru crearea Spațiului European al datelor privind sănătatea (EHDS); Propunerea de regulament privind standardele de calitate și siguranță ale substanțelor de origine umană pentru utilizare la oameni și de abrogare a directivelor 98/2022/CE și 23/2004/CE (SoHO); Pachetul pentru revizuirea cadrului farmaceutic UE.

Președinția în exercițiu a explicat că în cele șase luni de mandat programul său s-a concentrat pe construirea Uniunii Europene a Sănătății, abordând trei priorități cheie: 1) Dezvoltarea de noi strategii comunitare în domeniul sănătății, 2) Consolidarea capacităților sistemelor de sănătate, 3) Prevenirea și promovarea obiceiurilor și stilurilor de viață sănătoase.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

În cadrul GL Produse farmaceutice și dispozitive medicale:

1. *Propunerea de regulament a Parlamentului European și a Consiliului privind taxele percepute de EMA de amendare a Regulamentului 745/2017/UE și de abrogare a Regulamentelor 297/1996/CE și 658/2014/UE – 3 reuniuni*
2. *Pachetul pentru amendarea cadrului legislativ în domeniul farmaceutic – 3 reuniuni*
3. *Comunicarea privind adresarea lipsurilor de medicamente în UE.*

În cadrul GL Sănătate publică:

1. *Propunerea de regulament privind standardele de calitate și siguranță a substanțelor de origine umană pentru utilizare la oameni și de abrogare a directivelor 98/2022/CE și 23/2004/CE - **Propunerea SOHO – 22 de reuniuni***
2. *Propunerea de regulament privind Spațiul European pentru Date de Sănătate: În sprijinul datelor de sănătate pentru oameni, pacienți și inovare – **Propunerea EHDS – 29 de reuniuni***

Informații dosare în plan multilateral și fără caracter legislativ

1. *Pregătirea proiectelor de poziții UE pentru cea de-a 10-a Conferință a Părților la Convenția Cadru privind Controlul Tutunului (FCTC)/OMS (coordonator dosar Ministerul Sănătății) – 5 reuniuni*
2. *Proiectul revizuit de Concluzii ale CONS privind Sănătatea mintală (coordonator dosar Ministerul Sănătății) – 3 reuniuni*
3. *Acordul privind pandemia (OMS CA+) și modificările la Regulamentul Internațional de Sănătate (IHR)/ În mai 2024 – adoptarea în Adunarea Generală OMS (coordonator dosar Ministerul Sănătății) – 3 reuniuni*
4. *Propunerea de Declarație europeană privind deplasarea cu bicicleta (coordonator dosar Ministerul Dezvoltării) – 1 reuniune.*
5. *Proiectul de concluzii ale Consiliului cu privire la protecția socială a lucrătorilor independenți – (coordonator dosar Ministerul Muncii și Protecție Sociale) – 4 reuniuni*
6. *Propunerea de Concluzii ale Consiliului privind sănătatea mintală și munca precară (coordonator dosar Ministerul Muncii și Protecție Sociale) – 4 reuniuni*

3. Solicitățile Bilaterale Informale ale Statelor Membre UE

SREAE a continuat să monitorizeze transmiterea într-un termen adecvat a poziției României la diferitele solicitări de informații înaintate de către statele membre pe diferite aspecte ținând de

sistemele de sănătate și a transmis și centralizat răspunsurile la întrebările instituției pe diferite problematici de competență, adresate statelor membre UE prin poșta electronică.

Astfel, au fost soluționate un număr de **28** solicitări de informații transmise de statele membre UE prin intermediul RP RO.

Regulamentul (UE) 2019/515 al Parlamentului European și al Consiliului din 19 martie 2019 privind recunoașterea reciprocă a mărfurilor comercializate în mod legal în alt stat membru și de abrogare a Regulamentului (CE) nr. 764/2008 (Text cu relevanță pentru SEE.)

SREAE fiind punct de contact pentru informările despre produsele reglementate de norme tehnice specific naționale, așa cum este prevăzut în Regulamentul nr.764/2008, în această calitate în 2023 nu a primit nicio solicitare de informații primită sub incidența mecanismului național coordonat de Ministerul Economiei.

În contextul demersurilor de aderare a țării noastre la Organizația pentru Cooperare și Dezvoltare Economică (OCDE), SREAE a reprezentat Ministerul Sănătății la întâlnirile Comitetului interministerial de coordonare format la nivelul Secretariatului General al Guvernului și, totodată, s-a asigurat buna colaborare și o corespondență interinstitucională eficientă în ceea ce privește elaborarea răspunsurilor la solicitările tematice, fiind formulate puncte de vedere și transmise contribuții tehnice din partea experților pe domeniile de specialitate pentru alcatuirea fiselor (instrumentelor juridice OCDE) ca etapă în procesul de aderare.

S-a realizat și raportarea anuală în cadrul **programului de Asistență Oficială pentru Dezvoltare (AOD)**, având în vedere responsabilitatea României în calitate de stat membru al Uniunii Europene, cu privire la acțiunile implementate sau contribuțiile acordate de instituțiile publice naționale, în sprijinul statelor în curs de dezvoltare aflate pe lista Comitetului de asistență pentru dezvoltare al Organizației pentru Cooperare și Dezvoltare Economică (OCDE/DAC).

De asemenea, au fost asigurate corespondența și răspunsurile la solicitări în relația cu organizații și agenții aflate în colaborare cu Uniunea Europeană: **Grupul Cooperării Economice de la Marea Neagră (Black Sea Economic Cooperation BSEC)**, **Agencia Internațională pentru Energie Atomică (AIEA)**, precum și cu agenții ale UE: **Agencia pentru Drepturi Fundamentale (FRA)**, **Agencia Europeană pentru Produse Chimice (ECHA)**.

Un aspect important este menținerea permanentă a contactului între specialiștii Ministerului Sănătății și **Centrul European de Prevenire și Control al Bolilor (ECDC - European Centre for Disease**



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Prevention and Control) și efectuarea demersurilor privind participarea reprezentanților RO la reuniunile organizate de agenție.

Alături de celelalte ministere, s-a participat la ședințele de coordonare organizate de Ministerul Afacerilor Externe pentru monitorizarea activităților legate de toate evenimentele sectoriale ale României pe domeniul sănătății în raport cu Uniunea Europeană.

Conform Regulamentului de organizare și funcționare al serviciului, în relațiile de colaborare cu Secretariatul General al Guvernului, Ministerul Afacerilor Externe, Ministerul Antreprenoriatului și Turismului, Ministerul Muncii și Justiției Sociale, Ministerul Finanțelor, cu celelalte ministere și autorități implicate, precum și la solicitarea unor structuri din cadrul Ministerului Sănătății, s-au formulat răspunsuri pentru un număr important de adrese, spețe, chestionare, poziții tehnice. A fost menținută foarte activ colaborarea cu Ministerul Muncii și Justiției Sociale pentru solutionarea, cu ajutorul structurilor de specialitate, a solicitărilor din cadrul grupurilor europene cu privire la: probleme sociale și securitate în muncă.

La sfârșitul acestui an, structura SREAE a făcut parte alături de reprezentanți ai Institutului de Sanatate Publica (INSP) și ai direcției de specialitate în sanatate publica din cadrul Ministerului Sanatatii, alături de alte instituții, din echipa participantă la desfășurarea **exercițiului de răspuns în caz de urgență nucleară “Concrete Shield”**, organizat de **Ministerul de Externe și Ambasada Statelor Unite la București**.

Programul a oferit posibilitatea de a confirma planurile naționale de răspuns, protocoalele și procedurile de pregătire strategică în cazul unui accident nuclear. Organizațiilor participante la acest exercițiu li s-a oferit o oportunitate excepțională de a testa interoperabilitatea între agențiile participante, naționale și internaționale, permițând identificarea domeniilor de bune practici și a celor care necesită îmbunătățiri.

Tot în 2023, au mai fost solicitate contribuții în cadrul Comisiilor Mixte Interguvernamentale de Cooperare: Comisia mixta guvernamentala Romania - Bavaria și Comisia Mixta de Cooperare Economică România - Republica Socialistă Vietnam, unde a fost agreat un protocol de colaborare între Guvernele celor două țări.

Pe domeniul BREXIT, SREAE a răspuns în continuare, ca punct de contact pe domeniul de competență al sanatatii, la un număr de 3 solicitări adresate Ministerului Sănătății în coordonarea departamentului specializat din cadrul Ministerului Afacerilor Externe, alături de Casa Națională de Asigurări de Sănătate, potrivit strategiei de acțiune a Guvernului României în contextul retragerii

Marii Britanii din Uniunea Europeană și implementarea corespunzătoare a noilor Acorduri dintre Uniunea Europeană și Marea Britanie, precum și identificarea oportunităților pentru creșterea nivelului de cooperare bilaterală România-Regatul Unit în noul context post-Brexit și măsurile adoptate la nivel național pentru implementarea acestora.

Sub coordonarea Ministerului Afacerilor Externe, și prin administrarea pe domeniul sănătății a platformei internet *Portalul delegațiilor*, pentru experții desemnați pentru România să participe la reuniunile grupurilor de lucru organizate de Comisia Europeană și Consiliul Europei responsabile cu transpunerea unor acte normative ale Uniunii Europene în legislația națională, pe domeniul de competență al ministerului, în vederea accesului acestora la ședințe și procurării documentației tehnice necesare cât și facilitarea participării în sistem webex la ședințele curente ale acestor grupuri tehnice.

5. Procesul de Armonizare a Legislației Naționale cu Reglementările Uniunii Europene

- activitate de coordonare și monitorizare a procesului de transpunere a legislației europene, de analizare a disfuncționalităților care apar în implementarea politicilor și legislației europene și de înaintare a unor propuneri de eliminare a acestora, în domeniul sănătății; această activitate a inclus:
 - analizarea/reanalizarea a 68 de acte normative elaborate de structurile din minister sau de alte instituții, în vederea avizării;
 - analizarea/reanalizarea a 11 de acorduri internaționale elaborate de structurile din minister sau de alte instituții, în vederea avizării;
- Coordonarea dosarelor de transpunere a directivelor asumate la nivelul Ministerului Sănătății prin: solicitări către structurile de specialitate în vederea evaluării incidenței de competență în privința noilor directive, comunicarea către MAE a răspunsurilor privind asumarea transpunerii directivelor noi care intră în competența MS în calitate de coordonator sau coinițiator, monitorizarea termenelor asumate de structurile de specialitate, participare ședințe de lucru în vederea elaborării actului normativ de transpunere, notificarea măsurilor naționale de transpunere a directivelor din competența MS în momentul în care au fost definitive procedurile legislative de adoptare/aprobare și publicare în Monitorul Oficial al României;
 - au fost coordonate dosarele de transpunere pentru 3 directive asumate de Ministerul Sănătății în calitate de coordonator:



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- Directiva (UE) 2023/175 a Comisiei de modificare a Directivei 2009/32/CE în ceea ce privește 2-metiloxolanul
 - Directiva delegată (UE) 2022/2100 a Comisiei de modificare a Directivei 2014/40/UE a Parlamentului European și a Consiliului în ceea ce privește retragerea anumitor exceptări care vizează produsele din tutun încălzit
 - Directivei (UE) 2023/2668 de modificare a Directivei 2009/148/CE privind protecția împotriva riscurilor legate de expunerea la azbest la locul de muncă.
 - **Directiva delegată (UE) 2022/2100** a Comisiei de modificare a Directivei 2014/40/UE a Parlamentului European și a Consiliului în ceea ce privește retragerea anumitor exceptări care vizează produsele din tutun încălzit și dosarele de transpunere pentru 2 directive în calitate de co-initiator/avizator act normativ de transpunere a **Directivei (UE) 2019/1158 privind echilibrul dintre viața profesională și cea privată a părinților și îngrijitorilor și de abrogare a Directivei 2010/185/UE, Directiva (UE) 2022/431 privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la agenți cancerigeni sau mutageni la locul de muncă.**
- a transmis Ministerului Afacerilor Externe asumarea noilor directive ce se circumscriu sferei de activitate a Ministerului Sănătății și stadiul actualizat al actelor normative naționale ce transpun directivele deja asumate de Ministerul Sănătății, conform solicitărilor lunare din cadrul exercițiului de raportare al MAE în cadrul Programului Național de Transpunere și Notificare a Directivelor;
 - a asigurat reprezentarea Ministerului Sănătății la ședințele trimestriale ale grupului de lucru interinstituțional Contencios UE (GLCUE) constituit sub coordonarea Ministerului Afacerilor Europene – 2 grupuri de lucru
 - a asigurat reprezentarea Ministerului Sănătății la ședințele trimestriale ale Grupul de Lucru Interinstituțional General pentru Transpunere (GLIT) constituit sub coordonarea Ministerului Afacerilor Europene – 2 grupuri de lucru
 - au fost gestionate 50 de solicitări cu privire la cererile preliminare adresate Curții Europene de Justiție a Uniunii Europene (aflate în diferite faze procesuale: observații scrise, fază orală, pronunțare hotărâre).
 - Au fost elaborate 5 acte normative :
 - **Ordin nr. 3433/2022** pentru modificarea Ordinului ministrului sănătății nr. 852/2015 privind desemnarea reprezentanților Ministerului Sănătății în Grupul de Lucru Contencios UE

- **Ordin** privind desemnarea persoanelor de contact care reprezintă Ministerul Sănătății în cadrul Rețelei naționale a punctelor de contact pentru solicitările de informații ale Comisiei Europene transmise prin intermediul bazei de date EU-Pilot
- **Ordin nr. 174/2023** privind desemnarea persoanelor care reprezintă Ministerul Sănătății în Rețeaua de Puncte de Contact pentru Transpunerea Directivelor UE și Notificarea MNE (Rețeaua MNE) și care participă la lucrările Grupului de Lucru Interinstituțional General pentru Traspunere(GLIT)
- **Ordin nr. 2612/07.08.2023** pentru modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 1474/2021 privind constituirea și funcționarea grupurilor tehnice de experți responsabili cu elaborarea punctelor de vedere tehnice asupra documentelor aflate în dezbatere la nivel european și asigurarea reprezentării la reuniunile structurilor de lucru ale instituțiilor Uniunii Europene cu modificările și completările ulterioare
- **Ordin nr. 2555/31.07.2023** privind constituirea Grupului tehnic de lucru pentru colectarea și raportarea datelor și indicatorilor din sistemul de sănătate din România

6. Proceduri de Infringement

SREAE a asigurat comunicarea și coordonarea cu structurile din cadrul Ministerului Sănătății, a analizat și centralizat punctele de vedere transmise de acestea a asigurat comunicarea răspunsurilor instituției noastre către Ministerul Afacerilor Externe sau către alte instituții, după caz, pentru o procedură de infringement și un dosar de EUPILLOT.

7. Punct de contact al Ministerului Sănătății în ceea ce privește schimbul de informații în domeniul standardelor și reglementărilor tehnice, precum și al regulilor referitoare la serviciile societății informaționale între România și statele membre ale Uniunii Europene, precum și Comisia Europeană, în conformitate cu prevederile Directivei 2015/1535 a Parlamentului European și a Consiliului referitoare la procedura de furnizare de informații în domeniul reglementărilor tehnice și al normelor privind serviciile societății informaționale:

- au fost gestionate, împreună cu structurile de specialitate, 60 de reglementări tehnice elaborate de alte state membre primite prin intermediul Ministerului Economiei;
- au fost notificate/gestionate împreună cu structurile de specialitate, 2 acte normative (reglementări tehnice) inițiate de Ministerul Sănătății.

8. Participări la Nivelul UE

1. *Participarea delegației României conduse de domnul prof. univ. dr. Alexandru Rafila, ministrul sănătății, la reuniunea Consiliului Ocuparea Forței de Muncă Politică Socială,*



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Sănătate și Consumatori - secțiunea sănătate care a avut loc în perioada 13-14 martie 2023, la Bruxelles, Regatul Belgiei;

- 2. Participarea domnului Alexandru Rogobete, secretar de stat în Ministerul Sănătății, la întâlnirile cu reprezentanții - PNRR, care a avut loc la sediul Comisiei Europene, Bruxelles, în perioada 03-05 mai 2023;*
- 3. Reprezentarea României la reuniunea informală a miniștrilor sănătății din statele membre UE, organizată de Președinția suedeză a Consiliului Uniunii Europene, care a avut loc în perioada 04-05 mai 2023, la Stockholm, Suedia;*
- 4. Participarea doamnei conf. univ. dr. Adriana Pistol, secretar de stat în Ministerul Sănătății, la a 73-a reuniune a Forumului Consultativ al Centrului European pentru Prevenirea și Controlul Bolilor (ECDC), care a avut loc în perioada 15-17 mai 2023, la Stockholm, Suedia;*
- 5. Aprobarea participării domnului Alexandru Rogobete, secretar de stat în Ministerul Sănătății, la întâlnirile de lucru cu reprezentanții Comisiei Europene, Bruxelles, în perioada 07-09 iunie 2023;*
- 6. Participarea delegației României la reuniunea Consiliului EPSCO – componenta Sănătate, organizată de Președinția Suedeză a Consiliului UE, 12 - 13 iunie 2023;*
- 7. Participarea delegației României la Reuniunea informală a miniștrilor pe componenta Sănătate, organizată de Președinția spaniolă a Consiliului UE, 28 iulie 2023;*
- 8. Participarea domnului Asis. Univ. dr. Alexandru Florin Rogobete, secretar de stat, la atelierul "Competențe digitale pentru profesioniștii din domeniul sănătății", organizat de către DG REFORM, 3-4 octombrie 2023;*
- 9. Participarea domnului Asis. Univ. dr. Alexandru Florin Rogobete, secretar de stat, la Reuniunea tehnică a reprezentanților COM pe tema condiției favorizante în domeniul sănătății, 15-17 octombrie 2023;*
- 10. Participarea delegației României la reuniunea Consiliului EPSCO – componenta Sănătate, organizată de Președinția Spaniolă a Consiliului UE, 30 noiembrie 2023.*
- 21. Reprezentarea în cadrul Comisia Națională de Drept Internațional Umanitar (CNDIU)¹:**

¹ CNDIU este organ consultativ al Guvernului, fără personalitate juridică, care își desfășoară activitatea în baza Hotărârii Guvernului nr. 420/2006 privind organizarea și funcționarea Comisiei Naționale de Drept Internațional Umanitar, cu modificările și completările ulterioare, în vederea îndeplinirii obligațiilor ce revin României în baza tratatelor internaționale din domeniul dreptului umanitar.

- participarea reprezentantului permanent/supleantului al Ministerul Sănătății la cele 4 sesiuni ordinare (28.02.2023, 12.06.2023, 31.07.2023, 9.11.2023) și una extraordinară, (desfășurată în Republica Moldova – în perioada 19-20 iulie 2023) ale **Comisiei Naționale de Drept Internațional Comunitar (CNDIU)**, desfășurate în anul 2023 sub președinția Ministerului Afacerilor Externe și Ministerului Apărării Naționale.
- pe parcursul anului 2023 au fost îndeplinite următoarele obiective specifice pe care CNDIU și le-a propus:
 - elaborarea unui ordin comun privind aprobarea Regulamentului de funcționare a Comisiei Naționale de Drept Internațional Umanitar a fost demarată la nivelul CNDIU în anul 2022. Ulterior, a fost semnat de toți conducătorii instituțiilor reprezentate în CNDIU, parcurgând, astfel, întreg circuitul inter-instituțional. *Ordinul comun nr. 182/M70/886/C/3.046/26/4.057/1.606/1.457 din 26 mai 2023 privind aprobarea Regulamentului de funcționare a Comisiei Naționale de Drept Internațional Umanitar* a fost publicat în Monitorul Oficial al României nr. 497 din 7 iunie 2023, Partea I
 - Elaborarea Memorandumului cu tema: *“Aprobarea exprimării susținerii României pentru Documentul Montreux privind obligațiile juridice internaționale relevante și bunele practici pentru state în legătură cu operațiunile societăților militare și de securitate private care acționează în timpul conflictelor armate”*
 - Semnarea Declarației Politice privind întărirea protecției civililor ca urmare a consecințelor umanitare ce decurg din folosirea armelor explozive în zone populate,
 - elaborarea unei noi Strategii naționale în domeniul dreptului internațional umanitar, exercițiu coordonat de MAE cu aportul reprezentanților instituțiilor membre
 - susținerea activităților CNDIU în vederea diseminării și promovării dreptului internațional umanitar.

II. RELAȚII INTERNAȚIONALE

Obiectivele principale care stau la baza activității de relații bilaterale și cu organizații internaționale sunt promovarea activă, intensificarea și extinderea relațiilor bilaterale de cooperare în domeniile menționate în obiectivele de guvernare, cu statele membre ale Uniunii Europene, precum și relațiile cu organizațiile internaționale, cu precădere agențiile Organizației Națiunilor Unite, cât și promovarea activă a imaginii României și vizibilității Ministerului Sănătății român în contextul comandamentului politic de intensificare a cooperării subregionale, regionale, internaționale la nivel guvernamental și instituțional.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

1. Acorduri de Cooperare

Propunere de modificare document de cooperare

1. Memorandum de Înțelegere între Ministerul Sănătății din România și Ministerul Sănătății și Educație Medicale din Republica Islamică Iran în domeniul medicinei și sănătății.

Solicitare punct de vedere

1. Memorandum de Înțelegere între România și Ungaria privind transplantul de plămâni
2. Memorandum de Înțelegere între Ministerul Sănătății din România și Ministerul Sănătății din Ucraina

3. Document privind obiectivele stabilite de comun acord referitor la Agenția SUA pentru reducerea amenințărilor din domeniul apărării și Guvernul României (Ministerul Sănătății) pentru programul de reducere a amenințărilor biologice

Documente în curs de negociere

1. Protocol de cooperare în domeniul activității criminalistice cu Belarus (document de cooperare între Institutul Național de Medicină Legală Mina Minovici din România și Comisia de Examinare Medico-Legală de Sat din Republica Belarus)

2. Acord Bilateral între Agenția Executivă „Supervizare Medicală” din Republica Bulgaria și Agenția Națională de Transplant al României în domeniul donării și transplantului de organe (este solicitat ca în timpul negocierilor ANT să țină cont de toate propunerile și/sau observații transmise de MAE, inclusiv cele înaintate prin adresa G1/1312 din 6 august 2020 – 28.10.2020)

3. Acord de cooperare în domeniul sănătății între Ministerul Sănătății din România și Ministerul Sănătății și Prevenției din Emiratele Arabe Unite

4. Acord privind returnarea fondurilor primite de Guvernul României în baza Acordului pentru un Program de cooperare și asistență bilaterală între Guvernul României și Guvernul Republicii Elene, semnat la Atena, la 21 decembrie 2001

5. Protocol între Ministerul Sănătății din România și Ministerul Sănătății și Bunăstării Familiei din Republica India privind cooperarea în domeniul sănătății și științelor medicale

6. Memorandumul de Înțelegere între Guvernul Republicii India și Guvernul României de cooperare în domeniul sistemelor tradiționale de medicină și homeopatie - Documentul poate începe procesul de negociere doar în momentul intrării în vigoare a Protocolul semnate de către părți (Protocol aflat în stadiu de negociere)

7. Acordul de cooperare între Guvernul României și Guvernul Statului Israel în domeniul sănătății

8. Memorandum de Înțelegere între Ministerul Sănătății din România și Ministerul Sănătății din Republica Kârgâză privind cooperarea în domeniul sănătății

9. Memorandum de Înțelegere între Ministerul Sănătății din România și Ministerul Sănătății din Marele Ducat de Luxemburg în domeniul sănătății

10. Plan de acțiune în domeniul sănătății între Ministerul Sănătății din Republica Moldova și Ministerul Sănătății din România.

11. Acordul de colaborare de bază între Organizația Mondială a Sănătății și Guvernul României

12. Memorandum de Înțelegere între Ministerul Sănătății din România și Ministerul Sănătății din Statul Palestina în domeniul sănătății

13. Acord între Guvernul României și Guvernul Statului Qatar privind cooperarea în domeniul sănătății

14. Memorandum de Înțelegere între Ministerul Sănătății din România și Ministerul Sănătății din Republica Serbia în domeniul sănătății.

15. Memorandum de Înțelegere între Ministerul Sănătății din România și Ministerul Sănătății din Sultanatul Oman în domeniul sănătății

16. Planul de Acțiune între Ministrul Sănătății din România și Ministerul Sănătății din Republica Turcia

Documente în curs de semnare

1. Memorandumului de Înțelegere dintre Ministerul Sănătății din România și Ministerul Sănătății și Industriei Medicale din Turkmenistan în domeniul sănătății și medicinei

Documente semnate

1. Memorandum de Înțelegere între Ministerul Sănătății din României și Ministerul Solidarității și Sănătății din Republica Franceză în domeniul sănătății

2. Memorandumul de înțelegere între Ministerul Sănătății, Ministerul Afacerilor Interne, Ministerul Afacerilor Externe și Ministrul Apărării Naționale al României și Ministerul Apărării al Regatului Belgiei referitor la preluarea și tratarea pacienților cu arsuri grave la Spitalul Militar Reine Astrid din Neder-Over-Heembeek.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Documente aprobate prin HG

1. Acord de cooperare între Ministerul Sănătății din România și Ministerul Sănătății Publice din Republica Cuba în domeniul sănătății și al științelor medicale

2. Vizite primite

Primiri ambasade, organizații internaționale, delegații oficiale

1. Vizita în România a experților companiilor Hyundai Asan și ATEC din Republica Coreea, 10-16 ianuarie 2023.

2. În data de 2 februarie 2023, orele 14:00, a avut loc întâlnirea dintre ministrul sănătății domnul prof. univ. dr. Alexandru Rafila, ministrul sănătății și maiorul Timothy Jones, atașat marina SUA, Biroul atașatilor pentru apărare, Ambasada Statelor Unite ale Americii în România, la sediul Ministerului Sănătății.

3. Participarea domnului prof. univ. dr. Alexandru Rafila, ministrul sănătății, la ceremonia de semnarea în cartea de condoleanțe ca urmare a cutremurelor survenite în sudul Turciei, în data de 9 februarie 2023, la sediul Ambasadei Republicii Turcia în România.

4. Participarea domnului prof. univ. dr. Alexandru Rafila, ministrul sănătății, la recepția cu ocazia zilei de naștere a Majestății Sale Împăratul Japoniei, în data de 27 februarie 2023.

5. În data de 16 martie 2023, a avut loc întâlnirea dintre ministrul sănătății domnul prof. univ. dr. Alexandru Rafila, ministrul sănătății și E.S. domnul Andrew Noble, ambasadorul Regatului Unit al Marii Britanii și Irlandei de Nord în România, la sediul Ministerului Sănătății.

6. În data de 24 martie 2023, orele 12:15, a avut loc întâlnirea dintre ministrul sănătății domnul prof. univ. dr. Alexandru Rafila, ministrul sănătății și E.S. domnul Bakir Ahmed Al-Jaff, ambasadorul Republicii Irak în România, la sediul Ministerului Sănătății.

7. În data de 13 aprilie 2023, orele 11:00, a avut loc întâlnirea dintre ministrul sănătății domnul prof. univ. dr. Alexandru Rafila, ministrul sănătății și E.S. domnul Özgür Kıvanç Altan, ambasadorul Republicii Turcia în România, la sediul Ministerului Sănătății.

8. În data de 11 mai 2023, orele 09:00, a avut loc întâlnirea dintre ministrul sănătății domnul prof. univ. dr. Alexandru Rafila, ministrul sănătății și E.S. domnul Özgür Kıvanç Altan, ambasadorul Republicii Turcia în România, la sediul Ministerului Sănătății.

9. Participarea domnului prof. univ. dr. Alexandru Rafila, ministrul sănătății, la recepția cu ocazia zilei naționale a Republicii Italia, în data de 6 iunie 2023.

10. În data de 20 iunie 2023, orele 11:10, a avut loc întâlnirea dintre ministrul sănătății domnul prof. univ. dr. Alexandru Rafila, ministrul sănătății și reprezentanții Ambasadei Republicii Elene în România, precum și ai companiei Papapostolou SA, la sediul Ministerului Sănătății.

11. În data de 28 iunie 2023, orele 11:00, a avut loc întâlnirea dintre ministrul sănătății domnul prof. univ. dr. Alexandru Rafila, ministrul sănătății și E.S. domnul Kap-soo RIM, ambasadorul Republicii Coreea la București, la sediul Ministerului Sănătății.

12. Participarea domnului Alexandru Rafila, ministrul sănătății, la recepția desfășurată cu ocazia Zilei Independenței a Statelor Unite ale Americii, în data de 28 iunie 2023.

13. În data de 11 iulie 2023, orele 09:00, a avut loc întâlnirea între reprezentanții Ministerului Sănătății și reprezentanții companiei Hyundai Asan, la sediul Ministerul Sănătății.

Întrevederea dintre domnul Radu Cucuiu, consilier personal al doamnei secretar de stat Adriana Pistol, și doamna maior Christen Smith, în data de 13 iulie 2023, la sediul Institutului Național de Sănătate Publică.

14. Participarea domnului Alexandru Rogobete, secretar de stat în Ministerul Sănătății, la recepția desfășurată cu ocazia Zilei Naționale a Republicii Franceze, în data de 14 iulie 2023.

15. În data de 18 iulie 2023, orele 14:00, a avut loc întâlnirea dintre domnul prof. univ. dr. Alexandru Rafila, ministrul sănătății și E.S. domnul Hiroshi Ueda, ambasadorul Japoniei în România, la sediul Ministerului Sănătății.

16. În vederea finalizării oficiale a proiectului comun, prin care Guvernul Republicii Coreea a donat către Guvernul României echipamente medicale și IT, părțile reprezentate de domnul prof. univ. dr. Alexandru Rafila, ministrul sănătății și domnul Rim Kap-soo, ambasadorul Republicii Coreea la București, au agreat organizarea ceremoniei oficiale de predare primire a bunurilor la sediul C.N. Unifarm S.A. în data de 23 august 2023, la ora 10:00.

17. Întâlnire doamna Violeta Zburlea, director Direcției politici de resurse umane în sănătate, cu domnul Ewoud Roes, șeful adjunct al Misiunii, Ambasada Regatului Belgiei în România, 31.08.2023, Ministerul Sănătății

18. În data de 31 august 2023, orele 10:30, a avut loc întrevederea între reprezentanții Ministerului Sănătății și reprezentanții Ambasadei Regatului Belgiei în România, la sediul Ministerului Sănătății.

19. Participarea domnului ministru Alexandru Rafila la 3 Seas Initiative Summit and Business Forum la București în data de 13 octombrie 2024



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

20. Vizita oficială în România a domnului Kamel Ghribi, vice președintele Grupului San Donato, și a delegației însoțitoare în luna septembrie 2023 (12-14.09.2023).

21. În data de 3 octombrie 2023, orele 12:30, a avut loc videoconferința dintre domnul prof. univ. dr. Alexandru Rafila, ministrului sănătății din România, și domnul Liashko Viktor, ministrul sănătății din Ucraina.

22. Participarea domnului Alexandru Rafila, ministrul sănătății, la recepția cu ocazia zilei Naționale a Spaniei, în 11 octombrie 2024

23. În data de 12 octombrie 2023, a avut loc întâlnirea dintre domnul prof. univ. dr. Alexandru Rafila, ministrului sănătății din România și Dr Marija Kishman, reprezentant al Biroului Regional OMS Europa (Desk officer), la sediul Ministerului Sănătății.

24. În data de 13 octombrie 2023, a avut loc întâlnirea dintre domnul prof. univ. dr. Alexandru Rafila, ministrului sănătății din România și E.S. domnul Alfredo Maria Durante Mangoni, ambasadorul Republicii Italiene, la sediul Ministerului Sănătății.

25. Dejun la reședința domnului Dr. Peer Gebauer, ambasador al Germaniei la București a domnului Alexandru Rafila, ministrul sănătății și Alexandru Rogobete, secretar de stat la MS și reprezentanți ai Camerei de Comerț și industrie Româno-Germană (AHK România) în data de 13 octombrie 2024

26. Participarea domnului prof. univ. dr. Alexandru Rafila, ministrul sănătății, la Ceremonia depunerii de coroane în memoria victimelor atacurilor teroriste îndreptate împotriva Statului Israel, care a avut loc în data de 31 octombrie 2023, la Templul Coral din București

27. În data de 16 octombrie 2023, a avut loc întâlnirea dintre domnul prof. univ. dr. Alexandru Rafila, ministrului sănătății din România și E.S. domnul Andrew James Noble, ambasadorul Regatului Unit al Marii Britanii și Irlandei de Nord în România, la sediul Ministerului Sănătății.

28. Întâlnire între domnul Alexandru Rafila, ministrul sănătății și domnul Kamel Ghribi, președintele GKSD Investment Holding Group și vicepreședinte al IRCCS San Donato 08 noiembrie 2023

29. Participarea în format online a domnului dr. Ioan Chirilă, de la CRSP Iași la Masa rotundă strategică privind creșterea rezistenței la schimbări climatice în sectorul apă și canalizare, care se va desfășura în format hibrid, în perioada 13-14 noiembrie 2023

30. În data de 14 noiembrie 2023, a avut loc întâlnirea dintre domnul prof. univ. dr. Alexandru Rafila, ministrului sănătății din România și E.S. domnul Uffe Andersson Balslev, ambasadorul Regatului Danemarcei în România, la sediul Ministerului Sănătății.

31. Primirea delegației din Kenya la Ministerul Sănătății în data de 21 noiembrie 2024, de către reprezentanți ai MS și INSP

32. Primirea vizitei delegației Comisarului pentru Drepturile Omului al Consiliului Europei (CDO) în România în perioada 4-7 decembrie a.c., de către dr. Costin Iliuță, director general DGAM, și Tiberiu Ionescu consilier DGAM

33. În data de 13 decembrie 2023, a avut loc întâlnirea dintre domnul prof. univ. dr. Alexandru Rafila, ministrului sănătății din România și doamna Caroline Clarinval, șeful Biroului OMS România S-a organizat și programat primirea delegațiilor, s-au întocmit materialele relevante și s-au făcut formalitățile de protocol.

De asemenea, s-au pregătit dosarele pentru primirea vizitelor de curtoazie a Ambasadorilor acreditați la București de ministrul roman al sănătății.

3. Participări Internaționale

1. Vizita de lucru a delegației Ministerului Sănătății, care a avut loc în perioada 25-28 ianuarie 2023, la Paris, Republica Franceză (Alexandru Rafila, ministru, Alexandru Rogobete, consilier personal ministru, Dragoș Garofil, consilier ministru, Jean-Elie Malkin, expert francez).

2. Vizita de lucru a reprezentanților Agenției Naționale a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale din România, care a avut loc în perioada 28 ianuarie – 2 februarie 2023, la Havana, Republica Cuba (Răzvan Prisada –președinte, Anca Pantea).

3. Vizita de lucru a delegației Ministerului Sănătății, care a avut loc în perioada 5-8 februarie 2023, la Madrid, Regatul Spaniei.

4. Vizita de lucru a reprezentanților S.C. Unifarm S.A., care a avut loc în perioada 6 – 7 februarie 2023, la Lisabona, Republica Portugalia (Dobre Adrian-Marius, director general, Gheorghită Roxana, Negura Alexandra).

5. Participarea delegației Ministerului Sănătății, la cel de-al 7-lea Simpozion Internațional de Biosiguranță și Bioconținție, care a avut în perioada 6-9 februarie 2023, la Baltimore, S.U.A..

6. Participarea reprezentanților Ministerului Sănătății, Institutului Național de Sănătate Publică, Institutului Național de Management al Serviciilor de Sănătate, Colegiul Medicilor din România și



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România, la Cursul privind conducerea și managementul forței de muncă în sănătate, 6-10 februarie 2023, la Copenhaga, regatul Danemarcei (Teodor Blidaru, Cristian Gabriel Popa, Mariana Postolache, Mihaela Catrinel Iliescu, Iordache Dragoș Mihai)

7. Participarea online a domnului Radu Cucuiu, expert în cadrul Institutului Național de Sănătate Publică, la cea de-a 2-a întâlnire a RSI, care a avut loc în perioada 20 - 24 februarie 2023.

8. Participarea online a doamnei Lavina Rusu și domnului Radu Cucuiu, experți în cadrul Institutului Național de Sănătate Publică, la cea de-a 4-a întâlnire INB, care a avut loc în perioada 27 februarie -3 martie 2023.

9. Participarea reprezentanților Ministerului Sănătății, Institutului Național de Sănătate Publică, Institutului Național de Management al Serviciilor de Sănătate, Colegiul Medicilor din România și Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România la Programul care vizează consolidarea capacității de leadership în forța de muncă din domeniul sănătății (cursul s-a desfășurat în mai multe perioade -martie, aprilie, mai, iunie, iulie, august, septembrie, octombrie, noiembrie, decembrie 2023 și ianuarie, februarie, martie 2024 - Teodor Blidaru, Iulia Monica Ganea, Georgeta Dinculescu, Mihai Buzatu, Popovici Daniela Georgeta, Mihaela Catrinel Iliescu, Iordache Dragoș Mihai).

10. Participarea experților Institutului Național de Sănătate Publică la workshopul virtual de prezentare a modelului de profil nutrițional al Biroului Regional OMS Europa și modelul de profil nutrițional și de promovare pentru alimente pentru sugari și copii mici, care a avut loc în data de 7 martie 2023 (Cristina Vian, Lacrămioara Brândușe).

11. Participarea domnului Cătălin Vișean, secretar de stat în Ministerul Sănătății, la cea de-a 13-a Conferință globală privind asistența medicală și turismul medical, care a avut loc în Seoul, Republica Coreea, în perioada 21-26 martie 2023.

12. Participarea doamnelor Gratiana Chicin, Veronica Zoicaș și Alina Aliman, experți în cadrul Institutului Național de Sănătate Publică, la Programul de instruire- „Partnering with media to communicate science in health emergencies. Saving lives together!”, care a avut loc în perioada 21-23 martie 2023, la Viena, republica Austria.

13. Participarea doamnei Petronela Stoian, consilier în cadrul Ministerului Sănătății, la Cursul online de instruire Inițiativa Spitalului Prieten de Copii, care s-a desfășurat în perioada 20 martie -5 aprilie 2023.

14. Participarea domnului prof. univ. dr. Alexandru Rafila, ministrul sănătății, la concertul în onoarea noului numit ambasador al SUA, dna Kathleen Kavalec, în data de 6 aprilie 2023.

15. Participarea delegației Ministerului Sănătății la cel de-al cincilea Forum global pe tema resurselor umane în domeniul sănătății, care a avut loc în Geneva, Confederația Elvețiană, în perioada 2-6 aprilie 2023.

16. Participarea online a doamnei Lavina Rusu și domnului Radu Cucuiu, experți în cadrul Institutului Național de Sănătate Publică, la cea de-a 5-a întâlnire INB, care a avut loc în perioada 3-7 aprilie 2023.

17. Participarea doamnei Alina Mirela Dobrotă, expert în cadrul Centrului Regional de Transfuzie Constanța, la evenimentul online de lansare de nivel înalt privind disponibilitatea plasmei și terapiile din derivatele de plasmă, care a avut loc în data de 13 aprilie 2023.

18. Participarea online a doamnei Oprescu Mariana, consilier în cadrul Ministerului Sănătății, la cea de-a doua întâlnire a Comitetului permanent pentru prevenire, pregătirea și răspunsul în situații de urgență în sănătate, care a avut loc în perioada 13-14 aprilie 2023.

19. Participarea domnului Andrei Romică Baci, secretar de stat în Ministerul Sănătății, la seria de evenimente în domeniul sănătății, care a avut loc în Chicago, Illinois, în perioada 16-24 aprilie 2023.

20. Participarea doamnei Mihaela Necula la Consultarea de nivel înalt – Lecții învățate și bune practici între țările care găzduiesc refugiații în contextul crizei din Ucraina, care a avut loc în perioada 18-19 aprilie 2023, la Bratislava, Republica Slovacia.

21. Participarea online a domnului Radu Cucuiu, expert în cadrul Institutului Național de Sănătate Publică, la cea de-a 3-a întâlnire a RSI, care a avut loc în perioada 17-21 aprilie 2023.

22. Participarea domnului Tiberius-Marius Brădățan, secretar de stat în Ministerul Sănătății, la Întâlnirea privind Planul de acțiune pentru sănătatea refugiaților și migranților în Regiunea Europa a Organizației Mondiale a Sănătății 2023-2030, care a avut loc în perioada 24-27 aprilie 2023, la Larnaca, Cipru.

23. Participarea domnului Ștefan Prioteasa, consilier în cadrul Ministerului Sănătății, la întâlnirea intitulată Casualty Move 2023 (CAMO23), care a avut loc în perioada 25-27 aprilie 2023, la Tartu, Republica Estonia.

24. Participarea doamnei Simona Pârvu, director al Institutului Național de Sănătate Publică și doamnei Claudia Dima, expert în cadrul Institutului Național de Sănătate Publică, la a 9-a Conferință



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Europeană privind Tutunul sau Sănătatea, care a avut loc în perioada 26-28 aprilie 2023, la Madrid, Regatul Spaniei.

25. Participarea domnului Alexandru Florin Rogobete, secretar de stat în Ministerul Sănătății, la Turul de studiu privind fraudă în achiziții din România - S.U.A., în perioada 25 aprilie – 3 mai 2023, care a avut loc în Washington, D.C. și New York.

26. Participare domnului Costin Iliuță, director general în cadrul Ministerului Sănătății, la dialogul interactiv al evaluării periodice universale a României (UPR), în data de 2 mai 2023, la Geneva, Confederația Elvețiană.

27. Participarea doamnelor Aurora Stănescu și Teodora Solomon, experți în cadrul Institutului Național de Sănătate Publică, la Reuniunea subregională managerilor programelor naționale de imunizare, care a avut loc în perioada 3-5 mai 2023, la Izmir, Republica Turcia.

28. Participarea doamnei Loreta Păună, consilier prezidențial în cadrul Administrației Prezidențiale, doamnei Cătălina Constantin, director al Centrului Național pentru Sănătate Mintală și Luptă Antidrog și doamnei Teodora Ciolompea, doctor în cadrul Centrului de Evaluare și Tratament Sfântul Stelian din București, la Conferința regională privind sănătatea mintală, care a avut loc în perioada 9-12 mai 2023, la Sarajevo, Bosnia și Herțegovina

29. Participarea delegației României la cea de-a treia sesiune specială a Comitetului Regional pentru Europa al Organizației Mondiale a Sănătății, în format virtual, în data de 15 mai 2023.

30. Participarea domnului prof. univ. dr. Alexandru Rafila, ministrul sănătății, la evenimentul dedicat celebrării a 75 de ani de la Înființarea Statului Israel, care a avut loc în data de 17 mai 2023.

31. Participarea domnului Ioan Chirilă, expert în cadrul Institutului Național de Sănătate Publică, la cea de-a 26-a întâlnire a Grupului de lucru OMS/ Convecției privind aspectele de sănătate ale poluării atmosferice transfrontaliere pe distanță lungă, care a avut loc în perioada 16-17 mai 2023, la Bonn, Republica Federală Germania.

32. Participarea domnului Tiberius-Marius Brădățan, secretar de stat în Ministerul Sănătății, la evenimentul intitulat „Solidaritate pentru Ucraina: Servicii integrate, pe termen lung, pentru refugiații Ucrainieni”, care a avut loc în perioada 22-24 mai 2023, la Bruxelles, Regatul Belgiei.

33. Participarea doamnelor Alina Zaharia și Bianca Enciu, experți în cadrul Institutului Național de Sănătate Publică, la Conferința privind pregătirea sistemului de sănătate pentru situații de urgență și imunizare, cu accent pe papilomavirus uman și rujeolă, care a avut loc în data de 25 mai 2023, la Budva, Muntenegru.

34. Participarea delegației României la cea de-a 76-a Adunare Mondială a Sănătății, la Geneva, în perioada 20 mai - 1 iunie 2023.

35. Participarea experților Institutului Național de Management al Serviciilor de Sănătate la Conferința Asociației Europene pentru Managementul Sănătății, în perioada 5-7 iunie 2023, Roma, Italia (Cristian Vlădescu, Aurora Dragomirișteanu, Silvia Scânteie).

36. Participarea domnului Dragoș Garofil, consilier personal al ministrului sănătății, la întâlnirea OMS Europa privind spitalele, care a avut loc în perioada 5-7 iunie 2023, la Baku, Republica Azerbaidjan.

37. Participarea participării doamnei prof. univ. dr. Adriana Pistol, secretar de stat în Ministerul Sănătății, la cea de-a 4-a întâlnire a celei de-a 30-a sesiuni a Comitetului Permanent al Consiliului Regional al Organizației Mondiale a Sănătății, care a avut loc la Copenhaga, Regatul Danemarcei, în perioada 6 – 9 iunie 2023.

38. Participarea online a domnului Radu Cucuiu, expert în cadrul Institutului Național de Sănătate Publică, la sesiunea intermediară a INB, care a avut loc în perioada 12-15 iunie 2023.

39. Vizita de lucru a delegației experților din cadrul Agenției Naționale a Medicamentului, la Agenția Franceză de Biomedicină, în perioada 13-14 iunie 2023. (Andrei Leșan, Ionuț Teodoroiu, Guenadiy Vatachki – director executiv ANT).

40. Participarea domnului Teodor Blidaru, consilier personal al ministrului sănătății, la Forumul partenerilor OMS Europa, care a avut loc în perioada 13-14 iunie 2023, la Istanbul, Republica Turcia.

41. Participarea doamnei dr. Adriana Cârlan la vizita de lucru de la Tel Aviv, vizând înțelegerea modului de reutilizare în agricultură a apelor uzate, în perioada 25-29 iunie 2023.

42. Participarea doamnei Mariana Oprescu, consilier în cadrul Ministerului Sănătății, la Webinarul privind consolidarea capacităților de cercetare pentru urgențe sanitare, care a avut loc în data de 18 iulie 2023.

43. Participarea doamnei Monica Negovan, director, Direcția Farmaceutică și Dispozitivelor Medicale, Ministerul Sănătății, Reuniunea ministerială pentru lansarea Coaliție globale privind amenințările asociate drogurilor sintetice, care s-a desfășurat în format virtual, în data de 7 iulie 2023. (organizator SUA).

44. Participarea doamnei Cătălina Constantin, director al Centrului Național de Sănătate Mintală și Luptă Antidrog pentru susținerea celui de-al treilea raport de evaluare a României pentru Comisia Împotriva Torturii (Committee Against Torture –CAT), la Geneva în perioada 18-20 iulie 2023.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

45. Participarea online a domnilor Radu Cucuiu și Dragoș Rădășan, experți în cadrul Institutului Național de Sănătate Publică, la cea de-a 6-a întâlnire a INB (17-21 iulie 2023), precum și cea de-a 4-a întâlnire a RSI (24-28 iulie 2023).

46. Participarea domnului Lucian Lerescu, expert în cadrul Institutului național de Boli Infecțioase Prof. Dr. matei Balș, la cea de-a doua Reuniune a Grupului de lucru pentru consolidarea Convenției privind interzicerea Dezvoltării, Producției și Stocării Armelor Biologice și cu toxine, care a avut loc în perioada 7-18 august 2023, la Geneva, Confederația Elvețiană.

47. Participarea doamnei Mihaela Lazăr, cercetător responsabil de secvențierea virusurilor în Laboratorul Național de Referință al Institutului Național de Cercetare-Dezvoltare Medico-Militară „Cantacuzino”, la Cursul internațional de secvențiere genomică a gripei și SARS CoV2, care a avut loc în perioada 21-25 august 2023, la Institutul Pasteur, Republica Franceză.

48. Participarea domnului dr. Mihai Buzatu din cadrul INSP la workshop-ul „Technical Meeting on strengthening countries’ capacities to adopt and adapt evidence-based guidance: guideline contextualization” (Reuniunea tehnică privind consolidarea capacităților țărilor de a adopta și adapta ghiduri bazate pe dovezi: contextualizarea ghidului), organizată la Copenhaga, Danemarca, de către OMS în 22-23 august.

49. Participarea (dr. Anca Sârbu și dr. Radu Cucuiu de la INSP și dr. Iulian Bogdan și Oana Miron de la MS) în format hibrid la reuniunea de redactare a acordului internațional în domeniul combaterii pandemiilor (INB6), perioada 4-6 septembrie 2023, Geneva

50. Participarea domnului Adrian Ciocârlan, consilier personal SS Rogobete, la Atelierul de lucru pentru avansarea transformării digitale în sănătate, în perioada 6 – 8 septembrie 2023, care a avut loc în Porto, Republica Portugheză (participă în locul SS Rogobete).

51. Participarea doamnei Eugenia Bratu, expert în cadrul Institutului Național de Sănătate Publică, la Reuniunea regională OMS Europa privind comportamentele și culturale pentru sănătate (BCI), care a avut loc în perioada 12-14 septembrie 2023, la Copenhaga Regatul Danemarcei.

52. Participarea doamnei Teodora Solomon, expert în cadrul Institutului Național de Sănătate Publică, la Consultarea tehnică regională privind progresul în controlul poliovirusului pentru coordonatorii naționali de izolare a poliovirusului și autoritățile naționale pentru izolare, care a avut loc în perioada 26-27 septembrie 2023, la Copenhaga, Regatul Danemarcei.

53. Participarea delegației Ministerului Sănătății, conduse de către domnul prof. univ. dr. Alexandru Rafila, ministrul sănătății, la evenimentele care vor avut loc la New York și Washington, D.C., Statele Unite ale Americii, în perioada 20 – 27 septembrie 2023 (AG ONU + vizită NY).

54. Participarea domnului Alexandru Florin Rogobete, secretar de stat în Ministerul Sănătății, la Programul vizitatorilor din domeniul sănătății, în perioada 24 - 30 septembrie 2023, care va avut loc în Regatul Țărilor de Jos – deplasarea nu a mai avut loc

55. Participarea domnului Dragos Rădășan, expert în cadrul Institutului Național de Sănătate Publică, la cea de-a 5-a întâlnire a RSI, care a avut loc în perioada 2-6 octombrie 2023.

56. Participarea doamnei Mirela Buiciuc, consilier în cadrul Ministerului Sănătății, la evenimentul intitulat Muzică și maternitate: inovație în domeniul sănătății prin arte, care va avut loc în data de 6 octombrie 2023, la Copenhaga, Regatul Danemarcei.

57. Participarea reprezentanților Ministerului Sănătății, la Summitul regional privind îmbătrânirea sănătoasă și inovarea politicilor în regiunea OMS Europa, care a avut loc la Lisabona, în perioada 10-11 octombrie 2023, Republica Portugalia (Ionescu Tiberiu, consilier MS, Antoaneta Drăgoescu – punct focal).

58. Participarea domnului prof. univ. dr. Alexandru Rafila, ministrul sănătății, la evenimentul de solidaritate cu Statul Israel, în data de 12 octombrie 2023.

59. Participarea doamnei dr. Adina David, medic primar microbiologie în cadrul Institutului Național de Sănătate Publică, la cea de-a 66-a Conferință Anuală a Asociației de Biosiguranță și Biosecuritate (ABSA), care a avut loc în Omaha, Nebraska, SUA, în perioada 13-18 octombrie 2023.

60. Participarea domnului Andrei Iulian Del Cet, consilier în cadrul Ministerului Sănătății, la Convening of strategic partners, care a avut loc în la Novotel Bucharest City, în data de 17 octombrie 2023.

61. Vizita de lucru a prim-ministrului României, Ion Marcel Ciolacu, la Kiev 17-19 octombrie 2023 (Ședință comună a Guvernelor României și Ucrainei; din partea Ministerului Sănătății a participat domnul Alexandru Rafila)

62. Participarea delegației României la cea de-a 73-a sesiune a Comitetului Regional pentru Europa al Organizației Mondiale a Sănătății, la Astana, Republica Kazahstan, în perioada 23-27 octombrie 2023.

63. Participarea online a doamnelor Raluca Gătej și Teodora Solomon, experți în cadrul Institutului Național de Sănătate Publică, la cea de-a 22-a sesiune de consultări anuale a Inițiativei



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Mondiale pentru eradicarea virusului poliomielitei cu producători de vaccinuri și autoritățile naționale de reglementare ale statelor membre (23 octombrie 2023), precum și la cea de-a 7-a sesiune a consultărilor anuale ale OMS cu grupul de lucru însărcinat cu supravegherea și certificarea procedurilor de carantinare a virusului poliomieltic (24 octombrie 2023).

64. Participarea doamnei Ghilda Popesc și a domnului Cristian Topor, experți în cadrul Institutului Național de Sănătate Publică, care avut loc în perioada 30 octombrie – 1 noiembrie 2023, la Istanbul, Republica Turcia.

65. Participarea online a domnilor Radu Cucuiu și Dragoș Rădășan, experți în cadrul Institutului Național de Sănătate Publică, la cea de-a 7-a întâlnire a INB, care a avut loc în perioada 6-10 noiembrie 2023 (continuat în 4-6 decembrie 2023).

66. Participarea domnului prof. univ. dr. Alexandru Rafila, ministrul sănătății, la seminarul intitulat „Studiu de fezabilitate al unui cabinet privat în spitalele publice din România”, care avut loc în data de 2 noiembrie 2023, la Ambasada Republicii Franceze în România.

67. Participarea domnului dr. Claudiu-Edward SBÂRCEA, medic primar Medicină de Laborator, membru al Unității de Management al Bioriscului și Intervenție Rapidă în Urgențe Microbiologice (UMBIRUM) din cadrul Institutului Național de Boli Infecțioase "Prof. Dr. Matei Balș" București (INBI MB), la Workshop-ul organizat cu tema planificarea răspunsului spitalicesc pentru incidente chimice, biologice, radiologice și nucleare (chemical, biological, radiological and nuclear - CBRN), care a avut loc în perioada 6-8 noiembrie la Bad Neuenahr-Ahrweiler, Germania

68. Participarea domnului prof. univ. dr. Alexandru Rafila, ministrul sănătății, la cea de-a 4-a ediție a Noptii Cubaneze (Habanos Nights), care avut loc în data de 9 noiembrie 2023, la restaurantul Guava.

69. Participarea domnului prof. univ. dr. Alexandru Rafila, ministrul sănătății și a domnului director Costin Iliuță, la evenimentul organizat de Ambasada Suediei la București intitulat Masa rotundă cu epidermoliza buloasă, organiza în data de 9 noiembrie 2023.

70. Participarea domnului prof. univ. dr. Alexandru Rafila, ministrul sănătății, și domnului Alexandru Rogobete, secretar de stat în Ministerul Sănătății, la evenimentul intitulat Italy & Romania: Building Together Business Conference B2B, care a avut loc în data de 14 noiembrie 2023, la hotelul Crown Plaza din București.

71. Participarea doamnei Cornelia Cîrlescu, din cadrul SREAE, Ministerului Sănătății și a doamnei dr. Teodora Solomon de la INSP, la evenimentul organizat pe tema comunicării riscurilor,

implicarea comunității și managementul infodemiei în răspunsul de urgență al Ucrainei: învățăminte din intervențiile de salvare a vieților în criză și nu numai, care a avut loc în perioada 14-16 noiembrie la Varșovia, în Polonia.

72. Participarea domnului Alexandru Rotocol, consilier în cadrul Ministerului Sănătății și a domnului dr. Călin Alexandru, director general al Direcției Generale Urgente Medicale din cadrul Ministerul Afacerilor Interne, la Atelierul subregional OMS privind sănătatea la frontieră și colaborarea transfrontalieră, care a avut loc în perioada 21-23 noiembrie 2023, la Salonic, Republica Elenă.

73. Participarea participării delegației României la cea de-a 10-a sesiune a Conferinței Părților la Convenția-cadru a OMS privind controlul tutunului, în format video-conferință, în perioada 23-24 noiembrie 2023.

74. Participarea doamnei Denisse Mazilu, ANMDMR la reuniunea comitetului de experți privind clasificarea produselor farmaceutice și furnizarea lor (CD-P-PH/PHO), care a avut loc în perioada 22-23 noiembrie 2023 la Strasbourg

75. Participarea doamnei Georgeta Dinculescu de la INSP, la masa rotundă pe tema „Drepturile pacienților – instrument pentru îmbunătățiri pe termen lung privind siguranța și calitatea sistemelor de sănătate în statele membre SEEHN” (Patients rights – tool for longterm improvements on safety and quality in the health systems in SEEHN member states), în data de 23 noiembrie 2023, la Belgrad, Serbia

76. În perioada 21 – 22 noiembrie 2023, domnul dr. Cătălin Vișean, secretar de stat în cadrul Ministerului Sănătății, a participat la atelierul de lucru dedicat persoanelor de contact pentru CAPSCA (Collaborative Arrangement for the Prevention and Management of Public Health Events in Civil Aviation)

77. Participarea delegației Ministerului Sănătății, conduse de către domnul Alexandru Rafla , ministrul sănătății, la cea de-a II-a ediție a Conferinței Internaționale „One Health approach – achievements and challenges”, care va avea loc la Chișinău, în data de 24 noiembrie 2023. (ministru + Ema).

78. Participarea domnului Marius Tiberiu Brădățan, secretar de stat MS și a domnului Gabriel Diaconu, consilier onorific al ministrului sănătății la Conferința de încheiere a proiectului „Consolidarea asigurării de asistență medicală și îngrijire a sănătății mintale în închisori”



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

(Strengthening the provision of health care and mental health care in prisons), organizată de Consiliul Europei în perioada 28 noiembrie 2023, va avea loc la București

79. Participarea domnului dr. Lucian Lerescu, expert biosiguranță și biosecuritate, la cea de-a 3-a sesiuni a Grupului de lucru pentru consolidarea Convenției privind Interzicerea Dezvoltării, Producției și Stocării Armelor Biologice și cu Toxine (BWC) ce a avut loc la Geneva, în perioada 04 - 08 decembrie 2023

80. Participarea doamnei Mihalea Gîză, SREAE Ministerul Sănătății și a doamnei Claudia Dima, INSP la loc întâlnire la nivel înalt cu tema Consolidarea sistemului de sănătate, 4-5 decembrie 2023, la Brdo Congress Center din Slovenia

81. Participarea domnilor dr. Radu Cucuiu și dr. Dragoș Rădășan la cea de-a șasea sesiune a Grupului de lucru privind Amendamentele la Regulamentul Sanitar Internațional, care s-a desfășurat în format hibrid, în perioada 7-8 decembrie 2023.

82. Participarea domnului Alexandru Rogobete, secretar de stat, la evenimentul intitulat „Leading the Way in Health Innovation”, care a avut loc la București, 12 decembrie 2023.

83. Participarea doamnei Lidia Onofrei, consilier Direcția Generală Sănătate Publică și Programe de Sănătate, la conferința organizată de Ambasada Regatului Belgiei la București, intitulată „Increasing access to vulnerable population to prevention services – Building healthy resilient communities”. Evenimentul a avut loc în data de 14 decembrie 2023, la sediul Ambasadei.

84. Participarea domnilor Dragoș Garofil și Teodor Blidaru la Conferința de nivel înalt: Încredere și Transformare - A 15-a aniversare a Cartei de la Tallinn, care a avut loc în perioada 12-13 decembrie 2023, în Republica Estonia, Tallinn.

4. Găzduirea unor Evenimente Internaționale

1. Conferința regională europeană a Organizației Mondiale a Sănătății privind forța de muncă în sănătate 22-23 martie 2023

5. Plata cotizațiilor la Organizații Internaționale și a Contribuțiilor Voluntare ce revin prin Lege Ministerului Sănătății

1. Organizația Mondială a Sănătății;
2. Rețeaua de Sănătate din Europa de Sud-Est (SEEHN);
3. Fondul Națiunilor Unite pentru Populație (FNUAP)

6. Documentatii privind deplasările în străinătate efectuate în interesul serviciului

- Au fost emise și avizate un număr de 82 ordine de deplasare externă cu finanțări de la Ministerul Sănătății, din care 18 ordine de deplasare pentru demnitari și 64 ordine pentru ceilalți angajați sau experți MS.
- Au fost emise și avizate un număr de 46 de ordine de deplasare pentru experții, delegații MS sau persoanele din instituțiile aflate în subordinea sau sub coordonarea MS, cu finanțare de la organizatorii evenimentelor externe.
- S-au transmis la Ministerul Afacerilor Externe un număr de 15 dosare completate, conform normelor legale, în vederea rambursării costului transportului pentru experții MS care au participat la reuniunile Consiliului Uniunii Europene.
- Au fost emise un număr de 88 bilete de avion pentru demnitarii și experții care s-au deplasat pe rute externe, inclusiv pentru persoanele care s-au deplasat la Consiliul Uniunii Europene.
- Au fost întocmite documentele financiare, respectiv devize estimative, propuneri de angajare, angajamente individuale, ordonanțări pentru sumele în valută acordate delegațiilor și reglarea acestora la întoarcerea în țară.
- A fost încheiat Contractul de prestări servicii protocol pentru instituțiile oficiale nr. 05/C/10.01.2023, cu valabilitate până la data de 31.12.2023.
- Au fost încheiate la acest contract : Actul adițional nr. 1/30.03.2023, Actul adițional nr. 2/01.09.2023, Act adițional nr 3/15.09.2023
- Au fost emise și transmise de către MAE pașapoarte electronice diplomatice și de serviciu pentru persoanele din aparatul central al Ministerului Sănătății. De asemenea s-au predat la MAE, pașapoartele pentru persoanele care au ieșit din aparatul central al Ministerului Sănătății.
- S-au efectuat periodic punctaje cu Direcția generală economică pentru verificarea sumelor în valută rambursate de către Comisia Europeană, Consiliul Uniunii Europene sau alte organisme internaționale, Ministerului Sănătății, pentru experții/delegații care au participat la grupurile de lucru sau la alte evenimente internaționale.
- În ceea ce privește participările la organismele internaționale s-au înregistrat:
22 deplasări la Consiliul Uniunii Europene
20 deplasări externe la Comisia Europeană
5 deplasări organizate de către Președinția suedeză a Consiliului Uniunii Europene
2 deplasări organizate de către Președinția spaniolă a Consiliului Uniunii Europene



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

5 deplasări organizate de către OMS

3 deplasări organizate de către Consiliul Europei

4 deplasări ONU

CAP. 7 RAPORTUL DIRECȚIEI GENERALE ASISTENȚĂ MEDICALĂ

Direcția Generală de Asistență Medicală (denumită în continuare **DGAM**) este o structură a Ministerului Sănătății, înființată în anul 2022, ca urmare a reorganizării instituției, conform Ordinului Ministrului Sănătății nr. 1756/29.06.2023 pentru aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare al Ministerului Sănătății.

DGAM este coordonată de un director general și are în componența sa, următoarele servicii a căror coordonare a fost asigurată de personal de conducere, nivel - șef serviciu:

- I. Serviciul de Asistență Medicală și Planificare strategică**
- II. Serviciul Medicină de Urgență**
- III. Centrul Operativ pentru Situații de Urgență**

Obiectivul general al DGAM: Creșterea capacității sistemului sanitar românesc de a furniza servicii de asistență medicală și de îngrijire la standarde comparabile cu cele din țările Uniunii Europene.

Obiective specifice ale DGAM:

1. Dezvoltarea sectorului de asistență medicală (asistență medicală spitalicească, asistență medicală primară, ambulatorie, medicină dentară și în domeniul sănătății femeii și a copilului) prin planificare strategică și reglementare a activității prin acte normative.
2. Dezvoltarea sistemului de asistență medicală de urgență .
3. Dezvoltarea capacității de monitorizare, evaluare, alertare și coordonare tehnică a Ministerului Sănătății în situații de urgență și evenimente deosebite prin Centrul Operativ pentru Situații de Urgență.

I. Serviciul de Asistență medicală și Planificare Strategică (denumit în continuare SAMPS) este o structură din cadrul **Direcției Generale de Asistență Medicală**, conform Regulamentului de organizare și funcționare al Ministerului Sănătății aprobat prin Ordinul ministrului Sănătății nr.1756/23.06.2023.

În cadrul **SAMPS** funcționează următoarele compartimente:

- 1. Compartimentul de asistență medicală primară, ambulatorie și medicină dentară.**
- 2. Compartimentul de asistență medicală spitalicească**



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

3. Compartimentul de sănătatea femeii și copilului

1. În anul 2023, la nivelul Compartimentului de asistență medicală primară, ambulatorie și medicină dentară (prin personalul care îl încadrează), au fost desfășurate, următoarele activități:

1. a fost asigurată participarea, alături de reprezentanți ai altor structuri de specialitate din cadrul Ministerului Sănătății, la elaborarea politicilor de sănătate în domeniul asistenței medicale primare, ambulatorie, medicină dentară și conexe actului medical;

2. au fost elaborate acte normative în domeniul de competență după cum urmează:

✓ **Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 6/2023** privind modificarea completarea art. 24 din Legea dreptului pacientului nr. 46/2003;

✓ **Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 25/2023** pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 83/2000, privind organizarea și funcționarea cabinetelor de liberă practică pentru servicii publice conexe actului medical

✓ **Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 88/2023** pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative cu impact în domeniul sănătății;

✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 1584/2023** privind aprobarea Normelor specifice de organizare și funcționare ale teleradiologiei;

✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 1945/2023** pentru aprobarea condițiilor de autorizare a unităților sanitare, publice sau private, pentru examinarea ambulatorie a persoanelor fizice în vederea procurării, deținerii, portului și folosirii armelor și munițiilor supuse autorizării și a listei afecțiunilor medicale incompatibile cu calitatea persoanelor de a procura, deține sau, după caz, de a purta ori folosi arme letale sau neletale supuse autorizării;

✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 774/2023** pentru aprobarea Normelor metodologice privind asigurarea continuității asistenței medicale primare prin centrele de permanență + 8 ordine de modificare ale Anexei nr. 1 a acestuia;

✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 3303/2023** privind aprobarea condițiilor de acordare și a tipurilor de servicii de psihologie publice conexe actului medical adresate pacienților oncologici;

✓ **Ordinul ministrului sănătății 1372 și 2342/2023** pentru completarea anexei la Ordinul ministrului sănătății nr. 1.410/2016 privind aprobarea Normelor de aplicare a Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003;

✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 1354/2024** pentru modificarea Ordinului ministrului sănătății nr. 1.159/2010 privind aprobarea Listei unităților de asistență medicală autorizate pentru examinarea ambulatorie a candidaților la obținerea permisului de conducere și a conducătorilor de autovehicule sau tramvaie;

✓ **Ordinul 1646 și 3288/2023** privind completarea anexei nr. 1 la Ordinul ministrului sănătății nr. 2.520/2022 pentru aprobarea Normelor de funcționare și autorizare a serviciilor de îngrijiri la domiciliu;

✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 1992/2023** pentru aprobarea Normelor metodologice privind înființarea, autorizarea, dotarea, funcționarea și înregistrarea cabinetelor de liberă practică pentru serviciile publice conexe actului medical, precum și pentru stabilirea documentelor necesare pentru eliberarea autorizațiilor de liberă practică pentru personalul care desfășoară servicii publice conexe actului medical și **Ordinul ministrului sănătății nr. 2590/2023**, pentru modificarea Ordinului MS nr. 1992/2023;

✓ a fost inițiat **proiectul de Ordonanță a Guvernului de modificare a Legii nr. 95/2006, precum și a altor acte normative**, în baza legii de abilitare – proiect transformat în OUG și aflat în circuit de avizare;

✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 4429/2023** pentru abrogarea Ordinului ministrului sănătății nr. 1.334/2022 privind aprobarea Planului de măsuri pentru organizarea spitalelor și a unităților de dializă în contextul pandemiei de COVID-19 și a Listei spitalelor și unităților de dializă care asigură asistența medicală pentru pacienți, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, conform clasificării spitalelor în 3 niveluri de competență, și de modificare a Ordinului ministrului sănătății nr. 1.030/2009 privind aprobarea procedurilor de reglementare sanitară pentru proiectele de amplasare, amenajare, construire și pentru funcționarea obiectivelor ce desfășoară activități cu risc pentru starea de sănătate a populației;

✓ a fost inițiat **proiectul de ordin de modificare și completare a ordinului 153/2003** pentru aprobarea Normelor metodologice privind înființarea, organizarea și funcționarea cabinetelor medicale – **postat în transparență decizională, aflat în circuit de avizare**



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

✓ a fost inițiat proiectul de **Ordin al ministrului sănătății privind** atribuțiile și organizarea serviciilor de anatomie patologică;

✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 3514/2023** privind modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 253/2018 pentru aprobarea Regulamentului de organizare, funcționare și autorizare a serviciilor de îngrijiri palliative;

✓ a fost inițiat proiectul de **Ordin de modificare a Ordinului ministrului sănătății nr. 1344/2006, privind aprobarea Listei experților medicali**, postată în transparență decizională, cu implicarea tuturor colegiilor medicilor teritoriale în vederea verificării acurateții datelor consemnate;

✓ a fost inițiat proiectul de **Ordin** al ministrului sănătății privind modificarea Normelor metodologice privind recoltarea, depozitarea și transportul mostrelor biologice în vederea probațiunii judiciare prin stabilirea alcoolemiei sau a prezenței în organism a substanțelor psihoactive în cazul persoanelor implicate în evenimente sau împrejurări în legătură cu traficul rutier aprobate prin ordinul ministrului sănătății nr. 1512/2013;

✓ **Ordinul Ministerului Sănătății nr. 19 din 05.01.2023** pentru constituirea grupului de lucru pentru descentralizarea competențelor;

✓ **Ordinul Ministerului Sănătății nr. 797 din 21.03.2023** pentru constituirea grupului de lucru responsabil cu elaborarea normelor de aplicare și implementare a Planului național de prevenire și combatere a cancerului în România;

✓ **Ordinul Ministerului Sănătății nr. 4176 / 12.12.2023** pentru modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 797/21.03.2023 pentru constituirea grupului de lucru responsabil cu elaborarea normelor de aplicare și implementare a Planului național de prevenire și combatere a cancerului în România;

✓ **Memorandumul** de înțelegere între Ministerul Sănătății, Ministerul Afacerilor Interne, Ministerul Afacerilor Externe și Ministerul Apărării Apărării Naționale al României și Ministerul Apărării al Regatului Belgiei referitor la preluarea și tratarea pacienților cu arsuri grave la Spitalul Militar Reine Astrid din Neder-Over-Heembeek; document semnat prin corespondența diplomatică și intrat în vigoare în data de 25 septembrie 2023.

Totodată, au fost organizate două dezbateri publice pentru:

✓ **Proiectul de Ordin** pentru aprobarea Normelor metodologice privind asigurarea continuității asistenței medicale primare prin centrele de permanență

✓ **Proiectul de Ordin** pentru aprobarea condițiilor de autorizare a unităților sanitare, publice sau private, pentru examinarea ambulatorie a persoanelor fizice în vederea procurării, deținerii, portului și folosirii armelor și munițiilor supuse autorizării și a listei afecțiunilor medicale incompatibile cu calitatea persoanelor de a procura, deține sau, după caz, de a purta ori folosi arme letale sau neletale supuse autorizării

✓ **Ordinul nr. 687/ 27.04.2023** de modificare și completare a Ordinului comun al Ministerului Sănătății și al Ministerului Justiției nr.1434/C/687/2 mai 2023 care are ca obiect reglementarea lucrărilor medico-legale, **cu rugămintea de a ne transmite un punct de vedere cu privire la solicitarea acestei structuri sindicale în ce privește introducerea unei noi sintagme referitoare la decesul persoanelor cu „tratament de substituție,,**

3. a fost asigurată participarea la întâlnirile de lucru organizate la nivelul instituției în vederea îmbunătățirii serviciilor medicale acordate populației.
4. a fost asigurată colaborarea cu persoanele juridice și fizice care acordă servicii de îngrijire la domiciliu în vederea autorizării, asigurându-se inclusiv coordonarea metodologică pentru activitatea de îngrijire la domiciliu / îngrijire paliativă la domiciliu.
5. s-a asigurat coordonarea metodologică și monitorizarea modului de organizare și funcționare a sistemului de asistență medicală primară și ambulatorie, inclusiv în ceea ce privește centrele de permanență realizându-se centralizarea activității acestor centre prin colectarea indicatorilor realizați de aceste structuri, fiind emise note privind aprobarea sau respingerea cererilor de înființare a acestor structuri medicale.
6. s-a asigurat coordonarea și monitorizarea modului de desfășurare al activităților de medicină sportivă desfășurate în cadrul cabinetelor de medicină sportivă și au fost efectuate diligențe și evidențe (până în aprilie 2023) privind resursele din cadrul rețelei de asistență medicală școlară și repartizarea sumelor suplimentate pentru această structură de cheltuieli.
7. în colaborare cu membrii Comisiei de Medicină Legală a Ministerului Sănătății și a conducerii Institutului Național de Medicină Legală „Mina Minovici,, din București s-a



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

asigurat participarea la coordonarea/monitorizarea și reglementarea activităților pe linie de medicină legală din România fiind transmise puncte de vedere/răspunsuri atât la solicitările serviciilor de medicină legală din țară cât și la întrebările/interpelările deputaților și senatorilor din Parlamentul României dar și reprezentanților cabinetelor de avocatură din cadrul barourilor de avocatură de la nivel teritorial și al Municipiului București cu privire la documente medico-legale sau efectuarea procedurilor/expertizelor / rapoartelor medico-legale.

- a fost asigurată colaborarea cu **Consiliul Superior de Medicină Legală** prin comunicarea în rețeaua de Medicină Legală a hotărârilor și documentelor emise de acest consiliu precum și către autorități centrale interesate: Ministerul Justiției, Ministerul Public și Ministerul Afacerilor Interne.
 - a fost asigurată corespondența cu **Consiliul Superior de Medicină Legală** cu privire la Metodologia privind efectuarea examinării medicale a judecătorilor, procurorilor și auditorilor de justiție.
8. la solicitarea unităților sanitare din țară sau a autorităților locale s-au elaborat puncte de vedere cu privire la asistența medicală pe domeniul sănătății mintale.
- a fost asigurată colaborarea cu **Centrul Național de Sănătate Mintală**.
9. au fost emise 28 de autorizații de funcționare în domeniul balnear, în baza referatelor emise de INRMFB și au fost analizate și înaintate către INRMFB 37 documentații privind emiterea autorizației de funcționare în domeniul balneoclimateric.
- Totodată, a fost **creată baza de date cu unitățile balneare** care cuprinde unitățile autorizate, localitatea, entitatea de care aparțin, afecțiunile tratate, factorii naturali terapeutici detinuți precum și procedurile efectuate.
10. a fost asigurată corespondența și colaborarea cu mediul asociativ din România și au fost analizate:

- a. solicitările a 23 fundații/asociații aflate în curs de constituire, cu obiect de activitate subscris domeniului de activitate al Ministerului Sănătății, privind utilizarea sintagmei ”român” sau ”național”, conform OG nr. 26/2000.
- b. solicitările privind acordarea statutului de utilitate publică ale:
 - ✓ Fundației Filantropice Metropolis,
 - ✓ Fundației Medicale Providența;
 - ✓ Asociației ”Sfântul Nectarie” Cluj. a solicitat statutul de utilitate publică de către un număr de 18 ONG-uri
- a fost evaluată pe baza rapoartelor de activitate, **activitatea unităților al căror statut de utilitate publică** a fost oferit în urma inițierii de Ministerul Sănătății a hotărârilor de Guvern privind această recunoaștere.

La nivelul compartimentului au mai fost desfășurate următoarele activități:

- ❖ au fost colectate datele privind **activitatea comisiilor de malpraxis**, a fost elaborat raportul anual în care sunt cuprinse: numărul sesizărilor, numărul cazurilor de malpraxis confirmate, numărul cazurilor clasate, numărul deciziilor atacate în instanța, unitățile sanitare implicate / reclamate;
- ❖ a fost actualizată și postată pe site-ul Ministerului Sănătății lista unităților sanitare autorizate pentru controlul medical al candidaților la obținerea sau reînnoirea permisului de conducere;
- ❖ a fost inițiată colaborarea cu Institutul de Management în Sănătate Publică privind modificarea Legii nr. 118/2007 privind organizarea și funcționarea activităților și practicilor de medicină complementară/alternativă;
- ❖ au fost formulate 33 puncte de vedere privind practicarea medicunei alternative/complementare pe teritoriul României;
- ❖ a fost asigurată coordonarea metodologică privind funcționarea și autorizarea serviciilor publice conexe actului medical a: direcțiilor de sănătate publică, furnizorilor de servicii conexe actului medical, Colegiului Psihologilor, Colegiului Fizioterapeuților, Ordinului Tehnicienilor Dentari, Ordinului Biologilor, Biochimistilor și Chimistilor în sistemul sanitar din România.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

11. a fost asigurată colaborarea cu structurile din cadrul ministerului pe domeniul de competență fiind formulate puncte de vedere cu privire la solicitările structurilor de specialitate din cadrul instituției / răspunsuri la petiții, memorii, întrebări, interpelări, plângeri prelabile care sunt de competența compartimentului, după cum urmează:

Serviciul Relații Publice Și Presă

➤ au fost transmise răspunsuri la petiții/sesizări, răspunsuri întocmite în colaborare cu direcțiile de sănătate publică județene și ale municipiului București;

➤ au fost transmise răspunsuri la solicitări ale mass-mediei, răspunsuri întocmite în colaborare cu direcțiile de sănătate publică județene și ale municipiului București precum și comisiile de specialitate ale Ministerului Sănătății, instituții subordonate ale MS;

➤ au fost transmise la solicitarea SRP răspunsuri solicitate de reprezentanți ai unor cabinete de avocatură din cadrul barourilor de avocatură de la nivel teritorial și al Municipiului București cu privire la documente medico-legale, efectuarea proceduri/expertize și rapoarte medico-legale cu respectarea legislației în vigoare. Răspunsurile au fost întocmite cu sprijinul INML „Mina Minovici,, și a Comisiei de Medicină Legală a Ministerului Sănătății;

➤ răspuns solicitare organizare și desfășurare Program Oficial de Internship al Guvernului României, al cărui scop consta în susținerea și implicarea tinerilor în activitatea administrației publice centrale.

Compartimentul Relația Cu Parlamentul

➤ au fost transmise răspunsuri la întrebările/interpelările formulate de către deputații și senatorii celor două Camere ale Parlamentului României, răspunsuri întocmite în colaborare cu direcțiile de sănătate publică precum și la 4 propuneri legislative;

➤ județene și ale municipiului București și în colaborare cu Comisiile de specialitate ale Ministerului Sănătății.

Secretariatul General al Ministerului Sănătății

La solicitarea Secretariatului general al Ministerului Sănătății au fost elaborate puncte de vedere cu privire la proiecte de acte normative / documentații după cum urmează:

- analiză și punct de vedere cu privire la proiectul de Ordin al ministrului muncii și solidarității sociale și al ministrului sănătății privind modificarea și completarea Anexei la Ordinul ministrului muncii, familiei și egalității de șanse și al ministrului sănătății publice nr. 762/1992/2007 pentru aprobarea criteriilor medico-psihosociale pe baza cărora se stabilește încadrarea în grad de handicap ;
- analiză și punct de vedere cu privire la proiectul de Hotărâre a Guvernului pentru aprobarea Strategiei Naționale pentru Sport pentru perioada 2023-2032;
- analiză și punct de vedere cu privire la proiectul de Hotărâre a Guvernului pentru modificarea și completarea Titlului VII “Taxa pe valoarea adăugată” din Normele metodologice de aplicare a Legii nr.227/2015 privind Codul fiscal, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr.1/2016;
- analiză și punct de vedere cu privire la proiectul de Memorandum cu tema: Răspunsul Guvernului României la Raportul Comitetului European pentru prevenirea torturii și a pedepselor sau tratamentelor inumane sau degradante (CPT) ca urmare a vizitei efectuate în România în perioada 18-30 septembrie 2022;
- analiză și punct de vedere cu privire la proiectul de Hotărâre a Guvernului pentru aprobarea Strategiei Naționale;
- anti-doping pentru perioada 2023-2027 și a Planului de acțiune pentru implementarea acesteia;
- analiză și punct de vedere cu privire la proiectul de Hotărâre a Guvernului privind aprobarea Strategiei Naționale pentru Tineret 2023 – 2027;
- analiză și punct de vedere cu privire la proiectul de Lege pentru modificarea și completarea unor acte normative privind prevenirea și combaterea traficului și consumului ilicit de droguri și substanțe cu efecte psihoactive;
- analiză și punct de vedere cu privire la proiectul de Memorandum cu tema: Aprobarea negocierii și semnării Programului de cooperare în domeniile educației, științei și culturii între Guvernul României și Guvernul Mongoliei;
- analiză și punct de vedere cu privire la proiectul de Memorandum cu tema: Finalizarea negocierilor și semnarea Protocolului între Guvernul României și Guvernul Republicii Turcia în domeniul educației și formării personalului pentru punerea în aplicare a legii;
- analiză și punct de vedere cu privire la proiectul de Memorandum cu tema: Aprobarea negocierii și semnării Programului de cooperare în domeniile educației, cercetării, artelor și culturii,



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

egalității de gen, familiei, tineretului și sportului, între Guvernul României și Guvernul Republicii Austria, pentru anii 2022-2026;

➤ analiză și punct de vedere cu privire la proiectul de Memorandum cu tema: Aprobarea negocierii "Programului de colaborare în domeniul învățământului superior între Ministerul Educației din România și Ministerul Învățământului Superior, Cercetării și Inovării din Sultanatul Oman";

➤ analiză și punct de vedere cu privire la proiectul de Ordin al președintelui Agenției Naționale de Administrare Fiscală, al președintelui Casei Naționale de Pensii Publice, al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate și al președintelui Agenției Naționale pentru Ocuparea Forței de Muncă pentru aprobarea modelului, conținutului, modalității de depunere și de gestionare a „Declarației privind obligațiile de plată a contribuțiilor sociale, impozitului pe venit și evidența nominală a persoanelor asigurate”;

➤ analiză și punct de vedere cu privire la proiectul de Ordin pentru modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1068/627/2021 privind aprobarea **Normelor** metodologice de aplicare în anul 2021 a Hotărârii Guvernului nr. 696/2021 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2021-2022, precum și prelungirea aplicării prevederilor acestuia;

➤ proiectul de Hotărâre a Guvernului pentru modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 423 / 2022 privind aprobarea programelor naționale de sănătate;

➤ analiză și punct de vedere cu privire la proiectul de Hotărâre a Guvernului pentru modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 1093/2006 privind stabilirea cerințelor minime de securitate și sănătate pentru protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la agenți cancerigeni sau mutageni la locul de muncă și a Hotărârii Guvernului nr. 1218/2006 privind stabilirea cerințelor minime de securitate și sănătate în muncă pentru asigurarea protecției lucrătorilor împotriva riscurilor legate de prezența agenților chimici;

➤ analiză și punct de vedere cu privire la proiectul de Hotărâre a Guvernului pentru modificarea Anexei nr. 1 și Anexei nr. 2 la Hotărâre a Guvernului nr. 251/1994 privind stabilirea componenței, a atribuțiilor și a modului de organizare și funcționare a Consiliului consultativ pentru protecția consumatorilor;

➤ analiză și punct de vedere cu privire la proiectul de Hotărâre a Guvernului pentru modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 368/2023 pentru stabilirea cuantumului, condițiilor și a mecanismului de acordare a sumelor forfetare potrivit Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 15/2022 privind acordarea de sprijin și asistență umanitară de către statul român cetățenilor străini sau apatrizilor aflați în situații deosebite, proveniți din zona conflictului armat din Ucraina;

➤ analiză și punct de vedere cu privire la proiectul de Hotărâre a Guvernului privind aprobarea Cadrului general de obligațiuni destinate protejării mediului înconjurător și combaterii schimbărilor climatice;

➤ analiză și punct de vedere cu privire la proiect de Lege pentru ratificarea Acordului în domeniul securității sociale între România și Statele Unite ale Americii, semnat la București, la 23 martie 2023;

➤ au fost centralizate la nivelul structurii proiecte de politici publice și acte normative programate a fi înaintate spre aprobare Guvernului în anul 2023 - Planul Anual de Lucru al Guvernului (PALG).

Totodată, au fost analizate și emise puncte de vedere pentru acte normative în care Ministerul Sănătății a fost desemnat ca avizator:

- Hotărâre a Guvernului pentru modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 886/2000 pentru aprobarea Grilei naționale de evaluare a nevoilor persoanelor vârstnice ;
- Hotărâre a Guvernului pentru modificarea Anexelor nr. 1 – 8 la Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 142/2008 privind aprobarea Planului de amenajare a teritoriului național Secțiunea a VII-a – zone cu resurse turistice;
- Hotărâre a Guvernului pentru recunoașterea Asociației Caritas Catolică Oradea ca fiind de utilitate publică ;
- Ordonanță de urgență a Guvernului pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări de sănătate ;
- proiectul de Lege a învățământului superior;
- proiectul de Lege a învățământului preuniversitar;
- proiectul de Ordin privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Hotărârii Guvernului nr. 521/2023 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate;

- proiectul de Hotărâre a Guvernului pentru modificarea nr. 521/2023 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate;
- proiectul de ordin MS/CNAS pentru modificarea Anexei la Ordinul 391/187/2015 pentru aprobarea criteriilor de încadrare a cabinetelor medicale/punctelor de lucru ale cabinetelor medicale din asistența medicală primară și din ambulatoriul de specialitate pentru specialitățile clinice din mediul rural și din mediul urban - pentru orașele cu un număr de până la 10.000 de locuitori, în funcție de condițiile în care se desfășoară activitatea;
- propunerea de Politică publică privind turismul identitar ;
- Ordin al ministrului educației, al ministrului sănătății și al ministrului dezvoltării, lucrărilor publice și administrației pentru aprobarea procedurii privind predarea-preluarea personalului medical de specialitate din unitățile de învățământ special de stat și cel din creșele publice arondate unităților de învățământ preuniversitar de stat.

Cabinet Secretar de Stat Marius Brădățan

- a fost întocmită corespondență cu privire la solicitările venite din partea Comisiei pentru Sănătate și Familie a Camerei Deputaților, a Comisiei Juridică, de Disciplină și Imunități a Camerei Deputaților, a Comisiei pentru Muncă, Familie și Protecție Socială.

Serviciul Relații Externe și Afaceri Europene

- fost întocmită corespondență cu privire la solicitările **Organizației Mondiale a Sănătății**, Ministerului Afacerilor Externe, Organizației Națiunilor Unite, Consiliul Europei;
- au fost nominalizați specialiști din cadrul comisiilor de specialitate ale Ministerului Sănătății în vederea participării la manifestări internaționale;
- au fost întocmite elemente de mesaj cu privire la posibilitățile de colaborare ale Ministerului Sănătății cu state ale Uniunii Europene și non-UE, pe linie de asistență medicală, precum și puncte de vedere pe diferite parteneriate strategice;

- a fost întocmită corespondență, conform competențelor, asupra Cauzelor aflate la nivelul Curtea de Justiție a UE;
- analiză și punct de vedere cu privire la Memorandumul de Înțelegere privind cooperarea în domeniul sănătății între Ministerul Sănătății din România și Ministerul Sănătății din Statul Palestina.

Direcția Generală Implementare și Monitorizare Proiecte

- a fost întocmită corespondență corespondență cu privire la Acordul între Guvernul României și Guvernul Republicii Moldova privind implementarea programului de asistență tehnică și financiară în baza unui ajutor financiar nerambursabil în valoare de 100 milioane euro acordat de România Republicii Moldova, ratificat prin Legea nr. 129/2022.

Direcția Generală Juridică

- a fost asigurată colaborarea cu DGJ în vederea avizării și aprobării de către conducerea ministerului a proiectelor de acte normative elaborate la nivelul SAMPS. proiect ordin comun de modificare/completare

A fost realizată corespondență cu structuri ale administrației publice centrale și locale după cum urmează:

Ministerul Afacerilor Externe:

- în colaborare, a fost actualizată baza de date electronică CeSaR a Comisiei Europene (COM) cu privire la stadiul implementării Recomandărilor Specifice de Țară (RST) din perioada 2019-2022;
- a fost asigurată participarea la actualizarea proiectului Raportului de țară pentru anul 2023 privind România - Semestrul European.

Casa Națională de Asigurări de Sănătate

În anul 2023 fost asigurată colaborarea cu CNAS, pe următoarele linii de activitate:

- asigurarea finanțării alocației de hrană în unitățile sanitare publice;



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- asigurarea finanțării serviciilor medicale acordate în asistență medicală primară pentru persoanele care nu fac dovada calității de asigurat;
- finanțarea cheltuielilor generate de măsurile prevăzute la art. 1 alin. (4) al O.U.G. nr. 15/2022 privind acordarea de sprijin și asistență umanitară de către statul român cetățenilor străini sau apatrizilor aflați în situații deosebite, proveniți din zona conflictului armat din Ucraina, cu modificările și completările ulterioare, inclusiv pentru contribuția personală pentru medicamentele acordate în tratament ambulatoriu;
- întocmirea corespondenței referitoare la proiectul de Ordin al ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Hotărârii Guvernului pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate.

Comisia de Medicină Legală a Ministerului Sănătății

- a fost asigurată colaborarea și întocmită corespondență cu privire la solicitări pe linie de medicină legală și au fost emise puncte de vedere cu privire la petiții/memorii/sesizări pe domeniul medicinei legale,
- a fost asigurată colaborarea și a fost întocmită corespondență cu privire la propuneri de modificare acte normative, propuneri înaintate de structuri din subordinea MS;
- a fost asigurată transmiterea corespondenței cu privire la punerea în executare a Hot.nr.576/28.09.2022 în dosarul nr.381/2022 de către Consiliul Național pentru Combaterea Discriminării - solicitare eliminare art.15 și 16 din Normele procedurale privind efectuarea expertizelor, a constatărilor și a altor lucrări medico-legale aprobate prin Ordinul comun MS-MJ nr. 1134/C/255/2000;
- a fost asigurată corespondență cu privire la diverse cazuri medicale prezentate în instanța (pacienți decedați în unitati sanitare publice);
- a fost întocmită corespondență cu privire la hotărârile CSML adoptate în cursul anului 2023;
- a fost întocmită Minuta ședinței de lucru care au avut loc între reprezentanții CML și reprezentanții Ministerului Afacerilor Interne.

Consiliul Superior de Medicina Legala

- a fost asigurată colaborarea și întocmită corespondență cu privire la hotărârile Consiliului precum și transmiterea acestora structurilor implicate.

Consiliul Superior al Magistraturii

- a fost întocmită corespondență referitoare la Metodologia privind efectuarea examinării medicale a judecătorilor, procurorilor și auditorilor de justiție.

Instytutul Național de Medicină Legală „Mina Minovici,, București

Serviciile județene de medicină legală

- a fost întocmită corespondență cu privire la solicitările petenților și cabinetelor de avocatură;
- a fost întocmită corespondență cu privire la organizarea și funcționarea institutelor de medicină legală/SML la nivel național;
- a fost întocmită corespondență cu privire la propuneri de modificare a unor acte normative din domeniul medicinei legale.

Cabinete de Avocatura și Barouri Judetene

- corespondență cu privire la folosirea testelor rapide în vederea depistării substantelor psihoactive in mostrele de urină.

Instituția Avocatul Poporului

- a fost asigurată colaborarea cu această instituție formulându-se răspunsuri la 21 de solicitări.

A fost asigurată colaborarea cu **comisiile ministerului sănătății, după cum urmează:**

1. Comisia de Medicină Dentară - întocmire corespondență/solicitare puncte de vedere cu privire la petiții/memorii/sesizări pe domeniul stomatologiei.
2. Comisia de Chirurgie Orală și Maxilo-Facială - întocmire corespondență/solicitare puncte de vedere cu privire la petiții/memorii/sesizări pe domeniul chirurgiei OMF.
3. Comisia de Dermatologie - întocmire corespondență/solicitare puncte de vedere cu privire la petiții/memorii/sesizări pe domeniul dermatologiei.
4. Comisia de Neurologie - întocmire corespondență/solicitare puncte de vedere cu privire la petiții/memorii/sesizări pe domeniul neurologiei.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

5. Comisia de Cardiologie - întocmire corespondență/solicitare puncte de vedere cu privire la petiții/memorii/sesizări pe domeniul cardiologiei.
6. Comisia de Oftalmologie - întocmire corespondență/solicitare puncte de vedere cu privire la petiții/memorii/sesizări pe domeniul oftalmologiei.
7. Comisia de Urologie, Chirurgie Cardiovasculară, Radiologie, Imagistică Medicală și Medicină Nucleară, Comisia de Medicină de Laborator - solicitare puncte de vedere cu privire la solicitarea Casei Naționale de Asigurări de Sănătate referitoare la propuneri de modificare / completare norme metodologice de aplicare a Contractului-cadru.
8. A fost asigurată participarea la **grupurile de lucru** și comisiile de concurs , după cum urmează:
 - ✓ Grup de lucru privind standardizarea bazelor de tratament;
 - ✓ Grup de lucru privind transpunerea în legislația națională a Directivei europene 2008/96/CE privind înjumătățirea numărului de accidente rutiere;
 - ✓ Grup de lucru privind emiterea legii malpraxisului;
 - ✓ Grup de lucru privind pentru elaborarea planului de măsuri necesar reformării asistenței medicale primare.
 - ✓ Grup tehnic de lucru pentru elaborarea unei propuneri de modificare a Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, Capitolul VI – Procedura de stabilire a cazurilor de răspundere civilă profesională pentru medici, farmaciști și alte persoane din domeniul asistenței medicale – din Titlul XVI al Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare – membru supleant;
 - ✓ a fost asigurată participare la Comisia de concurs pentru ocuparea postului de director medical și director de îngrijiri din cadrul Spitalului Clinic de Urgență “Sfântul Ioan” București;
 - ✓ a fost asigurată participarea la sesiunea de consultare organizată în format online de către Secretariatul OMS și Comitetul experților independenți consultativ și de supraveghere cu scopul de a discuta observațiile primite și de a contribui la raportarea celei de-a 153-a sesiuni a Comitetului Executiv, a celei de-a 38-a sesiune a Comitetului de program, Buget și Administrație.

Împreună cu personalul din cadrul Compartimentului de Asistență Medicală Spitalicească a fost asigurată participarea la:

- ✓ Atelierul de „Planificare Strategică Instituțională – elaborarea, monitorizarea, evaluarea și actualizarea Planului Strategic Instituțional (PSI)”;
- ✓ întâlnirile de lucru în vederea implementării Strategiei Naționale pentru Dezvoltarea Durabilă a României 2030;

2. În anul 2023, la nivelul Compartimentului de asistență medicală spitalicească (prin personalul care îl încadrează), au fost desfășurate următoarele activități:

1. au fost elaborate acte normative referitoare la modul de organizare și funcționare a sistemului de asistență medicală spitalicească și a fost monitorizată implementarea acestora la nivel național, regional și local:

✓ **Ordinul nr. 2692/1889/2023** pentru modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății și al ministrului muncii și solidarității sociale nr. 3423/2022 privind aprobarea metodologiei și a raportului de evaluare medicală și psihologică a persoanelor cu dizabilități intelectuale și psihosociale în contextul dispunerii, prelungirii, înlocuirii sau ridicării măsurii de ocrotire;

✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 1.834/2023** privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare a unităților de dializă publice și private*);

✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 2.659/2023** pentru modificarea și completarea Anexei la Ordinul ministrului sănătății nr. 1.834/2023 privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare a unităților de dializă publice și private;

✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 1.859/2023** din 30 mai 2023 pentru modificarea anexei nr. 2 la Ordinul ministrului sănătății nr. 323/2011 privind aprobarea metodologiei și a criteriilor minime obligatorii pentru clasificarea spitalelor în funcție de competență;

✓ - **Ordinul ministrului sănătății nr. 1.616/2023** privind modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 1.033/2011 pentru aprobarea Normelor metodologice de constituire, păstrare și utilizare a Rezervei Ministerului Sănătății și a Nomenclatorului de medicamente, seruri, vaccinuri, dezinfectante, insecticide, dispozitive medicale și alte materiale specifice



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 667/07.03.2023** pentru modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 3.626/2022 privind criteriile de performanță în baza cărora contractul de management poate continua sau poate înceta înainte de termen;
 - ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 414/16.02.2024** privind clasificarea Spitalului ELYTIS CARE SRL în categoria V – nivel de competență limitat;
 - ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 1193/03.04.2023** privind modificarea clasificarea SC VALDI MEDICA SRL – Spitalul Humanitas în categoria V – nivel de competență limitat;
 - ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 1194/03.04.2023** privind clasificarea Spitalului de Pneumoftiziologie Leamna în categoria IIM – nivel de competență înalt;
 - ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 1799/25.05.2023** privind clasificarea Spitalului Clinic Județean de Urgență Bistrița în categoria II – nivel de competență înalt;
 - ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 1896/07.06.2023** privind clasificarea Spitalului Clinic de Urgență “Dr. Agrippa Ionescu” în categoria I – nivel de competență foarte înalt;
 - ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 2143/27.06.2023** privind clasificarea SC CENTRUL MEDICAL TRANSILVANIA SRL – Spitalul Transilvania în categoria V – nivel de competență limitat;
 - ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 2214/30.06.2023** privind modificarea Ordinului ministrului sănătății nr. 2.228/20.10.2021 privind clasificarea Spitalului SC PRESIDENT PREMIUM MEDCENTER SRL – pentru punctul de lucru situat în sat Cordău nr. 330, comuna Sânmartin, județul Bihor, în categoria V – nivel de competență limitat;
 - ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 2787/1/21.08.2023** privind clasificarea SC CARDIOMED SRL – Spitalul Cardiomed în categoria V – nivel de competență limitat;
 - ✓ **Ordin nr. 2082/2023** privind modificarea anexei la Ordinul ministrului sănătății nr. 487/2020 pentru aprobarea protocolului de tratament al infecției cu virusul SARS-Cov-2.
2. au fost desfășurate activități în vederea elaborării proiectelor de acte normative cu privire la **Rezerva de medicamente**, seruri vaccinuri, dezinfectante, insecticide, dispozitive medicale și alte materiale specifice a ministerului, conform legislației în vigoare, fiind întocmită documentația necesară achiziționării în Rezerva Ministerului Sănătății a următoarelor medicamente:
- *Veklury (Remdesivir)*

- *KamRAB 150 UI/ml soluție injectabilă (Imunoglobulină antirabică-umană)*
- *Paxlovid (Nirmatrelvir + Ritonavir)*
- au fost efectuate recepții ale medicamentelor achiziționate în Rezerva Ministerului Sănătății;
- au fost întocmite procese verbale de recepție ale medicamentelor achiziționate precum și Protocoalele de custodie ale acestora;
- a fost realizată recepția vaccinurilor: M – M – RVAXPRO (ROR), Tetraxim, Prevenar - 13, Hexacima, BCG, Adacel ;
- a fost realizată recepția pentru teste HIV/SIDA;
- a fost întocmită documentația necesară efectuării plăților următoarelor medicamente achiziționate în Rezerva Ministerului Sănătății : Veklury, KamRab și Paxlovid;
- au fost întocmite referate în vederea repartizării medicamentelor către spitalele care tratează pacienți COVID-19 pozitivi în conformitate cu protocolul de tratament al infecției cu virusul SARS-CoV-2, aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 487/2020, cu modificările ulterioare;
- a fost întocmit precum și documentația necesară predării lunare a proceselor verbale de repartiție a medicamentelor către Direcția Generală Economică.

3. au fost elaborate acte normative în domeniul **transplantului de organe**, țesuturi și celule de origine umană în scop terapeutic :

✓ **Ordinul nr. 121/2023** pentru completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 477/2009 privind înființarea Registrului Național de Transplant.

✓ **Ordinul nr. 725/2023** pentru modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 477/2009 privind înființarea Registrului Național de Transplant.

✓ **Ordinul nr. 1986/2023** pentru completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 477/2009 privind înființarea Registrului Național de Transplant.

✓ **Ordinul nr. 1985/2023** privind modificarea anexei la Ordinul ministrului sănătății publice nr. 1.597/2006 pentru numirea membrilor comisiilor de avizare a donării de la donatorul viu;



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

✓ **Hotărârea Guvernului nr. 622/2023** privind aprobarea nivelului cotizației pentru realizarea interconectării cu instituții similare internaționale și/sau cu organizații internaționale de schimb de organe, în anul 2023;

✓ **Hotărârea Guvernului nr. 623/2023** privind aprobarea nivelului cotizațiilor și taxe pentru realizarea interconectării cu instituții similare internaționale în domeniul donatorilor voluntari de celule stem hematopoietice, precum și pentru acreditarea laboratoarelor de imunogenetică și histocompatibilitate, în anul 2023.

4. a fost asigurată colaborarea cu Casa Națională de Asigurări de Sănătate în vederea asigurării furnizării de carduri naționale de sănătate pentru persoanele asigurate în sistemul de asigurări sociale de sănătate.

5. au fost elaborate proiecte de ordin pentru constituirea, organizarea și funcționarea **comisiilor de specialitate** ale Ministerului Sănătății:

✓ **Ordinul nr. 81/2023** pentru modificarea anexei nr. 1 la Ordinul ministrului sănătății nr. 1.202/2017 privind înființarea, organizarea și funcționarea comisiilor și subcomisiilor de specialitate ale Ministerului Sănătății;

✓ **Ordinul nr. 648/2023** pentru modificarea anexei nr. 2 la Ordinul ministrului sănătății nr. 1.202/2017 privind înființarea, organizarea și funcționarea comisiilor și subcomisiilor de specialitate ale Ministerului Sănătății;

✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 2.396/2023** privind înființarea, organizarea și funcționarea comisiilor de specialitate ale Ministerului Sănătății;

✓ **Ordinul nr. 3210/2023** pentru modificarea Ordinului ministrului sănătății nr. 2.396/2023 privind înființarea, organizarea și funcționarea comisiilor de specialitate ale Ministerului Sănătății;

✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 224/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de oncologie;

✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 225/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de radioterapie;

✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 226/2023** privind aprobarea componenței nominale a Subcomisiei de oncologie medicală;

- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 227/2023** privind aprobarea componenței nominale a Subcomisiei de chirurgie oncologică;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 228/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de cardiologie pediatrică;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 229/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de otorinolaringologie;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 249/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de boli infecțioase;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 1259/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de igienă;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 1260/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de medicină internă;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 1261/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de medicina muncii;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 1262/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de genetică medicală;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 1263/2023** privind aprobarea componenței nominale a Subcomisiei de oncologie medicală;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 1264/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de oncologie;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 1824/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de oncologie;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 1825/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de anatomie patologică;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 1826/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de genetică medicală;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 1991/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de chirurgie toracică;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 2067/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de alergologie și imunologie clinică;



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 2792/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de alergologie și imunologie clinică;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 2793/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de anatomie patologică;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 2794/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de anestezie și terapie intensivă;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 2795/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de boli infecțioase;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 2796/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de cardiologie;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 2797/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de cardiologie pediatrică;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 2798/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de chirurgie cardiovasculară;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 2799/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de chirurgie generală;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 2800/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de diabet zaharat, nutriție și boli metabolice;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 2801/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de chirurgie plastică, estetică și microchirurgie reconstructivă;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 2802/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de epidemiologie;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 2803/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de igienă;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 2804/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de medicină de laborator;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 2805/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de nefrologie pediatrică;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 2806/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de neurologie pediatrică;

- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 2807/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de oftalmologie;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 2808/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de oncologie și hematologie pediatrică;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 2809/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de pediatrie;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 2810/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de pneumologie;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 2811/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de pneumologie pediatrică;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 2812/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de chirurgie pediatrică;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 2813/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de chirurgie toracică;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 2814/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de gastroenterologie;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 2815/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de genetică medicală;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 2816/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de medicină de familie;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 2817/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de medicina muncii;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 2818/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de microbiologie medicală;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 2819/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de neurologie;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 2820/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de neurochirurgie;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 2821/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de oncologie medicală;



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 2822/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de ortopedie pediatrică;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 2823/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de radioterapie;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 2824/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de hematologie;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 3169/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de chirurgie plastică, estetică și microchirurgie reconstructivă;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 3228/2023** privind aprobarea componenței nominale a Grupului tehnic de lucru multidisciplinar pentru managementul pacienților cu arsuri;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 3332/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de radiologie - imagistică medicală;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 3333/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de medicină nucleară;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 3334/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de ortopedie și traumatologie;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 3335/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de chirurgie dento-alveolară;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 3336/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de chirurgie orală și maxilo-facială;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 3337/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de stomatologie generală;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 3338/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de pedodonție;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 3339/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de ortodonție și ortopedie dento-facială;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 3340/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de parodontologie;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 3341/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de endodonție;

- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 3342/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de chirurgie stomatologică și maxilo-facială;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 3343/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de protetică dentară;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 3344/2023** privind aprobarea componenței nominale a Subcomisiei de medicină școlară;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 3345/2023** privind aprobarea componenței nominale a Subcomisiei pentru asigurarea controlului tuberculozei;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 3346/2023** privind aprobarea componenței nominale a Subcomisiei de chirurgie oncologică;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 3347/2023** privind aprobarea componenței nominale a Subcomisiei de îngrijiri paliative;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 3348/2023** privind aprobarea componenței nominale a Subcomisiei de medicină transfuzională;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 3349/2023** privind aprobarea componenței nominale a Subcomisiei de terapii celulare;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 3364/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de sănătate publică și management;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 3420/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de chirurgie vasculară
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 3421/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de otorinolaringologie;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 3422/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de endocrinologie
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 3423/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de medicină internă;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 3424/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de oncologie medicală;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 3425/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de medicină legală;



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 3427/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de nefrologie pediatrică;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 3569/2023** privind aprobarea componenței nominale a Subcomisiei de medicină transfuzională;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 4197/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de anatomie patologică;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 4198/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de urologie;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 4199/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de reumatologie;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 4204/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de gastroenterologie pediatrică;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 4290/2023** privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de medicină de urgență.

6. a fost asigurată colaborarea pe tot parcursul anului, cu comisiile de specialitate ale ministerului Sănătății asigurându-se secretariatul ședințelor și întâlnirilor de lucru.

7. a fost asigurată colaborarea permanentă cu CNAS și ANMDR în vederea elaborării documentației și aprobării Listei de medicamente de care beneficiază asigurații cu sau fără contribuție personală prin hotărâre de Guvern.

8. a fost asigurată colaborarea în vederea elaborării, împreună cu reprezentanții CNAS, ANMDR precum și comisiile de specialitate ale Ministerului Sănătății, a proiectelor de acte normative comune cu privire la **protocoalele terapeutice**, după cum urmează:

- ✓ **Ordin nr. 689/157/2023** privind modificarea și completarea anexelor nr. 1 și 2 la Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 564/499/2021 pentru aprobarea protocoalelor terapeutice privind prescrierea medicamentelor aferente denumirilor comune internaționale prevăzute în Lista 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, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 720/2008, și a normelor metodologice privind implementarea acestora;

✓ **Ordin nr. 1837/447/2023** privind modificarea și completarea anexei nr. 1 la Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 564/499/2021 pentru aprobarea protocoalelor terapeutice privind prescrierea medicamentelor aferente denumirilor comune internaționale prevăzute în Lista 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, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 720/2008, și a normelor metodologice privind implementarea acestora;

✓ **Ordin nr. 3241/800/2023** privind modificarea și completarea anexelor nr. 1 și 2 la Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 564/499/2021 pentru aprobarea protocoalelor terapeutice privind prescrierea medicamentelor aferente denumirilor comune internaționale prevăzute în Lista 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, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 720/2008, și a normelor metodologice privind implementarea acestora;

✓ **Ordin nr. 4335/1269/2023** privind modificarea și completarea anexei nr. 1 la Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 564/499/2021 pentru aprobarea protocoalelor terapeutice privind prescrierea medicamentelor aferente denumirilor comune internaționale prevăzute în Lista 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, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 720/2008, și a normelor metodologice privind implementarea acestora;



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

✓ **Hotărârea Guvernului nr. 720/2008** pentru aprobarea Listei cuprinzând denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații

✓ **Hotărârea Guvernului nr. 331/2023** privind modificarea și completarea anexei la Hotărârea 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;

✓ a inițiat proiectul de **Hotărâre a Guvernului privind modificarea și completarea anexei la Hotărârea 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.

La nivelul compartimentului, au mai fost desfășurate activități cu privire la:

- au fost reînscrise în procesul de acreditare **38 de unități sanitare** conform Ordinului MS nr.224/2023 privind aprobarea Metodologiei de supraveghere a unităților sanitare cu paturi reînscrise în procesul de acreditare;
- au fost acreditate **10 unități sanitare** cu paturi conform Ordinului MS nr. 446/2017 privind aprobarea Standardelor, Procedurii și metodologiei de evaluare și acreditare a spitalelor
- a fost întocmită documentație (ordonanțări de plată) în vederea decontării depășirilor/cazărilor membrilor comisiilor de specialitate ocazionate de participarea la ședințele organizate la sediul MS;
- a fost asigurată colaborarea cu CNAS și comisiile de specialitate ale MS în vederea fundamentării populațiilor eligibile necesare în procesul de finalizare a contractelor cost-volum;
- au fost elaborate **Ghiduri de practică medicală**, după cum urmează:

a) **Ghidurile de practică medicală aferente specialităților radiologie-imagistică medicală**
respectiv medicină nucleară

- Ghidul de utilizare sigură a substanțelor de contrast în radiologie și imagistică medicală.
- Ghidul de utilizare a investigațiilor radiologice și imagistice medicale.
- Ghidul European de Medicină nucleară.

b) **Ghidurile de practică medicală aferente specialității gastroenterologie pediatrică**

- Ghidul de diagnostic și tratament în boala inflamatorie intestinală cronică pediatrică (BII).
- Ghidul privind abordarea diagnostică și terapeutică a gastroenteritei acute la copil.
- Ghidul privind ingestia de corpi străini la copil.
- Ghidul privind diagnosticul și managementul refluxului gastroesofagian/bolii de reflux gastroesofagian la sugar și copil.
- Ghiduri de diagnostic și tratament pentru pacienții pediatrici cu infecție cronică cu virus hepatitic C.
- Ghiduri de diagnostic și tratament pentru pacienții pediatrici cu infecție cronică cu virus hepatitic B.

c) **Ghidul privind managementul pacientului adult cu tulburări respiratorii în timpul somnului**

9. a fost asigurată colaborarea cu reprezentanții **Academiei de Științe Medicale** la reglementarea și desfășurarea activităților în domeniul cercetării științifice medicale.

10. a fost asigurat secretariatul comisiilor ministerului Sănătății pentru evaluarea dosarelor în vederea aprobării **trimiterii la tratamente în străinătate**, inclusiv pentru persoanele care au nevoie de îngrijiri medicale ca urmare a incidentului COLECTIV, conform prevederilor legale în vigoare, astfel:

- în conformitate cu prevederile Ordinului ministrului sănătății nr.50/2004 privind metodologia de trimitere a unor categorii de bolnavi pentru tratament în străinătate, publicat în **Monitorul Oficial nr. 76 din 29 ianuarie 2004, cu modificările și completările ulterioare** Ministerul



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Sănătății asigură accesul la tratament în străinătate pentru pacienții care nu pot beneficia de tratament medico-chirurgical, intervențional sau radioterapic în România;.

- Ministerul Sănătății, prin Direcția asistență medicală, Serviciul de Asistență medicală și Planificare Strategică, a asigurat secretariatul comisiei care analizează dosarele pacienților în vederea luării unei decizii de aprobare sau nu, după caz, a acestor dosare.

În perioada 01.01.2023 – 31.12.2023, comisia constituită la nivelul Ministerului Sănătății, care analizează/aprobă/respinge, după caz, dosarele pacienților, a analizat un număr de 353 **dosare**, transmise de către direcțiile de sănătate publică județene/municipiului București, din care 338 au fost aprobate.

În acest sens, în perioada menționată, comisia s-a întrunit de 41 ori, în vederea analizei dosarelor, pentru un număr de 171 pacienți, 162 dintre aceștia primind aprobarea finanțării pentru efectuarea tratamentelor sau controalelor periodice necesare, la solicitarea clinicilor din străinătate.

Prevederea bugetară pentru anul 2023 a fost de 42.900 mii lei, suma utilizată pentru plata tratamentelor pacienților ale căror dosare au fost aprobate a fost de 35.626 mii lei.

Aceste sume au fost utilizate pentru efectuarea transplantului de organe, tratamentului de tip: medico-chirurgical, intervențional și radioterapic, tratamentului de recuperare medico-chirurgicală specific pacienților cu arsuri grave, precum și pentru dispozitivele medicale necesare procesului de recuperare medicală, profilaxiei și tratamentului sechelelor cicatriceale postcombustionale, până la încheierea perioadei de recuperare și evoluție a procesului cicatriceal, conform aprecierii medicului specialist, controalelor medicale periodice, la solicitarea clinicii din străinătate, pentru pacienții care au beneficiat de finanțarea tratamentelor din bugetul Ministerului Sănătății.

Concret, pacienții au primit aprobare pentru efectuarea de transplant hepatic, transplant hepato-renal, intervenții chirurgicale de tenotomie ahileană cu montarea de fixator extern circular cu ghidaj electronic la nivel gambă și picior, epifiziodeză temporară fibulară proximală și distală, reconstrucție sindesmoză urmată de osteotomie tibială și artrodeză de gleznă, recanalizare venă cavă inferioară și dilatație anastomoză venă hepatică, tratament chirurgical prin By-Pass intra-extra cranian, plastie de valvă tricuspida prin procedeu transcater, recuperare medicală și dispozitive

medicale (VIGO) necesare procesului de recuperare medicală, profilaxiei și tratamentului sechelelor cicatriceale postcombustionale, cateterism cardiac, închidere defect septal atrial, corecție biventriculară a malformației cardiace congenitale, etc. Însă cea mai mare a bugetului alocat acestui program a fost direcționat către pacienții oncologici care au necesitat radioterapie cu particule grele accelerate protoni sau ioni de carbon, radioterapie PRRT - Peptide Receptor Radionuclide Therapy cu ^{177}Lu , evaluarea răspunsului prin Ga-68-DOTA-TATE PET-CT.

De asemenea, au fost finanțate cheltuielile de cazare pentru pacienții care au efectuat tratamente în regim ambulatoriu și pentru aparținători, după caz precum și cheltuielile aferente transportului internațional, pentru pacienți și aparținători, după caz.

Tratamente efectuate în țară sau în străinătate de către pacienții răniți în urma incendiului din Clubul Colectiv, din 30 octombrie 2015

Odată cu apariția Legii nr. 221 din 30 octombrie 2020, pentru modificarea și completarea art. 1 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 56/2015 privind plata tratamentului în străinătate al persoanelor a căror stare de sănătate a fost afectată în urma tragicului eveniment din data de 30 octombrie 2015 produs în clubul Colectiv din municipiul București, pacienții răniți beneficiază de plata din bugetul Ministerului Sănătății a cheltuielilor aferente oricăror tratamente medicale necesare, efectuate în țară și în străinătate, pe durata vieții, dacă acestea sunt în legătură directă de cauzalitate cu evenimentul din 30 octombrie 2015.

Răniții pot beneficia de aceste tratamente, indiferent dacă sunt realizate în țară sau în străinătate, în unități sanitare din sistemul de stat și în cele din sistemul privat, precum și la medici și terapeuți independenți, în regim ambulatoriu, cu internare și în orice altă formă necesară desfășurării optime a tratamentelor medicale.

Direcția Generală Asistență Medicală asigură secretariatul tehnic al comisiei de analiză și aprobare a solicitărilor depuse la Ministerul Sănătății pentru plata tratamentului în străinătate sau în țară, al persoanelor a căror stare de sănătate a fost afectată în urma tragicului eveniment din Clubul Colectiv, în data de 30 octombrie 2015, începând cu 1 ianuarie 2017.

Pentru anul 2023 a fost alocată suma de 1.500 mii lei pentru plata tratamentelor în România sau în străinătate, efectuate de către pacienții răniți în Clubul Colectiv, cu respectarea prevederilor Ordonanței de Urgență a Guvernului nr. 56 din 25 noiembrie 2015 privind plata tratamentului în străinătate al persoanelor a căror stare de sănătate a fost afectată în urma tragicului eveniment din



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

data de 30 octombrie 2015 produs în clubul Colectiv din municipiul București, cu modificările și completările ulterioare și a Ordinul ministrului sănătății nr. 4 din 4 ianuarie 2016 privind metodologia de decontare, modelul cererii și al declarațiilor pe propria răspundere pentru plata tratamentului în străinătate al persoanelor a căror stare de sănătate a fost afectată în urma tragicului eveniment din data de 30 octombrie 2015 produs în Clubul Colectiv din municipiul București.

În perioada 01.01.2023 – 31.12.2023 un număr de 13 pacienți au depus dosare pentru decontarea a 39 facturi/devize pentru tratamentele efectuate în clinicile din țară sau străinătate, suma totală decontată fiind de 214.025,40 euro și 103.670 lei, sume utilizate pentru efectuarea în străinătate a unor intervenții chirurgicale de reconstrucție, excizii cicatrice, tratament de tip needling chirurgical cu inserție de celule, transplant de țesut adipos, plastii, terapii dermatologice speciale, terapii cu laser, kinetoterapie, psihoterapie, etc;

Comisia care aprobă dosarele pacienților s-a întrunit pe parcursul anului 2023 de 8 ori pentru analiza și aprobarea unui număr de 14 dosare.

Totodată, au fost întocmite procese-verbale ca urmare a întrunirii comisiei care aprobă dosarele pacienților în vederea trimiterii la tratament în străinătate, referatelor de finanțare, propuneri de deschidere de credite, ordonanțări, angajamente bugetare, etc.

- a fost efectuată corespondență cu instituții publice centrale și locale, instituții subordonate, comisii de specialitate, comisii teritoriale de specialitate, unități sanitare din țară și străinătate, prin care se solicitau puncte de vedere față de diagnosticile sau tratamentele recomandate pacienților pentru care au fost întocmite dosare pentru trimiterea la tratament medical în țară sau străinătate;
- au fost formulate de puncte de vedere la solicitările structurilor de specialitate din cadrul Ministerului Sănătății, instituțiilor subordonate, organizațiilor, etc. respectiv formulare răspunsuri la petiții, memorii, interpelări, plângeri prealabile, în limita competenței;

Corespondență permanentă cu direcțiile de sănătate publică județene pentru clarificarea dosarelor transmise, solicitarea unor documente suplimentare în vederea completării dosarelor, comunicarea situației dosarelor, acordarea de suport în întocmirea acestora, etc.;

Întocmirea bazelor de date pentru pacienții care beneficiază de tratamente în străinătate (cf.Ord.50/2004 și pacienții răniți în Clubul Colectiv);

11. Au fost întocmite referate de finanțare a sumelor reprezentând decontarea pentru medicamente compensate 40% și pentru medicamente *cost volum* compensate 40%, prin transferuri de la bugetul de stat, din bugetul aprobat Ministerului Sănătății, în bugetul FNUASS, conform HG nr.186/2009 privind aprobarea Programului pentru compensarea cu 90% a prețului de referință al medicamentelor, cu modificările și completările ulterioare, în limita creditelor de angajament aprobate anual;

A fost asigurată participarea în Comisia de recepție a cardurilor naționale de asigurări sociale de sănătate și recepția a 171.444 carduri naționale de asigurări sociale de sănătate și demararea procesului pentru plata facturii;

Acte normative elaborate:

- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 772 din 16.03.2023** privind constituirea la nivelul Ministerului Sănătății a comisiei care aprobă solicitările de trimitere a bolnavilor pentru tratament medical în străinătate;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 3391 din 02.10.2023** privind constituirea la nivelul Ministerului Sănătății a comisiei care aprobă solicitările de trimitere a bolnavilor pentru tratament medical în străinătate;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr.1676 din 16.05.2023** pentru modificarea alin. (1) al art. 1 din Ordinul ministrului sănătății nr. 444/2016 privind constituirea și stabilirea atribuțiilor Comisiei de analiză și aprobare a solicitărilor depuse la Ministerul Sănătății în temeiul Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 56/2015 privind plata tratamentului în străinătate al persoanelor a căror stare de sănătate a fost afectată în urma tragicului eveniment din data de 30 octombrie 2015 produs în clubul Colectiv din municipiul București
- ✓ **Hotărâre de Guvern nr. 401/2023** privind aprobarea Planului național de paturi pentru perioada 2023 - 2025;
- ✓ **Ordinul ministrului sănătății nr. 4049/2023** privind aprobarea seturilor de recomandări pentru diagnosticul fiecărui tip de cancer;
- ✓ Proiect de ordin privind modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 476/2017 privind organizarea și funcționarea structurilor care acordă asistență medicală și îngrijirea bolnavilor cu arsuri;



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

12. au fost formulate puncte de vedere la solicitările structurilor de specialitate din cadrul instituției, formulate răspunsuri la petiții, memorii, întrebări, interpelări:

Serviciul Relații Publice și Presă

- au fost formulate răspunsuri la petiții/sesizări, răspunsuri întocmite în colaborare cu direcțiile de sănătate publică județene și ale municipiului București;
- au fost transmise răspunsuri la solicitări ale mass-mediei (reprezentanți ai unor mijloce de comunicare în masă – ziare, reviste, TV), răspunsuri întocmite în colaborare cu direcțiile de sănătate publică județene și ale municipiului București precum și comisiile de specialitate ale Ministerului Sănătății, instituții subordonate ale MS;
- au fost transmise la solicitarea SRP răspunsuri solicitate de reprezentanți ai unor asociații și ONG-uri (ex. Romanian Angel Appeal, Centrul Filia, Asociația „Miscarea Revoluționarilor Liberi 1989, etc);
- a fost realizată corespondență privind transferul pacienților cu arsuri la solicitarea mass-media.

Compartimentul Relația Cu Parlamentul

- au fost transmise răspunsuri la interpelări, întrebări adresate de către reprezentanții celor două camere ale Parlamentului;
- au fost elaborate materiale/ răspunsuri împreună cu reprezentanții comisiilor de specialitate ale Ministerului Sănătății și transmise structurii solicitante;
- a fost asigurată colaborarea cu toate structurile din cadrul Ministerului Sănătății în legătură cu activitățile specifice după cum urmează:

Secretariatul General al Ministerului Sănătății

La solicitarea Secretarului general și al secretarilor generali adjuncți din cadrul Ministerului Sănătății au fost transmise (ulterior analizei), puncte de vedere asupra unor proiecte de ordin, strategii propuse de autorități centrale din aparatul guvernamental, memorandum-uri, hotărâri de Guvern, ordonanțe de Guvern inițiate de autorități centrale precum și ale unor ordine ale CNAS, după cum urmează:

- analiză și punct de vedere cu privire la proiectul de HG pentru modificarea și completarea HG nr.941/2013 *privind organizarea și funcționarea Comitetului Tehnico-Economic pentru Societatea Informațională*;
- analiză și punct de vedere cu privire la proiectul de Ordonanță a Guvernului *pentru modificarea și completarea unor acte normative care cuprind dispoziții privind evidența persoanelor și actele de identitate*;
- analiză și punct de vedere cu privire la proiectul de Ordonanță a Guvernului *privind stabilirea unor măsuri pentru aplicarea Regulamentului UE 2019/1020 al PE și Consiliului privind supravegherea pieței și conformitatea produselor, de modificare a Directivei 2004(CE)*;
- analiză și punct de vedere cu privire la proiectul de *Lege privind aderarea României la Convenția privind protecția internațională a adulților, adoptată la Haga*;
- punct de vedere cu privire la chestionarele de evaluare a sistemului de control intern managerial elaborate la nivelul structurilor din MS;
- analiză și punct de vedere cu privire la proiectul de ordin comun al Ministerului Justiției, Ministerului Sănătății și Ministerul Muncii și Protecției Sociale *referitor la metodologia intervențiilor interinstituționale pentru facilitarea reintegrării sociale a persoanelor aflate în executarea unei pedepse sau a unei măsuri privative de libertate și a persoanelor liberate*.
- analiză și punct de vedere cu privire la proiectul de ordonanță de urgență pentru aprobarea *Programului național de investiții pentru consolidarea spitalelor „Mihail Cantacuzino”, coordonat de MDLPA*;
- a fost elaborată și transmisă la Ministerul Dezvoltării situația centralizată a spitalelor publice cu încadrarea în grad de risc seismic Rsi.
- a fost întocmită corespondență cu privire la reuniunea Grupului Interinstituțional pentru Implementarea Deciziilor Strategice în Domeniul Securității Naționale a României-GIDES;
- a fost întocmită corespondență corespondență cu privire la organizarea și funcționarea institutelor de medicină legală;
- analiză și punct de vedere referitor la proiectul de hotărâre de guvern privind *Strategia Națională de Ordine și Siguranță Publică 2023-2027 și a Planului de acțiuni pentru implementarea SNOSP (PA) 2023-2027*;



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- analiză și punct de vedere referitor la Memorandumul pentru aprobarea negocierii și semnării Programului de cooperare în domeniile educației, culturii și în alte domenii conexe între Guvernul României și Guvernul Republicii Arabe Egipt;
- analiză și punct de vedere referitor la Raportul de activitate al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate pentru anul 2022;
- analiză și punct de vedere referitor la proiectul de ordin privind aprobarea *Procedurii de cooperare interinstitucională între organele de poliție, serviciile publice de asistență socială și unitățile medicale pentru punerea în aplicarea prevederilor art.225 din legea nr.225/2006 privind reforma în domeniul sănătății*;
- analiză și punct de vedere referitor la proiectul de ordin al ministrului sănătății și al președintelui CNAS pentru *modificarea OMS și al președintelui CNAS* nr. 1785/576/2006 *privind înregistrarea și raportarea statistică a pacienților care primesc servicii medicale în regim de spitalizare continuă și spitalizare de zi*;
- analiză și punct de vedere referitor la proiectul de *Hotărâre a Guvernului privind alocarea unei sume din Fondul de rezervă bugetară la dispoziția Guvernului, prevăzut în bugetul de stat pe anul 2023 pentru suplimentarea transferurilor din bugetul de stat către Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate pentru finanțarea cheltuielilor unităților sanitare cu paturi* (octombrie 2023);
- analiză și punct de vedere referitor la *proiectul de Hotărâre a Guvernului privind alocarea unei sume din Fondul de rezervă bugetară la dispoziția Guvernului prevăzut în bugetul de stat pe anul 2023 pentru suplimentarea transferurilor din bugetul de stat către Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate pentru finanțarea cheltuielilor unităților sanitare cu paturi* (noiembrie 2023);
- analiză și punct de vedere referitor la proiectul de *Hotărâre a Guvernului privind alocarea unei sume din Fondul de rezervă bugetară la dispoziția Guvernului, prevăzut în bugetul de stat către bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate pentru derularea programelor naționale de sănătate curative*;
- analiză și punct de vedere referitor la *Statutul polițistului și a Legii nr.80/1995 privind statutul cadrelor militare*;

- corespondență cu privire la proiectul de modificare și completare al *HG nr,1609/2006 privind aprobarea tarifelor pentru efectuarea exepertizelor, a constatarilor si a altor lucrari medico-legale*;
- analiză și punct de vedere referitor la Memorandumul cu tema: *Semnarea Acordului între Guvernul României și Guvernul Republicii Serbia privind cooperarea în domeniul prevenirii, limitării și înlăturării efectelor dezastrelor.*

Secetariatul General al Guvernului

- a fost transmisă documentație și elaborat punct de vedere cu privire la proiectul de Raport privind activitatea desfășurată de Consiliul Suprem de Apărare a Țării în anul 2022;
- la solicitare, au fost transmise documente și propuneri, pe domeniul de competență, cu privire la agresiunea Federației Ruse împotriva Ucrainei;
- au fost elaborate rapoarte cu privire la daunele produse de inundații.

Cabinet Secretar de stat Dr. Cătălin Vișean

- au fost elaborate puncte de vedere cu privire la solicitarea MDLPA privind Lista activităților specifice care îndeplinesc în cadrul funcțiilor de sprijin ale Ministerului Sănătății;
- au fost elaborate puncte de vedere cu privire la proiect cu privire la implementarea unei aplicații informatice care are ca scop înlesnirea accesului cetățenilor ucrainieni, refugiați în România la serviciile medicale romanesti.

Serviciul Relații Externe și Afaceri Europene

- au fost elaborate materiale/ informări (elemente de mesaj/prezentare proiecte) cu privire la colaborarea Ministerului Sănătății cu state ale Uniunii Europene pe linie de asistență medicală. Materialele au fost solicitate atât de către Ministerul Afacerilor Externe cât și de structuri ale Parlamentului României în vederea pregătirii unor deplasări ale parlamentarilor /demnitarilor români;
- au fost elaborată corespondență și au fost elaborate materiale/ informări în vederea pregătirii unor **întâlniri** la nivel înalt ale conducerii Ministerului Sănătății cu demnitari din:Finlanda, Franta, Coreea, Japonia, Vietnam,Singapore, Kenia, Serbia, Coreea, Spania, Italia, Arabia Saudită.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- a fost elaborat punct de vedere cu privire la Comunicarea Comisiei catre Parlamentul European, Consiliu, Comitetul Economic și Social European și comitetul Regiunilor „ Sanatate mai bună pentru toți într-o lume a schimbării,, în corelație cu Strategia Națională de Sănătate elaborata de MS 2022-2030;
- a fost elaborat punct de vedere cu privire la modul în care România a implementat recomandările Consiliului Drepturilor Omului;
- a fost elaborat punct de vedere cu privire la Reuniunea Grupului de Lucru ONU pe tema îmbătrânirii active;
- a fost elaborat punct de vedere cu privire la Seminarul referitor la integrarea la nivel național și european a sistemului de alertă precoce;
- a fost elaborat punct de vedere cu privire la Agenda provizorie a celei de a 76 a sesiune a Adunării Mondiale a Sănătății;
- a fost întocmită corespondență cu privire la decesele unor cetățeni străini înregistrate pe teritoriul national. Sprijinul statului român;
- a fost elaborat punct de vedere cu privire la întocmirea Mandatului României pentru participarea la cea de a 76 sesiune a Adunarii Mondiale a Sanatatii;
- a fost elaborată corespondența cu privire la cooperarea sectorială în cadrul Organizației de cooperare economică la Marea Neagră;
- a fost elaborată corespondență cu privire la solicitarea Ministerului Antreprenoriatului și Turismului referitoare la subvențiile acordate în perioada 2021-2022 în domeniul sanatatii;
- a fost elaborat punct de vedere cu privire la Planul de acțiune în domeniul sănătății între Ministerul Sănătății din Republica Moldova;
- elaborare punct de vedere cu privire la Reuniunea globală privind sănătatea refugiaților și migranților;
- elaborare punct de vedere cu privire la intalnirea organixata intre Ministerul Sanatatii si reprezentantii CEDARS SINAI- analizare deschidere hub medical;
- elaborare punct de vedere cu privire la Planul de acțiune în domeniul sănătății între Ministerul Sănătății din România și Republica Moldova;
- elaborare material cu privire la cea de 78 a sesiune a Adunarii Generale a Organizatiei Natiunilor Unite;

- elaborare material pentru delegația care a participat la cea de a 73 a sesiune a Comitetului Regional pentru Europa al Organizației Mondiale a Sănătății;
- corespondență cu privire la Raportul Global OMS privind prevenirea înecului
- elaborare material cu privire la cheltuielile realizate în contextul pandemiei COVID precum și cheltuielile implementării reformelor și investițiilor din domeniul sănătății cu prinse în PNRR
- elaborare material cu privire la cadrul de acțiune privind Forța de muncă din sănătate și îngrijire în regiunea Europeană a OMS 2023-2030;
- analiză și punct de vedere referitor la proiectul de Hotărâre a Guvernului pentru modificarea Anexei la HG nr.1188/2022 pentru aprobarea Planului National de cercetare, dezvoltare și inovare 2022-2027;
- au fost efectuate demersuri în vederea aprobarii proiectului de Hotărâre a Guvernului privind aprobarea tarifelor pentru efectuarea expertizelor, constatărilor și a altor lucrări medico-legale, inițiat de Comisia de Medicină legală a Ministerului Sănătății;
- analiză și punct de vedere referitor la proiectul de Lege privind stabilirea unor măsuri pentru aplicarea Regulamentului (UE) 2022/2065 al Parlamentului European și al Consiliului din 19.10.2022 privind o piața unică pentru serviciile digitale și de modificare a Directivei 2000/31/CE precum și pentru modificarea și completarea Legii nr.365/2002 privind comerțul electronic;
- a fost întocmită corespondența cu privire la proiectul de text al Documentului privind obiectivele stabilite de comun acord referitor la Agenția SUA pentru reducerea amenințărilor biologice;
- analiză și elaborare punct de vedere cu privire la corespondența primită din partea Biroului OMS România referitoare la Acordul de Colaborare Bienal 2024-2025;
- a fost întocmită corespondență cu privire la Decretul Regal de stabilire a condițiilor de prescriere și de eliberare a fenfluraminei;
- analiză și elaborare punct de vedere reuniunea de la Paris cu privire la Politici mai eficiente pentru sisteme de sănătate 2023-2030.

Direcția Generală Juridică(DGJ)

- personalul serviciului a colaborat permanent cu DGJ în vederea elaborării și aprobării de către conducerea Ministerului a proiectelor de acte normative.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Direcția Personal și Structuri Salariale

- au fost elaborate puncte de vedere privind salarizarea în domeniul medical;
- a fost întocmită corespondență cu privire la înființarea Unităților de accidente vasculare cerebrale acute în cadrul unor compartimente de Neurologie.

Direcția Patrimoniu și Achiziții

- a fost întocmită corespondență cu privire la Strategia națională de reducere a riscului seismic;
 - a fost elaborat punct de vedere cu privire la Concepția națională de răspuns post SEISM - **Platforma Națională pentru reducerea riscurilor la dezastre precum și alte documente și alte acte normative relevante.**

Direcția Generală de Sănătate Publică și Programe de Sănătate

- a fost întocmită corespondență cu privire la solicitarea CNAS referitoare la răspunsul Comisiei Naționale de Diabet, Nutriție, și Boli Metabolice.

Corpul de Control al Ministrului

- elaborare punct de vedere cu privire la Planul de integritate al MS – Strategia națională anticorupție 2021-2025;
- corespondență cu privire la controalele efectuate în unitățile sanitare publice.

Biroul de Audit Intern

- elaborare punct de vedere cu privire la sesizări referitoare la activitatea în cadrul unităților sanitare publice;
- a fost asigurată colaborarea cu auditorii MS în misiunea de audit desfășurată în anul 2023;
- a fost întocmit Planul de remediere a neconformităților sesizate de personalul Biroului de Audit.
- au fost refăcute și completate procedurile operaționale ale activităților desfășurate la nivelul

În perioada raportată, a fost asigurată colaborarea și întocmită corespondență către instituții aflate în subordinea Ministerului Sănătății, autorități centrale și locale:

- a) Direcții de Sănătate Publică Județene și a Municipiului București
- b) Spitale Clinice/Județene de Urgență
- c) Spitale municipale/orășenești aflate în subordinea autorităților locale

d) Institutul Național de Sănătate Publică

A fost asigurată colaborarea cu comisiile ministerului sănătății

e) Comisia de anestezie terapie-intensivă

- f) - a fost întocmită corespondență cu privire la petiții/memorii/sesizări pe domeniul ATI, solicitare puncte de vedere cu privire la solicitare DSP județene referitoare la clasificarea în categorii de competență a secțiilor/compartimentelor ATI.
- g) - a fost întocmită corespondență cu privire la constituirea comisiilor de evaluare la nivel DSP în vederea clasificării secțiilor ATI;

În decursul anului 2023, a fost asigurată colaborarea cu autoritățile centrale și locale:

Ministerul Justiției

- a fost întocmită corespondență și elaborate materiale în vederea implementării Strategiei Naționale de integrare socială a persoanelor private de libertate – participare la grupul de lucru;
- a fost întocmită corespondență cu privire la modificarea completarea ordinului comun nr.1134/2000
- a fost întocmită corespondență cu privire la solicitarea judecătoriilor teritoriale cu privire la identificarea in unitatile sanitare din subordinea MS a unor persoane implicate în dosare penale
- a fost întocmită corespondență cu privire la efectuarea unor expertize de medicina de asigurari

Ministerul Dezvoltării, Lucrărilor publice și Administrației

- a fost întocmită corespondență cu privire încadrarea în grad de risc seismic a unitatilor sanitare din subordinea MS.

Ministerul Sportului/Agenția Națională pentru Sport

- a fost asigurată colaborarea în cadrul Comisiei Naționale de Acțiune Împotriva Violenței în Sport în calitate de membru al comisiei.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Ministerul Muncii și Protecției Sociale

- corepondență cu privire la activitatea medicilor experți evaluatori conform Ordinului 1/2993/2022;
- corespondenta cu privire la Convenția de securitate socială dintre România și Republica Tunisiană;
- corespondența cu privire la la campania „Verificarea respectării dispozițiilor referitoare la sigurarea accesului neîngrădit al persoanelor cu dizabilități la mediul fizic, informațional și comunicațional, conform prevederilor L.448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handdicap, cu modificările și completările ulterioare.

Ministerul Afacerilor Interne

- coresponeță cu privire la decesele provocate de infecțiile cu SARS Cov 2, răspunsuri elaborate în colaborare cu comisiile de specialitate;
- analiza și punct de vedere cu privire la Concepția națională privind capacitatea de gestionare a victimelor multiple - corespondenta cu Departamentul pentru Situații de Urgență ;
- a fost întocmită corespondență cu privire la modalitatea de identificarea a pacienților în UPU/CPU –Proceduri operationale - Direcția Generală de Poliție a Municipiului București-Serviciul Omoruri;
- a fost întocmită coresondență cu Departamentul pentru Situații de Urgență cu privire la raportările în platforma „Alerte MS,,;
- a fost întocmită corespondența cu Direcția Generală Anticorupție.

Inspectoratul General al Poliției Române

- a fost întocmită corespondență cu privire la identificarea unor persoane urmărite , cu dosare penale, în ce privește evidența acestora în unitățile sanitare cu paturi, ca pacienți internați, în anumite perioade.

Inspectoratul General pentru Situații de Urgență

- a fost întocmită corespondență cu privire la controalele de prevenire efectuate de către IGSU în unitățile sanitare cu paturi la nivel teritorial
- a fost asigurată transmiterea către direcțiile de sănătate publică a rapoartelor cu privire la controalele efectuate de catre I.G.S.U cu privire la neconformitățile constatate;

- a fost asigurată colaborarea cu privire la Cerința de reziliență „Capacitatea de gestionare eficientă a deplasării necontrolate a populației,,

Ministerul Apărării Naționale

- a fost analizată propunerea modificării L.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății prin completare prin introducerea unui capitol nou „, Medicina operațională.,,

Serviciul de Telecomunicații Speciale

- a fost întocmită corespondență cu privire la identificarea unor date în CORONA FORMS;

Casa Națională de Asigurări de Sănătate

- a fost întocmită corespondență cu privire la Acordul între România și Republica Moldova în domeniul securității sociale;
- a fost întocmită corespondență cu privire la Raportul Național Voluntar al României
- Corespondență cu privire la situația financiară a unităților sanitare.

Camera de Comerț a României

- analizează și punct de vedere cu privire la recomandările în domeniul asistentei medicale bazate pe valoare (VBH) și a achizițiilor pe valoare (VBP) precum și propunerea înființării unei Comunități de învățare pentru schimbul de bune practici la nivel interinstituțional;

Consilii locale/Primării

- a fost întocmită corespondență cu privire la aplicarea L.95/2006 privind reforma în domeniul sanitar;
- a fost întocmită corespondență cu privire la unitățile sanitare cu regim sanatorial.

Asociația Națională a Centrelor de apartură medicală

- a fost întocmită corespondență privind folosirea ventilatoarelor și a serviciilor contractate în perioada 2021-2022.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Instituția Avocatul Poporului

1. a fost întocmită corespondență privind elaborarea Ghidului de conținție a pacienților internați în secțiile ATI – ghid elaborat de Comisia de ATI;
2. a fost elaborat punct de vedere cu privire la inițierea unei modificări a prevederilor Legii nr.487/2002 privind normele referitoare la dispariția pacienților internați voluntar din unitățile de psihiatrie;
3. a fost întocmită corespondența cu privire la eliminarea din actele normative a obligativității eliberării certificatelor de virginitate și modificarea ordinului comun MJ+MS nr.1134/2000.

Participare grupuri de lucru interministeriale

1. Comisia Interministerială pentru realizarea Planului de acțiuni în vederea implementării *Strategiei naționale de reintegrare socială a persoanelor private de libertate 2020 – 2024* (Ministerul Justiției)-membru supleant;
2. Grup Tehnic de Lucru al Comisiei Naționale de Acțiune împotriva violenței în sportivitatea în sport;
3. Participare sesiuni pregătire „Consolidarea cadrului de reducere a riscului de dezastre și a sistemului de apărare împotriva incendiilor la nivel național – POCA 866/My SMIS 134464 finanțat prin POCA;
4. Grupului de lucru pentru semnarea Contractului Colectiv de Muncă la Nivel de Sector de Negociere Sănătate;
5. Participare la conferința Comitetului de Experți al Cartei Europene a limbilor regionale sau minoritare al Consiliului Europei;
6. Participare la întâlnirile grupului de lucru pentru elaborarea Raportului Național Voluntar al României 2023 pentru Implementarea Agendei 2030 pentru Dezvoltare Durabilă;
7. Participare la întâlnirile având ca scop stabilirea metodologiei și calendarului de lucru pentru elaborarea primului raport de progres al Planului Național de Acțiune (PNA) pentru implementarea Strategiei naționale pentru dezvoltarea durabilă a României 2030 (SNDDR 2030), organizate de către Departamentul pentru Dezvoltare durabilă din cadrul SGG;
8. Participarea la conferința de închidere a proiectului SIPOCA 613 “România durabilă - Dezvoltarea cadrului strategic și instituțional pentru implementarea Strategiei Naționale pentru Dezvoltarea Durabilă a României 2030”.

9. Completarea recomandărilor cupinse în Raportul Grupului de Lucru UPR;
10. Participarea la cursul de formare *expert diplomație economică* organizat de Ministerul Afacerilor Externe;
11. Participarea la întâlnirile grupului tehnic de lucru multidisciplinar pentru managementul pacienților cu arsuri cu privire la proiectul de ordin privind modificarea și completarea *Ordinului ministrului sănătății nr. 476/2017* privind organizarea și funcționarea structurilor care acordă asistență medicală și îngrijirea bolnavilor cu arsuri.

Alte activități desfășurate la nivelul structurii:

- a fost realizată monitorizarea gradului de ocupare a paturilor destinate COVID-19 din raportarea zilnică a tuturor unităților sanitare care asigură asistența medicală pentru pacienți, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19;
- au fost elaborate formularele descriptive aferente fiecărei funcții identificate pentru posturile din cadrul Serviciului de Asistență Medicală și Planificare Strategică;
- au fost elaborate formularele formularelor de analiză pentru posturile din cadrul Serviciului de Asistență Medicală și Planificare Strategică;
- a fost întocmită corespondență cu **Patronatul medicilor de familie**;
- a fost întocmită corespondență cu **Federația Sindicatelor medicilor Anatomico-Patologi din Romania**;
- a fost elaborată și transmisă corespondența către managerii de spitale și președinții/vicepreședinții comisiilor de specialitate în vederea organizării unor sedințe comune;
- a fost întocmită corespondență cu unități sanitare private privind actele normative în vigoare.

Personalul compartimentului au desfășurat activități în vederea implementării Proiectului “Crearea și implementarea serviciilor comunitare integrate pentru combaterea sărăciei și a excluziunii sociale”, după cum urmează:

- monitorizarea activității celor 45 asistenți medicali comunitari și mediatori sanitari selectați în cadrul proiectului și verificarea rapoartelor lunare de activitate și a foilor colective de prezență;



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- colaborare permanentă cu coordonatorii județeni ai activității de asistență medicală comunitară, conform teritoriului repartizat, privind activitatea și programelor asistențelor medicali comunitari și a mediatorilor sanitari, după caz - reprezentanți ai autorităților publice locale implicate în derularea proiectului;
- participare la întâlnirile Grupului de lucru pentru elaborarea procedurilor, metodologiilor și instrumentelor de furnizare integrată a serviciilor comunitare și operaționalizarea mecanismului de colaborare precum și la întâlnirile regionale cu coordonatorii metodologici regionali, membrii ECI și UJSS, etc.;
- participare la elaborarea documentelor specifice derulării proiectului, completarea sau modificarea unor documente elaborate de ceilalți parteneri din proiect;
- monitorizare în teren a activității personalului recrutat în cadrul proiectului;
- participare la sesiunile de instruire organizate în cadrul **Modulului de asistență medicală comunitară** - aplicarea procedurilor metodologiilor și instrumentelor de lucru în domeniul serviciilor comunitare integrate (SCI).

3.În cursul anului 2023, la nivelul Compartimentului de sănătatea femeii și copilului, (prin personalul care îl încadrează) a desfășurat următoarele activități:

1. au fost elaborate proiecte de acte normative/acte normative și asigurată monitorizarea implementării acestora la nivel național, regional și local în domeniul de competență:
 - ✓ proiect de **Ordin privind aprobarea metodologiei și criteriilor minime obligatorii de ierarhizare a structurilor de obstetrică-ginecologie**, neonatologie și pediatrie care asigură servicii de terapie intensivă pentru nou-născuți și pentru modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 323/2011 privind aprobarea metodologiei și a criteriilor minime obligatorii pentru clasificarea spitalelor în funcție de competență ;
 - ✓ proiect de **Ordin pentru modificarea și completarea OMS nr. 1881/2006** privind ierarhizarea unităților spitalicești, a secțiilor și compartimentelor de obstetrică-ginecologie și neonatologie;
 - ✓ proiect de **ORDIN pentru modificarea și completarea OMS nr. 359/ 2012** privind criteriile de înregistrare și declarare a nou-născutului.

- ✓ a fost asigurată colaborarea în vederea elaborării proiectului de **Hotărâre nr. 88/2023** pentru aprobarea Mecanismului național de identificare și referire a victimelor traficului de persoane
 - ✓ a fost elaborat **proiectul de OUG** privind unele măsuri necesare în vederea implementării Fondului de ajutor european destinat celor mai defavorizate persoane, pentru sprijinirea categoriilor de cupluri mamă – nou-născut cele mai defavorizate care beneficiază de sprijin material pe bază de tichete sociale pe suport electronic pentru nou-născuți acordate din fonduri externe nerambursabile, unele măsuri de distribuire a acestora, precum și cadrul legal privind eligibilitatea cheltuielilor efectuate de beneficiari.
 - ✓ a fost elaborat **proiectul de Ordin** pentru constituirea *Grupului tehnic de lucru pentru reorganizarea serviciilor de sănătate a reproducerii și sexualității - planificare familială*.
2. în colaborare cu structurile Ministerului Sănătății a fost elaborat un punct de vedere privind poziționarea părții române față de recomandările primite în cadrul celei de-a patra evaluări periodice universale a respectării drepturilor omului de către statele membre ale Organizației Națiunilor Unite (Universal Periodic Review – UPR- UN).
3. a fost asigurată colaborarea cu direcțiile de specialitate ale Ministerului Sănătății la elaborarea strategiilor și politicilor de sănătate a mamei și copilului, în concordanță cu strategiile comunității europene și recomandărilor organismelor internaționale în domeniu.
- au fost organizate ședințe de lucru (inclusiv online) în vederea obținerii unui consens în cadrul comisiilor Ministerului Sănătății de obstetrică-ginecologie, neonatologie și pediatrie în vederea armonizării propunerilor privind metodologia și criteriile minime obligatorii de ierarhizare *a structurilor de obstetrică-ginecologie, neonatologie și pediatrie care asigură servicii de terapie intensivă pentru nou-născuți*
 - a fost asigurată colaborarea cu Direcția Programe de Sănătate a MS, cu privire la Programul Național de Sănătate a Femeii și Copilului
 - a fost realizată preluarea finanțării (la 31.12.2022) de la Direcția Economică , pentru dotarea cu incubatoare pentru nou-născuți în baza OMS nr. 457/ 2022 pentru aprobarea Listei spitalelor publice din rețeaua sanitară a Ministerului Sănătății și a Listei spitalelor



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

din rețeaua sanitară a autorităților administrației publice locale cărora Ministerul Sănătății le alocă fonduri în anul 2023.

4. a fost efectuată analiza prevederilor aferente sănătății femeii și copilului din **Strategia națională de sănătate 2023 – 2030 și Planul de acțiuni aferent** pentru implementarea acesteia, aprobată ulterior prin Hotărârea de Guvern nr. 1004/2023.
5. a fost monitorizată asistența medicală a femeii și copilului precum și dinamica morbidității și mortalității la aceste categorii propunându-se măsuri pentru remedierea disfuncționalităților.
6. au fost realizate activități de monitorizare și **evaluare a asistenței medicale acordată mamei și copilului**, precum și : depistarea și urmărirea gravidei, identificarea gravidei cu risc crescut, asistența medicală la naștere, îngrijirea și supravegherea lăuzei și nou-născutului;
 - a fost asigurată comunicarea Listei unităților sanitare publice care au secții și compartimente: de obstetrică-ginecologie și neonatologie, cât și a măsurilor în vederea îndeplinirii prevederilor din Hotărârea de Guvern nr. 1103/2014 pentru aprobarea Metodologiei privind realizarea obligațiilor ce revin autorităților administrației publice locale, instituțiilor și profesioniștilor implicați în prevenirea și intervenția în cazurile de copii aflați în situație de risc de părăsire sau părăsiți în unități sanitare, cu modificările și completările ulterioare;
7. a fost asigurată colaborarea cu structuri ale administrației publice centrale, precum și cu reprezentanții autorităților publice locale în vederea prevenirii abandonului copiilor și coordonarea activităților de **prevenire a abandonului în unitățile sanitare**;
8. a fost asigurată colaborarea cu structuri ale autorităților administrației publice centrale în desfășurarea activităților atât de **planificare familială și protecției mamei și copilului**, cât și pe altă problemă din domeniul de competență:

9. a fost asigurată participarea la elaborarea programelor de interes comun desfășurate în cooperare cu **agențiile internaționale** și cu organizațiile non-guvernamentale autohtone și internaționale privind asistența mamei și copilului:
- a fost completat cu date specifice din domeniul de competență Chestionarul Departamentului de Stat al SUA și a celui pentru Reuniunea Rețelei UE a raportorilor naționali și a mecanismelor echivalente, în domeniul traficului de persoane;
 - a fost asigurată colaborarea referitoare la Evaluarea de țară a Băncii Mondiale privind egalitatea de gen ;
10. a fost asigurată colaborarea cu toate structurile din cadrul Ministerului Sănătății pe domeniul de competență:

Secretariatul General al Ministerului Sănătății

- a fost efectuată analiză și elaborat punct de vedere cu privire la propunerea legislativă pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății și a Legii drepturilor pacientului nr 46/2003 (B168/2023)

Cabinet Secretar general Alexandru Mihai Borcan

- a fost efectuată analiză și elaborat punct de vedere cu privire la proiectul de Hotărâre a Guvernului privind modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr 1103/2022 pentru aprobarea Programului Social de interes național de susținere a cuplurilor și a persoanelor singure, pentru creșterea natalității
- a fost efectuată analiză și elaborat punct de vedere cu privire la scrisoarea deschisă a Asociației Moașelor Independente, Centrul FILIA, , Coaliția pentru Egalitate de Gen și Rețeaua pentru prevenirea și combaterea violenței împotriva femeilor



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Serviciul relații externe și afaceri europene

- a fost transmis punct de vedere la solicitarea Biroului Regional OMS Europa referitoare la organizarea evenimentului Muzică și Maternitate- inovație în domeniul sănătății prin arte

Direcția Generală Sănătate Publică și Programe de Sănătate

- a fost întocmită corespondență privind soluționarea adresei colectivei “Mulțumesc pentru flori”

Compartimentul Relația cu Parlamentul

- s-a formulat răspunsuri la solicitările reprezentanților Parlamentului privind planificarea familială, sănătatea reproducerii

Direcția Generală de Implementare și Monitorizare Proiecte

- a fost întocmită corespondență - adresă referitoare la petiția Consiliului Jud Ilfov privind accesare fonduri PNRR

Cancelaria Prim Ministrului-Consilier de stat Carmen Orban

- Participare întâlnire la sediul Guvernului la inițiativa dnei consilier de stat Carmen Orban privind posibilitatea constituirii unui grup de lucru pentru sănătatea fetelor și femeilor
- corespondență privind scrisoarea deschisă trimisă de Asociația Moașelor Independente, Centrul Filia, Coaliția pentru Egalitate de Gen, Asociația E-Romnia, Asociația de Planificare Familială și Sănătatea Reproducerii din România referitor la accesul la metode contraceptive

Inspekția Sanitară de Stat

- a fost elaborat punct de vedere solicitat de Comisiei pentru cercetarea abuzurilor, combaterea corupției și petiții a Senatului României nr XXIX/345/17.10.2023

Casa Națională de Sănătate

- a fost elaborat punct de vedere referitor la Grupul de Laboratoare Medlife și înaintată către CNAS la proiectul de Ordin pentru modificarea și completarea Normelor

tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative pentru anii 2022-2023,

- au fost elaborate punct de vedere MedEuropa SRL, Medisprof SRL Cluj Napoca, și Institutul Oncologic Prof. Dr Alexandru Treistoreanu Bucuresti către CNAS la proiectul de Ordin pentru modificarea și completarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative pentru anii 2022-2023

11. a fost asigurată participarea reprezentanților compartimentului la grupuri de lucru interinstituționale în vederea elaborării proiectelor de acte normative și avizarea (după caz) a reglementărilor din domeniul sănătății femeii și copilului.

- CONES : Comisia națională în domeniul egalității de șanse între femei și bărbați);
- Grupul de lucru privind Strategia națională pentru prevenirea și combaterea violenței sexuale “SINERGIE” 2020-2030;
- Comitetul de monitorizare a implementării Strategiei împotriva traficului de persoane pentru perioada 2018-2022 și a propunerii pentru noua Strategie pentru perioada 2024-2028;
- Grupul tehnic de lucru pentru elaborarea proiectului de Hotărâre de Guvern privind Mecanismul Național de Identificare și Referire a victimelor traficului de persoane;
- Comitetul pentru elaborarea Planului de măsuri privind recomandările internaționale în domeniul traficului de persoane,
- Grupul de lucru interinstituțional organizat de către Administrația Națională a Penitenciarelor pentru implementarea activității I.3.4. Analizarea, modificarea și completarea unor acte normative privind desemnarea unui reprezentant pentru asistarea minorului care execută o măsură privativă de libertate și stabilirea condițiilor de numire ale acestuia, rolul, atribuțiile și cerințele de pregătire, formare și experiență profesională, aferentă Strategiei naționale de reintegrare socială a persoanelor private de libertate 2020 – 2024
- Comitetul interministerial de coordonare strategică intersectorială a luptei împotriva traficului de persoane



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- Consiliul de coordonare în domeniul protecției și promovării drepturilor copilului și adopției, organizat de ANPDCA
- Comisia în vederea asigurării suportului tehnic pentru Ministerul Sănătății - UMPBM, constituită prin Ordinul Ministrului Sănătății nr. 2845/23.08.2023, privind cu privire la activitățile desfășurate, documentele și rapoartele elaborate și furnizate, aferente contractului de consultanță individuală ”Expert în sănătate publică pentru Dezvoltarea unui Plan de acțiune pentru îmbunătățirea satisfacției pacienților” și contractului de consultanță individuală ”Sociolog pentru Dezvoltarea unui Plan de acțiune pentru îmbunătățirea satisfacției pacienților”, în cadrul Proiectului privind Reforma Sectorului Sanitar - îmbunătățirea Calității și Eficienței Sistemului Sanitar, împrumut BIRD nr. 8362-RO
- Comisia de soluționare contestații pentru procedura de concurs organizată în anul 2019 pentru funcția de Director Medical al IOB
- au fost elaborate rapoarte și programe de interes comun desfășurate în cooperare cu parteneri internaționali, inclusiv Uniunea Europeană, Banca Mondială, Organizația Națiunilor Unite, Organizația Mondială a Sănătății, UNICEF:
- a fost asigurată colaborarea în vederea implementării recomandărilor pentru *mecanismul de evaluare periodică universală a respectării de către statele membre ale Consiliului Drepturilor Omului. Mentionam ca adnotările pentru Ministerul Sanatatii*
- *a fost asigurată* reprezentarea Ministerului Sănătății la Masa Rotundă, privind implementarea Recomandărilor Consiliului Europei, aferente celui de-al 3-lea Raport de evaluare GRETA. (Grupul Consiliului Europei de acțiune împotriva traficului de ființe umane)
- participare curs de formare online privind Inițiativa OMS/UNICEF “Spital Prieten al Copilului”, în perioada 20 martie - 5 aprilie 2023, organizat de Biroul Regional al OMS pentru Europa
- participare (online) Webinar on early childhood development, WHO Pocket Book of PHC for children and adolescents, la invitația Biroului OMS România

- a fost asigurată colaborarea cu expertul desemnat de ANITP pentru evaluarea Strategiei Nationale Anti Trafic 2018-2022
- participare la Proiectul “VioGen – RoJust”, în scopul implementării efective a standardelor Consiliului Europei privind drepturile omului de protecție împotriva violenței domestice, pentru asigurarea unei intervenții adecvate și îmbunătățirea cadrului legislativ privind protecția și nediscriminarea victimelor.
- participare la întâlnirile organizate de Unitatea de Managementul Proiectelor BM din Ministerul Sănătății pentru analiza și semnarea Termenilor de referință, respectiv definitivarea primului raport al Consultanței “Dezvoltarea unui Plan de acțiune pentru îmbunătățirea satisfacției pacientului”
- Grup Tehnic de Lucru Interinstitutional pentru realizarea activității 1.3.4 din *Strategia națională de reintegrare socială a persoanelor private de libertate 2020 – 2024*
- Grup tehnic de lucru pentru reorganizarea serviciilor de sănătate a reproducerii și sexualității - planificare familială și participare periodic la întâlniri la care au participat reprezentanți din structurile Ministerului Sănătății, reprezentanți ai INSP, CNAS, Colegiul Medicilor, Comisii de specialitate din Ministerul Sănătății, reprezentanți ai ONG-urilor cu activitate în domeniu, reprezentanți ai cabinetelor de Planificare familială din sistem
- Participare la Conferința de diseminare a Ghidului de prevenție pentru medici de familie-organizat de institutul național pentru Sănătatea mamei și Copilului Alesandrescu- Rusescu București
- Participare la evenimentul intitulat Muzică și Maternitate- inovație în domeniul sănătății prin arte desfășurat la Copenhaga, Regatul Danemarcei

12. A fost asigurată colaborarea cu următoarele comisii de specialitate ale Ministerului Sănătății:

- ✓ Comisia de obstetrică-ginecologie;
- ✓ Comisia de neonatologie comisia de chirurgie generala;
- ✓ Comisia de ortopedie pediatrie, comisia de medicina fizica si de reabilitare;
- ✓ Comisia de pediatrie



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- ✓ Comisia de diabet zaharat, nutriție și boli metabolice
- ✓ Comisia de cardiologie pediatrică,
- ✓ Comisia de oftalmologie

În anul 2023, la nivelul Serviciului de Asistență Medicală și Planificare Strategică activitatea de **secretariat** a fost asigurată de un funcționar public, cu funcție de referent superiorcare a înregistrat și gestionat la nivelul **SAMPS** un număr total de **6300** de **documente înregistrate** (petiții, memorii, informări, solicitări de date și informații, protocoale, acorduri interinstituționale, documente financiare, documente de corespondența internă) transmise prin Serviciul Relații cu Publicul sau alte structuri aflate în subordinea/coordonarea Ministerului Sănătății, Aceste documente au fost înaintate conducerii direcției spre analiză și decizie.

Secretariatul SAMPS a asigurat corespondența interinstituțională prin Poșta militară pe tot parcursul anului.

De asemenea, a fost asigurată permanent informarea conducerii cu privire la întâlnirile de lucru și sesiunile online, atât cu organisme internaționale cât și cu reprezentanții instituțiilor publice din România, în vederea participării.

II. SERVICIUL MEDICINĂ DE URGENȚĂ

Serviciul Medicină de Urgență (S.M.U.) este o structură de specialitate din cadrul Ministerului Sănătății care elaborează politici, strategii și programe de acțiune în domeniul asistenței medicale de urgență a populației și coordonează implementarea politicilor, strategiilor și programelor din domeniul asistenței medicale de urgență la nivel național, regional și local în coordonarea Departamentului pentru Situații de Urgență (D.S.U.) din cadrul Ministerului Afacerilor Interne.

Serviciul Medicină de Urgență îndeplinește următoarele atribuții referitoare la sistemul de urgență spitalicească și prespitalicească:

- participă la organizarea și finanțarea activității unităților de primiri urgențe (UPU) și a compartimentelor de primiri urgențe (CPU, CPU-S) din cadrul unităților sanitare din sectorul public în colaborare cu D.S.U.;

- participă la organizarea și finanțarea activității serviciilor mobile județene de urgență, reanimare și descarcerare (SMURD) și al municipiului București, din punct de vedere medical, în colaborare cu D.S.U.;
- participă la organizarea și finanțarea activității serviciilor județene de ambulanță și al municipiului București în colaborare cu D.S.U.;
- controlează modul de acordare al serviciilor medicale de urgență, care se acordă de către serviciile de asistență medicală de urgență prespitalicească publice sau private sub coordonarea DSU conform competențelor și prevederilor legale;
- controlează modul de acordare al serviciilor medicale de urgență, care se acordă în unitățile sanitare publice sau private, dacă dețin unități de primiri urgente sub coordonarea DSU conform competențelor și prevederilor legale;
- asigură relația între conducerile UPU, CPU, CPU-S și UPU-SMURD și conducerile spitalelor din care fac parte structurile respective, cu structurile ministerului sănătății în ceea ce privește activitatea și organizarea acestora;
- asigură relația între conducerile serviciilor de ambulanță județene și a SABIF cu structurile Ministerului Sănătății, în ce privește aspectele organizatorice, de funcționare, financiare precum și finanțarea acestora din bugetul de stat, în colaborare cu Comisia națională de medicină de urgență și dezastre:
 - elaborează și fundamentează criteriile de alocare a sumelor pentru serviciile județene de ambulanță și a SABIF, avizate de Comisia Interministerială de Suport Tehnic (CIMST) și aprobate ulterior prin ordinul de ministrului sănătății conform prevederilor Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare;
 - evaluează și fundamentează anual necesarul de resurse financiare în raport cu criteriile aprobate prin ordinul ministrului sănătății pentru serviciile județene de ambulanță și a SABIF, și propune spre avizare către CIMST și spre aprobare ministrului sănătății alocarea fondurilor pentru acestea, precum și repartiția fondurilor pe județe;
 - avizează solicitările de finanțare lunară ale serviciilor de ambulanță județene și a SABIF, pe care le înaintează către Direcția Generală Economică, pentru întocmirea cererilor de deschideri de credite;



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- coordonează relația între conducerile UPU, CPU, CPU-S și UPU-SMURD, precum și a spitalelor din care fac parte structurile respective, cu structurile Ministerului Sănătății în ce privește aspectele organizatorice, de funcționare, financiare precum și finanțarea acestora din bugetul de stat, în colaborare cu Comisia națională de medicină de urgență și dezastre;
- elaborează și fundamentează criteriile de alocare a sumelor pentru UPU, CPU, CPU-S și UPU-SMURD, avizate de CIMST și aprobate ulterior prin ordinul ministrului sănătății conform prevederilor Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare;
- evaluează și fundamentează anual necesarul de resurse financiare în raport cu criteriile aprobate prin ordinul ministrului sănătății pentru UPU, CPU, CPU-S și UPU-SMURD, și propune spre avizare către CIMST și spre aprobare ministrului sănătății alocarea fondurilor pentru acestea, precum și repartiția fondurilor pe județe și pe spitale;
- avizează solicitările de finanțare lunară ale UPU, CPU, CPU-S și UPU-SMURD, pe care le înaintează către Direcția Generală Buget și Contabilitate, pentru întocmirea cererilor de deschideri de credite;
- participă la monitorizarea și controlul relației între unitățile și compartimentele de primiri urgente și secțiile care asigură asistența de specialitate la nivel spitalicesc;
- participă la elaborarea, în colaborare cu Comisia națională de medicină de urgență și dezastre, și cu reprezentanții DSU și STS, a strategiei pentru dezvoltarea sistemului integrat de asistența medicală de urgență și prim ajutor calificat;
- asigură secretariatul tehnic pentru Comisia națională de medicină de urgență și dezastre;
- participă la elaborarea legislației specifice medicinei de urgență, în colaborare cu direcțiile implicate / competente din Ministerul Sănătății și cu DSU;
- participă la organizarea concursurilor de ocupare a posturilor de manager pentru serviciile județene de ambulanță și a SABIF, după obținerea avizului CIMST, în conformitate cu prevederile legale;
- Participă la colectarea, prelucrarea și analiza datelor referitoare la activitatea serviciilor de asistență medicală de urgență;
- coordonează implementarea din partea Ministerului Sănătății a programului de cooperare pentru dezvoltarea capabilităților de chirurgie cardiacă neonatală și infantile:

- Coordonează programul, în colaborare cu partea italiană;

- Asigură dezvoltarea centrelor de chirurgie cardiacă în România;
 - Organizează misiunile lunare în România:
 - Colaborează cu structura de achiziții pentru achiziția serviciilor necesare misiunilor
 - Colaborează cu agențiile de turism selectate, pentru asigurarea bunei desfășurări a misiunii;
 - Asigură plata serviciilor realizate;
 - Asigură trimiterea personalului medical la training în Italia:
 - Asigură cadrul legislativ necesar implementării / dezvoltării programului;
 - Participă, împreună cu Direcția generală economică la elaborarea bugetului anual aferent proiectului;
 - Monitorizează și evaluează activitatea din punct de vedere medical și economic, analizează posibilitățile de dezvoltare a programului,
 - Asigură comunicarea rezultatelor proiectului.
- Derulează Protocolul privind furnizarea de servicii de comunicații speciale, încheiat între MS și STS.

De asemenea, Serviciul medicină de urgență îndeplinește următoarele atribuții în domeniul politicilor publice care sunt în sfera de interes a medicinei de urgență și dezastrelor:

- participă la coordonarea procesului de identificare și elaborare, în colaborare cu departamentele și instituțiile aflate în subordinea, coordonarea sau sub autoritatea Ministerului Sănătății, precum și cu DSU și alte ministere și organe de specialitate ale administrației publice centrale și locale, a politicilor publice în domeniul medicinei de urgență și dezastrelor;
- asigură aplicarea procedurilor legale pentru formularea documentelor de politici publice, precum și cele de întocmire a instrumentelor de prezentare și motivare a proiectelor de acte normative în domeniul medicinei de urgență și dezastrelor;
- colaborează cu departamentele de specialitate și instituțiile aflate subordinea, coordonarea sau sub autoritatea Ministerului Sănătății și a DSU pentru a asigura implementarea și evaluarea efectelor sociale ale politicilor publice aferente medicinei de urgență și dezastrelor;
- participă la coordonează elaborarea propunerilor de politici publice, precum și definitivarea proiectelor de acte normative aferente politicilor publice legate de medicină de urgență și dezastre în colaborare cu departamentele de specialitate și instituțiilor aflate în subordinea, coordonarea sau sub autoritatea Ministerului Sănătății și a DSU;



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- participă la coordonarea elaborării rapoartelor de monitorizare și evaluare cu privire la politicile publice inițiate și implementate la nivelul ministerului privind medicina de urgență în colaborare cu departamentele de specialitate și instituțiile aflate în subordinea, coordonarea sau sub autoritatea Ministerului Sănătății și a DSU;
- elaborează, la solicitarea ministrului sănătății, rapoarte periodice de monitorizare și rapoarte de evaluare cu privire la politicile publice inițiate și implementate la nivelul Ministerului Sănătății, în colaborare cu structurile de specialitate și cu DSU în ceea ce privește medicina de urgență și dezastre;
- participă la revizuirea procedurilor și regulamentelor curente, în vederea realizării compatibilității cu sistemele de sănătate în domeniul medicinei de urgență din statele membre ale Uniunii Europene, Republica Moldova precum și cu alte state cu care România are acorduri de colaborare în acest sens;
- coordonează proiectele de parteneriat ale Ministerului Sănătății cu Secretariatul General al Guvernului și cu DSU în domeniul medicinei de urgență și dezastre;
- participă la grupurile de lucru organizate de Secretariatul General al Guvernului pe teme specifice din domeniul de activitate;
- identifică ariile cu probleme și moduri alternative de soluționare a problemelor legate de medicină de urgență și dezastre;
- participă la coordonarea integrării priorităților medicinei de urgență și dezastre în politicile și strategiile sectoriale de dezvoltare durabilă;
- coordonează dezvoltarea parteneriatelor cu alte instituții, inclusiv cu asociații de pacienți, în vederea implementării politicilor legate de asigurarea asistenței medicale de urgență și dezastre;
- colaborează, după caz, cu alte ministere și organe specializate ale administrației publice centrale.

Totodată, Serviciul Medicină de Urgență cuprinde în sfera de activitate atribuții legate de acțiunile prioritare privind pacientul critic:

- propune domeniile prioritare de acțiune în structurarea acțiunilor prioritare privind pacientul critic desfășurate de către Ministerul Sănătății, la propunerea direcțiilor de specialitate și a comisiilor de specialitate ale Ministerului Sănătății, după caz;

- elaborează structura acțiunilor prioritare privind pacientul critic în colaborare cu direcțiile de specialitate din cadrul Ministerului Sănătății și comisiile de specialitate ale Ministerului Sănătății;
- evaluează și fundamentează anual necesarul de resurse financiare în raport cu obiectivele și activitățile propuse pentru acțiunile prioritare privind pacientul critic și propune spre aprobare ministrului sănătății alocarea fondurilor aferente acestor acțiuni prioritare, precum și repartitia acestor fonduri pe județe și spitale, pe baza propunerilor formulate de către direcțiile de specialitate din cadrul Ministerului Sănătății, direcțiile de sănătate publică sau comisiile de specialitate ale Ministerului Sănătății, după caz;
- elaborează proiecte de acte normative privind organizarea, funcționarea și implementarea acțiunilor prioritare privind pacientul critic, în colaborare cu direcțiile de specialitate ale Ministerului Sănătății și comisiile de specialitate ale Ministerului Sănătății, și cu DSU după caz;
- comunică direcțiilor de sănătate publică și spitalelor care derulează acțiuni prioritare privind pacientul critic sumele repartizate, precum și activitățile pentru care acestea se utilizează;
- evaluează trimestrial și anual realizarea obiectivelor acțiunilor prioritare privind pacientul critic și face propuneri pentru îmbunătățirea acestora în scopul îndeplinirii obiectivelor aprobate;
- avizează și validează, în raport cu încadrările bugetare, solicitările de finanțare lunară ale direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București, precum și ale celorlalte instituții care derulează acțiuni prioritare privind pacientul critic, realizează centralizarea acestora și o înaintează către Direcția buget și contabilitate, Serviciul buget pentru întocmirea cererilor de deschideri de credite avizate de către secretarul de stat și supuse aprobării ordonatorului de credite;
- transmite Institutului National de Sănătate Publică - Centrul National de Statistică și Informatică în Sănătate Publică, în vederea centralizării, indicatorii specifici fiecărei acțiuni prioritare privind pacientul critic, raportați în condițiile prezentelor norme legislative în vigoare;
- monitorizează și analizează trimestrial, anual și ori de câte ori este necesar realizarea indicatorilor specifici ai acțiunilor prioritare privind pacientul critic, evaluează gradul de



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

îndeplinire a obiectivelor și dispune măsurile ce se impun în situația unor disfuncționalități în utilizarea fondurilor aferente, după caz;

- comunică Unității de achiziții centralizate necesitățile și prioritățile în domeniul acțiunilor prioritare privind pacientul critic în vederea întocmirii de către aceasta a programului anual al achizițiilor publice, în condițiile legii.

În anul 2023, Serviciul Medicină de Urgență:

A) Conform prevederilor Ord.1519/2009 și a Ord.64/2010, Serviciul Medicină de Urgență a supus spre avizarea secretarului de stat un număr de 82 furnizori de stat și 112 furnizori privați de servicii de asistență medicală de urgență prespitalicească și de transport medical asistat și transport sanitar neasistat, a serviciilor de ambulanță județene și al municipiului București, a serviciilor mobile de urgență, reanimare și descarcerare (SMURD).

B) În ceea ce privește sfera de activitate pe domeniul acțiunilor prioritare privind pacientul critic, în anul 2023 Serviciul Medicină de Urgență a gestionat următoarele programe:

1. AP-TRAUMA, reglementat prin Ordinul ministrul sănătății nr. 446/2015 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru tratamentul pacienților critici cu leziuni traumatice acute, derulat în 22 de spitale;
2. AP-ATI, reglementat prin Ordinul ministrul sănătății nr. 5/2020 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților critici din secțiile ATI adulți/copii și terapie intensivă nou-născuți, derulat în 132 spitale, din care 25 de spitale au în structură și secții de terapie intensivă nou-născuți;
3. AP-PMSC, reglementat prin Ordinul ministrul sănătății nr. 448/2015 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru profilaxia morții subite cardiace de cauză aritmică prin implantarea de defibrilatoare cardiace interne, derulat în 9 spitale;
4. AP-IMA, reglementat prin Ordinul ministrul sănătății nr. 6/2020 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru tratamentul pacienților cu infarct miocardic acut, derulat în 22 spitale;

5. AP-AVCac, reglementat prin Ordinul ministrul sănătății nr. 450/2015 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru tratamentul intervențional al pacienților cu accident vascular cerebral acut, derulat în 46 spitale pentru fibrinoliza intravenoasă, în 8 spitale pentru fibrinoliza intraarterială, în 10 spitale pentru trombectomie/tromboplastie, în 8 spitale pentru angioplastie percutană cu stent pentru disecții arteriale acute artere cervicale și în 8 spitale pentru embolizare pentru anevrisme rupte (Simplu, Cu balon stent, Stent Flow diverter);
6. AP-EVA, reglementat prin Ordinul ministrul sănătății nr. 867/2015 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru tratamentul endovascular al pacienților critici cu leziuni vasculare periferice acute, derulat în 13 spitale;
7. AP-ENDO, reglementat prin Ordinul ministrul sănătății nr. 875/2015 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare derulat în 19 spitale pentru tratamentul endoscopic al pacienților critici cu hemoragie digestivă superioară și în 16 spitale pentru protezare paliativă endoscopică digestivă.
8. AP-ARSURI, reglementat prin Ordinul ministrul sănătății nr.1419/2017 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru tratamentul pacienților cu arsuri, derulat în 17 spitale;
9. AP-ECMO, reglementat prin Ordinul ministrul sănătății nr.736/2019 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru asistarea circulatorie mecanică prin oxigenare extracorporală prin membrană sau minipompă rotativă axială percutană - AP-ECMO, derulat în 10 spitale;
10. AP-IE/RE, reglementat prin Ordinul ministrul sănătății nr.489/2020 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților critici, cu infecții emergente și reemergente (AP-IE/RE), derulat în 52 spitale;
11. AP-USTACC, reglementat prin Ordinul ministrul sănătății nr. nr.101/2022 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților internați în unitățile de supraveghere și tratament avansat al pacienților cardiaci critic (AP-USTACC), derulat în 25 spitale.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

În anul 2023, în cadrul compartimentului nostru au fost elaborate proiecte de acte normative cu impact pe organizarea sistemului de urgență în domeniul activităților privind pacientul critic, după cum urmează:

1. ORDIN nr.716/14.03.2023 pentru modificarea Ordinului ministrului sănătății nr.5/2020 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților critici din secțiile ATI adulți/copii și terapie intensivă nou-născuți.
2. ORDIN nr.720/14.03.2023 pentru modificarea Ordinului ministrului sănătății nr.446/2015 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru tratamentul pacienților critici cu leziuni traumatice acute.
3. ORDIN nr.719/14.03.2023 pentru modificarea Ordinului ministrului sănătății nr. 6/2020 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru tratamentul pacienților cu infarct miocardic acut.
4. ORDIN nr.2931/29.08.2023 pentru completarea Ordinului ministrului sănătății nr.450/2015 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru tratamentul intervențional al pacienților cu accident vascular cerebral acut.
5. ORDIN nr.715/14.03.2023 pentru modificarea Ordinului ministrului sănătății nr. 1419/2017 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru tratamentul pacienților cu arsuri.
6. ORDIN nr.718/14.03.2023 pentru completarea Ordinului ministrului sănătății nr.489/2020 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților critici, cu infecții emergente și reemergente (AP-IE/RE).
7. ORDIN nr.2860/24.08.2023 pentru completarea Ordinului ministrului sănătății nr.867/2015 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru tratamentul endovascular al pacienților critici cu leziuni vasculare periferice acute.
8. ORDIN nr.722/14.03.2023 pentru modificarea Ordinului ministrului sănătății nr.875/2015 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru tratamentul endoscopic al pacienților critici cu hemoragie digestivă superioară și protezare endoscopică digestive.

9. ORDIN nr.2859/24.08.2023 și nr.721/14.03.2023 pentru modificarea Ordinului ministrului sănătății nr.101/2022 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților internați în unitățile de supraveghere și tratament avansat al pacienților cardiaci critici (AP-USTACC).

10. ORDIN nr.3389/02.10.2023 pentru modificarea Ordinului ministrului sănătății 736/2019 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru asistarea circulatorie mecanică prin oxigenare extracorporală prin membrană sau minipompă rotativă axială percutană - AP-ECMO.

11. ORDIN nr.3903/20.11.2023 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru neuroreabilitarea timpurie a pacienților cu accidente vasculare cerebrale acute în secțiile de neurologie (AP-AVC-REAB), derulat în 46 spitale.

De asemenea, pentru finanțarea activităților privind tratamentul pacienților critici, Serviciul Medicină de Urgență a gestionat un buget total de 398.898 mii lei din Buget de Stat, repartizat după cum urmează:

- Titlu 20.30.30 = 10.045 mii lei
- Titlu 20.32 = 93.658 mii lei
- Titlu 51.01.25 = 295.195 mii lei

Pe parcursul anului 2023, Serviciul medicină de urgență a decontat plata cheltuielilor aferente tratamentului în străinătate pentru persoanele care au suferit arsuri grave și au îndeplinit criteriile de internare pentru arși stabilite prin ordin al ministrului Sănătății, în valoare de 87.936,83 Euro.

Față de cele prezentate SMU își propune îmbunătățirea capacității de comunicare pentru buna informare a opiniei publice cu privire la activitățile și acțiunile desfășurate.

C) În ceea ce privește sfera de activitate a Programului pentru Dezvoltarea Chirurgiei Cardiovasculare pentru Copii în România:

Acordul de Cooperare nr. VVV 2367 / 2016, încheiat între Ministerul Sănătății din România, Asociația Inima Copiilor din România, I.R.C.C.S. Policlinico San Donato din Italia și Asociația Bambini Cardiopatici nel Mondo din Italia. Ministerul Sănătății a demarat, în anul 2013, un program de dezvoltare a chirurgiei cardiovasculare pentru copii în România, în parteneriat cu clinica IRCCS Policlinico San Donato și Asociația Bambini Cardiopatici nel Mondo din Italia, având în vedere incidența crescută a cazurilor de malformații cardiovasculare la copiii din România, particularitățile chirurgiei cardiovasculare pediatrice, lipsa supraspecializării de chirurgie cardiovasculară pentru



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

copiii din România, faptul că o parte dintre aceștia erau trimiși pentru intervenții chirurgicale în străinătate, situații care generează costuri mari și un risc crescut de deces în cursul transportului. Scopul programului este să scadă rata mortalității infantile în România, cauzată de cardiopatiile cardiace congenitale sau dobândite. În vederea creșterii capacității României de a trata malformațiile cardiovasculare la copii, s-a impus dezvoltarea unor centre de chirurgie cardiovasculară pentru copii, la București (la Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii Maria Sklodowska Curie), la Iași (la Institutul pentru Boli Cardiovasculare George I. M. Georgescu), la Cluj-Napoca (la Institutul Inimii Niculae Stăncioiu), la Timișoara (la Institutul pentru Boli Cardiovasculare) ca și la Târgu – Mureș (la Institutul de Boli Cardiovasculare și Transplant). Pentru a operaționaliza centrele menționate mai sus, s-au întreprins două tipuri de acțiuni: misiuni medicale în România ale unei echipe internaționale, conduse de IRCCS Policlinico San Donato și stagii de instruire pentru personalul medical român, realizate la IRCCS Policlinico San Donato din Italia – Milano.

BAZA LEGISLATIVĂ

- Hotărârea Guvernului Nr. 75/5 februarie 2014 privind desemnarea Ministerului Sănătății ca organism de conducere și implementare a fazei a doua a programului de cooperare pentru dezvoltarea capabilităților de chirurgie cardiacă neonatală și infantilă din România, cu modificările și completările ulterioare,
- Ordinul Nr. 255/6 martie 2014 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Hotărârii Guvernului nr. 75/2014 privind desemnarea Ministerului Sănătății ca organism de conducere și implementare a fazei a doua a programului de cooperare pentru dezvoltarea capabilităților de chirurgie cardiacă neonatală și infantilă din România, cu modificările și completările ulterioare,
- Acordul de parteneriat nr. VVV 2367, încheiat în luna iulie 2016, între Ministerul Sănătății, I.R.C.C.S. Policlinico San Donato, Asociația Bambini Cardiopatici del Mondo și Asociația Inima Copiilor,
- Actul adițional nr. 6754 / 29.05.2019 la Acordul de Parteneriat nr. VVV 2367 / 2016,
- Actul adițional nr. 14032 / 01.11.2019 la Acordul de Parteneriat nr. VVV 2367 / 2016,
- Actul adițional nr. 6703 / 19.04.2022 la Acordul de Cooperare nr. VVV 2367 / 2016, între Ministerul Sănătății din România, Asociația Inima Copiilor din România, I.R.C.C.S. Policlinico San Donato din Italia, Asociația Bambini Cardiopatici nel Mondo din Italia.

RAPORT OPERAȚIONAL 2023

1.1 MISIUNI MEDICALE ÎN ROMÂNIA. În anul 2023 au fost organizate misiuni medicale care s-au desfășurat la Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii M.S. Curie din București și Institutul pentru Boli Cardiovasculare din Timișoara.

În cadrul misiunilor au fost efectuate intervenții chirurgicale și de cardiologie intervențională. Complexitatea cazurilor a crescut, ajungându-se la efectuarea de intervenții cu grad înalt de complexitate. Mortalitatea globală se păstrează sub media europeană, de 4%.

1.2 În ceea ce privește ACTIVITATEA DIDACTICĂ, echipa trimisă pentru a instrui personalul medical român, de către I.R.C.C.S Policlinico San Donato a fost formată din: un medic chirurg cardiovascular, un medic de anestezie – terapie - intensivă și doi medici cardiologi.

Echipa care a beneficiat de instruire, suplimentar față de echipa din cadrul Spitalului Clinic de Urgență pentru Copii M. S. Curie a fost formată din personal medical din cadrul Institutului de Boli Cardiovasculare Timișoara, și din cadrul Institutului de Boli Cardiovasculare G.I.M. Georgescu Iași, instruire de care a beneficiat un număr total de 145 cadre medicale

Ministerul Sănătății a asigurat cheltuielile privind participarea la un stagiul de pregătire ce a însumat 10 zile în 11 luni.

Chirurgia cardiovasculară este o specialitate medicală de complexitate înaltă, ce necesită echipament specializat (circulația extracorporeală), precum și personal medical dedicat. În cadrul programului au fost create locuri de muncă pentru dezvoltarea unei echipe specializate în chirurgia cardiovasculară. S-a creat o echipă locală dedicată chirurgiei cardiovasculare, aflată în continuu proces de pregătire.

Crearea unei linii de gardă de anestezie – terapie intensivă cardiovasculară a permis efectuarea de intervenții chirurgicale de complexitate medie și în afara misiunilor medicale periodice, însă asigurarea continuității programului este influențată de fluctuația de personal mediu și a deficitului de medici ATI.

RAPORT ECONOMIC-FINANCIAR 2023

Serviciul Medicină de Urgență a asigurat plata serviciilor necesare pentru desfășurarea misiunilor lunare la București, la Sp. Clinic de Urgență pentru Copii M.S. Curie (servicii de transport și servicii hoteliere) și pentru deplasarea medicilor la IRCCS Policlinico San Donato (servicii de transport, servicii hoteliere, diurnă) în valoare totală anuală de aproximativ 1.081.153,86 lei. *Pentru formarea stagiarelor în cadrul IRCCS Policlinico San Donato nu s-au perceput costuri.*



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Concluzionând, Programul pentru Dezvoltarea Chirurgiei Cardiovasculare pentru Copii în România, realizat în colaborare între Ministerul Sănătății, Asociația Inima Copiilor din România, IRCCS Policlinico San Donato din Italia și Asociația Bambini Cardiopatici nel Mondo din Italia, este un program ambițios și esențial pentru România. În afară de intervențiile realizate, se pun bazele operaționalizării centrelor de chirurgie cardiovasculară pentru copii de la Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii M.S. Curie din București și se află în pregătire echipe complexe, de la Institutul de Boli Cardiovasculare din Timișoara și de Institutul de Boli Cardiovasculare GIM Georgescu din Iași, asigurându-se, progresiv, realizarea a din ce în ce mai multe și mai complexe intervenții. În acest fel, statul român contribuie la reducerea mortalității infantile, scad riscurile asociate transferului acestor cazuri în străinătate, sunt economisite resurse financiare din ce în ce mai mari, care ar fi fost utilizate pentru transferul acestor pacienți în străinătate.

Menționăm că valoarea medie a unei intervenții chirurgicale cardiovasculare pediatrice este de 90.000 \$, conform publicației Cardiovascular Business (www.cardiovascularbusiness.com), accesat în data de 16.03.2022.

NATURA CHELTUIELII	SUMA (lei)
Servicii evenimente misiune februarie 2023	70.968,00
Servicii evenimente martie, aprilie 2023	181.266,01
Servicii evenimente misiuni mai, iunie 2023	249.510,60
Servicii evenimente misiune iulie-august 2023	157.788,59
Servicii evenimente misiune septembrie 2023	113.819,91
Servicii evenimente misiune octombrie 2023	94.727,70
Servicii evenimente misiune noiembrie 2023	104.556,60
Servicii evenimente misiune decembrie 2023	108.516,45
CHELTUIELI MISIUNI an 2023 TOTAL	1.081.153,86

D) Protocolul privind furnizarea de servicii de comunicații speciale, încheiat între MS și STS, în 2016, cu nr. MS ACP 4363 / 06.05.2016 și nr. STS 491 / 06.05.2016.

În baza Protocolului privind furnizarea de servicii de comunicații speciale, încheiat între MS și STS, în 2016, cu nr. MS ACP 4363 / 06.05.2016 și nr. STS 491 / 06.05.2016, având ca obiect furnizarea de către STS pentru MS de servicii securizate de comunicații de date, acces la internet, găzduire de echipamente de tehnologia informației, radiocomunicații speciale, servicii IPTV, telefonie mobilă, servicii de cooperare cu alte instituții și structuri ale statului, consultanță și asistență tehnică, administrare tehnică a echipamentelor, în anul 2023, SMU a urmărit desfășurarea protocolului și a asigurat plata serviciilor executate, conform protocolului sus-menționat.

Prezentăm mai jos situația cheltuielilor aferente anului 2023:

CATEG. CHELT.	LEI / AN 2023	EUR / AN 2023
ENERGIE		
ELECTRICĂ	53.985,93	10.797,19
BUCLA LOCALĂ	178.361,49	35.672,30
DATE MOBILE	1.200.375,10	240.075,02
TOTAL	1.432.722,52	286.544,50

E) Serviciile de Ambulanță Județene, respectiv Serviciul de Ambulanță București-Ilfov, se finanțează de la bugetul de stat prin bugetul Ministerului Sănătății, conform Legii 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare, art.100, alin.(2).

Fondurile alocate pe anul 2023, conform adresei transmise de către Direcția Generală Economică a Ministerului Sănătății referitoare la prevederile bugetare anuale aprobate conform Legii bugetului de stat pe anul 2023, au fost de:

- *CHELTUIELI DE PERSONAL* : 1.700.000 mii lei cu execuție de 1.666.672 mii lei
- *CHELTUIELI MATERIALE* : 290.000 mii lei cu execuție de 283.637 mii lei
- *CHELTUIELI AFERENTE PERSOANELOR CU HANDICAP NEINCADRATE* : 11.422 mii lei cu execuție de 11.422 mii lei

TOTAL EXECUȚIE : 1.961.731 mii lei



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Repartizarea pe fiecare unitate în parte, s-a facut conform Ordinului nr.105/29.01.2016 privind aprobarea criteriilor de alocare a fondurilor pentru finanțarea Serviciilor de Ambulanță Județene și a SABIF.

În urma stabilirii bugetului s-au transmis comunicări către toate cele 41 de Servicii de Ambulanță Județene și Serviciului de Ambulanță București-Ilfov.

F) UPU/CPU din cadrul spitalelor de urgență se finanțează din bugetul de stat prin bugetul Ministerului Sănătății cu sumele aferente cheltuielilor de personal, cheltuielilor cu medicamente, reactivi și materiale sanitare, cheltuielilor ocazionate de investigațiile paraclinice pentru cazurile rezolvate în aceste structuri, conform Legii 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare, art.100 alin (7) și (8).

Fondurile alocate pe anul 2023, conform adresei transmise de către Direcția Generală Economică a Ministerului Sănătății referitoare la prevederile bugetare anuale aprobate conform Legii bugetului de stat pe anul 2023, au fost de:

➤ **UPU/CPU – DSP SPITALE LOCALE**

➤ *CHELTUIELI DE PERSONAL* : 993.717 mii lei cu execuție de 993.000 mii lei

➤ *CHELTUIELI MATERIALE* : 264.283 mii lei cu execuție de 258.850 mii lei

TOTAL EXECUȚIE : 1.251.850 mii lei

➤ **UPU-SMURD SPITALE MS**

➤ *CHELTUIELI DE PERSONAL* : 433.136 mii lei cu execuție de 429.988 mii lei

➤ *CHELTUIELI MATERIALE* : 149.864 mii lei cu execuție de 144.926 mii lei

TOTAL EXECUȚIE : 574.914 mii lei

➤ Repartizarea pe fiecare unitate în parte s-a facut în funcție de execuția bugetară a anului precedent și a fost aprobată de către Ordonatorul Principal de Credite.

În urma stabilirii bugetului aprobat pe anul 2023 de către ordonatorul principal de credite, s-au transmis comunicări către toate unitățile sanitare din rețeaua Administrației Publice Locale cât și din rețeaua Ministerului Sănătății, cu repartizarea creditelor bugetare pe an cât și pe trimestre.

G) De asemenea, la nivelul Serviciului medicină de urgență, s-au întreprins următoarele acțiuni:

1. În anul 2023, conform prevederilor H.G. 841 / 1995, cu completarea H.G. 966 / 1998 au fost supuse avizării interinsituționale procese verbale de predare – primire și de transmitere fără plată a bunurilor aparținând instituțiilor publice (Serviciile Județene de Ambulanță și București – Ilfov), în număr total de 8 furnizori.
2. Tot în anul 2023, conform prevederilor O.G. nr.27 /2002, precum și O.M.S. nr.555 / 2015, privind reglementarea activității de soluționare a petițiilor, cu modificările și completările ulterioare, privind stabilirea modului de soluționare a petițiilor adresate Ministerului Sănătății , au fost primite și soluționate un număr de 18 petiții, din care un număr de 3 petiții au fost anonime sau fără date de identificare și s-au clasat potrivit OG nr.27/2002.
3. Tot în anul 2023 au fost soluționate/redactate conform domeniului de competență al structurii un număr de 5 interpelări precum și 3 observații pe proiecte de acte normative.
4. Conform O.M.S. 870 / 2004, privind modul de organizare a programului zilnic și a liniilor de gardă și durata acestora, la nivelul U.P.U. din unitățile sanitare cu paturi din subordinea Ministerului Sănătății, au fost avizate toate solicitările primite.
5. Corespondența cu Departamentul pentru Situații de Urgență :
 - Avizare infiintare 27 substatii suplimentare de ambulanta judetene dintr-un total de 27 substații.
6. În baza Legii 95, au fost supuse avizării interinsituționale și avizate toate solicitările de concedii de odihnă pentru managerii de ambulanță județene.

III. CENTRUL OPERATIV PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ

Centrul Operativ pentru Situații de Urgență (C.O.S.U) din cadrul Ministerului Sănătății funcționează în baza Legii nr. 15/2005 pentru aprobarea O.U.G nr. 21/2004 privind Sistemul Național de Management al Situațiilor de Urgență și Ordonanței de Urgență nr.1/2014 privind unele măsuri în domeniul managementului situațiilor de urgență, precum și pentru modificarea și completarea Ordonanței de Urgență a Guvernului nr. 21/2004 privind Sistemul Național de Management al Situațiilor de Urgență.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Centrul Operativ pentru Situații de Urgență funcționează la nivel de compartiment, este constituit ca o **structură tehnico - operativă** cu activitate permanentă și îndeplinește **funcții de monitorizare a situațiilor de urgență** pentru care Ministerul Sănătății asigură management (epidemii/pandemii) sau pentru care îndeplinește **funcții de sprijin conform domeniului de competență** (incendii, accidente chimice, accidente majore pe căile de transport, explozii necontrolate, etc).

Conform atribuțiilor sale, în anul 2023, Centrul Operativ pentru Situații de Urgență:

- a centralizat și transmis operativ conducerii Ministerului Sănătății, șefului Departamentului pentru Situații de Urgență, Centrului Operațional al Inspectoratului General pentru Situații de Urgență, date și informații privind apariția și evoluția stărilor cu potențial generatoare de situații de urgență necesare luării deciziilor în situațiile menționate;
- a monitorizat situațiile de urgență la nivel național și a informat conducerea Ministerului Sănătății, conducerea Departamentului pentru Situații de Urgență, Inspectoratul General pentru Situații de Urgență și celelalte centre operaționale și operative interesate;
- a urmărit aplicarea regulamentelor privind gestionarea situațiilor de urgență și a planurilor de intervenție și cooperare specifice tipurilor de riscuri; a asigurat transmiterea operativă a deciziilor, dispozițiilor și ordinelor, precum și menținerea legăturilor de comunicații cu centrele operaționale și operative implicate în gestionarea situațiilor de urgență, cu dispeceratele integrate pentru apeluri de urgență și cu dispeceratele proprii serviciilor și forțelor care intervin în acest scop; a centralizat solicitările de resurse necesare pentru îndeplinirea funcțiilor de sprijin pe timpul situațiilor de urgență și a făcut propuneri pentru asigurarea lor; a gestionat baza de date referitoare la situațiile de urgență.

Pentru îndeplinirea atribuțiilor de serviciu Centrul Operativ pentru Situații de Urgență cooperează cu structuri similare din cadrul aparatului central și instituții din subordinea/ coordonarea ministerului. Pentru îndeplinirea atribuțiilor funcționale serviciul nostru cooperează cu : Centrul Operațional Național din cadrul I.G.S.U., centrele operative pentru situații de urgență de la celelalte componente ale Comitetului Național pentru Situații de Urgență precum și cu autoritățile locale.

Coordonarea tehnică și de specialitate a Centrului Operativ pentru Situații de Urgență este asigurată de către Secretarul de Stat responsabil cu situațiile de urgență din cadrul Ministerului

Sănătății.

În anul 2023 Centrul Operativ pentru Situații de Urgență a primit și centralizat date de interes specifice Ministerului Sănătății de la structurile subordonate sau aflate în coordonare, precum și de la instituții din compunerea Comitetului Național pentru Situații de Urgență. În timpul desfășurării activității au fost prezentate șefilor ierarhic superiori, situațiile nou apărute și au fost transmise deciziile acestora atât structurilor similare din cadrul aparatului central al statului precum și instituțiilor subordonate sau aflate în coordonarea Ministerului Sănătății.

Datorită scăderii temperaturilor în perioada ianuarie-martie 2023 precum și în luna decembrie a anului 2023, Centrul Operativ pentru Situații de Urgență a solicitat direcțiilor de sănătate publică județene și a Municipiului București raportarea zilnică a numărului de cetățeni afectați de temperaturile scăzute (hipotermie), transportați de serviciile județene de ambulanță, SABIF și SMURD la unitățile sanitare din subordinea Ministerului Sănătății precum și numărul persoanelor decedate având cauză a decesului hipotermia, confirmată de serviciul județean de medicina legală.

Din dispoziția secretarului de stat responsabil cu situațiile de urgență, Centrul Operativ pentru Situații de Urgență a solicitat direcțiilor de sănătate publică județene să colaboreze cu autoritățile locale privind acordarea de asistență și protecție a persoanelor fără adăpost.

Conducerea Ministerului Sănătății a dispus serviciilor de ambulanță județene și unităților de primiri urgențe să trateze cu maximă atenție cazurile sociale (persoane fără adăpost sau fără posibilitate de a se apăra contra frigului), să nu fie lăsate la locul unde au fost depistate, fiind obligatorie găsirea unei soluții împreună cu autoritățile locale pentru internarea într-o unitate spitalicească sau azil de noapte.

În perioada iulie-august a anului 2023 Ministerul Sănătății a desfășurat activități pentru limitarea efectelor caniculei asupra populației. În acest sens, centrul operativ a solicitat direcțiilor de sănătate publică județene raportări zilnice a cazurilor de deces datorate caniculei și a numărului de persoane căzute în stradă ca urmare a temperaturilor ridicate. Aceste informații au fost centralizate și raportate conducerii ministerului.

În cursul anului 2023 Centrul Operativ pentru Situații de Urgență și Centrul Operațional de Comandă din cadrul Ministerului Afacerilor Interne au colaborat în privința transmiterii informațiilor referitoare la **accidente de orice natură** care prin amploarea și dimensiunea lor puteau genera situații de urgență și/sau aduceau atingere stării de sănătate a populației, la nivel național, regional, zonal sau local. S-a intervenit pentru limitarea efectelor negative ale unor explozii sau



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

incendii – salvarea cetățenilor victime ale acestor accidente, transportarea lor în regim de urgență la unitățile de primiri urgente ale spitalelor. Transportul către spitalele de urgență a pacienților răniți în aceste deflagrații a fost efectuat de echipajele serviciilor județene de ambulanță și SMURD monitorizate permanent.

Conform dispozițiilor superiorilor ierarhici și atribuțiilor specifice, pe tot parcursul anului 2023, structura noastră a monitorizat 24h/24 următoarele situații:

- **2077** cazuri de **Infarct Miocardic Acut (I.M.A.)** raportate de unitățile sanitare din teritoriu;
- **546** cazuri de pacienți cu arsuri pe suprafața corpului, cazuri raportate de **unitățile de primiri urgente (U.P.U.)** ale unităților sanitare **afiate atât în subordinea Ministerului Sănătății cât și în subordinea autorităților locale.**
- **10424** solicitări sprijin în privința cazurilor de transfer interclinic, solicitări consultare aplicație locuri libere în spital pentru care s-a cerut sprijin la Centrul Operativ pentru Situații de Urgență;
- **422** cazuri de persoane cu toxiinfecție alimentară, monoxid de carbon, intoxicate cu substanțe necunoscute, etc.
- **5683** misiuni elicopter pentru transportul pacienților de la locul incidentului la unitatea sanitară sau între unități sanitare;
- **8** misiuni avion destinate transportului pacienților între unitățile sanitare.

Pe baza raportărilor efectuate de către serviciile județene de ambulanță și Serviciul de Ambulanță București Ilfov , în cursul anului 2023, Centrul Operativ pentru Situații de Urgență a monitorizat:

- **1306 accidente rutiere** sau de alt tip în urma cărora au rezultat mai mult de trei victime și au produs importante pagube materiale;
- **169 accidente rutiere în care au fost implicate ambulanțe;**
- **37 accidente feroviare** în care au fost implicate victime umane;
- **10 accidente aviatice, navale** în care au fost implicate victime umane;
- **5225 victime** transportate la unitățile sanitare în urma accidentelor rutiere, feroviare și navale; numărul victimelor decedate din accidente rutiere este **229** persoane;
- **82 victime** agresiuni colective, alte situații;

- **4644 echipaje** SAJ și SMURD care au intervenit la preluarea victimelor rezultate la accidentele cu mai mult de 3 victime.

Ca urmare a solicitărilor Ministerului Afacerilor Externe (a misiunilor diplomatice ale României și a consulatelor României în alte state) privind **repatrierea cetățenilor români** care s-au aflat internați în unități sanitare din afara României, Centrul Operativ pentru Situații de Urgență a desfășurat activități privind organizarea repatrierii unui număr de **118 cetățeni români**, pacienți care au fost preluați de la punctele de trecere a frontierei României și internați în unități sanitare pe teritoriul național.

La nivelul serviciului S.C.O.S.U., în cursul anului 2023, au fost înregistrate un număr de **3202** documente, soluționate în totalitate.

Începând cu luna martie 2022, Centrul Operativ pentru Situații de Urgență, a centralizat săptămânal, la nivel național, cheltuielile realizate pentru refugiații din Ucraina, astfel:

- cheltuieli în cadrul programelor naționale de sănătate;
- cheltuieli efectuate de către direcțiile de sănătate publică județene;
- cheltuieli efectuate de către serviciile județene de ambulanță;
- cheltuieli ale unităților sanitare pentru asigurarea asistenței specifice.

Totodată, au fost centralizate date privind refugiații proveniți din zonele de conflict din Ucraina, de la începutul declanșării acestuia, astfel:

- la nivelul anului 2022 am înregistrat următoarele date:
 - număr solicitări rezolvate la fata locului de către echipajele de ambulanță- **4203**;
 - număr solicitări de transport a pacienților ucraineni la unitățile spitalicești – **4835**;
 - total număr solicitări înregistrate de către serviciile de ambulanță – **8990**;
 - număr total prezentări UPU/CPU/camere de garda – **17300**;
 - număr prezentări în UPU/CPU/camere de gardă persoane transportate de ambulanță – **4977**
 - număr prezentări în UPU/CPU/camere de garda persoane venite prin mijloace proprii-**12263**
 - număr total persoane internate în unitățile sanitare- **3367**
- la nivelul anului 2023 am înregistrat următoarele date:
 - număr solicitări rezolvate la fata locului de către echipajele de ambulanță - **2124** ;
 - număr solicitări de transport a pacienților ucraineni la unitățile spitalicești – **3119**;
 - total număr solicitări înregistrate de către serviciile de ambulanță – **5244**;



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- număr total prezentări UPU/CPU/camere de garda –**14510** ;
- număr prezentări în UPU/CPU/camere de gardă persoane transportate de ambulanță –**3373**
- număr prezentări în UPU/CPU/camere de garda persoane venite prin mijloace proprii-**11115**
- număr total persoane ucrainene internate în unitățile sanitare- **2966**.

În anul 2023, la nivelul Direcției Generale de Asistență Medicală au fost înregistrate un număr total de 12.410 documente.

CAP. 8 RAPORTUL DIRECȚIEI GENERALE SĂNĂTATE PUBLICĂ

DIRECȚIA PROGRAME DE SĂNĂTATE PUBLICĂ

Obiectivul Direcției programe de sănătate publică constă în derularea programelor naționale de sănătate în conformitate cu prevederile HG 423/2022 cu privire la aprobarea programelor naționale de sănătate și ale Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică, aprobate prin Ordin al ministrului sănătății nr.964/2022, cu modificările și completările ulterioare.

Activitățile realizate de **Direcția programe de sănătate publică în anul 2023** au vizat:

1. asigurarea cadrului legislativ pentru derularea programelor naționale de sănătate.

În acest sens au fost elaborate următoarele proiecte de acte normative privind organizarea, implementarea și finanțarea programelor naționale de sănătate care au fost supuse aprobării ministrului sănătății sau Guvernului , după cum urmează

- *HG Nr. 489 din 24 mai 2023 pentru modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 423/2022 privind aprobarea programelor naționale de sănătate;*
- *OMS Nr. 846 din 28 martie 2023 pentru modificarea și completarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 964/2022;*
- *OMS Nr. 2343 din 13 iulie 2023 pentru modificarea și completarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 964/2022;*
- *OMS Nr. 3363 din 29 septembrie 2023 pentru modificarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 964/2022;*
- *OMS Nr. 4339 din 21 decembrie 2023 pentru modificarea și completarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 964/2022;*



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

2. derularea propriu-zisă a programelor naționale de sănătate publică prin realizarea următoarelor activități:

- monitorizarea activităților programelor naționale de sănătate publică prin urmărirea realizării indicatorilor specifici acestora;
- furnizarea de asistență tehnică în monitorizarea și evaluarea activităților din cadrul programelor naționale de sănătate;
- fundamentarea necesarului de produse în vederea organizării de achiziții centralizate organizate la nivel național;
- fundamentarea necesarului de resurse financiare în raport cu obiectivele și activitățile programelor naționale de sănătate publică, cu încadrarea în limitele bugetului aprobat cu această destinație și supunerea acestuia spre aprobare ministrului sănătății;
- repartizarea fondurilor aprobate pentru derularea programelor naționale de sănătate pe surse de finanțare, titluri bugetare, programe, județe și unități care derulează programele naționale de sănătate;
- comunicarea către direcțiile de sănătate publică și unitățile sanitare care derulează programe naționale de sănătate a sumelor repartizate și a destinației acestora;
- centralizarea solicitărilor de finanțare lunară ale direcțiilor de sănătate publică și unităților sanitare care derulează programe naționale de sănătate, supunerea acestora spre aprobare ordonatorului de credite și transmiterea către Direcția financiară pentru realizarea deschiderilor de credite;
- suplimentarea sau, după caz, diminuarea bugetelor destinate derulării programelor naționale de sănătate publică în funcție de modificările survenite în structura și volumul bugetului Ministerului Sănătății, precum și realizarea virărilor de credite în baza solicitărilor fundamentate ale unităților care derulează programe naționale de sănătate;
- urmărirea modului de execuție a creditelor bugetare aprobate pentru programele naționale finanțate din bugetul Ministerului Sănătății.

Lista programelor naționale de sănătate publică derulate în anul 2023 este următoarea:

I. Programul național de vaccinare

II. Programul național de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare

1. Subprogramul național de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare;
 2. Subprogramul național de supraveghere și control al infecțiilor asociate asistenței medicale și rezistenței microbiene, precum și de monitorizare a utilizării antibioticelor;
 3. Subprogramul național de testare NAAT/RT-PCR și de secvențiere.
- III. Programul național de prevenire, supraveghere și control al infecției HIV/SIDA
- IV. Programul național de prevenire, supraveghere și control al tuberculozei
- V. Programul național de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă
- VI. Programul național de securitate transfuzională
- VII. Programul național de screening organizat pentru boli cronice cu impact asupra sănătății publice
- a) Subprogramul de screening organizat pe baze populaționale pentru cancerul de col uterin;
 - b) Subprogramul de screening organizat pe baze populaționale pentru cancerul de sân;
 - c) Subprogramul de screening organizat pe baze populaționale pentru cancerul colorectal;
 - d) Subprogramul de screening organizat pe baze populaționale pentru depistarea infecțiilor cronice cu virusuri hepatitice B/C/D.
- VIII. Programul național de sănătate mintală și profilaxie în patologia psihiatrică
- IX. Programul național de transplant de organe, țesuturi și celule de origine umană
1. Subprogramul de transplant de organe, țesuturi și celule de origine umană;
 2. Subprogramul de transplant de celule stem hematopoietice de la donatori neînruțiți;
 3. Subprogramul de fertilizare in vitro și embriotransfer.
- X. Programul național de evaluare a statusului vitaminei D prin determinarea nivelului seric al 25-OH vitaminei D la persoanele din grupele de risc
- XI. Programul național de tratament dietetic pentru boli rare
- XII. Programul național de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate
1. Subprogramul de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate;
 2. Subprogramul de prevenire și combatere a consumului de tutun.
- XIII. Programul național de sănătate a femeii și copilului
1. Subprogramul de nutriție și sănătate a copilului;
 2. Subprogramul de sănătate a femeii.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Programele naționale de sănătate publică menționate anterior sunt finanțate din bugetul Ministerului Sănătății.

Implementarea programelor naționale de sănătate publică se realizează prin următoarele unități de specialitate:

a) instituții publice;

b) furnizori publici de servicii medicale din:

- subordinea Ministerului Sănătății;
- rețeaua autorităților administrației publice locale;
- rețeaua ministerelor și instituțiilor cu rețea sanitară proprie;

c) furnizori privați de servicii medicale, pentru serviciile medicale care depășesc capacitatea furnizorilor publici de servicii medicale.

Indicatorii programelor naționale de sănătate publică prezentați în continuare reprezintă date preliminare rezultate prin centralizarea indicatorilor raportați de către unitățile de specialitate care au implementat programe naționale de sănătate publică finanțate din bugetul Ministerului Sănătății în anul 2023.

PROGRAMUL NAȚIONAL DE VACCINARE

Obiectivul programului: protejarea sănătății populației împotriva principalelor boli transmisibile care pot fi prevenite prin vaccinarea:

1. la vârstele populației prevăzute în Calendarul național de vaccinare;
2. grupelor populaționale la risc.

Activități realizate:

- achiziționarea vaccinurilor de către Ministerul Sănătății;
- repartizarea și distribuția vaccinurilor la nivel național, cu asigurarea lanțului frig;
- tipărirea carnetelor de vaccinare și distribuirea acestora către direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București;
- realizarea propriu-zisă a vaccinărilor de către furnizorii de servicii incluși în program, în condițiile supravegherii de către direcțiile de sănătate publică a: catagrafierii populației, condițiilor de păstrare a vaccinurilor, modalității de administrare în condiții de maximă siguranță, consemnării datelor în evidențele primare ale furnizorilor de servicii, reacțiilor adverse postvaccinale, stocurilor de vaccinuri;

- decontarea serviciilor medicale privind administrarea vaccinurilor, pe baza raportului generat de RENV și/sau a formularelor standard de raportare, în cazul vaccinărilor opționale.

Cantitățile de vaccin achiziționate în anul 2023, sunt prezentate în tabelul de mai jos:

Nr. crt.	Vaccinuri achiziționate în 2023	Denumire comercială	Număr doze vaccin achiziționate	Valoare contract 2023 (lei)
1	BCG	BCG	280.000	1.544.312,00
2	Hepatic B pediatric	Euvax B pediatric	137.500	3.585.010,00
3	DTPa-VPI	Tetraxim	85.000	8.180.995,00
		Tetraxim	150.000	14.450.130,00
4	DTPa-VPI-HiB-HB	Hexacima	390.000	68.143.530,00
5	Vaccin ROR	M-M-RVAXPRO	100.000	4.403.600,00
		M-M-RVAXPRO	100.000	4.403.600,00
		M-M-RVAXPRO	131.000	5.763.004,40
		M-M-RVAXPRO	150.000	6.587.415,00
6	Vaccin pneumococic	Prevenar 13	200.000	27.468.000,00
		Prevenar 13	250.000	34.335.000,00
7	dTPa	Adacel	243,000	33.225.292,80
TOTAL			986,2865	212.089.889,20

Analiza rezultatelor estimării acoperirii vaccinale la vârsta de 12 luni pentru copiii născuți în luna iulie, 2022:



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

În luna august, 2023, INSP, **prin CNSCBT și structurile de specialitate de la nivel regional**, a desfășurat activitatea de estimare a acoperirii vaccinale la vârsta de 12 luni pentru copiii născuți în luna iulie, 2022.

Au fost evaluate antecedentele vaccinale pentru 12.150 de copii, aceștia reprezentând 89,8% din cohorta respectivă de născuți vii.

Din cei 12.150 de copii, 7.163 (58%) provin din mediul urban și 4.987 (41%) provin din mediul rural.

Menționăm că DSP Giurgiu nu a raportat datele privind estimarea acoperirii vaccinale la vârsta de 12 luni.

Acoperirea vaccinală (%) la nivel național pe tipuri de vaccin, număr doze administrate și pe medii de rezidență:

Tip vaccin și nr.doze	AV (%) urban	AV (%) rural	AV (%) total
BCG	95,5	93,4	94,6%
4 doze Hep B pediatric	57,2	43,8	51,7%
3 doze DTPa	61,1	48,9	56,1%
3 doze VPI	61,1	48,9	56,1%
3 doze Hib	61,1	48,9	56,1%
3 doze Pneumococic	63,5	52,1	58,8%
1 doza ROR	61	58,2	59,8%

Din situația anterior precizată, se pot observa următoarele:

- pentru vaccinul BCG acoperirile vaccinale sunt optime (peste 95%) doar în mediul urban;
- acoperirile vaccinale se situează sub 70% atât pentru vaccinul conținând antigenele DTPa, Hep B pediatric, VPI, Hib (per total și în mediul rural) cât și pentru vaccinul Pneumococic (atât per total cât pe medii de rezidență); în anul 2023 au existat discontinuități în aprovizionarea cu vaccinuri, fapt ce a determinat derularea cu dificultate a Programului Național de Vaccinare cu impact negativ în asigurarea unor acoperiri vaccinale optime.

- de asemenea, se constată și scăderea dramatică a acoperirii vaccinale pentru 1 doză de vaccin RRO (sub 70%).

Acoperirile vaccinale totale, pe tipuri de vaccin și pe număr doze administrate, obținute prin raportarea la cohorta de născuți vii (13.528) din luna iulie 2022 sunt prezentate în tabelul de mai jos:

Tip vaccin	AV total (%)
BCG	85
4 doze Hep B pediatric	46,4
3 doze DTPa	50,4
3 doze VPI	50,4
3 doze Hib	50,4
3 doze Pneumococic	52,8
1 doza ROR	53,7

Indicatori fizici și de eficiență realizați în cadrul Programul național de vaccinare sunt prezentați în tabelul de mai jos:

Nr. crt.	Indicatori fizici și de eficiență	Indicatori fizici realizați 2023	Cost mediu realizat pe fiecare indicator fizic 2023 (lei)
1.	Număr de vaccinări conform Calendarului național de vaccinare	1.669.378	144,45
2.	Număr de vaccinări la grupele populaționale la risc (fără includerea vaccinării împotriva COVID-19)	376.780	202,31
3.	Număr de vaccinări împotriva COVID-19 la grupele populaționale	15.932	20.480,45



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

4.	Număr vaccinări 2023 (total)	2.062.090	312,14
5.	Număr carnete de vaccinări tipărite INSP	288.250	0,99
6.	Număr de activități desfășurate INSP	403	1.740,57

PROGRAMUL NAȚIONAL DE SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL A BOLILOR TRANSMISIBILE PRIORITARE

Obiectivul programului: depistarea precoce și asigurarea diagnosticului etiologic al bolilor transmisibile în vederea implementării măsurilor de limitare a răspândirii acestora.

Structură:

1. Subprogramul național de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare;
2. Subprogramul național de supraveghere și control al infecțiilor asociate asistenței medicale și a rezistenței microbiene, precum și de monitorizare a utilizării antibioticelor
3. Subprogramul național de testare NAAT/RT-PCR și de secvențiere.

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

Pentru îndeplinirea acestui program s-au realizat următoarele activități:

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

1. Activități desfășurate la nivelul INSP prin CNSCBT și structurile de specialitate din Centrele Regionale de Sănătate Publică (CRSP):

- organizarea și coordonarea metodologică a supravegherii bolilor transmisibile prevăzute în reglementările legale în vigoare prin elaborarea și implementarea metodologiilor de supraveghere/strategiilor de supraveghere și control ale unor boli transmisibile sau situații de risc epidemiologic identificate la nivel național și/sau internațional;
- raportarea datelor epidemiologice către forurile naționale și internaționale;
- recomandarea desfășurării acțiunilor speciale de depistare activă și de prevenire a bolilor transmisibile în funcție de contextul epidemiologic;
- asigurarea, prin laboratoarele proprii, a testărilor necesare pentru stabilirea diagnosticului microbiologic sau confirmarea diagnosticului etiologic în cazul bolilor transmisibile cu metodologii

de supraveghere și pentru care nu există capacitate de testare la nivel local sau dacă testarea la nivel local nu este cost-eficientă;

- încheierea contractelor de prestări servicii pentru diagnostic de laborator cu laboratoare din țară sau străinătate care îndeplinesc condițiile minime de referință stabilite de Centrului European pentru Prevenirea și Controlul Bolilor Transmisibile (ECDC) pentru bolile transmisibile prioritare pentru care există supraveghere epidemiologică, dar pentru care nu există capacitate locală/regională de diagnostic și pentru asigurarea cost-eficienței;

- organizarea de instruiți pentru personalul din cadrul direcțiilor de sănătate publică în domeniul supravegherii bolilor transmisibile;

- acordarea asistenței tehnice DSP în instituirea și aplicarea măsurilor de prevenire și control al focarului de boală transmisibilă;

- informarea structurii cu atribuții în coordonarea sănătății publice din cadrul Ministerului Sănătății referitor la cazurile de boli infecțioase de interes național și internațional, a măsurilor recomandate și transmiterea informațiilor privind situația epidemiologică a bolilor transmisibile și situațiile de risc epidemiologic;

- asigurarea/mentinerea acreditării laboratoarelor de microbiologie și participarea la realizarea indicatorilor de evaluare a performanțelor de laborator în materie de supraveghere a bolilor transmisibile;

- organizarea și derularea de studii epidemiologice;

- colaborarea cu rețeaua de supraveghere a infecției TB și HIV/SIDA în domeniul supravegherii epidemiologice a acestor boli și primirea informațiilor semestriale și anuale de la aceste rețele privind situația epidemiologică înregistrată;

- coordonarea metodologică a sistemului de alertă precoce și răspuns rapid în colaborare cu Biroul Regulament Sanitar Internațional (RSI) și de informare toxicologică din structura INSP;

- asigurarea administrării, mentenanței, dezvoltării și back-upului RUBT în cloud securizat;

- monitorizarea activităților de identificare a comunității la risc de îmbolnăvire prin hepatită A și de organizare a vaccinărilor, în vederea prevenirii apariției focarelor de hepatită A sau a limitării extinderii acestora;

- coordonarea activităților de evaluare de risc în teritoriul arondat și asigurarea, prin laboratoarele proprii, a investigațiilor de laborator necesare (supraveghere de mediu pentru diverse boli transmisibile - exemplu cazuri/focare de legioneloză, focare de meningită virală).



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

2. Activități implementate la nivelul serviciilor/birourilor de epidemiologie din DSP:

- supravegherea bolilor transmisibile 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;
- supravegherea bolilor transmisibile considerate probleme de sănătate publică locală sau regională, sub coordonarea structurilor de specialitate din centrele regionale de sănătate publică;
- instituirea și aplicarea măsurilor de prevenire și control al focarului 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;
- realizarea activităților epidemiologice în situații de urgență provocate de calamități naturale, precum inundații, cutremure și altele asemenea, în colaborare cu rețeaua de asistență medicală primară și de specialitate și cu administrația publică locală, conform practicilor epidemiologice curente;
- desfășurarea acțiunilor speciale de depistare activă și prevenire a bolilor transmisibile funcție de situația epidemiologică, cu colaborarea centrului regional de sănătate publică, după caz;
- întocmirea referatelor în vederea încheierii contractelor și, după caz, a actelor adiționale la acestea, prevăzute la lit. B din anexa nr. 16 la normele tehnice, pentru vaccinările efectuate în comunitățile cu risc crescut de apariție a focarelor de hepatită A, în focare de boală transmisibilă în situații epidemiologice deosebite;
- întocmirea referatelor în vederea decontării serviciilor de vaccinare pentru vaccinurile: vaccin hepatitic A pediatric, tifoidic, tetanic, hepatitic B tip adult pentru contactii cazurilor acordate în cadrul programului;
- întocmirea referatelor în vederea încheierii contractelor de prestări servicii pentru diagnostic de laborator cu laboratoarele care îndeplinesc condițiile minime de referință stabilite de ECDC pentru bolile transmisibile prioritare pentru care există supraveghere epidemiologică, dar pentru care nu există capacitate locală/regională de diagnostic și pentru asigurarea cost-eficienței;
- organizarea de instruiți ale personalului medico-sanitar și ale mediatorilor sanitari cu privire la prevenirea, depistarea, raportarea și controlul bolilor transmisibile;

- întocmirea referatelor de necesitate pentru achiziționarea testelor și reactivilor necesari pentru diagnosticul bolilor transmisibile prioritare în focare de boală transmisibilă și acțiuni de depistare activă;
- 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;
- asigurarea/continuarea activităților în vederea acreditării/menținerii acreditării laboratoarelor de microbiologie și participarea la realizarea indicatorilor de evaluare a performanțelor de laborator în materie de supraveghere a bolilor transmisibile;
- asigurarea schimbului de informații specific și colaborarea interjudețeană în probleme epidemiologie;
- organizarea și participarea la derularea unor activități antiepidemice solicitate de CNSCBT sau dispuse de către Ministerul Sănătății;
- participarea la realizarea de studii organizate de INSP prin CNSCBT și/sau CRSP conform metodologiilor de derulare a studiilor;
- participarea la instruirile organizate de INSP prin CNSCBT și/sau CRSP;
- întocmirea referatelor de necesitate pentru achiziționarea medicamentelor, vaccinurilor, dezinfectanților, materialelor sanitare, echipamentelor de protecție necesare pentru intervenție în caz de focar/epidemie de boală transmisibilă sau situații de risc;
- implementarea metodologiei de evaluare a riscului de îmbolnăvire prin boli transmisibile la nivelul județului/municipiului București;
- identificarea comunităților la risc de îmbolnăvire prin hepatită A;
- organizarea vaccinărilor în vederea prevenirii apariției focarelor de hepatită A sau a limitării extinderii acestora în funcție de nivelul de risc identificat în urma evaluării;
- întocmirea referatelor în vederea încheierii contractelor pentru realizarea serviciilor de recoltare a probelor biologice de tipul exudatului faringian și nazal pentru afecțiunile clinice compatibile cu gripa, în conformitate cu algoritmul de recoltare și definiția de caz prevăzute în metodologia de supraveghere; recoltarea probelor biologice se realizează numai de către medicii de familie selectați de direcțiile de sănătate publică să participe în sistemul de supraveghere tip santinelă a gripei;
- întocmirea referatelor în vederea încheierii contractelor prevăzute la lit. C din anexa nr. 16 la normele tehnice, pentru desfășurarea activităților prevăzute în programele naționale de sănătate



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

publică finanțate din bugetul Ministerului Sănătății, derulate de către cabinetele medicale de asistență medicală primară, pentru medicii de familie din sistemul de supraveghere tip santinelă a gripei;

- realizează distribuirea testelor rapide pentru detecția antigenului SARS-CoV-2 către unitățile de specialitate care implementează programul;
- recoltarea probelor de mediu pentru diverse boli transmisibile - exemplu: cazuri/focare de legioneloză, poliomielită, focare de meningită virală

3. Activități desfășurate de furnizorii de servicii medicale de la nivelul asistenței medicale primare:

- raportarea bolilor transmisibile, inclusiv a cazurilor de infecții cu transmitere sexuală (ITS) depistate, în conformitate cu prevederile legale vigoare pentru aprobarea fișei unice de raportare a bolilor transmisibile și metodologiile specifice de supraveghere elaborate de CNSBT;
- participarea la activitățile de supraveghere și investigare a focarelor de boală transmisibilă;
- efectuarea de vaccinări suplimentare dispuse de DSP
- înregistrarea corectă și la timp a vaccinărilor efectuate și raportarea corectă conform formularului standard a vaccinărilor în focarele de boală transmisibilă;
- efectuarea anchetei epidemiologice pentru cazurile de boală transmisibilă, aplicarea definițiilor de caz, respectarea protocolului de investigare și diagnostic etiologic, după caz, indicarea condițiilor de izolare conform metodologiilor de supraveghere elaborate de CNSBT;
- participarea alături de specialiștii din cadrul DSP la acțiunile de evaluare și investigare a situațiilor de risc epidemiologic, la identificarea alertelor și la raportarea lor conform legislației în vigoare;
- recoltarea de către medicii de familie desemnați de DSP județeană/a municipiului București să participe în sistemul de supraveghere tip santinelă a gripei

Nr. crt.	Indicatori fizici și de eficiență 2023	Indicatori fizici realizați 2023	Cost mediu realizat pe fiecare indicator fizic (lei)
1	Număr activități desfășurate	4.006	1.201,28
2	Număr de focare depistate, raportate și investigate	958	411,71

3	Număr de alerte verificate	1.413	52,49
4	Număr de alerte investigate	1.397	139,32
5	Număr de studii desfășurate	2	1.692,50

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

Obiective acestui program sunt:

- supravegherea în sistem sentinelă, a infecțiilor asociate asistenței medicale în secțiile cu risc crescut
- ATI, chirurgie;
- supravegherea, în sistem sentinelă, a antibiotipului tulpinilor microbiene care determină infecții invazive;
- monitorizarea consumului de antibiotice la nivel național;
- realizarea studiului național de prevalență de moment a infecțiilor asociate asistenței medicale și a consumului de antibiotice din spital.

Pentru îndeplinirea acestui program s-au realizat următoarele activități:

1. Activități implementate la nivelul INSP prin CNSCBT și structurile de specialitate din Centrele Regionale de Sănătate Publică - CRSP - București, Cluj, Iași, Timișoara:

- organizarea și coordonarea metodologică a supravegherii infecțiilor asociate asistenței medicale, rezistenței microbiene și consumului de antibiotice prevăzute în reglementările legale în vigoare;
- elaborarea metodologiilor de supraveghere infecțiilor asociate asistenței medicale, rezistenței microbiene și consumului de antibiotice; activitate specifică desfășurată la nivel național prin CNSCBT s-a concretizat în:
- reactualizarea metodologiei de sentinelă IAAM în secții de risc;
- reactualizarea metodologiei de supraveghere a tulpinilor care determină infecții masive;
- reactualizarea metodologiei studiului de prevalență de moment conform cerințelor europene;
- elaborarea metodologiei studiului național de prevalență de moment folosită pentru desfășurarea studiului la nivel național în perioada mai-iunie 2023.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- organizarea instruirilor metodologice la nivel regional și național atât pentru direcțiile de sănătate publică, cât și pentru spitalele selectate pentru supravegherea, în sistem sentinelă, a infecțiilor asociate asistenței medical;
- monitorizarea la nivel național a consumului de antibiotice;
- raportarea datelor epidemiologice privind supravegherea infecțiilor asociate asistenței medicale, rezistenței microbiene și a consumului de antibiotice către forurile internaționale;
- acordarea asistenței tehnice de specialitate pentru DSP-uri județene și a municipiului București, precum și pentru unitățile sanitare/centre rezidențiale pentru monitorizarea focarelor;
- informarea forurilor naționale despre situația infecțiilor asociate asistenței medicale, a rezistenței microbiene și a consumului de antibiotice, precum și a germenilor multirezistenți care prezintă risc epidemiologic;
- asigură gestionarea bazei naționale de date a infecțiilor asociate asistenței medicale în vederea analizei și raportărilor în conformitate cu prevederile legale;
- organizează și coordonarea studiului național de prevalență de moment;
- elaborarea ghidurilor și materialelor informative privind supravegherea infecțiilor asociate asistenței medicale, rezistenței microbiene și a consumului de antibiotice;
- realizarea prin laboratorul CRSP București a diagnosticului molecular și secvențierii germenilor multirezistenți implicați în focare de infecții asociate asistenței medicale.

2. Activități implementate la nivelul serviciilor/birourilor de epidemiologie din DSP:

- supravegherea infecțiilor asociate asistenței medicale, rezistenței și consumului de antibiotice prevăzute în reglementările legale;
- realizarea evaluării activităților specifice Subprogramului național de supraveghere și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale și a rezistenței microbiene, precum și de monitorizare a utilizării antibioticelor, în conformitate cu metodologiile specifice;
- centralizarea datelor epidemiologice referitoare la supravegherea infecțiilor asociate asistenței medicale inclusiv a celor din sistemul sentinelă conform reglementărilor în vigoare
- instruirea metodologică a spitalelor care derulează programul, în conformitate cu metodologia transmisă;
- participarea la studiul de prevalență de moment a infecțiilor asociate asistenței medicale, în conformitate cu metodologia;

- asigurarea asistenței tehnice de specialitate în depistarea focarelor de infecții asociate asistenței medicale cu germeni multirezistenți care prezintă risc epidemiologic, precum și coordonarea tehnică pentru focarele IAAM depistate în unitatea sanitară cu paturi.

3. Activități implementate la nivelul unităților sanitare cu paturi:

- identificarea în sistem sentinelă a infecțiilor asociate asistenței medicale în secțiile/compartimentele cu risc crescut - ATI, chirurgie, conform metodologiei specifice;
- supravegherea în sistem sentinelă a antibiotipului tulpinilor microbiene care determină infecții invazive;
- raportarea pe fișa specifică și completarea bazei de date privind supravegherea infecțiilor asociate asistenței medicale și a rezistenței tulpinilor microbiene care determină infecții invazive conform metodologiei specifice la nivelul unității cu transmiterea acesteia atât către DSP județene respectiv a municipiului București cât și INSP;
- participarea la studiul național de prevalență de moment conform cu metodologia specifică;
- participarea la depistarea activă a focarelor de infecții asociate asistenței medicale cu germeni multirezistenți.

Nr. Crt.	Indicatori fizici și de eficiență	Indicatori fizici realizați cumulat 2023	Cost mediu realizat pe fiecare indicator fizici 2023 (lei)
1	INSP		
1.1	Număr de activități	196	300,33
1.2	Număr studii de prevalență de moment-infecțiile asociate asistenței medicale și a consumului de antibiotice la nivel național	1	0
2	UNITATEA SENTINELĂ		



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

2.1	Nmăr infecții asociate asistenței medicale depistate în sistem sentinelă cu diagnostic etiologic	1.159	225,39
2.2	Număr tulpini microbiene care determină infecțiile invazive caracterizate din punct de vedere al rezistenței microbiene	2.019	109,49

Indicator de rezultat

Rata de incidență a tipurilor de infecții asociate asistenței medicale identificate în sistem sentinelă (rata incidență = număr IAAM depistate în sistem sentinelă * 100/ număr de pacienți externati din secțiile în care s-au depistat IAAM sentinelă)	3,21

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

Pentru îndeplinirea acestui program s-au realizat următoarele activități:

- testarea NAAT/RT-PCR la cazuri suspecte de infecție SARS-CoV-2, conform recomandărilor din metodologiile specifice;
- testarea RT-PCR specific de variantă pentru identificarea variantelor SARS-CoV-2 circulante pentru unitățile de specialitate arondate în conformitate cu anexa la Anexa nr. 2 la norme tehnice;
- încărcarea în timp real a rezultatelor testărilor în platforma dedicată efectuată după fiecare serie analitică;
- secvențierea întregului genom SARS-CoV-2 prin tehnici NGS la cazurile pozitive selectate prin test RT-PCR specific de variantă, conform metodologiei de supraveghere

Nr. crt.	Indicatori fizici și de eficiență 2023	Indicatori fizici realizați 2023	Tarif / serviciu (lei)
1	Număr testări NAAT/RT-PCR standard pentru identificarea SARS-CoV-2	185.019	150
2	Număr testări RT-PCR specific de variantă	2.042	100
3	Număr secvențieri ale întregului genom SARS-CoV-2 prin tehnici NGS	2.737	1.000

PROGRAMUL NAȚIONAL DE PREVENIRE, SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL INFECȚIEI

HIV

Obiectivele generale ale Programului național de prevenire, supraveghere și control al infecției HIV/SIDA sunt reducerea răspândirii infecției HIV/SIDA prin acțiuni specifice de prevenire, precum și prin depistarea precoce a persoanelor infectate în rândul celor cu comportament la risc pentru infecția HIV/SIDA și a persoanelor infectate HIV simptomatice și reducerea morbidității asociate cu infecția HIV prin asigurarea tratamentului bolnavilor cu infecție HIV/SIDA.

Pentru atingerea obiectivelor programului, în anul 2023 s-au realizat activități specifice, după cum urmează:

Prevenirea și supravegherea infecției HIV la nivel național

- efectuarea testelor specifice de screening;
- confirmarea cazurilor de infecție HIV;
- luarea în evidență a persoanelor cu infecție HIV la nivelul unităților de boli infecțioase teritoriale;
- asigurarea, în spital și în ambulatoriu, a medicamentelor antiretrovirale necesare profilaxiei postexpunere.

Tratamentul și monitorizarea răspunsului terapeutic la bolnavii cu infecție HIV/SIDA

- luarea în evidență a persoanelor cu infecție HIV/SIDA la nivelul unităților de boli infecțioase teritoriale;
- asigurarea, în spital și în ambulatoriu, a medicamentelor ARV pentru tratamentul bolnavilor cu infecție HIV/SIDA;
- asigurarea, în spital și în ambulatoriu, a medicamentelor necesare pentru profilaxia principalelor infecții oportuniste asociate cu infecția HIV/SIDA;
- asigurarea managementului bolnavului HIV/SIDA;
- efectuarea testelor de rezistență genotipică la ARV la bolnavii cu infecție HIV/SIDA în eșec terapeutic;
- creșterea aderenței la tratament.

Indicatori fizici și de eficiență	Nr. teste achiziționate	Cheltuiala /valoare totala contract (lei, fără TVA)
Prevenirea și supravegherea infecției HIV		



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Nr. teste rapide HIV-SIDA	163.500	147.150
Nr. teste ELISA HIV Murex	30.816	145.451,52
Nr. teste ELISA HIV Genscreen	70.272	421.632
	Indicatori fizici realizați cumulat de la începutul anului	Cost mediu realizat /indicator fizic/an (lei)
Număr teste rapide HIV total efectuate	95.287	1,89
Număr teste Elisa HIV 1+2, total efectuate	81.418	4,42
Tratamentul și monitorizarea persoanelor cu infecție HIV/SIDA		
Număr de persoane infectate HIV/SIDA tratate	14.943	28.064,92
Număr de persoane postexpunere tratate	850	936,16
Procentul gravidelor testate HIV din totalul gravidelor din județ	49,06%	

PROGRAMUL NAȚIONAL DE PREVENIRE, SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL TUBERCULOZEI

Obiectivele Programului național de prevenire, supraveghere și control al tuberculozei sunt reducerea incidenței, prevalenței și a mortalității TB, creșterea ratei de succes terapeutic la cazurile noi pozitive de TB pulmonară.

Pentru îndeplinirea acestor obiective în anul 2023 s-au realizat următoarele activități:

- depistarea și supravegherea cazurilor de TB;
- diagnosticul cazurilor de TB;
- tratamentul bolnavilor TB;
- monitorizarea răspunsului terapeutic.

Scopul Programului Național de Prevenire, Supraveghere și Control al TB pentru perioada 2022-2030 este de reducere a morbidității, mortalității și transmiterii TB astfel încât această maladie să nu mai reprezinte o problemă de sănătate publică în România.

Obiectivele specifice:

- reducerea ratei de mortalitate cauzată de TB în comparație cu anul 2015 cu 75% până în 2025 și cu 90% până în 2035,
- reducerea ratei incidenței TB în comparație cu 2015 cu 50% până în 2025 și cu 80% până în 2035,
- să nu mai existe familii afectate de costuri catastrofale cauzate de TB.

Activitățile propuse pentru atingerea scopului și obiectivelor:

- asigurarea accesului universal la tehnici rapide pentru diagnosticul TB și identificarea profilului de rezistență;
- diagnosticarea a cel puțin 85% din cazurile estimate de TB;
- atingerea ratei de succes terapeutic de 90% la cazurile noi de TB pulmonar confirmate bacteriologic;
- atingerea ratei de succes terapeutic de 75% la cazurile noi MDR-TB,
- reducerea ratei de mortalitate prin tuberculoză până la 1‰,
- menținerea trendului descendent al incidenței globale TB.

Indicatori fizici și de eficiență	Indicatori fizici realizați cumulat de la începutul anului	Cost mediu realizat pe fiecare indicator fizic (lei)
Numărul persoanelor examinate pentru depistarea cazurilor de infecție/îmbolnăvire de tuberculoză (suspecți TB, simptomatici respiratori, contacți TB, grupuri cu risc crescut de tuberculoză)	283.724	x
Număr de persoane examinate (suspecți TB, simptomatici respiratori, contacți TB, grupuri cu risc crescut de tuberculoză) care au beneficiat de examene radiologice	151.989	5,44



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Număr de persoane examinate (suspecți TB, simptomatici respiratori, contacți TB, grupuri cu risc crescut de tuberculoză) care au beneficiat de ex. bacteriologice bK prin metoda conventionala, microscopie si cultura	91.283	23,53
Număr persoane care au beneficiat de testare cutanată la tuberculina	18.228	25,15
Număr persoane care au beneficiat de testare IGRA	121	285,54
Numărul de persoane care au beneficiat de administrarea tratamentului chimioprofilactic	6.544	38,71
Numărul de anchete epidemiologice efectuate	9.280	70,86
Număr de bolnavi TB ⁴ care au beneficiat de tratament, total, din care:	16.747	1.008,35
Numărul de bolnavi TB-DS	15.647	433,97
Număr de bolnavi cu tratament individualizat TB-DR	1.100	9.178,62
Număr bolnavi TB monitorizați prin efectuarea de examene radiologice(3 examinări radiologice/bolnav TB-DS și 4 examinări radiologice /bolnav TB-DR)	12.107	18,08
Număr bolnavi TB monitorizați prin efectuarea de examene bacteriologice bK prin metoda convențională (se efectuează cel puțin 4 examinări bacteriologice bK/ bolnav TB-DS și 12 examinări bacteriologice bK/bolnav TB-DR	16.842	80,74
Număr de examene radiologice efectuate	197.232	5,27
Număr de examene bacteriologice bK efectuate prin metoda conventionala (microscopie si cultura pe mediu solid)	186.722	18,46
Număr de antibiograme seria I efectuate	8.481	54,84
Număr de antibiograme seria lungă efectuate	586	371,36
Număr de examene bacteriologice bK prin metode fenotipice efectuate, din care:		

Număr de culturi pe medii lichide efectuate	19.189	55,57
Număr de antibiograme în mediu lichid efectuate	1.873	336,94
Număr de teste genotipice efectuate, din care:		
Număr teste genetice pentru identificarea MTB prin metoda GENEXPERT	16.917	290,41
Număr teste genetice pentru identificarea MTB prin metoda LPA	2.128	181,86

Indicatori de rezultat

Numărul de cazuri noi și recidive	9.521
Numărul de bolnavi cu tuberculoză aflați în evidență	18.973
Numărul de cazuri noi de tuberculoză pulmonară care au fost vindecate sau au tratament complet	6.801
Numărul deceselor prin tuberculoză	831

PROGRAMUL NAȚIONAL DE MONITORIZARE A FACTORILOR DETERMINANȚI DIN MEDIUL DE VIAȚĂ ȘI MUNCĂ

Obiectivul acestui program a fost protejarea sănătății publice prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc determinanți din mediul de viață și muncă.

Domenii specifice:

1. protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de viață;
2. protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate radiațiilor ionizante;
3. protejarea sănătății prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de muncă;
4. protejarea sănătății publice prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc alimentari și de nutriție;
5. protejarea sănătății copiilor și tinerilor prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate activităților desfășurate în colectivități
6. activități complementare.

Programul național de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă s-a desfășurat pe cinci domenii specifice detaliate pe activități, după cum urmează:



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

1. Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de viață:

Activități specifice domeniului:

- Protejarea sănătății publice în relație cu igiena apei:
 - supravegherea calității apei potabile distribuite în sistem centralizat în zonele de aprovizionare mari;
 - supravegherea calității apei de îmbăiere;
 - supravegherea calității apei de fântână și a apei arteziene de utilizare publică;
 - monitorizarea apelor potabile îmbuteliate altele decât apele minerale naturale sau decât apele de izvor;
 - supravegherea calității apei potabile distribuite în sistem centralizat în zonele de aprovizionare mici;
- Protejarea sănătății publice în relație cu igiena aerului:
 - evaluarea impactului asupra sănătății a poluanților din aerul ambiant în mediul urban;
- Protejarea sănătății publice în relație cu expunerea la contaminați chimici:
 - supravegherea produselor cosmetice în relație cu sănătatea umană;
 - monitorizarea intoxicațiilor acute accidentale cu monoxid de carbon, băuturi alcoolice, ciuperci sau alte produse care nu se încadrează în categoria produselor chimice;
 - supravegherea produselor biocide;
- Protejarea sănătății publice în relație cu igiena habitatului uman:
 - monitorizarea sistemului de gestionare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală.

2. Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate radiațiilor ionizante

Activități specifice domeniului:

- Radioprotecția în expunerea medicală la radiații ionizante:
 - monitorizarea radioprotecției pacientului în expunerea medicală la radiații ionizante activitățile prevăzute se realizează pe baza datelor raportate de furnizorii de servicii medicale radiologice din sistemul de sănătate publică;
 - supravegherea expunerii personalului medical la radiații ionizante;

- supravegherea nivelurilor de referință în diagnostic în expunerile medicale la radiații ionizante activitățile prevăzute se realizează pe baza datelor raportate de furnizorii de servicii medicale radiologice din sistemul de sănătate publică..

Protejarea stării de sănătate a populației împotriva expunerii la surse naturale de radiații:

- supravegherea conținutului radioactiv natural al alimentelor și al apei potabile conform Recomandării 2000/473/EUROATOM;
- supravegherea conținutului radioactiv al apelor minerale
- Supravegherea stării de sănătate în relație cu radioactivitatea antropică:
- supravegherea stării de sănătate a populației din jurul obiectivelor nucleare în zonele cu radioactivitate modificată antropică;
- protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate cu expunerea la radonul rezidențial și de la locul de muncă;
- Program de îmbunătățire a răspunsului de sănătate publică în caz de eveniment sau urgență radiologică și/sau nucleară a rețelei laboratoarelor de igiena radiațiilor din cadrul DSP.

3. Domeniul privind protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de muncă

Activități specifice domeniului:

- Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc

ocupationali:

- supravegherea expunerii profesionale la agenți cancerigeni (lotul IV);
- microclimatul locurilor de muncă: normative, capacitate de evaluare și efecte asupra stării de sănătate;
- aspecte în expunerea profesională la particule și gaze la locurile de muncă în care sunt emisii diesel;
- evaluarea expunerii profesionale la silice cristalină.
- Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor în expunerea la radiații ionizante și neionizante:
- expunerea profesională la radiații ionizante și neionizante;
- Valorificarea rezultatelor rapoartelor privind cazurile noi de boală profesională la



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

nivel național:

- monitorizarea incidenței bolilor profesionale și a absenteismului medical prin boală profesională.

4. Domeniul privind protejarea sănătății publice prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc alimentari și de nutriție

Activități specifice domeniului:

- Evaluarea stării de nutriție și a tipului de alimentație al populației:
 - supravegherea stării de nutriție și a alimentației populației;
 - monitorizarea consumului de aditivi alimentari.
- Monitorizarea calității și valorii nutritive a alimentelor (suplimente alimentare, alimentelor tratate cu radiații ionizante, alimentelor cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe, ape minerale naturale îmbuteliate, conținutul de zaharuri și grăsimi saturate, alimente cu destinație nutrițională specială, concentrația de iod din sarea iodată pentru consumul uman):
 - monitorizarea calității suplimentelor alimentare;
 - monitorizarea alimentelor tratate cu radiații;
 - monitorizarea alimentelor cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe;
 - monitorizarea apelor minerale naturale îmbuteliate (AMN);
 - monitorizarea nivelului de iod din sarea iodată pentru consumul uman;
 - evaluarea riscului chimic și bacteriologic al alimentelor cu destinație nutrițională specială;
 - rolul alimentului în izbucnirile de toxiiinfecții alimentare din România;
 - monitorizarea anumitor contaminanți din mirodenii uscate/ierburi aromatice uscate comercializate în România.
- Evaluarea factorilor de risc din materiale și obiecte care vin în contact cu alimentele:
 - verificarea respectării limitelor de migrare pentru materialele și obiectele care vin în contact cu alimentele.
 - controlul microbiologic al recipientelor și materialelor de ambalaj în contact cu alimentul.

5. Domeniul privind protejarea sănătății copiilor și tinerilor prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate activităților desfășurate în colectivități:

Activități specifice domeniului:

- supravegherea stării de sănătate a copiilor și tinerilor din unitățile de învățământ prin examenele medicale de bilanț, triajul epidemiologic după vacanțe și dispensarizarea bolilor cronice;
- supravegherea respectării normelor de igienă din unitățile pentru educarea și instruirea copiilor și tinerilor - creșe, grădinițe și școli;
- monitorizarea cantitativă și calitativă a rației alimentare în colectivitățile de copii și tineri, prin ancheta alimentară statistică.

6. Activități complementare specifice programului:

- identificarea de noi factori de risc din domeniul mediului ambiant, al radiațiilor ionizante, alimentației și nutriției, sănătății ocupaționale și propunerea de măsuri preventive prin studii și cercetări;
- educație continuă, instruirea și formarea profesională în domeniul sănătății în relație cu mediul; al radiațiilor ionizante; alimentației și nutriției și sănătății ocupaționale;
- valorificarea și diseminarea rezultatelor;
- activități de informare, educare, comunicare privind sănătatea în relație cu domeniile specifice; instruirea și formarea personalului D.S.P., de către specialiștii INSP, pentru aplicarea unitară a metodologiilor naționale;
- elaborarea de proiecte de acte normative în domeniile specifice de responsabilitate și armonizarea acestora cu legislația europeană din domeniu;
- activități suport în vederea realizării componentei de evaluare de risc pentru sănătate în relație cu produsele de protecție a plantelor;
- activități suport în vederea realizării componentei de evaluare de risc pentru sănătate în relație cu produsele biocide;
- activități de audit intern în domeniul siguranței alimentului;
- protejarea sănătății publice prin gestionarea datelor din registre electronice;
- ReSanMed Registrul Riscuri de Mediu;
- ReTox - Registrul de Informare Toxicologică;



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- managementul programului.

Indicatori fizici și de eficiență	Indicatori fizici realizați cumulat de la începutul anului	Cost mediu realizat pe fiecare indicator fizic (lei)
Număr de intervenții specifice de evaluare a efectelor factorilor de risc din mediul de viață	922	710,73
Număr de intervenții specifice de evaluare a efectelor radiațiilor ionizante pentru starea de sănătate	440	734,63
Număr de intervenții specifice de evaluare a efectelor factorilor de risc din mediul de muncă	474	284,51
Număr de intervenții specifice de evaluare a efectelor factorilor de risc alimentari pentru starea de sănătate și nutriție a populației	722	704,56
Protejarea sănătății copiilor și tinerilor prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate activităților desfășurate în colectivități	400	307,59
Număr de intervenții specifice activităților complementare programului	156	1.394,98
Număr de intervenții specifice activităților de management a programului	12	9.165,33

PROGRAMUL NAȚIONAL DE SECURITATE TRANSFUZIONALĂ

Programul național de securitate transfuzională a avut ca obiective asigurarea cu sânge și componente sanguine, în condiții de maximă siguranță.

În acest sens în cadrul programului s-au desfășurat activitățile de:

- recoltarea de sânge și componente sanguine de către centrele de transfuzie sanguină;

- controlul imunohematologic, biologic și bacteriologic al sângelui, conform prevederilor legislative în vigoare;
- asigurarea tichetelor de masă pentru donatori;
- asigurarea derulării activităților de colectă mobilă, în colaborare cu unitățile sanitare, autoritățile administrației publice locale, organizații neguvernamentale, societăți profesionale;

Indicatori realizați:

- număr donări/unități recoltate și testate pe an: 425.153 donări;
- cost mediu/unitate de sânge recoltată și testată: 256 lei;
- menținerea numărului de donatori la nivelul anului 2022: realizat (100%)
 - număr donatori 2022: 414.685
 - număr donatori 2023: 425.153

PROGRAMUL NAȚIONAL DE SCREENING ORGANIZAT PENTRU BOLI CRONICE CU IMPACT ASUPRA SĂNĂTĂȚII PUBLICE

Subprogramul de screening organizat pe baze populaționale pentru cancerul de col uterin

Activitățile realizate în anul 2023 au constat în depistarea precoce activă a cancerului de col uterin prin efectuarea testării Babeș-Papanicolaou la populația feminină eligibilă, în regim de screening populațional, în regiunile Vest, Sud Vest, București-Ilfov, Sud-Est

Obiective:

1. reducerea poverii cancerului de col uterin în populația feminină prin depistarea în fază incipientă de boală prin screening organizat;
2. îndrumarea pacientei cu leziuni precursorare sau incipiente către servicii medicale specializate de diagnostic și tratament;
3. creșterea gradului de informare a populației pentru utilizarea serviciilor de screening ca metodă de depistare precoce a cancerului de col uterin la persoane asimptomatice.

Beneficiarii subprogramului au fost femeile în vârstă de 25 - 64 ani care au calitatea de asigurat în conformitate cu prevederile [art. 222](#) alin. (1) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, precum și femeile care au



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

domiciliul în România și care nu realizează venituri din muncă, pensie sau alte surse și care îndeplinesc următoarele condiții:

- nu au un diagnostic confirmat de cancer de col uterin;
- sunt asimptomatice;
- nu au antecedente sugestive pentru patologia de cancer de col uterin.

Indicatori realizați:

- Număr de femei informate și consiliate care au primit formular FS și pentru care s-au primit rezultatele: 3.012 din care:
 - număr de femei cu test Babeș-Papanicolau negativ: 2.809
 - număr de femei cu test Babeș-Papanicolau pozitiv: 203
 - număr de femei cu test Babeș-Papanicolau pozitiv, care au beneficiat de eliberarea unui bilet de trimitere pentru continuarea investigațiilor: 112
- Număr de femei la care s-a realizat recoltarea materialului celular cervical: 2.732
- Număr de frotiuri nesatisfăcătoare care impun retestarea: 11

PROGRAMUL NAȚIONAL DE SĂNĂTATE MINTALĂ ȘI PROFILAXIE ÎN PATOLOGIE PSIHIATRICĂ

Obiective:

1. promovarea sănătății mintale prin terapie ocupațională;
2. asigurarea accesului la programe de sănătate mintală specifice pentru copii și adolescenți;
3. creșterea nivelului de competențe ale specialiștilor care lucrează cu persoane cu tulburări din spectrul autist și cu tulburări de sănătate mintală asociate și al calității serviciilor medicale acordate acestora, precum și creșterea nivelului de abilități și cunoștințe ale părinților și familiilor persoanelor cu tulburări din spectrul autist și cu tulburări de sănătate mintală asociate.

Activități:

- activități implementate pentru promovarea sănătății mintale prin terapie ocupațională de care beneficiază persoanele cu tulburări de sănătate mintală aflate sub observație și tratament specific;
- activități implementate pentru asigurarea accesului la programe de sănătate mintală specifice pentru copii și adolescenți, prin organizarea și desfășurarea unui program de instruire destinat

părinților și familiilor în vederea dezvoltării abilităților sociale și emoționale ale copiilor și adolescenților;

- activități implementate pentru creșterea nivelului de competențe ale specialiștilor care lucrează cu persoane cu tulburări din spectrul autist și cu tulburări de sănătate mintală asociate și al calității serviciilor medicale acordate acestora, precum și activități implementate pentru creșterea nivelului de abilități și cunoștințe ale părinților și familiilor persoanelor cu tulburări din spectrul autist și cu tulburări de sănătate mintală asociate.

Indicatori fizici și de eficiență	Indicatori fizici realizați cumulat de la începutul anului	Cost mediu realizat pe fiecare indicator fizic (lei)
Număr bolnavi incluși în programe intraspitalicești de reabilitare	8.973	61,64
Număr persoane instruite în cadrul programului de instruire a consilierilor școlari, educatorilor, învățătorilor, asistenților sociali, asistenților medicali și medicilor de medicină școlară în vederea depistării și intervenției precoce în cazul tulburărilor de spectru autist și a orientării către specialiștii în sănătate mintală, precum și dezvoltarea abilității pentru un management adecvat al comportamentelor problematice ale acestor persoane	200	200
Număr persoane instruite în cadrul programului de instruire a părinților și familiilor persoanelor tulburărilor de spectru autist	80	600

Indicatori de rezultat:

Denumirea indicatorului	Indicatori de rezultat
Numărul bolnavilor beneficiari ai activităților de terapie ocupațională	8.973
Numărul bolnavilor internați în structurile de psihiatrie care desfășoară activități de terapie ocupațională.	27.551



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Ponderea bolnavilor beneficiari ai activităților de terapie ocupațională din totalul bolnavilor internați în structurile de psihiatrie care implementează activitățile programului	32,57

PROGRAMUL NAȚIONAL DE TRANSPLANT DE ORGANE, TESUTURI ȘI CELULE DE ORIGINE UMANĂ

Obiectivele programului în anul 2023 au fost următoarele:

1. creșterea numărului de donatori vii, de donatori aflați în moarte cerebrală, precum și de donatori fără activitate cardiacă;
2. creșterea accesului bolnavilor cu indicație pentru transplant la proceduri de transplant de organe, țesuturi și/sau celule de origine umană și la evaluarea periodică post-transplant;
3. dezvoltarea și gestionarea unei baze de date informatice pe teritoriul României privind persoanele fizice care și-au dat acceput pentru a dona celule stem hematopoietice;
4. tratamentul infertilității cuplului.

Programul național de transplant de organe, țesuturi și celule de origine umană este structurat în:

1. Subprogramul de transplant de organe, țesuturi și celule de origine umană;
2. Subprogramul de transplant de celule stem hematopoietice de la donatori neînruțiți;
3. Subprogramul de fertilizare in vitro și embriotransfer.

1. Subprogramul de transplant de organe, țesuturi sau celule de origine umană

Pentru realizarea obiectivelor programului, unitățile de specialitate au desfășurat următoarele activități:

1. identificarea, diagnosticarea, declararea morții cerebrale și menținerea în condiții fiziologice a potențialilor donatori aflați în moarte cerebrală;
2. realizarea testării paraclinice a potențialilor donatori, inclusiv a donatorilor aflați în moarte cerebrală menținuți în condiții fiziologice precum și testarea paraclinică a receptorilor;
3. testarea compatibilității cross-match donator/receptor;
4. realizarea prelevării de organe, țesuturi și/sau celule de origine umană de la donator viu, precum și de la donator în moarte cerebrală;

5. procesarea și stocarea grefelor;
6. realizarea procedurii de transplant;
7. coordonarea activității de transplant;
8. evaluarea periodică a bolnavilor care au beneficiat de transplant și a donatorilor vii postdonare;
9. promovarea donării de organe, țesuturi și/sau celule de origine umană.

Nr. crt.	Indicatori fizici și de eficiență	Indicatori fizici realizați cumulat de la începutul anului	Cost mediu realizat pe fiecare indicator fizic (lei)
1.1	număr de donatori vii testați imunologic și virusologic	1.229	1.438,78
1.2	număr de receptori testați imunologic și virusologic	8.064	851,27
1.3	număr de testări compatibilitate cross-match	716	575,58
1.4	număr diagnosticări morți cerebrale și menținere în condiții fiziologice a donatorilor-cadavru (inclusiv testare)	269	13.169
1.5	număr de acțiuni de coordonare	887	2.076,84
1.6	număr estimat de transplanturi ce urmează a fi efectuate, pe tipuri:	803	65.567,97
1.6.1	- transplant hepatic	94	126.570,89
1.6.2	- transplant renal	215	46.370,46
1.6.3	- transplant de cord	11	215.818,45
1.6.4	- transplant pulmonar	1	320.212,94
1.6.5	- transplant de CSH	342	80.436,18
1.6.5.1	număr de proceduri de autotransplant	207	76.029,37
1.6.5.2	număr de proceduri de allotransplant	135	87.193,30
1.6.6	transplant os și tendon	140	4.145,55
1.6.7	transplant piele	0	0
1.6.8	transplant de cornee	0	0
1.7	număr de consultații evaluare periodică a pacienților transplantați	16.180	867,31



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

1.7.1	transplant renal	12.145	551,67
1.7.2	transplant hepatic	4.101	1.787,62
1.7.3	transplant cord	49	0,63
1.7.4	transplant pulmonar	1	2.059,24

Indicatori de rezultat

Indicatori de rezultat	Indicator realizat în perioada de raportat
Procent de bolnavi care au beneficiat de transplant recuperați pe tip de transplant	96,72%

2. Subprogramul de transplant de celule stem hematopoietice de la donator neînruțiți

Pentru realizarea obiectivelor, unitățile de specialitate au desfășurat următoarele activități:

1. crearea și gestionarea unei baze de date informatice cu potențialii donatori de celule stem hematopoietice (CSH);
2. crearea și gestionarea unei baze de date informatice cu pacienții români care au indicație de transplant de CSH de la donatori de CSH neînruțiți și de la donatori de CSH înruțiți dacă donatorul înrudit este în altă țară;
3. căutarea și identificarea donatorilor de CSH compatibili cu pacienți din România în baza de date națională sau în cele ale instituțiilor similare din străinătate cu care RNDVCSH este interconectat;
4. recrutarea și testarea donatorilor de CSH neînruțiți;
5. coordonarea planificării activităților de donare de CSH de la donatori de CSH selectați și a activităților de transplant ale pacienților cu indicație de transplant de CSH de la donator de CSH neînruțit sau de la donator de CSH înrudit, dacă donatorul înrudit este în altă țară, iar pacientul urmează să fie transplantat într-un centru de transplant din România;

6. transportul intern și internațional al probelor de sânge, prelevate de la donatorii de CSH neînrușiți sau de la donatori de CSH înrușiți dacă aceștia se află în altă țară, în vederea testării la laboratoarele de testare din țară;

7. transportul intern și internațional al grefelor de CSH sau al produselor celulare adiționale (DLI) de la centrele de prelevare ale donatorilor de CSH selectați până la centrele de transplant ale pacienților cu indicație de allotransplant de la donator neînrușit sau de la donator de CSH înrușit, dacă donatorul înrușit este în altă țară;

8. transportul și cazarea donatorilor neînrușiți de CSH selecționați din baza de date locală de către centrele de transplant CSH din țară pentru pacienți cu indicație de allotransplant de la donator neînrușit sau de la donator de CSH înrușit, dacă donatorul înrușit este în altă țară;

9. campanii de promovare naționale și activități de informare, educare și comunicare organizate la nivel local.

Indicatori fizici și de eficiență

Nr. crt.	Indicatori fizici și de eficiență	Indicatori fizici realizați cumulat de la începutul anului	Cost mediu realizat pe fiecare indicator fizic (lei)
1.1	RNDVCSH		
1.1.1	număr de donatori străini pentru care se solicită testări extinse	7	2.641
1.1.2	număr de probe de sânge pentru testare de verificare donatori de CSH neînrușiți străini	181	2.039
1.1.3	număr de probe sânge pentru testare de verificare donatori de CSH neînrușiți români	7	54
1.1.4	număr de probe de sânge pentru testare de verificare donatori de CSH înrușiți aflați în altă țară	0	0
1.1.5	număr de grefe CSH de la donatori de CSH neînrușiți străini	68	94.452



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

1.1. 6	număr de grefe CSH de la donatori români	4	2.921
1.1. 7	număr de grefe CSH de la donatori români înrudiți aflați în altă țară	0	0
1.1. 8	număr de DLI de la donator CSH străin	9	35.187
1.1. 9	număr de DLI de la donator CSH român	0	0
1.1. 10	număr de DLI de la donatori CSH români înrudiți aflați în altă țară	0	0
1.1. 11	număr de campanii de promovare a donării CSH și activități IEC, derulate la nivel națio	5	12.272
1.1. 12	număr de cursuri de instruire organizate de RNDVCSH	0	0
1.1. 13	număr de donatori CSH înscriși și confirmați de RNDVCSH	9.350	9
1.1. 14	număr de donatori CSH testați HLA la rezoluție înaltă în laboratoare acreditate internațional	2.662	96
1.1. 15	număr de donatori CSH recrutați și înscriși prin utilizarea kitului de raclaj bucal	884	79
1.2	Centrele donatorilor de CSH		
1.2. 1	număr de donatori CSH recrutați și înscriși	6.402	67
1.2. 1.1	număr de donatori CSH recrutați și înscriși prin recoltarea de probe de sânge	0	0
1.2. 1.2	număr de donatori CSH recrutați și înscriși prin utilizarea kitului de raclaj bucal	0	0
1.2. 2	număr de donatori CSH în evidență pentru care se solicită probă de sânge pentru testare de verificare	5	100
1.2. 3	număr de donatori CSH selectați pentru donare, consiliați și evaluați medical	0	0

1.2. 4	număr de evenimente de promovare a donării CSH	31	300
1.3	Laboratoare testare		
1.3. 1	număr de donatori CSH (care nu sunt și donatori de sânge) testați pentru MTS la înscrierea în RNDVCSH	38	26
1.3. 2	număr de donatori CSH testați pentru CMV la înscrierea în RNDVCSH	8.149	13
1.3. 3	număr de donatori CSH testați predonare pentru grup sanguin AOB și Rh, CMV și MTS	14	1.857
1.3. 4	număr de donatori CSH testați HLA la înscrierea în RNDVCSH	8.146	1.202
1.3. 5	număr de donatori CSH testați HLA extins	140	4.679
1.3. 6	număr de donatori CSH și pacienți testați HLA pentru verificare	193	5.114
1.4. 4	Centre de prelevare		
1.4. 1	număr de rapoarte de evaluare medicală predonare a donatorilor CSH români neînruțiți	8	567
1.4. 2	număr de rapoarte de monitorizare periodică postdonare a donatorilor CSH români neînruțiți	16	315
1.4. 3	număr de planuri de prelevare CSH de la donatori CSH români neînruțiți pentru pacienți români	7	833
1.5	Centre de transplant de CSH		
1.5. 1	număr de evaluări compatibilitate pacient/donator CSH neînruțit	145	600
1.5. 2	număr de planuri de transplant de CSH de la donator CSH neînruțit	85	1.306
1.5. 3	număr de planuri pentru procedura DLI de la donator CSH neînruțit	7	500



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

1.5.	număr de rapoarte de monitorizare periodică post-transplant a		
4	pacienților cu allotransplant de la donator CSH neînrudit	348	363

Indicatori de rezultat

Indicatori de rezultat	Indicator realizat în perioada de raportat
Indicatori de rezultat pentru RNDVCSH	
număr de pacienți pentru care se caută donator CSH compatibil în registrul local	176
număr de pacienți pentru care se caută donator CSH compatibil în registre internaționale	171
număr de persoane informate în cadrul evenimentelor de promovare a donării de CSH	3.000.000
Indicatori de rezultat pentru laboratoare testare	
procentul donatorilor CSH testați HLA extins din totalul donatorilor CSH testați HLA la înscrierea în RNDVCSH	0,038
procentul testărilor HLA extinse din totalul testărilor HLA extinse solicitate, furnizate în mai puțin de 21 de zile	1
Indicatori de rezultat pentru centrele de prelevare de CSH	
număr de grefe CSH prelevate de la donatori CSH din RNDVCSH	4
Indicatori de rezultat pentru centrele de transplant de CSH	
procentul pacienților care au indicație de transplant de CSH de la donator neînrudit pentru care s-a identificat donator compatibil CSH	61,93
procentul pacienților transplantați din total pacienți pentru care s-au identificat donatori neînrușiți de CSH compatibili	64,22
număr de transplanturi de la donator CSH neînrudit sau donator înrudit din altă țară	70
număr de proceduri DLI de la donator CSH neînrudit sau donator înrudit din altă țară	9

IX.3 Subprogramul de fertilizare in vitro și embriotransfer.

Pentru realizarea obiectivelor prevăzute în cadrul Subprogramului de fertilizare in vitro și embriotransfer, unitățile de specialitate au desfășurat următoarele activități:

- prelevarea ovocitelor prin puncție foliculară, efectuată sub anestezie locală sau sedare, după caz;
- procesarea spermei;
- inseminarea ovocitelor pentru fertilizare spontană;
- cultivarea embrionilor 72 de ore;
- transferul embrionar;
- monitorizarea evoluției cazului, care constă în:
 - efectuarea testului seric β HCG după 2 săptămâni de la transferul embrionar;
 - consult ginecologic și ecografic, la 6 săptămâni de la realizarea activității prevăzute la punctul 3, dacă testul β HCG este negativ;
 - monitorizarea ecografică a sarcinii la 6 săptămâni de la realizarea activității prevăzute la punctul 3, dacă testul β HCG este pozitiv.

Indicatori realizați:

Indicatori fizici și de eficiență	Indicatori fizici realizați cumulat de la începutul anului	Cost mediu realizat pe fiecare indicator fizic (lei)
Număr de cupluri infertile beneficiare de proceduri FIV/ET	251	10.000

Rata de succes a procedurilor de FIV/ET efectuate în cadrul subprogramului este exprimată prin procentul sarcinilor confirmate prin activitatea privind consultul ginecologic și ecografic, la 6 săptămâni de la realizarea activității de inseminare a ovocitelor pentru fertilizare spontană, din totalul cuplurilor infertile beneficiare de procedura FIV/ET, indicator care nu trebuie să fie sub 30%.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

PROGRAMUL NAȚIONAL DE EVALUARE A STATUSULUI VITAMINEI D PRIN DETERMINAREA NIVELULUI SERIC AL 25-OH VITAMINEI D LA PERSOANELE DIN GRUPELE DE RISC

Obiectivul Programului național de evaluare a statusului vitaminei D prin determinarea nivelului seric al 25-OH vitaminei D la persoanele din grupele de risc în anul 2023 a fost îmbunătățirea depistării deficitului de vitamină D la pacienții din grupele de risc, prin realizarea activității privind determinarea nivelului seric al 25-OH vitaminei D la persoanele din grupele de risc, la recomandarea medicală a unui medic specialist din domeniul: obstetrică-ginecologie, neonatologie, pediatrie sau endocrinologie.

Indicatori fizici și de eficiență	Indicatori fizici realizați cumulativ de la începutul anului	Cost mediu realizat pe fiecare indicator (lei)
Număr de pacienți la care s-a realizat determinarea nivelului seric al 25-OH vitaminei D	13.555	52,05

PROGRAMUL NAȚIONAL DE TRATAMENT DIETETIC PENTRU BOLI RARE

Obiectivul programului în anul 2023 a fost tratamentul dietetic al bolnavilor adulți cu fenilcetonurie.

Pentru realizarea obiectivelor unitățile sanitare au desfășurat activitatea de asigurare a produselor dietetice necesare bolnavilor (adulți) cu fenilcetonurie.

Indicatori fizici și de eficiență	Indicatori fizici realizați cumulativ de la începutul anului	Cost mediu realizat pe fiecare indicator fizic (lei)
Număr bolnavi adulți cu fenilcetonurie:	44	22.850,69

PROGRAMUL NAȚIONAL DE EVALUARE ȘI PROMOVARE A SĂNĂTĂȚII ȘI EDUCAȚIE PENTRU SĂNĂTATE

Obiectivul programului a fost îmbunătățirea stării de sănătate a populației prin promovarea unui stil de viață sănătos și combaterea principalilor factori de risc.

Structură:

- Subprogramul de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate;
- Subprogramul de prevenire și combatere a consumului de tutun.

Subprogramul de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate;

Activitățile realizate au fost următoarele:

- intervenții pentru un stil de viață sănătos;
- evaluarea stării de sănătate a populației generale.

1. Intervenții pentru un stil de viață sănătos:

Organizarea și desfășurarea campaniilor IEC destinate temelor prioritare de intervenție conform calendarului priorităților naționale:

- Toate cele 42 de DSP-uri au realizat activitati in acest sens .
 - S-au desfasurat 13 campanii naționale si au fost realizate acțiuni de informare pentru 47 evenimente de marcare a Zilelor/Săptămânilor Mondiale/ Europene/ Naționale conform calendarului aprobat de către MS si. In cadrul campaniilor naționale s-au organizat la nivel local un număr de 742 evenimente, având un număr de 2094764 beneficiari și 93873 parteneri.

Organizarea și desfășurarea intervențiilor IEC destinate priorităților de sănătate specifice locale

A fost asigurata asistenta tehnica DSP-urilor pentru elaborarea si utilizarea de materiale IEC adecvate pentru campaniile locale precum si pentru evenimentele de informare pentru marcarea Zilelor/Săptămânilor Mondiale/ Europene/ Naționale conform calendarului aprobat de către MS.

Astfel:

- Un număr de 33 DSP-uri au realizat activitati activitati destinate unor priorități locale
- S-au desfasurat la nivel local 237 de activitati având un număr total de beneficiari de 848199.

Toate activitatile s-au realizat prin parteneriate la nivel local cu asociațiile profesionale, direcțiile de asistență socială din primării, inspectoratele școlare, UAT-uri, centre multifuncționale, medicii școlari, grădinițe, școli, consiliile județene, cabinetele medicale școlare, cabinetele medicilor de



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

familie, primăriile, liceele locale, ONG-uri locale, media, etc, în total fiind un număr de 8072 parteneri la nivel local.

Organizarea și desfășurarea de intervenții IEC pentru activitate fizică și nutriție

Adoptarea unui comportament sanogen în ceea ce privește nutriția și activitatea fizică în rândul copiilor și adolescenților și populației vârstnice;

Doar 32 DSP-uri au realizat activități de promovare pentru adoptarea unui comportament sanogen în ceea ce privește alimentația sănătoasă și activitatea fizică în rândul copiilor, adolescenților și populației vârstnice. O parte dintre aceste activități au fost desfășurate prin intermediul rețelelor de medicină școlară.

Intervenții bazate pe ghidul de intervenție pentru alimentație sănătoasă și activitate fizică în grădinițe și școli

- Numărul de beneficiari ai intervențiilor IEC în școală a fost de 265713 elevi și preșcolari
- Intervenții în comunitate
- Numărul de de beneficiari ai intervențiilor IEC pentru activitate fizică în comunitate a fost de 121,023 de persoane.

Organizarea și desfășurarea de intervenții pentru promovarea sănătății în comunități și grupuri vulnerabile:

Deși nu în toate județele s-au derulat activități în acest sens, majoritatea DSP-urilor, au organizat și desfășurat 1758 de intervenții pentru promovarea sănătății în comunități și grupuri vulnerabile, având un total de 213,071 de beneficiari din aceste comunități.

Intervenții pentru promovarea sănătății în comunități și grupuri vulnerabile

Deși nu în toate județele s-au derulat activități în acest sens, majoritatea DSP-urilor au organizat și desfășurat 1786 de intervenții pentru promovarea sănătății în comunități și grupuri vulnerabile, având un total de 411921 de beneficiari din aceste comunități.

32 de DSP-uri au realizat activități în care au fost implicați asistenții medicali comunitari și mediatorii sanitari

Au avut loc un număr de 1.786 de intervenții la nivel local în comunitățile vulnerabile desfășurate prin intermediul AMC. Dintre temele abordate amintim: prevenirea consumului dăunător de alcool, prevenirea fumatului, metode de contracepție, planing-ul familial, informare despre igiena și sănătatea orală, prevenirea infecției TB, prevenirea cancerului de sân și de col uterin, informare despre afecțiunile coloanei, informare despre violența în familie, prevenirea BCV, informare despre

afecțiunile oculare precum și cele de coloană, etc.

Organizarea și desfășurarea de intervenții de prevenție primară pentru reducerea consumului dăunător de alcool

Implementarea de intervenții IEC specifice și organizarea « Saptamanii AUDIT » pentru detecția precoce a consumului problematic de alcool, intervenții scurte pentru populația generală sau persoanele la risc către tratament specializat pentru cei cu probleme severe.

La nivel de INSP, în colaborare cu partenerul ALIAT, s-au realizat:

- evaluarea preliminară și stabilirea grupului tinta pentru activitățile anului 2023
- elaborarea și transmiterea spre aprobare a metodologiei activităților.

Aceasta a presupus organizarea Săptămânii AUDIT în perioada 19-25 a lunii iunie, în care s-a realizat administrarea chestionarului AUDIT, urmată de intervenții scurte pentru reducerea consumului problematic de alcool în unități sanitare și alte locații (spitale, ambulatorii de specialitate, DSP) prin medici, asistenți medicali, psihologi, sociologi cooptați de către DSP-urile județene. ALIAT va încheia de asemenea protocoale de colaborare cu alte entități (ONG-uri, cabinete de asistență socială, cabinete de psihologie, GAL-uri) care vor realiza activități de evaluare AUDIT în stradă, în mai multe localități inclusiv București.

- administrarea chestionarului AUDIT și intervenții scurte pentru reducerea consumului problematic de alcool în comunitate prin asistenți medicali comunitari - toată luna iunie 2023
- elaborarea și transmiterea spre aprobare a materialelor campaniei elaborarea posterului și pliantului privind Săptămâna AUDIT
- operationalizarea platformei www.testareaudit.ro. Care constituie suportul pentru testare, instruire și colectare a datelor care a fost activă toată luna iunie 2023 - realizare Aliat. Pe www.testareaudit.ro s-au înscris peste 1000 de specialiști/voluntari ca și evaluatori AUDIT. Aceștia au parcurs un instructaj online pe platforma conține cu privire la modalitatea de aplicare a testului AUDIT, scorarea și comunicarea rezultatelor, comunicarea cu beneficiarii campaniei precum și informații despre consumul de alcool. Doar cei care au susținut testul de evaluare final au aplicat chestionare. Au fost înregistrate locații de testare, pe site-ul www.testareaudit.ro. Astfel populația a putut să găsească cel mai apropiat centru de testare unde să își poată evalua consumul de alcool față în față sau a putut completa chestionarul prin auto-evaluare online direct pe platformă.

Editarea, multiplicarea și transmiterea către DSP-uri a posterului și pliantului privind Săptămâna



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

AUDIT

Rezultatele preliminare arata ca au fost completate aproximativ 15.000 de Teste Audit din care, peste 9.000 pe platforma. Au fost implicate peste 1000 de specialiști.

La nivel de DSP s-au derulat 5913 de intervenții scurte specifice pentru reducerea consumului dăunător de alcool la nivelul a 18 județe avand un număr total de 8224 beneficiari ai intervențiilor de evaluare audit. Au fost un număr de 401 de unități sanitare partenere în care s-a făcut evaluarea în săptămâna AUDIT.

Elaborarea cadrului metodologic pentru organizarea rețelei spitalelor care promovează sanatatea Pe fondul reorganizării activităților și în contextul volumului suplimentar de activitate realizat ca urmare a elaborării informărilor nu s-a considerat oportună continuarea activității.

Activități complementare având ca obiectiv specific asigurarea organizării și coordonării metodologice a activităților: 106 activități de coordonare.

Au fost elaborate rapoartele si indicatorii trimestriali si raportul anual de realizare a programului

S-a asigurat informarea cu privire la activitatile care se vor derula in anul 2024

S-a realizat comunicarea bugetului aprobat

S-au comunicat informări privind redistribuirile de fonduri

La nivel INSP au fost distribuite sumele alocate fiecărui centru pe tipuri de cheltuieli

La nivel INSP au fost finalizate raportările trimestriale si indicatorii ale CNSBN precum si raportul anual al INSP pentru program.

2. Evaluarea stării de sănătate a populației generale:

- evaluarea stării de sănătate a copiilor și tinerilor;
- evaluarea stării de sănătate a populației generale.

Evaluarea stării de sănătate a copiilor și tinerilor

Activitățile desfășurate au vizat coordonarea metodologică, elaborarea metodologiilor, monitorizarea, evaluarea și raportarea implementării metodologiilor de supraveghere și monitorizare a dezvoltării fizice și a sănătății copiilor și tinerilor prin:

Evaluarea stării de nutriție a copiilor din ciclul primar (6-10 ani) conform metodologiei OMS, prin participarea la proiectul "European Childhood Obesity Surveillance Initiative (COSI)".

Contactarea DSP-urilor pentru desemnarea echipei formată din doua persoane din fiecare județ care este responsabilă de implementarea activităților planificate. Verificarea, calibrarea cântarului digital

portabil și taliometrului portabil primite prin contract de comodat de către un reprezentant al fiecărui DSP pentru a stabili starea de funcționare a acestora. Actualizarea listei cu adresele de e-mail ale examinatorilor. Transmiterea chestionarelor pentru copil, familie și școală, precum și a manualului de lucru - protocol, metodologia de colectare a datelor - versiunea 2021-2023 către examinatorii desemnați să participe la studiul COSI. Organizarea și desfășurarea instructajului prin e-mail și telefon cu cei 84 de reprezentanți ai DSP-urilor. Transmiterea listei cu codurile examinatorilor și a listei cu codurile școlilor și clasele selectate pentru a fi luate în studiu către toți examinatorii.

Menținerea corespondenței electronice cu reprezentantul european al proiectului și grupul de lucru internațional, precum și cu reprezentanții DSP-urilor.

Codificarea școlilor de rezervă pentru creșterea numărului de copii care au acordul părinților și transmiterea listei către examinatori. Instruirea telefonică și prin e-mail a examinatorilor.

Contactarea CRSP-urilor pentru desemnarea echipei formată din 18 persoane care vor realiza baza de date.

Colectarea chestionarelor completate și repartizarea către CRSP-uri. Actualizarea listei școlilor și claselor care au participat în proiect.

Participarea la a 15-a întâlnire virtuală anuală COSI 26-27 iunie

Participarea la întâlniri Webex cu investigatorii principali din țările participante la studiu pentru discutarea condițiilor bunei desfășurări a etapei a VI-a.

Menținerea corespondenței electronice cu reprezentantul european al proiectului și cu grupul de lucru internațional, precum și cu reprezentanții DSP-urilor.

Continuarea completării bazei de date.

Menținerea corespondenței electronice cu membrii echipei din CRSP- Iași, Cluj, Timisoara, Sibiu și Targu Mures, precum și cu membrii echipei din CNSBN care introduc datele colectate în baza de date internațională prin programul Libre Clinica.

Colaborarea cu managerul de date în ceea ce privește instruirea membrilor echipei și menținerea contactului pentru supravegherea procesului.

S-a încheiat procesul de introducere a datelor înregistrate pe formulare și se desfășoară verificarea și corectarea datelor.

Instruirea și formarea profesională în domeniul igienei școlare și medicinei școlare -corespondență electronică cu responsabili din DSP județene și a municipiului București.

Realizarea de studii și cercetări privind determinanții sănătății



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Au fost elaborate analizele de situație pentru 12 teme IEC din calendarul aprobat. Acestea sunt disponibile pe site-ul CNSBN secțiunea informații statistice.

Supravegherea stării de sănătate orală a copiilor în școli

- înregistrarea datelor de supraveghere a sănătății orale (anexa 1 - fișa de examinare și anexa 2 chestionarul) din 36 de județe (pentru un lot de studiu de 90 de elevi/județ) și municipiul București (90 de elevi/sector), în parteneriat cu UMF "Carol Davila", în cadrul proiectului pilot „Zâmbet și educație” - proiect pilot.
- Prelucrarea parțială a datelor colectate prin anexele 1 și 2 în parteneriat cu UMF "Carol Davila", în cadrul proiectului pilot „Zâmbet și educație” - proiect pilot.
- Analiza datelor de monitorizare a sănătății orale (anexa 3) colectate și înregistrate în intervalul septembrie - noiembrie 2022 din 34 de județe și Municipiul București.
- Colectarea și înregistrarea datelor de monitorizare a sănătății orale (anexa 3) pentru intervalul decembrie 2022 - februarie 2023 - până la termenul limită prevăzut în metodologie (15.03.2023) s-au primit raportări din 32 de județe și Municipiul București.
- Analiza parțială a datelor de monitorizare a sănătății orale (anexa 3) colectate și înregistrate în intervalul decembrie 2022 - februarie 2023 din 32 de județe și Municipiul București.
- Inițierea redactării raportului anual
- Prelucrarea parțială a datelor colectate prin anexele 1 și 2 în parteneriat cu UMF "Carol Davila", în cadrul proiectului pilot „Zâmbet și educație” - proiect pilot.
- Analiza parțială a datelor de monitorizare a sănătății orale (anexa 3) colectate și înregistrate în intervalul decembrie 2022 - februarie din 32 de județe și Municipiul București.
- Colectarea și înregistrarea datelor de monitorizare a sănătății orale (anexa 3) pentru intervalul martie-iunie 2023 - până la termenul limită prevăzut în metodologie s-au primit raportări din 19 județe.
- Transmiterea metodologiei pentru anul școlar 2023-2024 către DSP-urile județene
- Menținerea corespondenței electronice și telefonice cu DSP-urile, în vederea clarificării unor aspecte privind metodologia de lucru pentru anul școlar 2023-2024.
- Colectarea și înregistrarea datelor actualizate privind cabinetele stomatologice școlare și încadrarea cu personal, din 15 județe și Municipiul București
- Colectarea datelor de supraveghere a sănătății orale (anexa 1 - fișa de examinare și anexa 2 - chestionarul) din 26 de județe (pentru un lot de studiu de 90 de elevi/județ).

- Colectarea și înregistrarea datelor de monitorizare a sănătății orale (anexa 3) pentru intervalul septembrie - noiembrie 2023, din toate cabinetele stomatologice școlare autorizate și funcționale din 25 de județe și, parțial, din Municipiul București.
- Analiza datelor de monitorizare a sănătății orale (anexa 3) colectate și înregistrate în anul școlar 2022-2023
- Elaborarea și redactarea parțială a raportului anual

Evaluarea stării de sănătate a populației generale

Activități:

Evaluarea stării de sănătate a populației:

- Monitorizarea stării de sănătate a populațiilor vulnerabile
- Colectarea datelor se realizează în anul 2024
- Realizarea de studii și cercetări privind determinanții sănătății;

Au fost elaborate analizele de situație pentru temele IEC din calendarul aprobat. Acestea sunt disponibile pe site-ul CNSBN secțiunea informații statistice.

Realizarea de activități complementare:

Completarea rapoartelor de activitate Semestrul II și anual 2023.

Centralizarea rapoartelor de activitate DSP și INSP pentru trimestrele, II, III, IV și anul 2023

Indicatori:

Organizarea și desfășurarea campaniilor IEC destinate temelor prioritare de intervenție conform calendarului priorităților naționale:

Indicatori fizici și de eficiență	Indicatori fizici realizați	Cost mediu/indicator
Indicator fizic: număr de evenimente în cadrul campaniilor IEC	742	415,78

Indicatori de rezultat:	
număr beneficiari	2.094.764
număr parteneri pentru evenimente IEC la nivel local	93.873



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Organizarea și desfășurarea intervențiilor IEC destinate priorităților de sănătate specifice locale:

Indicatori fizici și de eficiență	Indicatori fizici realizați	Cost mediu/indicator
număr de intervenții IEC destinate priorităților locale organizate si desfășurate la nivel local	237	440.72

Indicatori de rezultat:	
număr beneficiari	8,072
număr parteneriate institutionale functionale la nivel local	848.199

Organizarea și desfășurarea de intervenții IEC pentru activitate fizică si nutriție

Indicatori fizici și de eficiență	Indicatori fizici	Cost mediu/indicator
număr de scoli si grădinițe in care se utilizează ghidul de intervenție pentru alimentația sanatoasa si activitate fizica in grădinițe si scoli	4,465	8.95
nr. de comunități in care se implementează intervenții pentru activitate fizica de către asistenții medicali comunitari	1,997	

Indicatori de rezultat:	
număr de beneficiari intervenții IEC in școala	265.713
număr de beneficiari de intervenții pentru activitate fizica in comunitate	121.023

Organizarea si desfasurarea de intervenții pentru promovarea sănătății în comunități și grupuri vulnerabile

Indicatori fizici și de eficiență	Indicatori fizici realizați	Cost mediu/indicato
Număr interventii IEC în comunitati vulnerabile frunizate de	1.786	17,37

Indicatori de rezultat:	
număr de beneficiari intervenții IEC la nivel individual	411.921

1.2. Organizarea și desfășurarea intervențiilor IEC destinate priorităților de sănătate specifice locale

Organizarea și desfășurarea de intervenții de prevenție primară pentru reducerea consumului dăunător de alcool

Indicatori fizici și de eficiență	Indicatori fizici realizați	Cost mediu/indicator
Număr de unitati sanitare/comunitati in care s-a făcut evaluarea	192	2,6

Indicatori de rezultat:	
Număr de beneficiari intervenții evaluare audit	8.224
Număr de intervenții scurte specifice	5.913

Indicatori fizici și de eficiență	Indicatori fizici	Cost
număr interventii de monitorizare a sanatatii copiilor	169	104,14
număr de scoli si grădinițe evaluate	1.132	

Indicatori de rezultat:	2

Evaluarea stării de sanatate a populației generale

Indicatori fizici: Număr activitati monitorizare stare de sanatate grupuri vulnerabile	7
Indicatori de rezultat:	
Rapoarte naționale anuale elaborate privind starea de sanatate a populației	4
Rapoarte locale starea de sanatate a populației elaborate	3

Indicatori de rezultat:

Organizarea și desfășurarea intervențiilor IEC destinate priorităților de sănătate naționale

Indicatori de rezultat:	
număr beneficiari	2.094.764



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

număr parteneri pentru evenimente IEC la nivel local

93.873

Organizarea și desfășurarea intervențiilor IEC destinate priorităților de sănătate specifice locale

Indicatori de rezultat:	
număr beneficiari	8.072
număr parteneriate instituționale funcționale la nivel local: 50/an;	848.199

Organizarea și desfășurarea de intervenții IEC pentru activitate fizică și nutriție

Indicatori de rezultat:	265.713
număr de beneficiari intervenții IEC în școală	
număr de beneficiari de intervenții pentru activitate fizică în comunitate	121.023

Organizarea și desfășurarea de intervenții pentru promovarea sănătății în comunități și grupuri vulnerabile

Indicatori de rezultat:	411.921
număr de beneficiari intervenții IEC la nivel individual	

1.2. Organizarea și desfășurarea intervențiilor IEC destinate priorităților de sănătate specifice locale

Organizarea și desfășurarea de intervenții de prevenție primară pentru reducerea consumului dăunător de alcool

Indicatori de rezultat:	
Număr de beneficiari intervenții evaluare audit	8.224
Număr de intervenții scurte specifice	5.913

Evaluarea stării de sănătate a copiilor și tinerilor

Indicatori de rezultat:	2

Evaluarea stării de sanatate a populației generale

Indicatori de rezultat:	
Rapoarte naționale anuale elaborate privind starea de sanatate a populației	4
Rapoarte locale starea de sanatate a populației elaborate	3

Subprogramul de prevenire și combatere a consumului de tutun**Obiective specifice:**

1. Creșterea numărului persoanelor informate privind posibilitatea de a beneficia de tratament specific pentru renunțarea la fumat;
2. Creșterea numărului de persoane care beneficiază de tratament medicamentos în vederea renunțării la fumat;
- 3.

Activități:

1. Organizarea unei campanii naționale IEC pentru celebrarea Zilei Naționale fără Tutun prin Conferință de presă, realizarea și distribuirea de materiale informative de tip postere și flyere;
2. Continuarea și promovarea activității liniei telefonice apelabilă gratuit "Tel Verde – STOP FUMAT", precum și a paginilor web www.stopfumat.eu și Facebook www.facebook.com/stopfumat.eu ;
3. Asigurarea tratamentului medicamentos necesar pentru renunțarea la fumat, conform recomandărilor organizațiilor profesionale din domeniu;

Indicatori de evaluare:**1. Indicatori fizici:**

Număr total de persoane care au apelat gratuit linia telefonică "Tel Verde – STOP FUMAT": 5.213

Număr total de persoane care au accesat informații în mediul virtual: 67.901

2. Indicatori de eficiență:

Cost mediu estimat/campanie națională IEC: 18.000lei

Cost mediu estimat/persoană care a apelat linia telefonică: 11 lei



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Cost mediu estimat/persoană care a accesat informațiile în mediul virtual: 0,1 lei

4. Indicatori de rezultat:

Creșterea numărului de persoane care apelează gratuit linia telefonică "Tel Verde – STOP FUMAT" cu 5% față de anul precedent;

Creșterea numărului de persoane care accesează informațiile în mediul virtual cu 5% în anul 2023 față de anul 2022;

Creșterea numărului de persoane care beneficiază de tratament medicamentos în vederea renunțării la fumat cu 5% față de anul precedent;

Creșterea numărului de persoane care renunță la fumat după primirea terapiei specifice cu minimum 3% în anul 2023 față de anul 2022.

creșterea calitatii vietii persoanelor care au beneficiat de tratament , pe baza autoevaluarii pacientului la finalizarea tratamentului

PROGRAMUL NAȚIONAL DE SĂNĂTATE A FEMEII ȘI COPILULUI

Obiectivul programului a fost atât îmbunătățirea stării de sănătate a femeii și copilului, inclusiv ameliorarea stării de nutriție a mamei și copilului, precum și reducerea riscului de mortalitate infantilă și maternă.

Structură:

1. Subprogramul de nutriție și sănătate a copilului, cu următoarele intervenții:

- prevenirea complicațiilor fenilcetonuriei, hipotiroidismului congenital și a fibrozei chistice prin screening neonatal, confirmarea diagnosticului și monitorizarea evoluției bolii de fenilcetonurie
- prevenirea deficiențelor de auz prin screening auditiv la nou-născuți;
- prevenirea retinopatiei de prematuritate și a complicațiilor acesteia, prin screening neonatal, laserterapie și monitorizarea evoluției bolii;
- prevenția morbidității asociate și a complicațiilor, prin diagnostic precoce, precum și monitorizarea unor afecțiuni cronice la copil;
- prevenirea complicațiilor, prin diagnostic precoce și monitorizare a epilepsiei și a manifestărilor paroxistice non-epileptice la copil;

- profilaxia distrofiei la copiii cu vârstă cuprinsă între 0 - 12 luni, care nu beneficiază de lapte matern prin administrare de lapte praf;
- profilaxia malnutriției la copiii cu greutate mică la naștere;
- tratamentul dietetic al copiilor cu fenilcetonurie și alte boli înăscute de metabolism;
- tratamentul dietetic al copiilor cu diaree cronică/sindrom de malabsorbție și malnutriție;
- tratamentul dietetic al copiilor cu mucoviscidoză;
- tratamentul dietetic - alimente cu destinație medicală specială (dieta cetogenă) al copiilor diagnosticați cu epilepsii rezistente sau status epileptic refractor la tratament cu medicamente anticonvulsive;
- analiza inegalităților în starea de sănătate a copiilor;

2. Subprogramul de sănătate a femeii, cu următoarele intervenții:

- prevenirea sarcinilor nedorite prin creșterea accesului la servicii de planificare familială;
- prevenirea morbidității și mortalității materne prin creșterea accesului, calității și eficienței serviciilor medicale specifice pentru gravidă și lehoză;
- prevenirea bolilor genetice prin diagnostic pre- și postnatal;
- profilaxia sindromului de izoimunizare Rh.

Indicatori realizați:

Nr. crt.	Indicatori fizici și de eficiență	Indicatori fizici realizați cumulat de la începutul anului	Cost mediu realizat pe fiecare indicator fizic (lei)
A	Subprogramul de nutriție și sănătate a copilului		
1.1	Screening		
1.1.1	Prevenirea complicațiilor fenilcetonuriei, hipotiroidismului congenital și a fibrozei chistice prin screening neonatal,		



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

	confirmarea diagnosticul și monitorizarea evoluției bolii de fenilcetonurie		
1.1.1.1	Număr de nou-născuți în maternitățile din România beneficiari de efectuarea screening-ului neonatal la fenilcetonurie	140.473	10,70
1.1.1.2	Număr de nou-născuți în maternitățile din România beneficiari de efectuarea screening-ului neonatal la hipotiroidism congenital	144.940	10,49
1.1.1.3	Număr de nou-născuți în maternitățile din România beneficiari de screeningul pentru fibroza chistica	138.869	10,83
1.1.1.4	Număr copii cu teste pozitive la screeningul de fenilcetonurie beneficiari de efectuarea testelor pentru confirmarea diagnosticului	109	41,57
1.1.1.5	Număr copii confirmați cu diagnosticul de fenilcetonurie	17	10,32
1.1.1.6	Număr copii cu teste pozitive la screening pentru hipotiroidie	199	7,36
1.1.1.7	Număr copii confirmați cu diagnostic de hipotiroidism congenital	42	7,31
1.1.1.9	Număr de copii pozitivi la screening (la a doua probă de screening) pentru fibroza chistica	76	4,05
1.1.1.10	Număr beneficiari tratament dietetic la care se efectuează testele pentru monitorizarea evoluției fenilcetonuriei	412	6,45
1.1.1.11	Număr beneficiari cu hiperfenilalaninemie fără tratament dietetic monitorizați periodic	80	2,06
1.1.2	Prevenirea deficiențelor de auz prin screening auditiv la nou-născuți		
1.1.2.1	Număr nou-născuți în România care au beneficiat de efectuarea screening-ului auditiv	102.988	3,64

1.1.3	Prevenirea retinopatiei de prematuritate și a complicațiilor acesteia, prin screening neonatal, laserterapie și monitorizarea evoluției bolii		
1.1.3.1	Număr de nou-născuți prematuri care au beneficiat de efectuarea screening-ului retinopatiei de prematuritate prin oftalmoscopie indirectă	3.285	37,02
1.1.3.2	Număr de nou-născuți prematuri care au beneficiat de tratamentul retinopatiei de prematuritate prin fotocoagulare laser	64	391,88
1.1.3.3	Număr de de nou-născuți prematuri cu CNP unic care au beneficiat de monitorizarea evoluției bolii prin oftalmoscopie indirectă	2.603	0,35
1.1.3.4	Număr de examinări de oftalmoscopie indirectă realizate	7.535	37,67
1.2	Diagnostic precoce		
1.2.1	Prevenția morbidității asociate și a complicațiilor, prin diagnostic precoce, precum și monitorizarea unor afecțiuni cronice la copil		
1.2.1.1	Număr de copii care au beneficiat de efectuarea investigațiilor paraclinice / explorărilor funcționale pentru astm bronșic	3.037	79,42
1.2.1.2	Număr de copii care au beneficiat de efectuarea investigațiilor paraclinice / explorărilor funcționale pentru diaree cronică/sindrom de malabsorbție	2.511	96,61
1.2.1.3	Număr de copii care au beneficiat de efectuarea investigațiilor paraclinice / explorărilor funcționale pentru mucoviscidoză	1.263	224,75
1.2.1.4	Număr de copii confirmați cu diagnosticul de mucoviscidoză	80	0
1.2.1.5	Număr de copii care au beneficiat de efectuarea investigațiilor paraclinice pentru imunodeficiențe primare umorale	2.639	63,05



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

1.2.1.6	Număr de copii care au beneficiat de efectuarea investigațiilor paraclinice pentru diagnosticul de hepatită cronică și pentru monitorizarea evoluției bolii	2.129	50,73
1.2.2	Prevenirea complicațiilor, prin diagnostic precoce și monitorizare a epilepsiei și a manifestărilor paroxistice non-epileptice la copil		
1.2.2.1	Număr de copii investigați cu video-EEG, EEG de somn, EEG de lungă durată	1.232	78,52
1.3	Nutriție și tratament dietetic		
1.3.1	Profilaxia distrofiei la copiii cu vârstă cuprinsă între 0-12 luni, care nu beneficiază de lapte matern prin administrare de lapte praf		
1.3.1.1	Număr de copii beneficiari	23.508	234,85
1.3.2	Profilaxia malnutriției la copiii cu greutate mică la naștere		
1.3.2.1	Număr de copii beneficiari	12.234	142,48
1.3.3	Tratamentul dietetic al copiilor cu fenilketonurie și alte boli înăscute de metabolism		
1.3.3.1	Număr de copii cu diagnostic confirmat de fenilketonurie beneficiari ai tratamentului dietetic	180	19.835,80
1.3.3.2	Număr de copii cu diagnostic confirmat de alte boli înăscute de metabolism beneficiari ai tratamentului dietetic	51	11.759,73
1.3.4	Tratamentul dietetic al copiilor cu diaree cronică/sindrom de malabsorbție și malnutriție		
1.3.4.1	Număr de copii cu diaree cronică/sindrom de malabsorbție/malnutriție beneficiari de dietă specifică	1.550	559
1.3.5	Tratamentul dietetic al copiilor cu mucoviscidoză		
1.3.5.1	Număr de copii tratați pentru mucoviscidoză	388	1.745,50

1.3.6	Tratamentul dietetic - alimente cu destinație medicală specială (dietă cetogenă) pentru copiii diagnosticați cu epilepsii rezistente sau status epileptic refractar la tratament cu medicamente anticonvulsive		
1.3.6.1	Număr de copii tratați cu dietă cetogenă	21	4.663,38
2.3	Prevenirea bolilor genetice prin diagnostic pre- și postnatal		
2.3.1	Număr de beneficiari de testare citogenetică pentru diagnostic postnatal (sângele periferic)	906	364,06
2.3.2	Număr de beneficiari de testare FISH pentru diagnostic postnatal	133	674,93
2.3.3	Număr de beneficiari la care s-au efectuat teste de extracție ADN	2.597	78,13
2.3.4	număr de beneficiari de testare genetică moleculară prenatală (Real-Time PCR, Array-CGH, secvențiere ADN)	205	3.003,67
2.3.5	număr de beneficiare de secvențiere ADN fetal liber circulant în sângele matern	85	1.752,01
2.3.6	număr de beneficiari de testare genetică moleculară postnatală (PCR, Real-Time PCR, MLPA, QF-PCR, Array-CGH, secvențiere ADN)	3.856	671,50
2.4	Profilaxia sindromului de izoimunizare Rh		
2.4.1	Număr de femei Rh negative beneficiare de administrarea imunoglobulinei umane anti D	5.970	211,62

Indicatori de rezultat:

Nr. crt.	Indicatori de rezultat	
XIII.1	Subprogramul de nutriție și sănătate a copilului	
	Număr nou născuți în spitalele din România / județ	47.967



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

	Număr prematuri născuți în spitalele din România / județ	4.018
1	Rata de acoperire prin screening la fenilcetonurie, hipotiroidism congenital și fibroza chistică a nou-născuților din maternitățile din România ($1=3/2*100$)	429,99
2	Numărul total de nou născuți din județ afiliat unui centru regional	42.657
3	Numărul nou născuților beneficiari de screening pentru fenilcetonurie, hipotiroidism și fibroza chistică a nou-născuților în maternități afiliate centrului regional	183.422
4	Ponderea nou născuților din maternitățile din România depistați și confirmați cu fenilcetonurie ($4=6/5*100$)	0,01
5	Numărul nou născuților testați pentru fenilcetonurie	173.662
6	Numărul nou născuților confirmați cu fenilcetonurie	20
7	Ponderea nou născuților depistați din maternitățile din România cu hipotiroidism congenital ($7=9/8*100$)	0,03
8	Număr nou născuți testați pentru hipotiroidism congenital	178.121
9	Numărul nou născuților confirmați cu hipotiroidism congenital	45
10	Ponderea nou născuților depistați din România cu fibroza chistica ($10=12/11*100$)	0,01
11	Număr nou născuți testați pentru fibroză chistică	172.051
12	Numărul nou născuților confirmați cu fibroză chistica	18
13	Rata de acoperire prin screening auditiv a nou-născuților în unitățile sanitare în care se implementează intervenția ($13=15/14*100$)	73,12
14	Numărul total de nou născuți în unitățile sanitare în care se implementează intervenția	122.892

15	Numărul nou născuților beneficiari de screening auditiv în unitățile sanitare în care se implementează intervenția	89.863
16	Rata de acoperire prin screening neonatal pentru depistarea retinopatiei a prematurilor eligibili din unitățile sanitare incluse în intervenție sau afiliate acestora (16=18/17*100)	96,06
17	Numărul prematurilor eligibili pentru screening neonatal pentru depistarea retinopatiei in unitățile sanitare incluse în intervenție sau afiliate acestora	3.094
18	Numărul prematurilor beneficiari de screening neonatal pentru depistarea retinopatiei in unitățile sanitare incluse în intervenție sau afiliate acestora	2.972
19	Ponderea prematurilor care beneficiază de monitorizare din totalul prematurilor incluși în screening neonatal pentru depistarea retinopatiei (19=21/20*100)	83,03
20	Numărul prematurilor beneficiari de screening neonatal pentru depistarea retinopatiei	2.422
21	Numărul prematurilor care beneficiază de monitorizare	2.011
22	Ponderea prematurilor care beneficiază de laser terapie din totalul prematurilor monitorizați (22=24/23*100)	4,11
23	Numărul prematurilor care beneficiază de monitorizare	1.607
24	Numărul prematurilor care beneficiază de laser terapie	66
25	<i>Ponderea copiilor care au beneficiat de efectuarea investigațiilor paraclinice/explorărilor funcționale pentru diagnosticul precoce al afecțiunilor cronice care fac obiectul intervenției din totalul copiilor care se prezintă în unitățile sanitare care implementează intervenția cu prezumție clinică de astm bronșic, afecțiuni generatoare de malabsorbție/malnutriție și diaree cronică la copil, mucoviscidoză, imunodeficiențe primare umorale la copil, afecțiuni generatoare de hepatită cronică la copil</i>	



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

26	Ponderea copiilor testați pentru diagnosticul precoce al astmului bronșic din totalul copiilor care se prezintă cu prezumpție clinică de astm bronșic (26=28/27*100)	75,12
27	Numărul copiilor care se prezintă cu prezumpție clinică de astm bronșic	3.413
28	Numărul copiilor testați pentru diagnosticul precoce al astmului bronșic	2.564
29	Ponderea copiilor testați pentru diagnosticul precoce al afecțiunilor generatoare de malabsorbție/malnutriție și diaree cronică din totalul copiilor care se prezintă cu prezumpție clinică de afecțiuni generatoare de malabsorbție/malnutriție și diaree cronică (29=31/30*100)	45,78
30	Numărul copiilor care se prezintă cu prezumpție clinică de afecțiuni generatoare de malabsorbție/malnutriție și diaree cronică	5.432
31	Numărul copiilor testați pentru diagnosticul precoce al afecțiunilor generatoare de malabsorbție/malnutriție și diaree cronică	2.487
32	Ponderea copiilor testați pentru diagnosticul precoce al mucoviscidozei din totalul copiilor care se prezintă cu prezumpție clinică de mucoviscidoză (32=34/33*100)	97,35
33	Numărul copiilor care se prezintă cu prezumpție clinică de mucoviscidoză	791
34	Numărul copiilor testați pentru diagnosticul precoce al mucoviscidozei	770
35	Ponderea copiilor testați pentru diagnosticul precoce al imunodeficienței primare umorale din totalul copiilor care se prezintă cu prezumpție clinică de imunodeficiențe primare umorale (35=37/36*100)	72,24
36	Numărul copiilor care se prezintă cu prezumpție clinică de imunodeficiențe primare umorale	3.653
37	Numărul copiilor testați pentru diagnosticul precoce al imunodeficienței primare umorale	2.639

38	Ponderea copiilor testați pentru diagnosticul precoce al afecțiunilor generatoare de hepatită cronică din totalul copiilor care se prezintă cu prezumpție clinică de afecțiuni generatoare de hepatită cronică (38=40/39*100)	98,39
39	Numărul copiilor care se prezintă cu prezumpție clinică de afecțiuni generatoare de hepatită cronică	1.369
40	Numărul copiilor testați pentru diagnosticul precoce al afecțiunilor generatoare de hepatită cronică	1.347
41	<i>Ponderea copiilor confirmați cu diagnosticul precoce de astm bronșic, afecțiuni generatoare de malabsorbție/malnutriție și diaree cronică la copil, mucoviscidoză, imunodeficiențe primare umorale la copil, afecțiuni generatoare de hepatită cronică la copil din totalul copiilor care au beneficiat de efectuarea investigațiilor paraclinice/explorărilor funcționale pentru aceste afecțiuni</i>	
42	Ponderea copiilor confirmați cu diagnosticul precoce al astmului bronșic din totalul copiilor testați pentru astm bronșic (42=44/43*100)	47,52
43	Numărul copiilor testați pentru diagnosticul precoce al astmului bronșic	2.365
44	Numărul copiilor confirmați cu diagnosticul precoce al astmului bronșic	1.124
45	Ponderea copiilor confirmați pentru diagnosticul precoce al afecțiunilor generatoare de malabsorbție/malnutriție și diaree cronică din totalul copiilor testați cu afecțiuni generatoare de malabsorbție/malnutriție și diaree cronică (45=47/46*100)	20,34
46	Numărul copiilor testați pentru diagnosticul precoce de afecțiuni generatoare de malabsorbție/malnutriție și diaree cronică	2.163
47	Numărul copiilor confirmați pentru diagnosticul precoce al afecțiunilor generatoare de malabsorbție/malnutriție și diaree cronică	440



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

48	Ponderea copiilor confirmați pentru diagnosticul precoce al mucoviscidozei din totalul copiilor testați pentru mucoviscidoză ($48=50/49*100$)	6,05
49	Numărul copiilor testați pentru diagnosticul precoce al mucoviscidozei	545
50	Numărul copiilor confirmați pentru diagnosticul precoce al mucoviscidozei	33
51	Ponderea copiilor confirmați pentru diagnosticul precoce al imunodeficienței primare umorale din totalul copiilor testați pentru imunodeficiențe primare umorale ($51=53/52*100$)	27,74
52	Numărul copiilor testați pentru diagnosticul precoce al imunodeficienței primare umorale	382
53	Numărul copiilor confirmați pentru diagnosticul precoce al imunodeficienței primare umorale	106
54	Ponderea copiilor confirmați pentru diagnosticul precoce al afecțiunilor generatoare de hepatită cronică din totalul copiilor testați pentru afecțiuni generatoare de hepatită cronică ($54=56/55*100$)	35,90
55	Numărul copiilor testați pentru diagnosticul precoce al afecțiunilor generatoare de hepatită cronică	1.334
56	Numărul copiilor confirmați pentru diagnosticul precoce al afecțiunilor generatoare de hepatită cronică	479
57	Ponderea copiilor beneficiari ai investigațiilor paraclinice prevăzute în cadrul intervenției din totalul copiilor care se prezintă în unitățile incluse în program cu manifestări paroxistice sau epilepsie ($57=59/58*100$)	28,92
58	Numărul copiilor care se prezintă cu manifestări paroxistice sau epilepsie în unitățile incluse în program	4.259
59	Numărul copiilor cu manifestări paroxistice sau epilepsie care au beneficiat de efectuarea investigațiilor paraclinice (video-EEG, EEG somn, EEG de lungă durată)	1.232

60	Ponderea copiilor cu vârsta cuprinsă între 0 - 12 luni beneficiari de administrarea de lapte praf ($60=62/61*100$)	8,78
61	Numărul copiilor cu vârsta 0-12 luni din județ (se calculează numărul nou născuților din anul de raportare și 11 luni din anul anterior raportării)	157.004
62	Numărul copiilor cu vârsta 0-12 luni care beneficiază de lapte praf/ JUDET	13.787
63	Ponderea beneficiarilor intervenției din totalul copiilor cu greutate mică la naștere sub 2.500 g sau cu greutate de până la 3.000 g până la vârsta de 3 luni internați în unitățile sanitare care derulează intervenția ($63=65/64*100$)	86,86
64	Numărul copiilor cu greutate mică la naștere sub 2.500 g sau cu greutate de până la 3.000 g până la vârsta de 3 luni internați în unitatea sanitară	11.590
65	Numărul beneficiarilor intervenției privind profilaxia malnutriției /JUDET/ unitate sanitara	10.068
66	Ponderea copiilor cu diagnostic confirmat de fenilcetonurie și indicație pentru tratament dietetic din evidența CENTRELOR REGIONALE/ spitalelor care implementează intervenția care primesc dieta ($66=68/67*100$)	100
67	Numărul copiilor cu diagnostic confirmat de fenilcetonurie din evidența CENTRELOR REGIONALE spitalelor care implementează intervenția (CNP unic)	153
68	Numărul copiilor cu diagnostic confirmat de fenilcetonurie beneficiari ai tratamentului dietetic din evidența Centrelor Regionale /spitalelor care implementează intervenția	153
69	Ponderea copiilor cu diagnostic confirmat de alte boli înnașcute și indicație pentru tratament dietetic din evidența spitalelor care implementează intervenția care primesc dieta ($69=71/70*100$)	1
70	Numărul copiilor cu diagnostic confirmat de alte boli înnașcute de metabolism din evidența spitalelor care derulează intervenția (CNP unic)	51



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

71	Numărul copiilor cu diagnostic confirmat de alte boli înnăscute de metabolism beneficiari ai tratamentului dietetic din evidența spitalelor care derulează intervenția	51
72	Ponderea copiilor cu diagnostic de malabsorbție/malnutriție și diaree cronică din unitățile sanitare care implementează intervenția care beneficiază de produse nutriționale în ambulatoriu și spital ($72=74/73*100$)	26,06
73	Numărul copiilor cu diagnostic de malabsorbție/malnutriție și diaree cronică care au beneficiat de servicii medicale în ambulatoriu și / sau spital	4.162
74	Numărul copiilor cu diagnostic de malabsorbție/malnutriție și diaree cronică care beneficiază de produse nutriționale în ambulatoriu și spital	1.085
75	Ponderea copiilor cu mucoviscidoză diagnosticați care beneficiază de tratament și susținere nutrițională pe durata spitalizării ($75=77/76*100$)	11,31
76	Numărul copiilor cu mucoviscidoză spitalizați	3.502
77	Numărul copiilor cu mucoviscidoză diagnosticați care beneficiază de tratament și susținere nutrițională pe durata spitalizării	396
78	Ponderea copiilor care beneficiază de dietă cetogenă din totalul copiilor cu epilepsie rezistentă la tratament sau status epileptic refractar confirmați, cu indicație pentru dietă cetogenă ($78=80/79*100$)	100
79	Numărul copiilor diagnosticați cu epilepsie rezistentă sau cu status epileptic refractar la tratamentul cu medicamente anticonvulsivante.	21
80	Numărul copiilor tratați cu dietă cetogenă	21
81	Raport anual privind analiza inegalităților în starea de sănătate a copiilor	0
XIII.2	SUBPROGRAMUL DE SĂNĂTATE A FEMEII	
1	Strategia de sanatate a reproducerii elaborata	0

2	Număr de carnete ale gravidelor descărcate de pe site-ul INSMC (https://www.insmc.ro/wp-content/uploads/2021/11/Carnetul-gravidei.pdf)	0
3	Raport anual privind analiza inegalităților în starea de sănătate a femeii	0
4	Rata de detecție a subiecților cu boli genetice diagnosticate prenatal ($3=5/4*100$)	100
5	Numărul subiecților investigați prin teste genetice în perioada prenatală (include toate tipurile de testări dar cu CNP unic)	266
6	Numărul subiecților cu boli genetice diagnosticate prenatal	266
7	Rata de detecție a subiecților cu boli genetice diagnosticate postnatal ($6=8/7*100$)	16,95
8	Numărul subiecților investigați prin teste genetice în perioada postnatală (include toate tipurile de testări dar cu CNP unic)	3.532
9	Numărul subiecților cu boli genetice diagnosticate postnatal	599
10	Ponderea cazurilor Rh-negative care au beneficiat de administrarea imunoglobulinei umane anti D conform ghidului clinic "Conduita în sarcina cu incompatibilitate în sistem Rh" prevăzut în anexa 3 la Ordinul ministrului sănătății nr. 1524/2009 privind aprobarea ghidurilor clinice pentru obstetrică-ginecologie din totalul cazurilor Rh negative aflate în evidența unităților sanitare care derulează intervenția ($9=11/10*100$)	76,82
11	Numărul gravidelor Rh negative aflate în evidența unităților sanitare (externate)	6.394
12	Numărul gravidelor Rh negative care beneficiază de administrarea imunoglobulinei umane anti D	4.912



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Execuția Bugetară - Programe Naționale de Sănătate Publică pentru anul 2023

Anexa

				BUGET DE STAT								
												Mii lei
Denumire program național de sanatate	Bunuri si servicii - Spitale descentralizate				Bunuri si servicii - Directii de sanatate publica				Transferuri			
	Credite bugetare 2023	Finantari 2023	Plati 2023	Procent de realizare an 2023 fata de credite bugetare aprobrate an 2023 (%)	Credite bugetare 2023	Finantari 2023	Plati 2023	Procent de realizare an 2023 fata de credite bugetare aprobrate an 2023 (%)	Credite bugetare 2023	Finantari 2023	Plati 2023	Proce nt de realiz are an 2023 fata de credit e buget are aproba te an 2023 (%)
I.Programul național de vaccinare					383.607,00	353.186,56	352.624,23	91,92				
II.Programul național de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare	23.274,00	16.631,65	16.620,11	71,41	24.981,00	19.285,96	19.208,82	76,89	6.091,00	4.253,00	4.244,63	69,69
II.1. Subprogramul național de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare					5.407,00	3.650,40	3.598,25	66,55				

II.2. Subprogramul național de supraveghere și control al infecțiilor asociate asistenței medicale și rezistenței microbiene, precum și de monitorizare a utilizării antibioticelor	302,00	276,50	264,96	87,74	115,00	98,85	73,86	64,23	440,00	373,00	364,63	82,87
II.3. Subprogramul național de testare NAAT/RT-PCR și de secvențiere	22.972,00	16.355,15	16.355,15	71,20	19.459,00	15.536,71	15.536,71	79,84	5.651,00	3.880,00	3.880,00	68,66
III. Programul național de prevenire, supraveghere și control al infecției HIV/SIDA	333.717,00	296.265,89	282.423,93	84,63	16.489,00	13.382,20	13.380,16	81,15	135.398,00	127.379,00	127.378,84	94,08
IV. Programul național de prevenire, supraveghere și control al tuberculozei	26.349,00	24.114,23	24.083,42	91,40	224,00	201,94	201,93	90,15	4.050,00	3.702,00	3.700,37	91,37
V. Programul național de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă					2.574,00	2.349,75	2.332,36	90,61				
VI. Programul național de securitate transfuzională					129.500,00	129.492,67	129.492,67	99,99				
VII. Subprogramul de screening organizat pe baze populaționale pentru cancerul de col uterin;	573,00	452,29	451,05	78,72	178,00	163,33	162,66	91,38	1.977,00	1.550,00	1.504,79	76,11
VIII. Programul național de sănătate mintală și profilaxie în patologia psihiatrică	792,00	638,00	637,95	80,55					320,00	287,00	286,01	89,38



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

IX. Programul național de transplant de organe, țesuturi și celule de origine umană	14.648,00	12.673,65	12.535,46	85,58	20.553,00	16.521,15	16.521,15	80,38	90.554,00	87.065,00	86.940,39	96,01
IX.1. Subprogramul de transplant de organe, țesuturi și celule de origine umană	14.423,00	12.448,66	12.310,47	85,35	2.138,00	2.054,81	2.054,81	96,11	81.574,00	78.141,00	78.021,99	95,65
IX.2.Subprogramul de transplant de celule stem hematopoietice de la donatori neînruțiți	15,00	14,99	14,99	99,90	13.885,00	11.756,34	11.756,34	84,67	8.980,00	8.924,00	8.918,40	99,31
IX 3. Subprogramul de fertilizare in vitro și embriotransfer	210,00	210,00	210,00	100,00	4.530,00	2.710,00	2.710,00	59,82	0,00	0,00	0,00	
X. Programul național de evaluare a statusului vitaminei D prin determinarea nivelului seric al 25-OH vitaminei D la persoanele din grupele de risc	210,00	198,09	198,03	94,30	60,00	59,70	59,70	99,50	599,00	583,00	581,15	97,02
XI. Programul național de tratament dietetic pentru boli rare									1.185,00	1.133,00	1.132,31	95,55
XII. Programul național de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate					938,00	828,95	824,70	87,92	267,00	224,00	224,00	83,90
XIII. Programul național de sănătate a femeii și copilului	11.127,00	10.116,38	10.005,03	89,92	5.681,00	5.631,74	5.613,86	98,82	11.801,00	11.315,00	11.210,63	95,00

TOTAL	410.690,00	361.090,18	346.954,98	84,48	584.785,00	541.103,95	540.422,24	92,41	252.242,00	237.491,00	237.203,12	94,04
MS - actiuni centralizate												
TOTAL	410.690,00	361.090,18	346.954,98	84,48	584.785,00	541.103,95	540.422,24	92,41	252.242,00	237.491,00	237.203,12	94,04

SERVICIUL SĂNĂTATE PUBLICĂ

Serviciul sănătate publică structură în cadrul Direcției Generale Sănătate Publică și Programe de Sănătate organizează activitățile privind asistența de sănătate publică, promovarea sănătății și medicina preventivă, coordonează procesul de elaborare a strategiilor și politicilor publice, precum și a planurilor de acțiune în domeniul sănătății publice.

Serviciul sănătate publică propune măsuri, activități sau planuri de acțiune necesare pentru îmbunătățirea activităților desfășurate în cadrul programelor naționale de sănătate publică, coordonează activitatea de elaborare, în colaborare cu instituțiile de specialitate, a actelor normative pentru reglementarea activităților din domeniile de competență privind biocidele, deșeurile rezultate din activitatea medicală, produsele de protecție a plantelor propunând spre aprobare conducerii ministerului sănătății planuri de acțiune și măsuri în vederea prevenirii sau controlului evenimentelor de sănătate publică cu impact asupra populației.

Asigură coordonarea politicilor în domeniul sănătății publice (tutun, alcool, nutriție), mediu de viață și de muncă (factorii determinanți ai stării de sănătate: alimentul, apa potabilă, apa de băut, radiațiile ionizante și neionizante, mediul de viață al populației), promovarea sănătății, medicina ocupațională și medicina școlară, asigurând, de asemenea, coordonarea intersectorială pentru sănătate prin acțiunea integrată a tuturor instituțiilor în vederea îmbunătățirii sănătății populației.

Serviciul sănătate publică reprezintă structura competentă în domeniul bolilor transmisibile pentru pregătire, răspuns rapid și comunicarea riscului.

Serviciul sănătate publică are în componență:

- a) Biroul boli transmisibile și netransmisibile**
- b) Biroul factori de risc din mediul de viață și muncă**
- c) Unitatea de incluziune socială**

La nivelul direcției generale s-au formulat răspunsuri la petiții, memorii, plângeri prelabile, formulare răspunsuri media, pe acte normative aflate în elaborare sau în curs de modificare, răspunsuri la petiții în baza Legii 544/2001, formulare răspunsuri interpelări, formularea de puncte de vedere la solicitările structurilor de specialitate din cadrul instituției sau alte instituții. S-au ținut audiențe la Cabinetul ministrului sănătății, în care s-au comunicat petențiilor soluțiile la problemele prezentate de către aceștia, iar în anumite cazuri s-au transmis solicitările

acestora compartimentelor de specialitate din cadrul Ministerului Sănătății în vederea dispunerii soluțiilor care se impun.

I. BIROUL BOLI TRANSMISIBILE ȘI NETRANSMISIBILE

Reprezintă structura competentă în domeniul bolilor transmisibile și netransmisibile pentru pregătire, răspuns rapid și comunicarea riscului care reglementează, pe baza propunerilor institutelor naționale de profil (INSP-Centrul Național de Prevenire și Control al bolilor transmisibile, INMBI Matei Balș, IN. Marius Nasta, INC. Cantacuzino s.a) modalitatea de organizare și funcționare a sistemelor de supraveghere epidemiologică a bolilor transmisibile și netransmisibile.

ACTIVITĂȚI:

A. Monitorizarea și coordonarea structurilor aflate în subordinea/coordonarea Ministerului Sănătății (Direcțiile de sănătate publică, Institutul Național de Sănătate Publică) în vederea gestionării cazurilor de infecție cu virusul SARS Cov2, la nivel național.

B. Colaborarea interinstituțională cu alte autorități centrale, autorități, agenții și servicii cum sunt: Ministerul Afacerilor Interne prin Departamentul pentru Situații de Urgență, Serviciul de Telecomunicații Speciale, Autoritatea Națională pentru Comunicații, Agenția Națională a Medicamentului, Centrele Regionale de Depozitare, Direcțiile județene de Sănătate Publică, precum și participarea la diverse grupuri de lucru în vederea gestionării pandemiei COVID 19, a aprovizionării unităților medicale cu paturi și a centrelor medicale cu: medicamente, seruri, echipamente de protecție sau materiale sanitare;

Împreună cu Institutul Național de Sănătate Publică și Serviciul de Telecomunicații Speciale a fost administrată aplicația CORONA FORMS în conformitate cu ORDIN nr. 1.829 din 27 octombrie 2020 pentru aprobarea fluxului informațional utilizat în raportarea datelor referitoare la infecția cu virusul SARS-CoV-2, ordin întocmit de serviciul de sănătate publică.

Pentru serviciile prestate de STS pentru Corona Forms, au fost întocmite următoarele documente:

- referate pentru deschideri de credite și date spre aprobare, pe circuit;



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- întocmirea propunerilor de angajare pentru credite de angajament și credite bugetare și a angajamentelor bugetare pentru vaccinurile livrate și transmiterea acestora pe circuitul de avizare din Ministerul Sănătății;

- întocmirea documentelor pentru plată și transmiterea acestora pe circuitul de avizare din Ministerul Sănătății.

- Cheltuieli efectuate cu plata serviciilor de transmitere mesaje scrise tip SMS, Ordinului ministrului sănătății nr. 1829/2020 privind aprobarea fluxului informațional utilizat în raportarea datelor referitoare la infecția cu virusul SARS-CoV-2; Legii nr. 92/1996 privind organizarea și funcționarea Serviciului de Telecomunicații Speciale, cu modificările și completările ulterioare; Hotărâri nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare; Hotărârea Guvernului nr. 577/2016 privind managementul tipurilor de risc, cu modificările și completările ulterioare, cu suma de 557 mii lei;

- Cheltuieli efectuate în conformitate cu prevederile Acordului de colaborare STS nr. 654/20.12.2022 și MS AR 21587/29.11.2022, privind furnizarea de servicii de comunicații speciale, plăți către internet bucla locală a rețelei securizate de comunicații de arie extinsă cu suma de 4 mii lei.

C. Finanțarea prin CNAS în vederea decontării cheltuielilor centrelor de vaccinare, a centrelor de carantină conform OUG nr. 3/15.01.2021 privind unele măsuri pentru recrutarea și plata personalului implicat în procesul de vaccinare împotriva COVID-19 și stabilirea unor măsuri în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare;

- Cheltuieli efectuate cu plata CNAS pentru centrele de vaccinare COVID conform OUG 3/2021, prin transfer din bugetul ministerului sănătății în bugetul F.N.U.A.S.S , astfel:

- servicii de monitorizare 9.348 mii lei;
- servicii de testare 27.388 mii lei.

D. Colaborarea cu alte direcții și servicii din cadrul Ministerului Sănătății în vederea gestionării în bune condiții a procesului de vaccinare a populației împotriva virusului SARS Cov 2 conform [Hotărâri](#) Guvernului nr. 1.031/2020 privind aprobarea Strategiei de vaccinare împotriva Covid-19 în România, cu modificările și completările ulterioare, a [Ordinului](#) comun Ministerului Sănătății-Ministerul Afacerilor Interne - Ministerului Apărării Naționale - Ministerul Lucrărilor Publice, Dezvoltării și Administrației nr. 2.171/181/M.223/4.380/2020

privind stabilirea Normelor privind autorizarea, organizarea și funcționarea centrelor de vaccinare împotriva Covid-19, cu modificările și completările ulterioare;

E. S-a asigurat monitorizarea derulării Programului Național de Vaccinare prin:

- Întocmirea și transmiterea pe circuitul de aprobare/avizare din cadrul ministerului, a documentelor pentru derularea contractelor de vaccinuri precum și a celor de depozitare și de transport a vaccinurilor, din cadrul Programului Național de Vaccinare, și anume: referatele pentru încheierea acordurilor cadru și a contractelor subsecvente, corespondența cu furnizorii de vaccinuri pentru asigurarea livrării vaccinurilor în termenii contractuali, elaborarea referatelor de aprobare pentru calcularea de penalități de întârziere în cazul în care furnizorul a livrat cu întârziere vaccinurile, angajamentele bugetare, propunerile de angajare a unei cheltuieli în limita creditelor de angajament, referatele de deschidere de credite bugetare, propunerile de angajare a unei cheltuieli în limita creditelor bugetare, repartițiile de vaccinuri transmise la cele 42 de direcții de sănătate publică județene, transmiterea proceselor verbale de recepție și a facturilor emise de furnizori către Direcția Generală Economică, referatele de plată a facturilor, ordonanțările de plată aferente.

Contractele subsecvente pentru furnizarea vaccinurilor din cadrul PNV încheiate în anul 2023, sunt menționate în tabelul de mai jos:

Nr. crt.	Tip vaccin	Cantitate (doze)	Preț vaccin/doză (cu TVA)- lei	Valoare contract (lei) cu TVA	Denumire comercială
1	BCG	280,000	5.5154	1,544,312.00	BCG
2	Hepatic B pediatric	137,500	26.0728	3,585,010.00	Euvax B pediatric
3	Tetavalent	85,000	96.2470	8,180,995.00	Tetraxim
		150,000	96.3342	14,450,130.00	Tetraxim
4	Hexavalent	390,000	174.7270	68,143,530.00	Hexacima
5	ROR	100,000	44.0360	4,403,600.00	M-M-RVAXPRO
		100,000	44.0360	4,403,600.00	M-M-RVAXPRO
		131,000	43.9924	5,763,004.40	M-M-RVAXPRO
		150,000	43.9161	6,587,415.00	M-M-RVAXPRO



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

6	Pneumococic	200,000	137.3400	27,468,000.00	Prevenar 13
		250,000	137.3400	34,335,000.00	Prevenar 13
7	dTPa	243,000	136.7296	33,225,292.80	Adacel
8	Seringi cu ace scurte	21.978	0,1666	3.661,5348	
	Ace lungi pentru administrarea vaccinului BCG	108.300	0,0595	6.443,8500	
9.	Servicii depozitare C.N.UNIFARM S.A.			1.702.760,15	

Sumele achitate în anul 2023 pentru vaccinurile achizitionate în cadrul Programului Național de Vaccinare sunt în valoare totală de **266.282.984,73 lei**

Total 20.04.01 (vaccinuri) = 264.570.119,20 lei

Total 20.04.02 (seringi si ace vaccin BCG)= 10.105,38 lei

Total 20.30.30 (servicii depozitare C.N.UNIFARM S.A) = 1.702.760,15 lei

TOTAL GENERAL PNV = 266.282.984,73 lei

Situația consolidată a rețetelor prescrise în trimestrul IV 2023 pentru vaccinurile compensate:

DENUMIRE VACCIN	OCTOMBRIE 2023			NOIEMBRIE 2023			DECEMBRIE 2023			TOTAL TRIM. IV 2023		
	NR_CID	CANT	VALC.	NR_CID	CANT	VALC.	NR_CID	CANT	VALC.	NR_CID	CANT	VALC.
VACCIN GRIPAL	842.204	844.054	56.905.907	382.649	383.399	25.735.719	62.614	62.700	4.192.817	1.287.467	1.290.153	86.834.443
VACCIN DIFTERO-TETANO- PERTUSSIS ACELULAR							27	27	7.171	27	27	7.171
VACCIN HEPATITIC B							68	76	4.928	68	76	4.928
VACCIN MENINGOCOCIC							96	96	33.202	96	96	33.202
VACCIN PAPILOMAVIRUS							5.527	6.235	2.938.456	5.527	6.235	2.938.456
VACCIN PNEUMOCOCIC							895	895	331.923	895	895	331.923
ROR							4	4	295	4	4	295
VACCIN VARICELIC							50	50	10.303	50	50	10.303
TOTAL	842.204	844.054	56.905.907	382.649	383.399	25.735.719	69.281	70.083	7.519.095	1.294.134	1.297.536	90.160.721

F. Monitorizarea stocurilor de vaccinuri din cadrul Programului Național de Vaccinare existente la nivelul direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București cât și din teritoriu, precum și stocurile existente la nivelul depozitului din C.N. Unifarm;

G. Redistribuirea de vaccinuri între direcțiile de sănătate publică județene în vederea asigurării continuității procesului de vaccinare în cadrul PNV;

H. S-a asigurat monitorizarea derulării **Programului Național de Supraveghere și Control al Infecției HIV / SIDA** prin: elaborarea referatelor de necesitate în vederea încheierii contractelor subsecvente la Acordurile Cadru existente pentru furnizarea testelor pentru diagnosticul infecției HIV / SIDA respectiv: testele rapide pentru diagnosticul HIV / SIDA, testele HIV ELISA de tip Genscreen și testele HIV ELISA de tip Murex. S-a monitorizat derularea contractelor respectiv: eliberarea scrisorii de garanție de buna executie, asigurarea livrării produselor în termenii contractuali, elaborarea ordinului de ministru privind repartizarea a celor trei tipuri de teste HIV (teste rapide, teste HIV ELISA de tip Genscreen și teste HIV ELISA de tip Murex) și transmiterea acestuia către direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București și respectiv, către C.N. Unifarm S.A.

Contractele subsecvente încheiate în anul 2023 pentru furnizarea testelor HIV / SIDA au fost următoarele:

Nr.crt	Denumire produs	Cantitate TESTE HIV	Pret / test fara TVA	Pret / test cu TVA	Valoare contract (lei) cu TVA
1	Teste HIV ELISA Genscreen	70,272	6.00	7.14	501,742.08
2	Teste rapide HIV	163,500	0.90	1.07	175,108.50
3	Teste HIV ELISA Murex	30,816	4.72	5.62	173,087.31
	TOTAL				849,937.89

- Întocmirea referatelor de deschidere de credite bugetare pentru plata facturilor de vaccin Covid 19 și transmiterea acestora pe circuitul de avizare/aprobare .

Au fost derulate activitățile în vederea achitării dozelor de vaccin Covid 19 livrate, astfel:



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Vaccinuri Covid 2023	Număr doze vaccin achitate	Valoare plăți (lei)
Vaccin Covid 19	1.378.445	Compensare cu avansul achitat către furnizor
Vaccin Covid 19	308.160	29.610.517,63

I. S-a asigurat monitorizarea derulării contractelor încheiate între Ministerul Sănătății și furnizorii de vaccinuri Covid 19, respectiv:

- întocmirea propunerilor de angajare pentru credite de angajament și credite bugetare și a angajamentelor bugetare pentru vaccinurile livrate și transmiterea acestora pe circuitul de avizare din Ministerul Sănătății

- întocmirea documentelor pentru plată și transmiterea acestora pe circuitul de avizare/aprobare din Ministerul Sănătății .

S-a asigurat monitorizarea stocurilor de vaccinurilor COVID 19 existente la nivelul Centrelor Regionale de Depozitare, direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București, precum și stocurile existente la nivelul depozitului din C.N. Unifarm și a Institutul Național de Cercetare-Dezvoltare Medico-Militară „Cantacuzino”.

A fost realizată corespondența necesară între Ministerul Sănătății, furnizorii de vaccin Covid 19, CRD-uri și DSP-uri.

A fost efectuată corespondență în legătură cu contractele încheiate pentru furnizarea vaccinurilor Covid 19.

Au fost întocmite la solicitare, dosare pentru Curtea de Conturi a României și pentru Direcția Națională Anticorupție.

Au fost întocmite, la solicitare, situații și rapoarte privind activitatea desfășurată, note de informare ministru, secretar general, guvern.

Transmitere procese verbale, avize de expediție, fișe cont vaccinuri către Direcția Generală Economică.

J. În baza Ordinul ministrului sănătății nr. 2780 din 21 decembrie 2021 pentru abrogarea Ordinului ministrului sănătății nr. 414/2020 privind instituirea măsurii de carantină pentru persoanele aflate în situația de urgență de sănătate publică internațională determinată de infecția cu COVID-19 și stabilirea unor măsuri în vederea prevenirii și limitării efectelor epidemiei, au fost prelucrate solicitărilor la finanțare transmise de direcțiile de sănătate publică județene, corespondența cu acestea, întocmirea referatelor de decontare a sumelor, transmiterea pe circuitul de avizare, aprobare, decontare. Sumele solicitate au fost de 2.631 mii lei.

K. Analiză și elaborare puncte de vedere pentru propunerile de acte normative inițiate de către alte direcții din Ministerul Sănătății sau alte instituții;

L. Activitate în cadrul grupurilor de lucru interministeriale din domeniile de competență;

M. Efectuare corespondență cu instituții publice centrale și locale, instituții subordonate, comisii de specialitate, comisii teritoriale, în vederea consolidării capacității sistemului medical public de gestionare a situației de urgență cauzată de criza COVID – 19 având ca obiectiv principal creșterea capacității de gestionare a crizei sanitare COVID-19;

N. Asigurarea colaborării cu Comisia Europeană prin elaborarea unor puncte de vedere la solicitările acestui organism pe domeniile de competență ale direcției.

O. Au fost întocmite, la solicitare, situații și rapoarte privind activitatea desfășurată, note de informare ministru, secretar general, guvern;

P. Participarea în cadrul proiectului “Consolidarea cadrului de reducere a riscului de dezastre și a sistemului de apărare împotriva incendiilor la nivel national”;

Q. Participarea în cadrul întâlnirii de lucru organizată de către Centrul European pentru Prevenirea și Controlul Bolilor: „Atelierul de lucru privind creșterea utilizării datelor de supraveghere și monitorizare ECDC”;

R. Participarea la testarea aplicației E-PNSP în cadrul proiectului intitulat „Îmbunătățirea capacității de planificare strategică și management al Programelor Naționale de Sănătate Publică (PNSP) finanțate de Ministerul Sănătății”;

S. Activitate de secretariat (corespondență, poștă, înregistrare documente, transmitere documente pe circuit) = 4.900.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Ș. Coordonarea activității de elaborare, în colaborare cu instituțiile de specialitate, a actelor normative pentru reglementarea activităților din domeniul transfuzional.

T. ACTE NORMATIVE ELABORATE ȘI APROBATE :

Coordonarea activității de elaborare, în colaborare cu instituțiile de specialitate, a actelor normative pentru reglementarea activităților din domeniile de competență;

1. Ordinul Ministrului Sănătății nr. 83 din 12 ianuarie 2023 privind stabilirea componenței precum și a atribuțiilor Comisiei Naționale de Clasificare a Cazurilor de Reacții Adverse Postvaccinale Indezirabile (RAPI).

2. Ordinul Ministrului Sănătății nr. 579 din 24 februarie 2023 pentru aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare a Comitetului Național pentru Prevenirea și Limitarea Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale.

Publicat în: Monitorul Oficial Nr. 187 din 6 martie 2023

3. Instrucțiunea Nr. 5288 din 16 martie 2023 privind încetarea stării de alertă epidemiologică determinate de gripă, - Publicată în Monitorul Oficial al României Nr. 223 din 17 martie 2023.

4. Ordinul Ministrului Sănătății nr. 739 din 16 martie 2023 pentru modificarea Anexei 1 la Ordinul ministrului sănătății nr.83/12.01.2023 privind stabilirea componenței precum și a atribuțiilor Comisiei Naționale de Clasificare a Cazurilor de Reacții Adverse Postvaccinale Indezirabile (RAPI)

5. Ordinul Ministrului Sănătății nr. 1360 din 19 aprilie 2023 pentru aprobarea Metodologiei de includere sau excludere a medicamentelor imunologice prevăzute la art. 242 alin. (3) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății în lista de medicamente de care beneficiază asigurații cu sau fără contribuție personală

Publicat în: Monitorul Oficial Nr. 360 din 27 aprilie 2023

6. Hotărârea de Guvern nr. 565 din 7 iulie 2023 privind aprobarea acceptării unei donații de echipamente medicale, aparatură medicală, echipamente IT și autovehicule de către statul român, prin Ministerul Sănătății, și darea acestora în administrare Ministerului Sănătății

Publicată în: Monitorul Oficial Nr. 623 din 7 iulie 2023

7. Ordinul Ministrului Sănătății nr. 2364 / 14.07.2023 pentru aprobarea componenței Comisiei de recepție a echipamentelor medicale, aparatură medicală, echipamente IT primite cu titlu de donație de către Ministerul Sănătății din partea Republicii Coreea.

8. Ordinul Ministrului Sănătății nr. 2673 / 11.08.2023 privind repartizarea echipamentelor medicale, aparaturii medicale primite cu titlu de donație din partea Republicii Coreea, în vederea distribuirii către Direcțiile de Sănătate Publică Județene și a Municipiului București și Institutul Național de Sănătate Publică.

9. Ordinul Ministrului Sănătății nr. 2538 din 28 iulie 2023 pentru modificarea Ordinului Ministrului Sănătății nr. 2291 / 25.10.2021 privind aprobarea componenței nominale și a secretariatului Comitetului Național de Vaccinologie

10. Hotărâre de Guvern nr. 663 din 3 august 2023 privind înființarea Registrului Național de Cancer

Publicată în: Monitorul Oficial Nr. 722 din 4 august 2023

11. Hotărâre de Guvern nr. 709 din 10 august 2023 privind punerea în aplicare a prevederilor art. IV din Ordonanța Guvernului nr. 26/2023 pentru modificarea art. 942 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății și pentru modificarea și completarea Legii nr. 293/2022 pentru prevenirea și combaterea cancerului

Publicată în: Monitorul Oficial Nr. 737 din 10 august 2023

12. Ordinul Ministrului Sănătății nr. 2726 din 18 august 2023 pentru modificarea Anexei la Ordinul ministrului sănătății nr. 720 / 2014 privind înființarea Comitetului național de verificare a eliminării rujelei și rubeolei.

13. Hotărârea de Guvern nr. 781 din 31 august 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



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

corespunzătoare medicamentelor care se acordă în cadrul programelor naționale de sănătate

Publicată în: Monitorul Oficial Nr. 786 din 31 august 2023

14. Ordinul Ministrului Sănătății nr. 3120 din 12 septembrie 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.**

Publicat în: Monitorul Oficial Nr. 832 din 15 septembrie 2023

15. Ordin comun Ministerul Sănătății nr. 3.278 din 22 septembrie 2023 / Casa Națională de Asigurări de Sănătate Nr. 804 din 25 septembrie 2023, **privind completarea anexei nr. 1 la Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 564/499/2021 pentru aprobarea protocoalelor terapeutice privind prescrierea medicamentelor aferente denumirilor comune internaționale prevăzute în Lista 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, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 720/2008, și a normelor metodologice privind implementarea acestora.**

Publicat în: Monitorul Oficial Nr. 875 din 28 septembrie 2023

16. Hotărârea de Guvern nr. 1006 din 20 octombrie 2023 **privind aprobarea Strategiei naționale de vaccinare în România pentru perioada 2023 – 2030.**

Publicată în: Monitorul Oficial Nr. 966 din 25 octombrie 2023

17. Hotărârea de Guvern nr. 1005 din 20 octombrie 2023 privind aprobarea Strategiei naționale pentru prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale și combaterea fenomenului de rezistență la antimicrobiene în România pentru perioada 2023 - 2030*)

Publicată în: Monitorul Oficial Nr. 964 bis din 25 octombrie 2023

18. Hotărârea de Guvern nr. 1004 din 20 octombrie 2023 privind aprobarea Strategiei naționale de sănătate pentru perioada 2023 - 2030*)

Publicată în: Monitorul Oficial Nr. 962 bis din 24 octombrie 2023

19. Ordinul Ministrului Sănătății nr. 4128 din 5 decembrie 2023 privind declararea epidemiei de rujeolă pe teritoriul României și aprobarea măsurilor de limitare a răspândirii epidemiei

Publicat în: Monitorul Oficial Nr. 1.096 din 5 decembrie 2023

20. Hotărârea de Guvern nr. 1273 din 14 decembrie 2023 privind stabilirea componenței și a regulamentului de organizare și funcționare a Comitetului Național Intersectorial pentru Controlul Tuberculozei și Infecției HIV/SIDA

Publicată în: Monitorul Oficial Nr. 1.156 din 20 decembrie 2023

21. Ordinul Ministrului Sănătății Nr. 4.332 din 21 decembrie 2023 pentru modificarea Ordinului ministrului sănătății nr. 1.648/2022 privind modalitatea de distribuire a medicamentului iodură de potasiu 65 mg comprimate către populație.

22. Hotărâre de guvern pentru modificarea și completarea HG 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

- se introduce o nouă sublistă, sublista SUBLISTA E: DCI-uri corespunzătoare medicamentelor imunologice folosite pentru producerea imunității active (sau folosite pentru prevenirea unor boli transmisibile), de care beneficiază unele segmente populaționale în tratamentul ambulatoriu

Secțiunea E1 „DCI-uri corespunzătoare medicamentelor imunologice folosite pentru producerea imunității active (sau folosite pentru prevenirea unor boli transmisibile), de care beneficiază unele segmente populaționale* în tratamentul ambulatoriu în regim de compensare 50% din prețul de referință”



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Secțiunea E2 „DCI-uri corespunzătoare medicamentelor imunologice folosite pentru producerea imunității active (sau folosite pentru prevenirea unor boli transmisibile), de care beneficiază unele segmente populaționale* în tratamentul ambulatoriu în regim de compensare 100% din prețul de referință”.

23 Modificarea ORDINULUI privind completarea anexei nr. 1 la Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 564/499/2021 pentru aprobarea protocoalelor terapeutice privind prescrierea medicamentelor aferente denumirilor comune internaționale prevăzute în Lista 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 aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 720/2008 și a normelor metodologice privind implementarea acestora – **prin care se introduc protocoalele terapeutice pentru vaccinuri.**

II BIROUL FACTORI DE RISC DIN MEDIUL DE VIAȚĂ ȘI MUNCĂ

Coordonează activitatea de elaborare, în colaborare cu instituțiile de specialitate, a actelor normative pentru reglementarea activităților din domeniile de competență privind biocidele, deșeurile rezultate din activitatea medicală, produsele de protecție a plantelor propunând spre aprobare conducerii ministerului sănătății planuri de acțiune și măsuri în vederea prevenirii sau controlului evenimentelor de sănătate publică cu impact asupra populației;

ACTIVITĂȚI

A. Participarea la elaborarea actelor normative și instituirea măsurilor și intervențiilor de sănătate publică în cazul situațiilor de urgență determinate de temperaturi extreme, inundații, pandemie, colaborând permanent cu instituțiile al căror obiect de activitate este domeniul nuclear radiologic sau nuclear (CNCAN) în vederea monitorizării posibilelor riscuri;

ACTE NORMATIVE:

- Ordinul nr. 3.414/2023 privind stabilirea punctelor relevante ale lanțului de aprovizionare cu apă și a cerințelor de monitorizare pentru substanțele incluse pe lista

de supraveghere prevăzută la art. 13 alin. (8) din Ordonanța Guvernului nr. 7/2023 privind calitatea apei destinate consumului uman, precum și pentru parametrii microcistină LR, uraniu și PFAS total și/sau suma PFAS;

- Ordinul nr. 2.230/2023 privind modificarea și completarea Metodologiei pentru organizarea și certificarea instruirii profesionale a personalului privind însușirea noțiunilor fundamentale de igienă, aprobată prin Ordinul ministrului sănătății și al ministrului educației nr. 2.209/4.469/2022;
- Ordinul nr. 1.853/2023 privind aprobarea Metodologiei pentru aplicarea Regulamentului (UE) 2022/1.616 al Comisiei din 15 septembrie 2022 privind materialele și obiectele din plastic reciclat destinate să vină în contact cu produse alimentare, și de abrogare a Regulamentului (CE) nr. 282/2008;
- Ordinul pentru modificarea și completarea Normelor de igienă și sănătate publică privind mediul de viață al populației, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 119/2041;
- Ordinu pentru completarea și modificarea Ordinului 10/368/11/2010 al ministrului sănătății, al ministrului mediului și pădurilor și al președintelui Autorității Naționale Sanitare Veterinare și pentru Siguranța Alimentelor privind aprobarea procedurii de avizare a produselor biocide care sunt plasate pe piață pe teritoriul României;
- Modificarea Ordinului nr. 871/2017 pentru modificarea anexelor nr. 1 și 2 la Ordinul ministrului sănătății, al ministrului mediului și pădurilor și al președintelui Autorității Naționale Sanitare Veterinare și pentru Siguranța Alimentelor nr. 637/2.492/50/2012 privind aprobarea membrilor Comisiei naționale pentru produse biocide și a regulamentului de organizare și funcționare a acestuia;
- Hotărârea Guvernului nr.971/2023 pentru aprobarea Normelor de supraveghere, monitorizare și inspecție sanitară a calității apei potabile;
- Ordinul nr. 458/2023 pentru completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 1030/2009 privind aprobarea procedurilor de reglementare sanitară pentru proiectele de amplasare, amenajare, construire și pentru funcționarea obiectivelor ce desfășoară activități cu risc pentru starea de sănătate a populației;
- Ordinul privind constituirea Grupului de lucru pentru transpunerea Directivei Delegate (UE) 2022/2100 a Comisiei de modificare a Directivei 2014/40/UE a Parlamentului European și a Consiliului în ceea ce privește retragerea anumitor exceptări care vizează produsele din tutun încălzit.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

B. Coordonarea activității de elaborare, în colaborare cu instituțiile de specialitate, a actelor normative pentru reglementarea activităților din domeniile de competență privind biocidele, deșeurile rezultate din activitatea medicală, produsele de protecție a plantelor.

C. Demersuri în vederea implementării acordului Acordului Service Level Agreement pentru acces la informațiile necesare tratării pacienților intoxicați, informații furnizate de portalul PCN privind protocolul menționat în HG 407/2021 la Art. 5, alin 5, administrat de ECHA, asigurându-se, la nivelul serviciului traducerea acestuia și transmiterea către European Chemicals Agency (ECHA);

- participarea reprezentantului Ministerului Sănătății în cadrul Comisiei de biocide;
- elaborarea metodologie utilizare pentru dezinfectanti TP1 și TP 2, utilizati in institutii si unitati spitalicesti pentru modificare Ordinului nr. 119/2014;
- evaluarea in cadrul CNPB a metodelor de dezinfectie a aerului prin metoda nebulizarii identificare dezinfectanti;
- participare la întâlniri în calitate de membru permanent la intilnirile Grupului de lucru – eficacitatea Produselor Biocide organizate de ECHA, Helsinki;
- participare în calitate de membru inlocuitor la Grupul de coordonare Biocide organizate pe tema Brexit, Bruxelles;
- elaborarea de răspunsuri și/sau puncte de vedere pentru domeniul biocidelor substantelor periculoase si pesticidelor Medicina Muncii.

D. Analizare, documentare în vederea actualizării actelor normative privind deșeurile rezultate din activitatea medicală, noțiuni fundamentale de igienă, normele de igienă pentru cabinetele de înfrumusețare corporală.

E. Analizarea documentației în vederea eliberării de Avize de functionare - Noțiuni fundamentale de igienă conform Ordinului nr. 2209/4469/2022 privind aprobarea Metodologiei pentru organizarea și certificarea instruirii profesionale a personalului privind însușirea noțiunilor fundamentale de igienă;

Eliberarea a unui nr. de 83 de avize de funcționare, urmare a analizării documentației.

Colaborarea cu Ministerului Educației și cu direcțiile de sănătate publică în vederea aprobării Comisiilor județene de examinare, conform Ordinului comun nr. 2209/4469/2022.

- elaborarea și aprobarea unui nr. de 20 de comisii privind însușirea noțiunilor fundamentale de igienă, urmare a analizării documentației.

F. Analizare, documentare în vederea actualizării actelor normative privind apa potabilă, tutun, activități nucleare cu risc pentru sănătate populației, centre rezidențiale pentru adulți.

G. Analizarea documentației în vederea eliberării Adeverințelor de notificare pentru medicii care vaccinează împotriva febrei galbene.

H. Colaborarea cu Ministerului Muncii, cu Comisia Națională pentru Controlul Activităților Nucleare, cu Asociația Română a Apei, cu MLDPA, precum și cu direcțiile de sănătate publică județene în vederea elaborării de acte normative;

I. Eliberarea a 461 de Notificări, urmare a analizării documentației, astfel:

- asigurarea colaborării cu Comisia Europeană prin elaborarea unor puncte de vedere la solicitările acestui organism internațional pe domeniul alimentului;
- asigurarea colaborării cu **Agenția pentru Agenda Digitală a României** privind îndeplinirea indicatorilor de performanță stabiliți de Comisia Europeană privind PCUe (punct de contact electronic pe domeniul suplimentelor alimentare).
- analizarea documentațiilor specifice în vederea aprecierii oportunității întocmirii de proiecte de acte normative privind domeniul cosmeticelor, a certificării laboratoarelor care monitorizează calitatea apei potabile și suplimentelor alimentare, protecția plantelor.

J. Participare la misiunile de audit organizate de comisia pe domeniile: protecția plantelor, aliment.

III UNITATEA DE INCLUZIUNE SOCIALĂ

Coordonează la nivel național activitatea de asistență medicală comunitară (coordonare, evaluare, monitorizare și control a activității furnizorilor de servicii de asistență medicală comunitară și avizare a înființării centrelor comunitare integrate).

- comunicare permanentă cu coordonatorii județeni ai activității de asistență medicală comunitară. Analiză, elaborare și completare legislație specifică. Răspunsuri adrese și interpelări către diferite instituții privind organizarea, funcționarea și finanțarea activității de asistență medicală comunitară și a centrelor comunitare integrate, strategii și acte normative pe



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

componenta medico-socială în care este implicat personalul din asistența medicală comunitară, etc;

- adrese către direcțiile de sănătate publică județene și a Municipiului București privind activitatea de coordonare și monitorizare a activității de asistență medicală comunitară și a activității de asistență medicală școlară;

- elaborare corespondență cu instituții publice centrale și locale, instituții subordonate, Avocatul Poporului, direcții de specialitate din cadrul ministerului, unități administrativ teritoriale, etc;

- participare la grupurile de lucru organizate în domeniul asistentei medicale comunitare și a centrelor comunitare integrate, prevenirea sărăciei și excluziunii sociale, asistență medicală primară, privind elaborarea master planurilor, activitatea de asistență medicală școlară etc.

- analiză documentație centre comunitare integrate în vederea certificării acestora;

- participare la elaborarea proiectelor de acte normative în care se regăsește contribuția personalului din asistența medicală comunitară (SNS, SNRU, Strategia Națională de Digitalizare, etc.)

- asigurarea coordonării echipei de evaluare a cererilor depuse pentru construcția/ reabilitarea și dotarea a 200 de centre comunitare integrate din PNRR, Componenta 12 Sănătate;

- coordonarea programului de specializarea în asistență medicală comunitară;

- coordonarea activităților proiectului POCU 122607 și a DLI2 din proiectul Băncii Mondiale;

- preluarea în ultimul trimestru al anului 2023 a activității de asistență medicală școlară, activitate pentru care s-a început realizarea bazei de date a resursei umane și a cabinetelor existente. Participarea la grupul de lucru privind elaborarea protocolului de predare-preluare a personalului medical din creșe și din unitățile de învățământ special. S-au elaborat și transmis răspunsuri pe domeniul de competență;

- analiza documentației solicitărilor de certificare/ recertificare a centrelor de expertiză în boală rară . S-au certificat în anul 2023 două centre și s-au recertificat 9 centre;

- reprezentare minister în diferite întâlniri de lucru pentru diverse strategii naționale;

- reprezentare minister în baza deciziilor conducerii ministerului.

Baza de date a resursei umane privind asistența medicală comunitară și asistența medicală școlară

- actualizare bază de date privind numărul de medici de familie, asistenți medicali comunitari și mediatori sanitari pe fiecare localitate din România;
- analiza și estimarea necesarului personalului din asistența medicală comunitară pentru fiecare județ în parte ținându-se cont de solicitările UAT-urilor sau DSP-urilor;
- activitate de upgradare a aplicației AMCMSR.gov.ro cu sprijinul UNICEF România în cadrul proiectului *Crearea și implementarea serviciilor comunitare integrate pentru combaterea sărăciei și a excluziunii sociale*, POCU/375/4/22/122607;

La nivel național în 2023 și-au desfășurat activitatea în rețeaua de asistență medicală comunitară un număr de 1913 asistenți medicali comunitari și 460 mediatori sanitari; *Anexa 1.*

La nivel național în 2023 și-au desfășurat activitatea în rețeaua de medicină școlară un număr de:

- 768 – medici școlari în cabinete medicale școlare;
- 514 – medici stomatologi școlari în cabinete medicale stomatologice școlare;
- 3810 – asistenți medicali școlari în cabinete medicale școlare;
- 389 – asistenți medicali stomatologi școlari în cabinete medicale stomatologice școlare;
- 66 - medici școlari în cabinete medicale studențești;
- 53 - medici școlari în cabinete medicale stomatologice studențești;
- 80 - asistenți medicali în cabinete medicale studențești;
- 39 - asistenți medicali stomatologi în cabinete medicale stomatologice studențești.

Anexa 3

Actualizarea bazei de date care se face odată pe trimestru în cazul rețelei de asistență medicală comunitară și semestrial în cazul rețelei de medicină școlară.

Aplicația amcmsr.gov.ro 2023

– funcționarea aplicației a fost reglementată ca instrument de lucru prin HG 324/2019 pentru aprobarea Normelor metodologice privind organizarea, funcționarea și finanțarea activității de asistență medicală comunitară.

“Art. 26

Raportarea activității de asistență medicală comunitară utilizează un sistem informațional unic la nivel național, aplicația on-line cu numele de subdomeniu AMCMSR.gov.ro, înscrisă în REGISTRU GOV.RO.”



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Aplicația este găzduită pe server al STS și are domeniu de GOV.RO. Pentru orice modificare în aplicație/obținerea certificatului de securitate care se obține anual, administratorul aplicației solicită datele/avizele necesare de la STS, Secretariatul General al Guvernului și conducerii Ministerului Sănătății.

În 2022 a început upgradarea aplicației cu sprijinul financiar al UNICEF România ca urmare a prevederilor din proiectul POCU 122607 și a indicatorului DL2 din cadrul proiectului cu Banca Mondială, în baza Acordului de împrumut. Au fost preluate propunerile echipei proiectului PDP1 implementat de către INSP pe component de promovare și prevenție. Este prevăzută dezvoltarea managementului de caz pe componenta de monitorizare și intervenție și boală rară în cadrul proiectului MEDICOMRARE al UMF Timisoara și Centrul NoRo – proiect finanțat prin fondurile norvegiene monitorizate de către UICP-MS. Activitatea în varianta upgradată a aplicației, se estimează a începe în primul trimestru al anului 2024. Aplicația este prevăzută a fi interoperabilă conform prevederilor din proiectele menționate anterior și a jalonului de CCI-ri din PNRR.

Intervenția Ministerului Sănătății în toate strategiile cu componentă medico-socială prin personalul din asistența medicală comunitară este argumentată prin rapoartele generate din aplicație.

Activitatea raportată de către personalul din asistența medicală comunitară se regăsește în *Anexa 2*.

Activitatea realizată în 2023 în cadrul Strategiei Guvernului României de incluziune a cetățenilor români aparținând minorității rome pentru perioada 2022-2027

Au fost redactate adrese de răspuns pe componenta de incluziune a cetățenilor români aparținând minorității rome pentru diverse raportări la nivel european și național. Au fost redactate și transmise cele două rapoarte de stadiu pentru anul 2023 ale SNRI.

Pentru a doua parte a anului 2023, ca urmare a prevederilor din *Strategia Guvernului României de incluziune a cetățenilor români aparținând minorității rome pentru perioada 2022-2027* s-au finalizat demersurile necesare pentru constituirea și demararea activității Comisiei Ministeriale pentru Romi (CMR) de la nivelul Ministerului Sănătății, demersuri care au avut în vedere aprobarea membrilor reprezentanți de la direcțiile propuse din cadrul ministerului și de la instituțiile care au răspuns solicitării conform prevederilor Ordinul ministrului sănătății nr. 1585/10.05.2023 privind aprobarea constituirii Comisiei ministeriale pentru romi.

Activitate UIS în proiecte 2023

1. Activitate în cadrul proiectului POCU 122607 „*Crearea și implementarea serviciilor comunitare integrate pentru combaterea saraciei și a excluziunii sociale*”, implementat de către Ministerul Muncii și Protecției Sociale (MMPS), lider de proiect, în parteneriat cu: Ministerul Educației Naționale – ME – partener și Ministerul Sănătății – MS – partener 2.

Prin Proiectul POCU 122607 „*Crearea și implementarea serviciilor comunitare integrate pentru combaterea sărăciei și a excluziunii sociale*”, implementat în parteneriat cu Ministerul Muncii și Justiției Sociale, în calitate de lider de Proiect, Ministerul Educației, în calitate de partener 1 și Ministerul Sănătății, în calitate de partener 2, participăm în 125 de echipe comunitare integrate din 125 de unități teritorial administrative cu risc major de sărăcie cu asistenți medicali comunitari și mediatori sanitari (doar în comunitățile cu minim 700 persoane de etnie romă). În cadrul proiectului s-a participat la dezvoltarea de instrumente de lucru integrate medico-socio-educative.

2. Responsabil indicator DL2 în cadrul proiectului cu Banca Mondială, în baza Acordului de împrumut (Programul pe bază de rezultate în sectorul sanitar din România), Împrumut nr. 9005-RO dintre România și BIRD, ratificat prin Legea nr. 1/2021 (LEGE nr. 1 din 4 ianuarie 2021 pentru ratificarea [Acordului de împrumut](#) (Program pe bază de rezultate în sectorul sanitar din România) dintre România și Banca Internațională pentru Reconstrucție și Dezvoltare, semnat la New York la 23 septembrie 2019, amendat și actualizat prin Scrisoarea de amendament semnată între România și Banca Internațională pentru Reconstrucție și Dezvoltare la București la 31 iulie 2020 și la 26 august 2020). S-au propus 300 de UAT-uri cu risc de marginalizare cu activitate tintită pe urmărirea copilului și gravidei în colaborare cu medicina de familie, de asemenea se dezvoltă ghiduri, instrumente de lucru. În cadrul proiectului INSP PDP1 s-a elaborat Manualul asistentului medical comunitar la care s-a participat la elaborarea acestuia.

S-a demarat activitatea de elaborare la Manualului mediatorului sanitar în parteneriat cu SASTIPEN, cu susținere financiară din partea Băncii Mondiale, document analizat și revizuit de către UIS.

S-a elaborat Ordin privind aprobarea Modelului de protocol-cadru de colaborare între unitatea/subdiviziunea administrativ teritorială și cabinetele de medicină de familie care deservește populația și a fost consultat cu membrii Grupului tehnic de lucru privind dezvoltarea rețelei de asistență medicală comunitară și a centrelor comunitare integrate.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

3. Jalon CCI-uri cu finanțare prin PNRR din - Componenta 12 Sănătate I1.4: Centre comunitare integrate. Activitate de analiză, colectare, clarificări către MIPE/ Comisia Europeană pentru jalonul cu centrele comunitare integrate. Se vor dezvolta 200 de centre comunitare integrate, care vor contribui la creșterea accesului la servicii de asistență medicală comunitară, în colaborare cu medicina de familie, medicina de specialitate, cu servicii sociale și educaționale, pentru populația vulnerabilă din punct de vedere medical, social și economic. S-a monitorizat activitatea de depunere a cererilor de finanțare de către UAT-urile din listele predefinite. S-a asigurat consultață privind înființarea CCI-urilor conform Manualului centrelor comunitare integrate aprobat prin ordin de ministru.

- Analizare și evaluare documentație depusă de către UAT-urile eligibile în vederea finanțării. S-au organizat în parteneriat cu UNICEF 3 întâlniri de lucru la Constanța, Timișoara și București unde s-au prezentat principiile de eligibilitate ale proiectului și s-au oferit consultări din partea direcțiilor de sănătate publică județene pentru avizarea sanitară.

4. Participare la consultările pe PoIDS și completarea documentelor elaborate cu clarificările solicitate. Participare la elaborarea fișelor de proiect din PoIDS împreună cu reprezentanții MMSS

La nivelul Direcției Generale Sănătate Publică și Programe de Sănătate au fost desfășurate și activități precum:

Participarea la proiecte derulate cu implicarea personalului din cadrul serviciului

I. Participarea în cadrul proiectului *RUO-T-MOH "Abordarea provocărilor sistemului de sănătate privind controlul tuberculozei în România"*, program finanțat de Fondul Global de Luptă împotriva SIDA, Tuberculozei și Malariei, în cadrul Ministerului Sănătății la ședințele de lucru pentru implementarea activităților din cadrul proiectului precum și realizarea corespondenței pentru buna desfășurare a activităților, arhivarea documentelor și alte activități de sprijin al managerului de proiect.

În cadrul proiectului Fondului Global, au fost achiziționate 6 aparate radiologice portabile Delft Light, 35 echipamente GeneXpert, teste MTB/RIF Ultra kit(s) și medicamente.

II. Participarea la elaborarea *Planului strategic instituțional pentru ciclul de planificare 2024-2027*, Ministerul Sănătății și Casa Națională de Asigurări de Sănătate au urmărit consolidarea capacităților instituționale de bugetare, planificare și monitorizare/evaluare, astfel încât la nivelul sistemului de sănătate să se poată realiza o conexiune între politicile

guvernamentale și bugetele alocate, urmărindu-se astfel creșterea transparenței și a calității cheltuielilor publice din acest domeniu.

Planul strategic instituțional 2024-2027 al Ministerului Sănătății și Casei Naționale de Asigurări de Sănătate se întemeiază pe obiectivele strategice ale sectorului fiscal - bugetar, pe prioritățile și scopurile instituționale asumate de Ministerul Sănătății prin Strategia națională de sănătate 2023- 2030; de asemenea, oferă programe și măsuri clare (inclusiv bugete) necesare pentru atingerea acestor scopuri pe termen mediu, ca și un cadru solid de evaluare a performanței pentru a estima progresul în raport cu aceste obiective.

Planul strategic instituțional 2024-2027 al Ministerului Sănătății și Casei Naționale de Asigurări de Sănătate este structurat în jurul a patru obiective strategice ce acoperă principalele domenii de politică publică din domeniul sănătății. Din totalul acestor obiective strategice, trei dintre ele sunt în responsabilitatea Ministerului Sănătății și unul în responsabilitatea Casei Naționale de Asigurări de Sănătate. La rândul lor, obiectivele strategice aflate în responsabilitatea celor două instituții includ un număr de 3 programe bugetare în cazul Ministerului Sănătății, respectiv un număr de 6 programe bugetare în cazul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, astfel încât să reflecte cât mai bine complexitatea activității desfășurate în cadrul celor două instituții și capacitatea acestora de a le gestiona eficient, în limitele alocărilor bugetare anuale.

Anexa 1. RESURSA UMANA DIN ASISTENȚA MEDICALĂ COMUNITARĂ

1.ASISTENȚILOR MEDICALI COMUNITARI ÎN 2023

JUDEȚ	Sum of Angajati ai UAT plătiți de la bugetul de stat URBAN	Sum of Angajati ai UAT plătiți de la bugetul de stat RURAL	Sum of Angajați ai UAT plătiți de UAT URBAN	Sum of Angajați ai UAT plătiți de UAT RURAL	TOTAL AMC 2023
ALBA	24	38		5	67
ARAD	11	11	1	2	25
ARGES	3	8		2	13
BACAU	0	16	5	25	46
BIHOR	6	18	0	3	27
BISTRITA-NASAUD	3	22	3	2	30
BOTOSANI	16	88	1	6	111



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

BRAILA	2	25		2	29
BRASOV		1		1	2
BUCUREȘTI	2	0	1	0	3
BUZAU	3	50	3	10	66
CALARASI	10	26			36
CARAS-SEVERIN	0	5	1	1	7
CLUJ	7	1	3	0	11
CONSTANTA	10	9	0	6	25
COVASNA	1	3	0	0	4
DAMBOVITA	9	28	0	1	38
DOLJ	8	89	1	2	100
GALATI	23	22		5	50
GIURGIU	7	27	0	0	34
GORJ	33	105	0	2	140
HARGHITA	21	34	1	1	57
HUNEDOARA	10	11	1	0	22
IALOMITA	12	26	0	3	41
IASI	2	37	0	2	41
ILFOV	4	10	0	2	16
MARAMURES	22	20	0	5	47
MEHEDINTI	11	68	0	0	79
MURES	4	49	1	2	56
NEAMT	5	49	0	3	57
OLT	24	85	0	1	110
PRAHOVA	4	9		1	14
SALAJ	3	26	0	3	32
SATU MARE	0	7	0	0	7
SIBIU	18	41	1	3	63
SUCEAVA	5	62	1	9	77

TELEORMAN	5	43	1	5	54
TIMIS	0	8	0	3	11
TULCEA	12	56	0	5	73
VALCEA	2	57	0	0	59
VASLUI	10	60		3	73
VRANCEA	4	45	0	10	60
TOTAL	356	1395	25	136	1913

2. MEDIATORILOR SANITARI ÎN 2023

Row Labels	Sum of Angajati ai UAT plătiți de la bugetul de stat URBAN	Sum of Angajati ai UAT plătiți de la bugetul de stat RURAL	Sum of Angajați ai UAT plătiți de UAT URBAN	Sum of Angajați ai UAT plătiți de UAT RURAL	TOTAL MSR 2023
ALBA	3	1	1		5
ARAD	5	2			7
ARGES	1	7			8
BACAU	4	3	0	2	9
BIHOR	3	8	0	0	11
BISTRITA-NASAUD	2	6			8
BOTOSANI	7	8	0	0	15
BRAILA	4	9			13
BRASOV	2	5	1	1	9
BUCUREȘTI		2	0	0	2
BUZAU	6	9			15
CALARASI	2	10			12
CARAS-SEVERIN	6	0	0	0	6
CLUJ	5	3	0	0	8
CONSTANTA	4	4	0	0	8
COVASNA	3	6	0	0	9
DAMBOVITA	1	3	1	0	5



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

DOLJ	2	14	0	1	17
GALATI	6	15			21
GIURGIU	11	13	0	2	26
GORJ	8	3		1	12
HARGHITA	6	12	0	0	18
HUNEDOARA	2	0	0	0	2
IALOMITA	2	2	1		5
IASI	4	12	0	1	17
ILFOV	6	8			14
MARAMURES	4	2	0	0	6
MEHEDINTI	3	16	0	0	19
MURES	9	19		1	29
NEAMT	4	3	0	0	7
OLT	8	1			9
PRAHOVA	10	8			18
SALAJ	0	5	0	0	5
SATU MARE	1	3	0	0	4
SIBIU	6	18	0	0	24
SUCEAVA	4	2			6
TELEORMAN	1				1
TIMIS	0	1	0	0	1
TULCEA	8	5	0	0	13
VALCEA	4	3	0	0	7
VASLUI	9	11	1		21
VRANCEA	2	6	0	0	8
TOTAL	178	268	5	9	460

Anexa 2. Raportarea activității personalului din asistența medicală comunitară în aplicația amcmsr.gov.ro conform prevederilor HG 324/ 2019, pentru anu 2023

1. Activitatea asistenților medicali comunitari

AMC(Fisa generala)	Beneficiar nou	Beneficiar cu ref/asis. social	Beneficiar monitorizat
Total	180852	48968	1479817
02. Femeie de varsta fertila (15 - 45 ani)	17185	3583	87118
03. Femeie care utilizeaza metode contraceptive	2583	711	16835
04. Varstnic (peste 65 de ani)	19056	2877	141341
05. Persoana neinscrisa la medicul de familie	2087	342	9038
06. Caz de violenta in familie	104	127	552
07. Persoana varstnica fara familie	1120	584	12253
08. Persoana varstnica cu nevoi medico-sociale	3288	2378	39443
09. Adult cu TBC	275	116	5043
10. Adult cu HIV/SIDA	82	72	792
11. Adult cu dizabilitati	4783	4047	51537
12. Administrare medicamente persoane vulnerabile	3827	1773	100836
13. Adult cu risc medico-social	15657	9891	125128
14. Adult fara familie	833	354	5284
15. Adult cu boli cronice	25365	4852	213889
16. Varstnic cu boli cronice	37026	6843	444009
17. Varstnic cu TBC	120	125	1624
18. Varstnic cu dizabilitati	5122	5078	79528
19. Varstnic cu tulburari mintale si de comportament	725	579	5992
20. Varstnic consumator de substante psihotrope	25	7	454
21. Adult cu tulburari mintale si de comportament	978	755	8205
22. Adult consumator de substante psihotrope	97	29	795
23. Mama minora	332	254	2486
24. Lauza	2522	326	10529
25. Adult (fara probleme medico-sociale)	29929	2616	94530
26. Anuntare pentru screening populational	6871	472	15657
27. Caz tratament paliativ (faza terminala)	277	94	4443
28. Planificare familiala	311	46	1434
29. Consiliere preconceptionala	271	33	1034



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Gravida(Fisa raportare)	Total	Trimestrul I de sarcina(sau neclasificabil)	Trimestrul II de sarcina	Trimestrul III de sarcina
01. Gravida cu probleme sociale	3811	651	1462	1698
02. Gravida cu probleme medicale (sarcina cu risc)	3290	673	1221	1396
03. Gravida care a efectuat consultatii prenatale	8668	1183	3410	4075
06. Avort spontan	136	77	46	13
07. Avort medical	79	60	8	11
08. Nastereinregistrata la domiciliu	19	1	4	14
09. Gravida minora	1932	434	801	697
10. Gravida neinscrisa la MF	800	323	315	162
11. Gravida inscrisa de AMC la MF	2755	917	1032	806
12. Gravida consiliata	11949	1738	4748	5463
13. Diagnosticare precoce a sarcinii	250	234	12	4
14. Ingrijiri prescrise de medic	393	66	124	203

Copil(Fisa raportare)	0-1an	1-5 ani	5-18 ani
Total	84659	99759	219357
01. Nou-nascut (0-27 zile)	9746	7	6
02. Prematur	858	22	1
03. Copil alimentat exclusiv la san	11933	200	83
04. Caz boala infectioasa	1086	3690	5829
05. Copil cu boala cronica	258	953	3423
06. Caz profilaxie rahitism (vitD)	12067	4098	1138
07. Caz profilaxie anemie (fier)	2283	3248	3639
08. Copil nevaccinat cf. Calendarului	2095	3474	3551
09. Caz HIV/SIDA	4	8	44
10. Caz TBC in tratament	28	166	587
12. Caz copil cu nevoi medicale speciale	589	2090	7009
13. Caz copil cu nevoi medicale speciale-fara certificat de hand	214	670	1364
14. Caz copil abandonat	22	62	131
15. Caz copil dezinstitutionalizat	151	348	1200

16. Caz social	5409	17271	39645
17. Caz copil parasit	22	75	264
18. Copil abuzat	3	17	84
19. Deces la domiciliu	5	0	1
20. Deces la spital	3	4	7
21. Copil cu parinti migranti	239	1139	3100
22. Vaccinat conform calendarului	5893	6060	7592
23. Anuntat la vaccinare	12581	10666	12676
24. Copil contact TBC	14	208	804
25. Copil din familie monoparentala	675	2263	8426
26. Copil cu dizabilitati	63	1346	5710
27. Copil cu tulburari mintale si de comportament	1	133	977
28. Copil consumator de substante psihotrope	30	121	354
29. Copil 0-18 ani (fara probleme medico-sociale)	14128	29341	65892
30. Anuntare pentru screening populational	27	63	510
31. Caz tratament paliativ (faza terminala)	7	5	20
32. Copil neinscris la MF	392	357	600
33. Copil inscris la MF	3714	5298	8921
34. Triaj epidemiologic	119	6356	35769

AMC(Fisa boli rare)	Beneficiar nou	Beneficiar cu ref/asis. social	Beneficiar monitorizat
Total	153	253	1774
01. AC-trisomie 21 (sindrom Down)	68	71	750
02. AC-trisomie 13 (sindrom Patau)	1	1	0
03. AC-trisomie 18 (sindrom Edwards)	0	2	2
04. AC-anomalii ale cromozomului X	1	7	55
05. AC-anomalii ale cromozomului Y	1	0	6
06. AC-sindrom Lejeune (cri du chat)	0	0	0
07. AC-sindrom Wolf Hirschhorn	0	0	1
08. AC-sindrom Prader Willi	1	4	2
09. AC-sindrom Angelman	0	0	0
10. AC-sindrom Williams	0	0	13
11. AC-sindrom Rubinstein Taybi	1	0	6



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

12. AC-sindrom DiGeorge-velocardiofacial	0	0	0
13. AC-retinoblastom	1	0	3
14. AC-nefroblastom	0	0	1
15. AC-sindrom Beckwith Wiedemann	2	0	2
16. AC-alte anomalii cromozomiale	3	0	17
17. G-osteogeneza imperfecta	1	0	12
18. G-boala Fabry	0	0	0
19. G-boala Pompe	0	0	0
20. G-boala Gaucher	1	0	5
21. G-tirozinemie	1	0	2
22. G-mucopolizaharidoza tip II (sindromul Hunter)	0	0	12
23. G-mucopolizaharidoza tip I (sindromul Hurler)	1	0	1
24. G-afibrinogenemie congenitala	0	0	0
25. G-sindrom de imunodeficienta primara	1	0	12
26. G-epidermoliza buloasa	0	2	5
27. G-fenilcetonurie sau deficit de tetrahidrobiopterina (BH4)	0	2	9
28. G-scleroza tuberoasa	0	0	7
29. G-scleroza laterala amiotrofica	5	4	63
30. G-mucoviscidoza	1	0	16
31. G-distrofie musculara Duchennesi Becker	2	6	97
32. G-angioedem ereditar	0	0	0
33. G-neuropatie optica ereditara Leber	0	0	0
34. G-thalassemia	1	1	20
35. G-boala Wilson	1	0	15
36. G-sindrom Marfan	1	0	1
37. G-hemofilie	5	87	49
38. G-sindrom Niemann Pick	0	1	5
39. G-sindrom Rett	0	0	0
40. G-sindrom Noonan-rasopatie	0	0	2
41. G-neurofibromatoza	1	3	21
42. G-boala Huntington	2	4	0
43. G-alte boli genetice	50	58	562

Gravide clasificate dupa educatie	Total
Anteprescolar	14
Fara instruire	2462
Gimnaziu(8 clase)	13324
Liceu	7641
Postliceala	1082
Postuniversitara	17
Prescolar	12
Scoala primara(4 clase)	4023
Scoala Profesionala(arte-meserii)	3708
Universitara	1802

2. Activitatea mediatorilor sanitari

Activitate	Tip persoana	Total
01. Sprijin emitere acte identitate	Adult	5875
01. Sprijin emitere acte identitate	Copil	2191
02. Inscrisoare la medicul de familie	Adult	3071
02. Inscrisoare la medicul de familie	Copil	2750
03. Obtinere certificat de handicap	Adult	2226
03. Obtinere certificat de handicap	Copil	688
04. Caz nou luat in evidenta	Bolnav cronic	3203
04. Caz nou luat in evidenta	Copil 0-1 ani	1087
04. Caz nou luat in evidenta	Copil > 1 an	3691
04. Caz nou luat in evidenta	Gravida	2707
04. Caz nou luat in evidenta	Lauza	1137
04. Caz nou luat in evidenta	Nou-nascut	1873
04. Caz nou luat in evidenta	Varstnic	1497
05. Vizita si consiliere la domiciliu	Bolnav cronic	53612
05. Vizita si consiliere la domiciliu	Copil 0-1 ani	12857
05. Vizita si consiliere la domiciliu	Copil > 1 an	79023
05. Vizita si consiliere la domiciliu	Gravida	9877
05. Vizita si consiliere la domiciliu	Lauza	5034
05. Vizita si consiliere la domiciliu	Nou-nascut	1898
05. Vizita si consiliere la domiciliu	Varstnic	35301



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

06. Campanie vaccinare copii	Anuntat	25355
06. Campanie vaccinare copii	Vaccinat	7388
07. Persoana depistata cu TBC	Adult	311
07. Persoana depistata cu TBC	Copil	53
08. Consemnare probleme sociale	Abandon familial	226
08. Consemnare probleme sociale	Abandon in unitati medicale - adult	14
08. Consemnare probleme sociale	Abandon in unitati medicale - copil 0-1 an	12
08. Consemnare probleme sociale	Abandon in unitati medicale - copil peste 1 an	5
08. Consemnare probleme sociale	Abandon scolar	585
08. Consemnare probleme sociale	Caz copil cu parinti migranti	1096
09. Consemnare deces copil 0-1 an	-	22
10. Demers instituire protectie - lege272/2004	-	335
11. Depistare boala(boli frecvente)	-	8870
12. Consemnare probleme in comunitati de romi	-	11745
13. Persoana depistata cu HTA	Adult	4353
13. Persoana depistata cu HTA	Copil	4
14. Persoana depistata cu diabet	Adult	1638
14. Persoana depistata cu diabet	Copil	44
15. Persoana depistata cu hepatita	Adult	226
15. Persoana depistata cu hepatita	Copil	30
16. Persoana sprijinita in obtinerea unor beneficii sociale	Ajutor social	10143
16. Persoana sprijinita in obtinerea unor beneficii sociale	Alocatie de sustinere	5393
16. Persoana sprijinita in obtinerea unor beneficii sociale	Altele	39624
16. Persoana sprijinita in obtinerea unor beneficii sociale	Bursa scolara	2666
17. Caz violenta	In comunitate	33
17. Caz violenta	In familie	329
17. Caz violenta	In scoala	17
17. Caz violenta	In unitati sanitare publice	10
18. Solicitare S.J.A.	-	450
19. Campanie/actiune de sanatate publica	In familie/familii	93398
19. Campanie/actiune de sanatate publica	In gradinita	589
19. Campanie/actiune de sanatate publica	In scoala	2755

ANEXA 3 RESURSA UMANĂ DIN REȚEAUA DE MEDICINĂ ȘCOLARĂ PE ANUL 2023

1.MEDICI ȘCOLARI

JUDEȚ	TOTAL medici școlari în cabinete școlare	Sum of Nr. medici școlari în cabinet școlar plătit de la buget de stat URBAN	Sum of Nr. medici școlari în cabinet școlar plătit de la buget de stat RURAL	Sum of Nr. medici școlari în cabinet școlar plătit de la buget local URBAN	Sum of Nr. medici școlari în cabinet școlar plătit de la buget local RURAL	Posturi vacante
ALBA	14	14	0	0	0	10
ARAD	14	14	0	0	0	27
ARGES	26	25	1	0	0	12
BACAU	7	7	0	0	0	19
BIHOR	25	24	0	1		4
BISTRITA-NASAUD	9	8	1	0		5
BOTOSANI	11	10	1	0	0	4
BRAILA	12	0	0	12	0	7
BRASOV	16	16	0	0	0	23
BUCUREȘTI	113	113	0	0	0	21
BUZAU	16	14	0	0	2	3
CALARASI	0	0	0	0	0	0
CARAS-SEVERIN	8	8	0	0	0	2
CLUJ	41	40	0	0	1	2
CONSTANTA	25	17	2	2	4	6
COVASNA	7	7	0	0	0	1
DAMBOVITA	22	14	0	1	7	2,5
DOLJ	52	52				9
GALATI	15	14	1			6
GIURGIU	5	5	0	0	0	0
GORJ	22	17	5	0	0	20
HARGHITA	19	15	4	0	0	2,25
HUNEDOARA	20	17	0	2	1	23
IALOMITA	6	6	0	0	0	0,5
IASI	24	23	0	0	1	26
ILFOV	8	4	0	3	1	1
MARAMURES	12	12	0	0	0	6
MEHEDINTI	23	16	1	6	0	10
MURES	21	19	0	1	1	3
NEAMT	11	10,5	0,5	0	0	3



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

OLT	20	18	2	0	0	19,5
PRAHOVA	11	11				30
SALAJ	5	4	1	0	0	3
SATU MARE	13	13	0	0	0	5
SIBIU	16	14	1	1	0	2
SUCEAVA	19	18	0	1	0	7
TELEORMAN	9	7	0	2	0	6
TIMIS	36	29	0	6	1	15
TULCEA	8	8	0	0	0	2
VALCEA	14,75	13	0,5	0	1,25	7
VASLUI	5	5	0	0	0	8
VRANCEA	6	6	0	0	0	10
Grand Total	768	688	21	38	21	358

2.MEDICI ȘCOLARI STOMATOLOGI

JUDEȚ	TOTAL de medici stomatologi școlari în cabinete stomatologice școlare	Sum of Nr. medici stomatologi școlari în cabinete stomatologice școlare plătiți de la buget de stat URBAN	Sum of Nr. medici stomatologi școlari în cabinete stomatologice școlare plătiți de la buget de stat RURAL	Sum of Nr. medici stomatologi școlari în cabinete stomatologice școlare plătiți de la buget local URBAN	Sum of Nr. medici stomatologi școlari în cabinete stomatologice școlare plătiți de la buget local RURAL	posturi vacante
ALBA	12	11	0	1		2
ARAD	10	10	0	0	0	11
ARGES	10	8	0	2	0	4
BACAU	7	7	0	0	0	7
BIHOR	7	6	0	1	0	2
BISTRITA-NASAUD	7	6	1	0	0	1
BOTOSANI	3	1	0	2	0	1
BRAILA	5	0	0	5	0	0
BRASOV	7	7	0	0	0	4
BUCUREȘTI	135	135	0	0	0	13
BUZAU	11	11	0	0	0	2
CALARASI	0	0	0	0	0	0
CARAS-SEVERIN	10	10	0	0	0	1
CLUJ	23	23	0	0	0	4
CONSTANT A	20	19	1	0	0	2

COVASNA	6	6	0	0	0	0
DAMBOVITA	15	15	0	0	0	2
DOLJ	13	13				1
GALATI	10	10				1
GIURGIU	2	2	0	0	0	0
GORJ	11	9	2	0	0	8
HARGHITA	3	3	0	0	0	0
HUNEDOARA	8	8	0	0	0	1
IALOMITA	4	4	0	0	0	1
IASI	27	27	0	0	0	0
ILFOV	3	2	0	1	0	0
MARAMUREȘ	3	3	0	0	0	1
MEHEDINTI	9	8	1	0	0	1
MURES	12	12	0	0	0	1
NEAMT	10	10	0	0	0	0
OLT	17	17	0	0	0	0
PRAHOVA	12	12				3
SALAJ	2	2	0	0	0	2
SATU MARE	3	3	0	0	0	4
SIBIU	15	15	0	0	0	1
SUCEAVA	14	14	0	0	0	1
TELEORMANA	10	10	0	0	0	1
TIMIS	8	6			2	0
TULCEA	4	4	0	0	0	1
VALCEA	11	9	2	0	0	1
VASLUI	3	3	0	0	0	2
VRANCEA	12	12	0	0	0	1
Grand Total	514	493	7	12	2	88

3.ASISTENȚI MEDICALI ȘCOLARI

JUDEȚ	TOTAL asistenți în cabinet școlar	Sum of Nr. asistenți școlari în cabinet școlar plătiți de la buget de stat URBAN	Sum of Nr. asistenți școlari în cabinet școlar plătiți de la buget de stat RURAL	Sum of Nr. asistenți școlari în cabinet școlar plătiți de la buget local URBAN	Sum of Nr. asistenți școlari în cabinet școlar plătiți de la buget local RURAL	Posturi vacante
ALBA	70	53	0	16	1	1
ARAD	94	72	22	0	0	38



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

ARGES	98	89	9	0	0	4
BACAU	111	105	0	0	6	23
BIHOR	92	85	7	0	0	3
BISTRITA- NASAUD	40	37	3	0	0	4
BOTOSANI	82	72	10	0	0	1
BRAILA	59	0	0	59	0	18
BRASOV	98	93	3	2	0	27
BUCUREȘTI	494	494	0	0	0	25
BUZAU	81	75	1	1	4	10
CALARASI	28	25	1	0	3	5
CARAS- SEVERIN	34	34	0	0	0	3
CLUJ	151	149	2	0	9	3
CONSTANTA	117	95	5	9	8	10
COVASNA	43	42	0	1	0	4
DAMBOVITA	92	87	0	0	5	1
DOLJ	132	130		2		18
GALATI	114	90	24			6
GIURGIU	33	33	0	0	0	0
GORJ	79	71	8	0	0	20
HARGHITA	61	54	6	0	1	2
HUNEDOARA	92	78	2	8	4	17
IALOMITA	42	42	0	0	0	6
IASI	134	132	0	0	2	11
ILFOV	70	15	0	17	38	0
MARAMURES	88	88	0	0	0	1
MEHEDINTI	66	62	1	0	3	6
MURES	93	77	3	6	7	5
NEAMT	81	71	9	0	1	0
OLT	112	99	4	9	0	10
PRAHOVA	167	132	2	10	23	10
SALAJ	43	38	0	4	1	4
SATU MARE	67	65	2	0	0	5
SIBIU	48	47	1	0	0	3
SUCEAVA	80	75	0	4	1	8

TELEORMAN	56	55	0	1	0	0
TIMIS	95	81		12	2	39
TULCEA	40	37	1	2	0	2
VALCEA	109	70	3	2	3	16
VASLUI	66	66	0	0	0	13
VRANCEA	58	54	2	0	2	1
Grand Total	3810	3369	131	165	124	383

4.ASISTENȚI MEDICALI ȘCOLARI STOMATOLOGI

JUDEȚ	TOTAL de asistenți medicali stomatologi în cabinet școlar	Sum of Nr. asistenți școlari stomatologi în cabinet școlar stomatologic plătiți de la buget de stat URBAN	Sum of Nr. asistenți școlari stomatologi în cabinet școlar stomatologic plătiți de la buget de stat RURAL	Sum of Nr. asistenți școlari stomatologi în cabinet școlar stomatologic plătiți de la buget local URBAN	Sum of Nr. asistenți școlari stomatologi în cabinet școlar stomatologic plătiți de la buget local RURAL	Posturi vacante
ALBA	11	7	0	4	0	0
ARAD	7	7	0	0	0	0
ARGES	3	3	0	0	0	0
BACAU	13	13	0	0	0	1
BIHOR	0	0	0	0	0	0
BISTRITA-NASAUD	7	6	1	0	0	3
BOTOSANI	3	1	0	2	0	0
BRAILA	4	0	0	4	0	16
BRASOV	8	8	0	0	0	3
BUCUREȘTI	112	112	0	0	0	27
BUZAU	12	12	0	0	0	1
CALARASI	0	0	0	0	0	0
CARAS-SEVERIN	7	7	0	0	0	0
CLUJ	19	18	0	1	0	2
CONSTANT A	17	16	1	0	0	1
COVASNA	4	4	0	0	0	0
DAMBOVITA	14	14	0	0	0	3
DOLJ	11	11				1
GALATI	5	5				2
GIURGIU	2	2	0	0	0	0
GORJ	11	8	3	0	0	7
HARGHITA	2	2	0	0	0	0
HUNEDOAR A	8	8	0	0	0	1



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

IALOMITA	2	2	0	0	0	1
IASI	11	11	0	0	0	2
ILFOV	0	0	0	0	0	0
MARAMURE S	3	3	0	0	0	1
MEHEDINTI	10	8	0	0	2	1
MURES	3	3	0	0	0	0
NEAMT	2	2	0	0	0	0
OLT	17	17	0	0	0	
PRAHOVA	12	12				0
SALAJ	0	0	0	0	0	0
SATU MARE	0	0	0	0	0	4
SIBIU	9	9	0	0	0	0
SUCEAVA	3	3	0	0	0	3
TELEORMA N	7	7	0	0	0	0
TIMIS	6	5			1	7
TULCEA	4	4	0	0	0	1
VALCEA	6	6	0	0	0	4
VASLUI	3	3	0	0	0	0
VRANCEA	11	11	0	0	0	1
Grand Total	389	370	5	11	3	93

CAP. 9 RAPORTUL DIRECȚIEI GENERALE JURIDICĂ

Activitatea de avizare acte normative la nivelul ministerului în anul 2023 a fost gestionată prin intermediul serviciului avizare acte normative, care a avut în structură 3 posturi ocupate consilier juridic superior, 1 consilier juridic principal, 3 posturi ocupate de consilier afaceri europene, precum și 2 posturi de conducere șef serviciu și director general.

În domeniul de activitate a serviciului avizare acte normative, la nivelul anului 2023, au fost avizate:

- 2105 contracte, acte adiționale, comenzi, acorduri, procese verbale;
- 3907 acte administrative;
- 635 acte normative.

Activitatea de contencios administrativ la nivelul ministerului în anul 2023 a fost gestionată prin intermediul serviciului contencios –administrativ care a avut în structură 5 posturi ocupate consilier juridic superior precum și 2 posturi de conducere director general adjunct și director general.

În domeniul de activitate a **contenciosului administrativ**, numărul litigiilor în care Ministerul Sănătății a avut calitate procesuală, la nivelul anului 2023, a fost în creștere comparativ cu anul 2022, respectiv de 1686 dosare pe rolul instanțelor de judecată la data de 31.12.2023.

Nr. crt	Număr de dosare	Obiectul acțiunii
1	5	legea 10/2001
2	21	informații de interes public
3	10	refuz soluționare cerere
4	32	acțiune în răspundere delictuală
5	8	acțiune în constatare
6	19	suspendare executare act administrativ
7	13	contestație la executare



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

8	79	drepturi bănești
9	18	litigii privind funcționari publici
10	3	litigii privind achiziții publice
11	22	contestație în anulare
12	10	revizuire
13	470	ordonanță președințială
14	352	anulare acte administrative
15	143	pretenții
16	462	obligația de a face
17	4	constituire parte civilă în dosare penale
18	2	acțiune în răspundere contractuală
19	6	validare poprire
20	3	constatare nulitate act
21	4	revendicare imobiliară
21	1686	TOTAL

Din totalul acestor litigii, un număr de 573 au fost soluționate definitiv la data de 31.12.2023, dintre care un număr de 20 litigii nu au avut nici un fel de impact asupra ministerului fiind conexări sau declinări cu schimbarea numărului de dosar. Prin urmare din totalul de 553 litigii soluționate definitiv în decursul anului 2023, un număr de 394 dosare au fost câștigate de minister, ceea ce reprezintă un procent de 72% din totalul litigiilor soluționate la 31.12.2023.

Din cele 159 litigii pierdute de ministerul sănătății, 83 litigii au avut ca obiect ordonanțe președințiale pentru acordarea către pacienți a medicamentelor acordate în regim off label, fără a avea indicația terapeutică în rezumatul caracteristicilor produsului, prin urmare un procent de 52,20 % din totalul celor pierdute.

CAP. 10 DIRECȚIEI POLITICI DE RESURSE UMANE ÎN SĂNĂTATE

Prin Biroul evaluare și pregătire profesională, se desfășoară atribuțiile Ministerului Sănătății care asigură activitățile necesare pregătirii, evaluării și confirmării în titlurile de calificare și în gradele profesionale, obținute de personalul înalt calificat.

Pentru realizarea obiectivelor specifice, Biroul evaluare și pregătire profesională a desfășurat în anul 2023, următoarele activități:

S-a asigurat logistic, organizarea și desfășurarea sesiunilor naționale a examenelor și concursurilor organizate de Ministerul Sănătății, în vederea obținerii titlurilor de calificare și a promovării în grade profesionale, pentru categoriile profesionale de medici, medici dentiști/stomatologi, farmaciști, biologi, chimiști, biochimiști și a altor categorii de personal de specialitate care desfășoară activitatea din sistemul sanitar public și privat.

Personalul implicat în această activitate a asigurat monitorizarea sesiunilor organizate de Ministerul Sănătății, în vederea evaluării și promovării profesioniștilor din domeniul sănătății, în condiții de respectare a normelor de legalitate aplicabile. A asigurat organizarea activităților specifice și monitorizarea aplicării condițiilor nediscriminatorii, în desfășurarea la nivel național a tuturor etapelor sesiunilor de examene și concursuri.

Finalul acestor activități este reprezentat de confirmarea titlurilor de calificare și a gradelor profesionale, urmare rezultatelor obținute de candidații fiecărei sesiuni, prin Ordin al Ministrului Sănătății.

Obiectivul final, obținut prin desfășurarea activităților asigurate de biroul evaluare și pregătire profesională, îl reprezintă creșterea calității serviciilor medicale oferite populației, prin standardele ridicate de formare a profesioniștilor din domeniul sănătății.

Cele mai importante obiective urmărite în procesul respectiv au fost:

- Aplicarea strategiilor și politicilor Ministerului Sănătății în domeniul formării, evaluării și promovării profesionale ale personalului de specialitate din sistemul de sănătate;
- Asigurarea obținerii titlurilor de calificare în profesie, a gradelor profesionale precum și a abilităților necesare în exercitarea profesiei, la standardele prevăzute pentru specialiștii din sănătate în Uniunea Europeană;
- Creșterea calității actului medical prin monitorizarea formării înalt standardizate a profesioniștilor din domeniu;
- Asigurarea rezervorului de resurse umane calificate, necesar bunei desfășurări a activității din instituțiile publice și private care asigură asistența sanitară primară și de specialitate;
- Asigurarea condițiilor nediscriminatorii de desfășurare a sesiunilor de examene și concursuri la nivel național;
- Respectarea normelor legislative aplicabile, tuturor proceselor și etapelor de organizare și desfășurare a sesiunilor de examene și concursuri;



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Realizările anului 2023:

Pentru atingerea obiectivelor mai sus prezentate, personalul angajat în cadrul Biroului de evaluare și pregătire profesională, a desfășurat în anul 2023 următoarele activități:

I. Pentru categoriile profesionale mai sus menționate: medici, medici dentiști/stomatologi, farmaciști, biologi, biochimiști și chimiști, pe parcursul anului 2023, au fost planificate și organizate unsprezece sesiuni naționale de examene, concursuri și sesiuni de acces în cea de a doua specialitate cu taxă pentru specialiști, după cum urmează:

1. **Ultima decadă a lunii martie 2023**, sesiune de înscrieri în vederea accesului în a doua specialitate în regim cu taxă, pentru medici, medici stomatologi și farmaciști specialiști. La această sesiune au participat **135** candidați;
2. **12 aprilie 2023**, sesiune de examen pentru obținerea titlului de medic, medic stomatolog respectiv farmacist specialist. La această sesiune au participat **1179** candidați;
3. **17 mai 2023**, sesiune de examen pentru obținerea atestatelor de studii complementare pentru medici, medici stomatologi respectiv farmaciști. La această sesiune au participat **1.042** candidați.
4. **14 mai 2023**, sesiune extraordinară a concursului pentru intrarea în rezidențiat pentru domeniul medicină. La această sesiune au participat **962** candidați;
5. **31 mai 2023**, sesiune de examen pentru obținerea titlului de calificare specialist, respectiv a gradului profesional de principal, pentru biologi, biochimiști și chimiști. La această sesiune au participat **359** candidați;
6. **21 iunie 2023**, sesiune de examen pentru obținerea gradului profesional de medic, medic stomatolog, respectiv farmacist primar. La această sesiune au participat **2.174** candidați;
7. **16 septembrie 2023**, sesiune de examen pentru obținerea titlului de medic specialist în Anestezie și Terapie Intensivă, și a diplomei EDA. La această sesiune au participat **197** candidați;
8. **11 octombrie 2023**, sesiune de examen pentru obținerea titlului de medic, stomatolog respectiv farmacist specialist. La această sesiune au participat **5.027** candidați.
9. **Prima decadă a lunii noiembrie 2023**, sesiune de înscrieri în vederea accesului în a doua specialitate în regim cu taxă, pentru medici, medici stomatologi și farmaciști specialiști. La această sesiune au participat **216** candidați;
10. **8 noiembrie 2023**, sesiune de examen pentru obținerea atestatelor de studii complementare pentru medici, medici stomatologi respectiv farmaciști. La această sesiune au participat **1.352** candidați.
11. **19 noiembrie 2023**, concursul pentru intrarea în rezidențiatul pe post și rezidențiatul pe loc, la domeniile medicină, medicină dentară și farmacie. La această sesiune au participat **10.194** candidați.

În total, prin Biroul evaluare și pregătire profesională, **au fost organizate în anul 2023, examene și concursuri de evaluare și promovare profesională pentru un număr de 22.837 de**

profesioniști, care au posibilitatea de a desfășura activitatea în domeniul sănătății, cu noile titluri de calificare și noile grade profesionale obținute.

Pentru buna organizare și desfășurare a acestor sesiuni de examene și concursuri s-au efectuat următoarele activități:

- Eșalonarea sesiunilor pentru anul 2023, cu elaborarea, aprobarea și publicarea proiectului Calendarului de examene și concursuri al Ministerului Sănătății pentru anul 2023;
- Elaborarea cu respectarea normelor legislative aplicabile, aprobarea și publicarea proiectelor celor zece publicații de examen respectiv concurs, pentru fiecare sesiune în parte ;
- Elaborarea și aprobarea documentațiilor pentru desfășurarea examenelor și concursurilor respective, în concordanță cu normele legislative aplicabile fiecărui tip de examen/concurs;
- Managementul, organizarea și monitorizarea efectivă a fiecărei sesiuni în parte, a constat în:

1. Verificarea îndeplinirii condițiilor stabilite prin publicația de examen sau concurs, pentru candidații participanți din sesiunea respectivă, prin relația cu instituțiile din subordinea Ministerului Sănătății participante la această activitate;

2. Preluarea dosarelor de înscriere și verificarea îndeplinirii condițiilor de participare la examen, pentru candidații din sesiunea respectivă, care potrivit prevederilor publicațiilor de examen, au transmis dosarele de înscriere la Ministerul Sănătății, după cum urmează: cadre didactice angajate ale instituțiilor de învățământ superior medical, cercetători științifici, candidați înscriși pentru obținerea celei de a doua specialități, candidați ce solicită derogări, candidați ce solicită obținerea atestatelor de studii complementare, candidații cu formare profesională de biolog, chimist, biochimist etc.

Pentru sesiunile organizate pe parcursul anului 2023, **numărul dosarelor** depuse, verificate în acest sens și operate în baza de date, prin Biroul evaluare și pregătire profesională, a fost de peste **8.000 (opt mii)**.

3. Preluarea și prelucrarea înscrierilor din teritoriu, centralizarea candidaților sesiunii respective, cu întocmirea, verificarea și prelucrarea bazei de date pentru fiecare sesiune de examen în parte. Întocmirea bazei finale complete de date, cuprinzând toți candidații admiși pentru susținerea examenului din sesiunea respectivă, pe specialități și centre universitare.

Totalul candidaților introduși în baza de date a Ministerului Sănătății în anul 2023 în cele șapte sesiuni de examene și concursuri, este de **22.837 candidați**;

4. Elaborarea, întocmirea și înaintarea spre aprobare a referatelor pentru diverse situații particulare față de prevederile publicațiilor de examen, solicitate de candidați, de membrii comisiilor de examen sau pentru alte situații;

5. Elaborarea și editarea situațiilor privind arondarea candidaților înscriși pentru fiecare sesiune, pe specialități și pe centre universitare de examen, cu respectarea normelor legale



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

aplicabile. Înaintarea acestora spre aprobare cu propunerea susținerii examenelor în specialitățile și centrele universitare ce îndeplinesc criteriile legale.

6. Elaborarea și înaintarea spre aprobare a documentațiilor necesare desfășurării fiecărei sesiuni de examene sau concursuri: metodologiile de examen, instrucțiuni de examen, procese verbale tip, adeverințe, declarații, angajamente etc. Comunicarea acestora structurilor teritoriale implicate - Direcții de Sănătate Publică și instituții de învățământ superior medical din centrele universitare - în care se organizează examene sau concursuri.

7. Asigurarea corespondenței cu instituțiile din subordinea Ministerului Sănătății, respectiv cu Direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București și ministerele cu rețea sanitară proprie, privitoare la: monitorizarea etapelor de desfășurare a sesiunii, transmiterea materialelor necesare organizării sesiunii respective, a fișierelor special întocmite în acest sens pentru preluarea și prelucrarea bazelor de date, precum și rezolvarea adecvată tuturor situațiilor neprevăzute, cu respectarea termenelor aprobate pentru sesiunea respectivă ;

8. Corespondența cu instituțiile de învățământ superior medical din centrele universitare acreditate, în vederea aprobării propunerilor privind componența comisiilor de examen pentru toate specialitățile aprobate în sesiunea respectivă;

9. Verificarea componenței comisiilor de examen și de contestații propuse de centrele universitare, cu respectarea normelor legislative aplicabile, prevăzute tipului de examen. Elaborarea proiectului de Ordin pentru desemnarea comisiilor de examen și comisiilor de contestații, pe specialități și pe centre universitare de examen și înaintarea acestuia spre aprobare.

În total, pentru cele 11 sesiuni de examene și concursuri organizate în anul 2023, au fost centralizate, prelucrate, verificate și înaintate spre aprobare un număr de 1670 comisii de examen și de contestații, având în componență între 4 și 10 membri de comisie, după cum urmează:

Nr. crt.	CENTRU UNIVERSITAR	NR. COMISII EXAMEN	NR. COMISII CONTESTAȚII
1.	București	332	122
2.	Cluj-Napoca	139	79
3.	Craiova	112	47
4.	Iași	153	79
5.	Timișoara	122	72
6.	Tg. Mureș	88	51
7.	Constanța	35	21
8.	Sibiu	26	19

9.	Oradea	46	34
10.	Braşov	21	12
11.	Arad	15	11
12.	Galaţi	27	17
Total	1670	1106	564

10. Comunicarea instituţiilor de învăţământ superior medical din centrele universitare acreditate şi Direcţiilor de Sănătate Publică din centrele universitare în care se organizează examenele, a aprobărilor privind componenţa finală a comisiilor de examen şi de contestaţii, pentru toate specialităţile din centrul universitar respectiv.

11. Verificarea şi publicarea listelor definitive ale candidaţilor admişi pentru fiecare sesiune, pe specialităţi şi centre universitare de examen, cu respectarea termenelor prevăzute;

12. Centralizarea propunerilor unităţilor medicale de desfăşurare a examenelor, prelucrarea şi publicarea acestora, precum şi a datei respectiv orei de prezentare a candidaţilor pentru începerea examenului, pentru toate centrele universitare şi toate specialităţile aprobate.

Pentru sesiunile organizate prin Ministerul Sănătăţii în anul 2023, au fost centralizate, verificate din punct de vedere al acreditării şi ulterior comunicate cu respectarea termenelor prevăzute, **1106 locaţii de desfăşurare a examenelor** ;

13. Centralizarea înscrierilor candidaţilor, verificarea, completarea şi actualizarea bazelor de date, urmată de publicarea listelor finale cu candidaţii admişi pentru fiecare sesiune, pe specialităţi şi centre universitare;

Pentru cele unsprezece sesiuni de examene organizate prin Ministerul Sănătăţii în anul 2023, au fost preluaţi şi procesaţi pentru realizarea bazelor de date, după verificarea condiţiilor de participare aplicabile, un număr de **22.837** candidaţi;

14. Întocmirea mapelor de examen pentru comisiile aprobate pentru centrul universitar Bucureşti şi transmiterea către instituţiile abilitate din centrele universitare în care se organizează examene/concursuri, a materialelor şi logisticii necesare întocmirii mapelor de examen/sacilor de concurs, cu respectarea termenelor impuse şi a metodologiei aprobate pentru respectiva sesiune;

15. Centralizarea rezultatelor finale obţinute ca urmare a încheierii sesiunii de examen sau concurs, din toate centrele universitare, verificarea acestora, introducerea rezultatelor obţinute în bazele de date urmate de elaborarea şi înaintarea spre aprobare a proiectelor ordinelor de confirmare pentru rezultatele obţinute de candidaţii promovaţi.

16. Comunicarea ordinelor de confirmare privind rezultatele obţinute pentru fiecare sesiune, instituţiilor din subordinea Ministerului Sănătăţii şi ministerelor cu reţea sanitară proprie, precum şi elaborarea comunicărilor privind încadrarea personalului medico-sanitar, după confirmarea rezultatelor examenelor/concursurilor prin Ordin al Ministrului Sănătăţii.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

17. Arhivarea documentației rezultate ca urmare a finalizării fiecărei sesiuni de examene/concursuri, privitoare la organizarea, desfășurarea și rezultatele sesiunii respective.

II. Alte activități efectuate de Biroul evaluare și pregătire profesională, au fost:

1. S-au întocmit și eliberat atestatele de studii complementare pentru medici, medici dentiști și farmaciști, rezultate ca urmare a sesiunilor de examen din anii anteriori, precum și cele obținute prin aprobări speciale. Astfel, în cursul anului 2023, s-au întocmit și eliberat un număr de peste **2.350 atestate de studii complementare** pentru medici, medici dentiști și farmaciști;
2. S-au întocmit și eliberat un număr de peste **350 certificate/adeverințe** care atestă gradul profesional obținut urmare promovării examenelor, pentru biologi, chimiști respectiv biochimiști;
3. Au fost eliberate posesorilor, prin instituțiile din subordinea Ministerului Sănătății, în urma susținerii examenelor profesionale, un număr de **peste 7000 certificate** de atestare a titlurilor de calificare specialist și a gradului primariat.
4. S-au efectuat demersurile necesare pentru aprobarea modificării unor tematici de examen precum și publicarea acestora pentru diferitele categorii profesionale;
5. S-a derulat corespondența cu instituțiile abilitate în vederea modificării curriculumelor de pregătire în vederea obținerii specialității și a tematicilor de examen;
6. S-au elaborat situații cu privire la promovarea candidaților înscriși în sesiunile de examene sau concursuri, pe specialități/ centre universitare la solicitarea unor instituții;
7. S-au întocmit și eliberat peste **800 de adeverințe de abilități**, privitoare la promovarea examenelor, sau cu privire la alte aspecte specifice, la solicitarea petenților;
8. S-au întocmit și eliberat adeverințe cu privire la participarea în calitate de membru al comisiilor de examen, la solicitarea cadrelor didactice universitare;
9. S-a întocmit și s-a transmis răspunsul la peste **2.000** de solicitări, memorii și petiții cu privire la domeniul de activitate al biroului;
10. S-au întocmit răspunsuri la orice altfel de memorii, solicitări sau sesizări venite din partea unor petenți sau instituții publice;

III. Altă categorie de activități asigurate de angajații biroului evaluare și pregătire profesională în anul 2023 a fost:

1. Au fost elaborate și trimise în centrele universitare **peste 6.000 carnete de rezident** personalizate pentru medicii, medicii dentiști și farmaciștii care au promovat concursul de rezidențiat din sesiunea noiembrie 2022;
2. Au fost efectuate aproximativ **7.500 de detașări** ale rezidenților aflați în pregătire între anii I-VI de studiu, care au solicitat efectuarea stagiilor de pregătire în alte centre universitare sau la nivelul spitalelor județene acreditate;

3. S-au eliberat **peste 800 adrese de schimbare a clinicii de îndrumare** metodologică pentru rezidenții care, cu aprobările necesare, au solicitat aceasta, precum și pentru cei care au schimbat specialitatea de rezidențiat (inclusiv carnete de rezident);
4. S-au eliberat peste **700 adrese de schimbare a clinicii de îndrumare metodologică, adrese de rotație de stagi**, precum și carnete de rezident pentru medicii rezidenți care au obținut aprobare privind schimbarea centrului universitar de pregătire;
5. S-au elaborat adeverințe conforme cu carnetul de rezident, necesare recunoașterii studiilor de specialitate în străinătate pentru rezidenții care au efectuat pregătirea prin rezidențiat în România, adeverințe conforme carnetului de rezident pentru rezidenții care au solicitat Ministerului Sănătății efectuarea diferitelor stagii de pregătire în străinătate, precum și adeverințe privind ordinul MS de confirmare în rezidențiat;
6. În urma concursului de rezidențiat din sesiunea 19 noiembrie 2023 au fost confirmate în rezidențiat un număr de **5321 medici, medici dentiști și farmaciști**;
7. În urma concursului de rezidențiat din sesiunea 14 mai 2023 au fost confirmate în rezidențiat un număr de **638 medici**;
8. A fost menținut ridicat numărul de specialități deficitare pentru concursurile de rezidențiat organizate în anul 2023.
9. Au fost modificate și actualizate un număr de 4 acte normative cu impact asupra activității noastre.

Dificultăți întâmpinate:

- deficitul de personal calificat,
- lipsa spațiului de depozitare pentru arhivă
- tehnica de birou învechită care nu corespunde nevoilor actuale, în perioadele de vârf de activitate;
- sincope datorate lipsei unei aprovizionări constante cu materiale consumabile,
- lipsa cursurilor de perfecționare în ultimii 4 ani

BIROUL RECUNOAȘTERE A CALIFICĂRILOR ȘI REGLEMENTARE

Are ca principale atribuții

- elaborarea de proiecte de norme armonizate la directivele Uniunii Europene, privind recunoașterea calificărilor în profesiile de medic, medic stomatolog, farmacist, autorizarea și exercitarea acestor profesii;
- participarea la elaborarea Calendarului anual de examene și concursuri organizate de Ministerul Sănătății;
- elaborarea proiectului de Ordin privind metodologia de organizare și desfășurare a concursului național de intrare în rezidențiat de medicină, medicină dentară și farmacie;



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- elaborarea proiectului de Ordin privind posturile, specialitățile și unitățile sanitare pentru care se organizează rezidențiat pe post conform normelor în vigoare, precum și proiectul publicației de concurs;
- elaborarea proiectului de Ordin privind stabilirea cifrei de școlarizare pentru concursul de rezidențiat;
- elaborarea proiectului de Ordin privind desemnarea Comisiei Centrale pentru organizarea concursului de intrare în rezidențiat
- participă la elaborarea proiectului de Ordin privind confirmarea în rezidențiat a candidaților care au promovat concursul;
- elaborarea de proiecte de Ordin pentru recunoașterea calificărilor dobândite în celelalte state membre UE în profesiile de medic, medic stomatolog și farmacist;
- elaborarea de proiecte de Ordin pentru recunoașterea titlurilor de specialist dobândite în statele terțe, cu respectarea legislației în vigoare;
- elaborează proiecte de Ordin privind confirmarea examenelor și concursurilor de promovare în grade și funcții pentru medici, medici stomatologi, farmaciști
- elaborarea de proiecte de Ordin privind confirmarea examenelor susținute de medicii, medicii stomatologi și farmaciștii cetățeni străini care au efectuat specializare prin Ministerul Educației
- întocmirea și eliberarea de certificate care atestă titlul de medic/stomatolog/farmacist specialist și gradul de primar;
- elaborează documente privind recunoașterea stagiilor de pregătire efectuate de rezidenți în specialitățile deținute anterior, precum și recunoașterea stagiilor de pregătire efectuate de rezidenți din afara României;
- elaborarea de documente privind schimbarea centrelor universitare de pregătire, în vederea continuării stagiului de rezidențiat;
- elaborează documente privind schimbarea specialității din motive justificate a rezidenților și le supune spre aprobare conducerii Ministerului Sănătății;
- elaborează documente pentru întreruperea, respectiv prelungirea stagiului de rezidențiat, precum și efectuarea rezidențiatului în afara normei de bază pentru cadrele didactice, de cercetare științifică, conform prevederilor legale;

- elaborează documente privind desfășurarea activității clinice integrate cu ½ normă pentru cadrele didactice de la instituțiile de învățământ superior cu profil medical acreditate;
- elaborează documente privind organizarea examenelor de confirmare în specialitate pentru medicii, medicii stomatologi și farmaciștii cetățeni străini care efectuează și absolvă stagii de specializare în România;
- elaborează documente privind acordarea de avize pentru medici, medicii stomatologi și farmaciști care urmează să efectueze specializare în străinătate;
- elaborează documente privind recunoașterea de stagii de pregătire pentru medicii, medicii stomatologi și farmaciștii înscriși la pregătire în cea de a doua specialitate în regim cu taxă;
- elaborează documente privind prelungirea/menținerea în activitate în unitățile sanitare publice direct subordonate Ministerului Sănătății pentru medicii, medicii stomatologi și farmaciștii care îndeplinesc condițiile de pensionare, cu respectarea prevederilor Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, Republicată, cu modificările și completările ulterioare;

Principalele realizări ale anului 2023

- în luna mai 2023 a fost organizată o sesiune extraordinară a concursului de rezidențiat pentru ocuparea locurilor/posturilor rămase neocupate la domeniul medicină în urma concursului din noiembrie 2022

-a fost menținut ridicat numărul de specialități deficitare pentru concursul de rezidențiat din noiembrie 2023 (anestezie și terapie intensivă, boli infecțioase, cardiologie pediatrică, epidemiologie, expertiza medicală a capacității de muncă, gastroenterologie pediatrică, hematologie, igienă, ETC).

-a fost înregistrat un număr foarte ridicat de candidați la concursul de rezidențiat din 19 noiembrie 2023, respectiv **10.194 candidați**

- în urma concursului de rezidențiat din sesiunea 20 noiembrie 2022 au fost confirmate în rezidențiat un număr de **5.138 medici, medici stomatologi și farmaciști**

- au fost soluționate peste **200 de solicitări** de informații privind calificările românești de medic, medic stomatolog, farmacist, formulate de statele membre UE prin intermediul



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

sistemului informațional al Pieței Interne (IMI) în vederea recunoașterii profesionale (10% din întrebările formulate de statele membre UE în sistem);

- au fost formulate peste 60 **de solicitări** de informații privind calificările de medic, medic stomatolog, farmacist, dobândite în alte state membre UE prin intermediul sistemului informațional al Pieței Interne (IMI) în vederea recunoașterii profesionale;

- au fost întocmite și eliberate peste **2.781** de documente necesare recunoașterii în spațiul UE a calificărilor românești de medic, medic stomatolog și farmacist;

- au fost efectuate **peste 100** de verificări de diplome de medic, medic stomatolog, farmacist, în vederea întocmirii de documente necesare recunoașterii în celelalte state membre UE;

- au fost prelucrate peste 150 cereri de recunoaștere a calificării profesionale de medic, medic specialist, medic stomatolog și farmacist însușite în statele membre UE sau titluri de medic specialist din statele terțe;

- s-au întocmit documentele necesare aprobării integrării clinice pentru **peste 40 de** cadre didactice universitare;

- au fost întocmite peste **1.300** de lucrări privind recunoașterea stagiilor efectuate de medicii, medicii stomatologi și farmaciștii rezidenți în statele membre ale Uniunii Europene sau state terțe, precum și de recunoașteri de stagii efectuate în rezidențiate anterioare;

- au fost soluționate **peste 300 de cereri** de ieșire din starea de incompatibilitate pentru rezidenți;

- au fost întocmite peste **4.500 de** lucrări de aprobare a întreruperii și/sau prelungirii stagiului de pregătire prin rezidențiat;

- au fost organizate două sesiuni de schimbare (transfer) a centrelor de pregătire pentru rezidenți (**peste 490 de solicitări**)

- s-au întocmit **peste 60 de** lucrări necesare aprobării menținerii în activitate peste vârsta de pensionare pentru medici, medici stomatologi și farmaciști.

- au fost verificate și transmise spre publicare aproximativ **1.000 de anunțuri de concurs pentru** posturi vacante de medici, medici stomatologi, farmaciști, biologi, biochimiști și chimiști, respectiv posturi de șefi secție.

- a fost întocmită documentația pentru aprobarea a peste **50 de comisii** de concurs pentru ocuparea funcției de șef secție sau șef laborator în unitățile sanitare direct subordonate Ministerului Sănătății

- au fost eliberate **peste 4.300 certificate de specialist** pentru medici, medici stomatologi și farmaciști și **peste 2.100 certificate de primar**.

- s-a întocmit și transmis răspunsul la peste **500** de memorii și petiții privind domeniul de activitate al biroului

Dificultăți întâmpinate:

- lipsa spațiului de depozitare pentru arhivă
- deficitul de personal, în special cel cu calificare IT
- lipsa unei aprovizionări constante cu materiale consumabile (hârtie, tonere, plicuri, etc.)
- uzura morala a aparaturii din dotare (calculatoare, imprimante)
- lipsa cursurilor de perfecționare în ultimii 7 ani



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

CAP. 11 RAPORTUL DIRECȚIEI PATRIMONIU ȘI ACHIZIȚII

Direcția Patrimoniu și Achiziții este condusă de către un director și are următoarea structură:

- I) Serviciul patrimoniu și infrastructuri sanitare
- II) Serviciul achiziții

Prezentăm în cele ce urmează, în mod detaliat, rolul, atribuțiile și activitatea desfășurată în anul 2023 de fiecare Serviciu parte componentă a Direcției:

I) SERVICIUL PATRIMONIU ȘI INFRASTRUCTURI SANITARE

Activitatea s-a desfășurat conform Regulamentului de Organizare și Funcționare al Ministerului Sănătății, aprobat prin OMS nr. 1756/29.06.2022 cu modificările ulterioare.

Potrivit Regulamentului de Organizare și Funcționare al Ministerului Sănătății, Serviciul Patrimoniu și Infrastructuri Sanitare din cadrul Direcției Patrimoniu și Achiziții, are ca sarcini principale monitorizarea patrimoniului Ministerului Sănătății alcătuit din bunurile imobile (construcții și terenuri) aflate în domeniul public al statului și în administrarea Ministerului Sănătății și a unităților din subordinea/ coordonarea/ autoritatea ministerului; analizarea documentelor de proprietate, de cadastru și rapoartelor de evaluare pentru bunurile aflate în domeniul public al statului și administrarea Ministerului Sănătății și a unităților aflate în subordinea/ coordonarea și sub autoritatea ministerului; inițierea proiectelor de hotărâre a Guvernului privind actualizarea datelor de identificare, a denumirii, a codurilor de clasificare și/sau a valorilor de inventar pentru bunurilor care fac parte din domeniul public al statului, aflate în administrarea Ministerului Sănătății, precum și sarcini specifice infrastructurii sanitare, respectiv analizarea documentațiilor tehnice transmise de reprezentanții unităților sanitare din subordinea Ministerului Sănătății, privind aprobarea acestora în conformitate cu prevederile Legii nr. 500/2002 privind finanțele publice, îndrumarea beneficiarilor lucrărilor de investiții finanțate din fonduri publice, cu privire la respectarea criteriilor prevăzute de legislația în vigoare, privind aprobarea și promovarea proiectelor de investiții, îndrumarea unităților din subordinea Ministerului privind modul de aplicare a prevederilor OMSP 886/2006 privind externalizarea serviciilor medicale și nemedicale.

Astfel, activitatea aferentă anului 2023 structurată pe cele 2 paliere – patrimoniu și infrastructuri sanitare, s-a concretizat prin următoarele:

PATRIMONIU

1. PROIECTE DE ACTE NORMATIVE PENTRU ACTUALIZAREA ANEXEI 15 LA HG 1705/2006

Proiecte de acte normative inițiate și adoptate

1. **HOTĂRÂRE DE GUVERN NR. 23/11.01.2023** *privind actualizarea valorii de inventar a unui imobil – teren + construcție - aflat în domeniul public al statului și în administrarea Ministerului Sănătății – Direcția de Sănătate Publică a Județului Constanța, precum și trecerea construcției aparținând imobilului din domeniul public în domeniul privat al statului, pentru scoaterea din funcțiune, în vederea valorificării sau, după caz, casării*
2. **HOTĂRÂRE DE GUVERN NR 131/15.02.2023** *privind actualizarea valorii de inventar și a datelor de identificare ale bunurilor imobile din domeniul public al statului aflate în administrarea Institutului Clinic Fundeni, precum și trecerea unei părți a acestora din administrarea Institutului Clinic Fundeni în administrarea Institutului de Urgență pentru Boli Cardiovasculare "Prof. dr. C.C. Iliescu", unități sanitare aflate în subordinea Ministerului Sănătății*
3. **HOTĂRÂRE DE GUVERN NR 460/17.05.2023** *privind actualizarea valorii de inventar și a datelor de identificare ale unor bunuri imobile din domeniul public al statului aflate în administrarea Ministerului Sănătății – Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Ștei, precum și trecerea în administrarea Serviciului de Telecomunicații Speciale a unui teren în suprafață de 200 mp, situat în incinta Spitalului de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Ștei*
4. **HOTĂRÂRE DE GUVERN NR 614/20.07.2023** *privind actualizarea valorii de inventar și a datelor de identificare ale unui imobil aflat în domeniul public al statului și în administrarea Institutului Național de Transfuzie Sanguină „Prof. Dr. C.T. Nicolau”, prin Centrul de Transfuzie Sanguină Mehedinți, instituție subordonată Ministerului Sănătății*



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

5. **HOTĂRÂRE DE GUVERN NR. 670/03.08.2023** privind înscrierea unui imobil în inventarul centralizat al bunurilor din domeniul public al statului și darea acestuia în administrarea Ministerului Sănătății — Direcția de Sănătate Publică a Județului Timiș
6. **HOTĂRÂREA DE GUVERN NR. 713/10.08.2023** privind transmiterea unui imobil din domeniul public al statului și din administrarea Ministerului Sănătății - Direcția de Sănătate Publică a Județului Neamț în domeniul public al județului Neamț
7. **HOTĂRÂRE DE GUVERN NR 853/14.09.2023** privind modificarea denumirii și actualizarea datelor de identificare și a valorilor de inventar, după caz, ale unor imobile aflate în domeniul public al statului și în administrarea Ministerului Sănătății prin unități aflate în subordinea sa
8. **HOTĂRÂRE DE GUVERN NR 854/14.09.2023** privind actualizarea valorii de inventar și a datelor de identificare, după caz, ale unor bunuri imobile din domeniul public al statului aflate în administrarea Ministerului Sănătății – Direcția de Sănătate Publică a Județului Galați și transmiterea unui imobil din administrarea Ministerului Sănătății – Direcția de Sănătate Publică a Județului Galați în administrarea Ministerului Sănătății – Institutul Național de Sănătate Publică
9. **HOTĂRÂRE DE GUVERN NR 876/20.09.2023** privind actualizarea valorilor de inventar ale unor bunuri imobile aflate în domeniul public al statului și în administrarea Ministerului Sănătății prin Serviciul Județean de Ambulanță Satu-Mare, precum și trecerea parțială dintr-un imobil din domeniul public în domeniul privat al statului, pentru scoaterea din funcțiune în vederea casării
10. **HOTĂRÂRE DE GUVERN NR. 932/05.10.2023** privind actualizarea valorii de inventar și a datelor de identificare ale unui imobil aflat în domeniul public al statului și în administrarea Institutului Național de Medicină Sportivă, instituție subordonată Ministerului Sănătății

Proiecte de acte normative inițiate și aflate pe circuitul de avizare intern/interministerial la 31.12.2023

- **Proiect de hotărâre a Guvernului** privind modificarea denumirii, actualizarea valorii de inventar și a datelor de identificare, după caz, ale unor bunuri imobile aflate în domeniul public al statului și în administrarea Ministerului Sănătății – Institutul de Pneumoftiziologie "Marius Nasta" și trecerea acestor bunuri imobile, cu excepția imobilului teren, din domeniul public în domeniul privat al statului, pentru scoaterea din funcțiune, în vederea valorificării sau, după caz, casării
- **Proiect de hotărâre a Guvernului** privind modificarea denumirii, actualizarea valorii de inventar și a datelor de identificare, după caz, ale unor bunuri imobile din domeniul public al statului aflate în administrarea Ministerului Sănătății sau în administrarea Ministerului Sănătății prin unități aflate în subordinea sa, precum și comasarea unor poziții nr MF în inventarul centralizat al bunurilor din domeniul public al statului
- **Proiect de hotărâre a Guvernului** privind actualizarea valorii de inventar și a datelor de identificare ale unui imobil aflat în domeniul public al statului și în administrarea Ministerului Sănătății – Direcția de Sănătate Publică a Județului Constanța, precum și trecerea acestuia din domeniul public al statului în domeniul public al municipiului Constanța
- **Proiect de hotărâre a Guvernului** privind înscrierea unui bun imobil în inventarul centralizat al bunurilor din domeniul public al statului și darea acestuia în administrarea Ministerului Sănătății - Spitalul de Recuperare Borșa, modificarea denumirii, actualizarea valorii de inventar și a datelor de identificare, după caz, ale unor bunuri imobile aflate în domeniul public al statului și în administrarea Ministerului Sănătății – Spitalul de Recuperare Borșa, precum și trecerea unor bunuri imobile din domeniul public al statului și din administrarea Ministerului Sănătății – Spitalul de Recuperare Borșa în domeniul public al orașului Borșa, județul Maramureș



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

2. REFERATE/NOTE APROBARE/HG privind închirierea unor spații din cadrul unor imobile aflate în domeniul public al statului și administrarea Ministerului Sănătății prin unitățile aflate în subordinea/autoritatea sau sub coordonarea Ministerului Sănătății

- **HOTĂRÂRE DE GUVERN NR. 110/08.02.2023 privind închirierea unor spații din domeniul public al statului și administrarea Centrului Național Clinic de Recuperare Neuropsihomotorie Copii "Doctor Nicolae Robănescu", unitate sanitară din subordinea Ministerului Sănătății precum și de modificare a Hotărârii de Guvern nr.148/2015 privind actualizarea valorii de inventar și a datelor de identificare, precum și aprobarea închirierii unor imobile sau părți din acestea aflate în domeniul public al statului și în administrarea unităților subordonate Ministerului Sănătății**
- **HOTĂRÂRE DE GUVERN NR. 669/03.08.2023 privind închirierea unor spații din domeniul public al statului și administrarea Institutului Național de Boli Infecțioase "Prof. Dr. Matei Balș";**
- **HOTĂRÂRE DE GUVERN NR. 829/08.09.2023 privind închirierea unei suprafețe de teren din incinta Spitalului de Recuperare Borșa, Maramureș, unitate sanitară din subordinea Ministerului Sănătății.**

Proiecte de acte normative inițiate și aflate pe circuitul de avizare intern/interministerial la 31.12.2023

- **Proiect de hotărâre a Guvernului privind închirierea unui spațiu din domeniul public al statului și administrarea Institutului Național de Gerontologie și Geriatrie "Ana Aslan", unitate sanitară din subordinea Ministerului Sănătății**

3. REFERATE/ NOTE APROBARE /HG privind scoaterea din funcțiune în vederea casării – demolării unor imobile aflate în domeniul public al statului și administrarea Ministerului Sănătății prin unitățile aflate în subordinea/autoritatea sau sub coordonarea Ministerului Sănătății

- **Referat privind scoaterea din funcțiune, în vederea valorificării și, după caz, casării unei clădiri din domeniul public al statului aflate în administrarea Direcției de**

Sănătate Publică a Județului Constanța, unitate aflată în subordinea Ministerului Sănătății + **HOTĂRÂRE DE GUVERN NR. 23/11.01.2023** privind actualizarea valorii de inventar a unui imobil – teren + construcție - aflat în domeniul public al statului și în administrarea Ministerului Sănătății – Direcția de Sănătate Publică a Județului Constanța, precum și trecerea construcției aparținând imobilului din domeniul public în domeniul privat al statului, pentru scoaterea din funcțiune, în vederea valorificării sau, după caz, casării

- Referat privind scoaterea din funcțiune, în vederea casării și demolării parțiale din imobilul C3 – clădire stație de ambulanțe Tășnad, imobil aflat în domeniul public al statului și în administrarea Ministerului Sănătății prin Serviciul Județean de Ambulanță Satu-Mare + **HOTĂRÂRE DE GUVERN NR 876/20.09.2023** privind actualizarea valorilor de inventar ale unor bunuri imobile aflate în domeniul public al statului și în administrarea Ministerului Sănătății prin Serviciul Județean de Ambulanță Satu-Mare, precum și trecerea parțială dintr-un imobil din domeniul public în domeniul privat al statului, pentru scoaterea din funcțiune în vederea casării
- Referat privind scoaterea din funcțiune, în vederea valorificării și, după caz, casării și demolării unor imobile din domeniul public al statului aflate în administrarea Institutului de Pneumoftiziologie "Marius Nasta", unitate aflată în subordinea Ministerului Sănătății + proiect de act normativ aflat pe circuitul interministerial de avizare la 31.12.2023

4. REFERATE/NOTE/ HG pentru transmiterea unor imobile din domeniul public al statului și administrarea unor unități subordonate Ministerului Sănătății, în administrarea altor instituții publice ale administrației centrale sau în domeniul public al unităților administrativ teritoriale

- **HOTĂRÂRE DE GUVERN NR 131/15.02.2023** privind actualizarea valorii de inventar și a datelor de identificare ale bunurilor imobile din domeniul public al statului aflate în administrarea Institutului Clinic Fundeni, precum și trecerea unei părți a acestora din administrarea Institutului Clinic Fundeni în administrarea Institutului de Urgență pentru Boli Cardiovasculare "Prof. dr. C.C. Iliescu", unități sanitare aflate în subordinea Ministerului Sănătății



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- **HOTĂRÂRE DE GUVERN NR 460/17.05.2023** *privind actualizarea valorii de inventar și a datelor de identificare ale unor bunuri imobile din domeniul public al statului aflate în administrarea Ministerului Sănătății – Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Ștei, precum și trecerea în administrarea Serviciului de Telecomunicații Speciale a unui teren în suprafață de 200 mp, situat în incinta Spitalului de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Ștei*
- **HOTĂRÂREA DE GUVERN NR. 713/10.08.2023** *privind transmiterea unui imobil din domeniul public al statului și din administrarea Ministerului Sănătății*
- *Direcția de Sănătate Publică a Județului Neamț în domeniul public al județului Neamț*
- **HOTĂRÂRE DE GUVERN NR 854/14.09.2023** *privind actualizarea valorii de inventar și a datelor de identificare, după caz, ale unor bunuri imobile din domeniul public al statului aflate în administrarea Ministerului Sănătății – Direcția de Sănătate Publică a Județului Galați și transmiterea unui imobil din administrarea Ministerului Sănătății – Direcția de Sănătate Publică a Județului Galați în administrarea Ministerului Sănătății – Institutul Național de Sănătate Publică*
- **Referat** privind trecerea din domeniul public al statului și din administrarea Ministerului Sănătății prin Direcția de Sănătate Publică a Județului Constanța în domeniul public al municipiului Constanța, în vederea creșterii capacității Grădiniței cu program prelungit nr. 43, a imobilului situat în municipiul Constanța, Aleea Fragilor nr. 7A, lot 2, precum și inițierea unei hotărâri de Guvern în acest sens

5. REFERATE/NOTE/ HG pentru preluarea unor imobile de la autoritățile publice locale și înscrierea în domeniul public al statului și administrarea Ministerului Sănătății

- Referat privind preluarea unei suprafețe de teren aflat în domeniul public al statului și în administrarea Inspectoratului pentru Situații de Urgență "Crișana" al Județului Bihor pentru extinderea stației de Ambulanță Aleșd – SAJ Bihor, unitate subordonată Ministerului Sănătății

- acordul de principiu al Ministerului Sănătății pentru Consiliul Județean Bihor în vederea demarării procedurilor de transfer a dreptului de administrare asupra terenului de la Ministerul Afacerilor Interne – ISU Crișana la Ministerul Sănătății – Serviciul de Ambulanță al Județului Bihor
- Referat de aprobare privind efectuarea demersurilor necesare privind transmiterea imobilului - teren + construcție -, având suprafața construită de 205 m², suprafața construită desfășurată de 205 m² și terenul aferent în suprafață de 411 m², situat în municipiul Galați, Micro 16, str. Gheorghe Asachi, înscris în Cartea Funciară nr. 122884 Galați, din domeniul public al municipiului Galați în domeniul public al statului, în vederea dării în administrarea Ministerului Sănătății – Institutul Național de Sănătate Publică
- NOTĂ privind aprobarea transmiterii de către Guvern, prin Secretariatul General al Guvernului, a unei cereri către Consiliul Local al Municipiului Galați, în scopul adoptării de către acesta a unei hotărâri privind trecerea imobilului înscris în cartea funciară nr. 122884 Galați din domeniul public al municipiului Galați în domeniul public al statului, în vederea dării în administrarea Ministerului Sănătății – Institutul Național de Sănătate Publică, pentru înființarea unui laborator de diagnostic seroepidemiologic în cadrul Centrului Regional de Sănătate Publică Galați

6. REFERATE DE APROBARE/AVIZE/ACORDURI privind închirierea, concesionarea, schimbarea de destinație, transmiterea unor bunuri imobile din domeniul public al unităților administrativ teritoriale care dețin în proprietate/administrare unități sanitare publice, sau după caz, puncte de vedere în privința punerii în aplicare a prevederilor OG nr. 70/2002, HG. nr 1096/2002, HG. nr 866/2002 și HG nr 867/2002.

Schimbari de Destinație

- Acordul Ministerului Sănătății privind schimbarea destinației imobilului situat în mun.Fălticeni, str.Mihai Eminescu, nr.2, jud.Suceava, înscris în cartea funciară nr.38242, din imobil cu destinație sanitară (fostă secție pediatrie) în imobil cu destinația de unitate de învățământ preuniversitar de stat;
- Acordul Ministerului Sănătății privind schimbarea destinației imobilului situat în com.Adâncata, str.Principală, nr.349, jud.Suceava, înscris în cartea funciară nr.31675,



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

din imobil cu destinație sanitară (fost dispensar uman și teren aferent) în imobil cu destinația de sediu administrativ de asistență socială;

- Acordul Ministerului Sănătății privind schimbarea destinației unei părți din imobilul aflat în administrarea Spitalului Clinic Județean de Urgență Bistrița prin desființarea corpului de clădire 78917-C8 (fost post trafo- actualmente arhivă, având suprafața de 20mp), din imobil cu destinație sanitară în imobil cu destinația lăcaș de cult, în vederea construirii unei biserici creștin – ortodoxe cu hramul ”Sfântul Apostol și Evanghelist Luca”, în suprafață de 72,35 mp;
- Acord privind schimbarea destinației, respectiv desființarea unor corpuri ale imobilului situat în Eforie Sud, str. Republicii nr. 7 Lot 1 + str. Dr. Climescu FN (fost Spitalul de Ortopedie Traumatologie și Recuperare Medicală)
- Acord privind schimbarea destinației terenului fostului Sanatoriu de Copii nr. 2 – secție a fostului Spital de Ortopedie Traumatologie și Recuperare Medicală Eforie Sud -, situat în orașul Eforie Sud, str. Republicii nr. 3, județul Constanța

Închirieri

- Referat privind schimbarea destinației și închirierea unor spații pentru o perioadă de până la 4 ani, pentru servicii de alimentație publică și alte activități conexe actului medical în incinta Spitalului Clinic de Urgențe Oftalmologice
- Acordul Ministerului Sănătății pentru închirierea spațiilor în suprafață de 18,20 mp – bufet, 9,07 mp - Reparații/vânzare articole optice medicală și 32 mp – Farmacie, situate la parterul imobilul Corp A al Spitalului Clinic de Urgențe Oftalmologice București, în suprafață construită la sol de 814 mp, situat în Piața Al. Lahovari nr. 1, Sector 1, București, imobil aflat în proprietatea publică a Municipiului București și administrarea unității sanitare, pentru o perioadă de până la 4 ani, pentru servicii de alimentație publică și alte activități conexe actului medical
- Referat privind închirierea și Acordul Ministerului Sănătății privind închirierea unor spații din incinta Spitalului Clinic de Urgență pentru Copii ”Grigore Alexandrescu”

Transmiteri între autoritățile publice locale

- Acordul Ministerului Sănătății cu privire la transmiterea imobilelor aferente Spitalului de Psihiatrie Cronici Dumbrăveni, înscrise în cărțile funciare nr.53361, nr.53362 –

Dumbrăveni, respectiv nr.50188-Dumitrești, din domeniul public al comunei Dumbrăveni în domeniul public al județului Vrancea, cu condiția reglementării ulterioare de către Consiliul Județean Vrancea împreună cu Serviciul de Ambulanță Județean Vrancea a situației juridice aferente spațiilor deținute de Serviciul de Ambulanță Județean Vrancea în baza protocoalelor și a proceselor verbale de predare-primire întocmite în conformitate cu HG nr.174/1995 și ale OMS nr.923/1995.

- Acord privind transmiterea imobilului teren în suprafață de 1760 mp, situat în municipiul Craiova, strada Tabaci nr. 1, județul Dolj, din domeniul public al județului Dolj în domeniul public al statului, în vederea dării în administrarea Ministerului Educației pentru Universitatea de Medicină și Farmacie din Craiova, pentru construirea unui Centru de simulare pentru dobândirea abilităților clinice
- Referat privind aprobarea schimbării destinației și transmiterea imobilului teren în suprafață de 1760 mp, situat în Craiova, str. Tabaci nr. 1, CF nr. 246208, din domeniul public al județului Dolj în domeniul public al statului și administrarea Ministerului Educației pentru Universitatea de Medicină și Farmacie din Craiova

Puncte de vedere în scopul clarificării situației tehnico-juridice a imobilelor cu destinație sanitară

Consilii Județene:

- Consiliu Județean Vrancea – corespunde în vederea clarificării situației juridice a imobilelor în care își desfășoară activitatea Spitalul de Psihiatrie Dumbrăveni;
- Consiliul Județean Constanța – corespundență privind acordul Ministerului în vederea desființării corpurilor imobilului situate în localitatea Agigea, str. Sudului nr. 8, jud. Constanța

Consilii Locale:

- Primăria Municipiului Cluj - Napoca – corespundență privind desființarea unor corpuri de clădire aparținând domeniului public al municipiului Cluj-Napoca, aflate în administrarea Spitalului Clinic Municipal Cluj-Napoca – Secția Psihiatrie.
- Adresă la Primăria Municipiului Cluj-Napoca privind imobilul înscris în CF nr. 272893

7. ORDINE DE MINISTRU



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- Referat de aprobare și Ordin privind împuternicirea domnului Radu Eugen Firastrău, director al Direcției de Sănătate Publică a Județului Neamț, de a efectua toate demersurile necesare predării imobilului situat în str. Ștefan cel Mare nr. 23, municipiul Piatra Neamț, în conformitate cu prevederile art. 1 alin. (1) - (2) și art. 2 din Hotărârea Guvernului nr. 713/10 august 2023
- Referat de aprobare și ORDIN de ministru pentru împuternicirea pentru împuternicirea doamnei Dr. Elena Mihaela Butnaru, director al Centrului de Transfuzie Sanguină Brăila, de a întreprinde toate demersurile legale, inclusiv promovarea unor acțiuni în justiție, în vederea clarificării dreptului de proprietate și administrare asupra imobilului teren, înscris în CF nr. 93974, situat în municipiul Brăila, str. R.S. Campiniu, nr. 25, județul Brăila
- Referat de aprobare și ORDIN pentru împuternicirea doamnei prof. dr. Anca Colita, manager al Institutului Clinic Fundeni, de a efectua, conform legii, toate demersurile necesare pentru predarea – primirea bunurilor imobile, în conformitate cu prevederile art. 2 alin. (1), (2) și art. 3 din Hotărârea Guvernului nr. 131/15.02.2023

8. DEMERSURI/RAPORTĂRI CURTEA DE CONTURI A ROMÂNIEI/AUDIT

- Situația imobilelor aflate în administrarea Ministerului Sănătății (la nivelul anului 2023) cu situație tehnico-juridică neclarificată pentru care nu s-a realizat actualizarea valorilor în inventarul centralizat al bunurilor din domeniul public al statului
- Situația bunurilor imobile aflate în domeniul privat al statului și administrarea Ministerului Sănătății, respectiv a unităților din subordinea sa, la data de 31.12.2022, astfel cum au fost raportate de unități urmare adresei ministerului nr. 102/30.01.2023
- Situația bunurilor imobile aflate în domeniul public al statului și administrarea Ministerului Sănătății, respectiv a unităților din subordinea sa, la data de 31.12.2022, astfel cum au fost raportate de unități urmare adresei ministerului nr. 102/30.01.2023
- Plan de măsuri pentru implementarea recomandărilor consemnate în proiectul raportului de audit comunicat în data de 27.09.2023

9. ALTE SITUAȚII/RAPORTARI/CENTRALIZARI REFERITOARE LA BUNURILE IMOBILE AFLATE ÎN ADMINISTRAREA MINISTERULUI

SĂNĂTĂȚII ȘI A INSTITUȚIILOR DIN SUBORDINEA/AUTORITATEA ȘI COORDONAREA SA

- Situație transmisă Ministerului Finanțelor privind concilierea diferențelor constatate la 31.12.2022 între valoarea bunurilor din domeniul public al statului raportată la Situația financiară anuală și cea înregistrată în Inventarul centralizat al bunurilor din domeniul public al statului
- Situație transmisă Ministerului Finanțelor privind bunurile proprietate privată a statului asupra cărora Ministerul Sănătății și instituțiile aflate în subordinea sa deține un drept real, altul decât cel de proprietate
- Situații/raportări solicitate ca urmare a desfășurării acțiunii de Inspecție Economico-Financiară la nivelul Ministerului Sănătății cu privire la bunurile imobile din domeniul public al statului aflate în administrarea Ministerului Sănătății și a unităților din subordinea/autoritatea sa, pentru perioada 2020-2023
- Punct de vedere referitor la raportul de inspecție ca urmare a acțiunii de inspecție efectuată la Ministerul Sănătății de către echipa de control din cadrul Ministerului Finanțelor - Direcția Generală de Inspecție Economico-Financiară
- Răspuns la Ministerul Finanțelor -Direcția Generală de Legislație și Reglementare în Domeniul Activelor Statului referitor la imobilul înscris în CF 23058 Baraolt, nr Top 1870/10/1, situat în Baraolt, jud Covasna, care face obiectul dosarului nr. 4024/305/2022 aflat pe rolul Judecătoriei Sfântu Gheorghe

10. PUNCTE DE VEDERE ASUPRA PROIECTELOR DE ACTE NORMATIVE ÎNȚĂLATE DE DIVERSE AUTORITĂȚI PUBLICE CENTRALE ȘI TRANSMISE PENTRU AVIZARE MINISTERULUI SĂNĂTĂȚII

- Punct de vedere referitor la proiectul de Hotărâre a Guvernului privind desființarea Unității de Asistență Medico-Socială de Pneumoftiziologie Sânpetru, Județul Brașov
- Punct de vedere referitor la proiectul de Hotărâre a Guvernului privind aprobarea normelor tehnice pentru întocmirea, modificarea și actualizarea inventarului bunurilor din domeniul public al statului și ale inventarului bunurilor din domeniul privat al statului, proiect inițiat de Ministerul Finanțelor

11. Operarea cu aplicația PATRIM în portalul EXTRANET al Ministerului Finanțelor Publice – www.extranet.fiscnet.ro a modificărilor anexei nr. 15 la Hotărârea



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Guvernului. nr. 1705/2006 pentru aprobarea inventarului centralizat al bunurilor din domeniul public al statului, cu modificările și completările ulterioare, modificări aprobate prin hotărârile de Guvern inițiate de structura de patrimoniu;

12. RĂSPUNSURI PETIȚII

- Raspuns cu privire la Autoritatea pentru Administrarea Activelor Statului cu privire la societatea Farmacia 33 S.A. și societatea M.G. Farm S.R.L, situate în localitatea Eforie Nord, jud.Constanța;
- Răspuns cu privire la solicitarea Administrației Prezidențiale – Departamentul Relații cu Autoritățile Publice și Societatea Civilă referitoare la oportunitatea privind înființarea unei centru de dezintoxicare în jud.Teleorman;
- Răspuns cu privire la petiția formulată de dna.Delia Deac, referitoare la imobilul – locuință din incinta Institutului Național de Gerontologie și Geriatrie "Ana Aslan";
- Raspuns către KOMPLET SERVICES & DEVOTION SRL cu privire la concesiunea unei suprafețe de 100 mp din incinta Spitalului de Urgență " Sf.Pantelimon", respectiv emiterea unui acord de autorizație în scopul amplasării unei construcții cabină tip termopan provizoriu pentru desfășurarea activității de pompe funerare;
- Răspuns la petiția dlui Laurențiu Gabriel Mitrache formulată în baza OG nr 27/2002 cu privire la imobil aferent Institutului Național de Gerontologie și Geriatrie Ana Aslan
- Răspuns la solicitarea domnului Cătălin Dumbrăveanu formulată în baza Legii nr 544/2001 referitoare la comunicarea OMS nr 1891/10.12.2019
- Răspuns formulat la petiția Consiliului Local Sector 2 – Politia Locala Sector 2 formulată în baza OG nr 27/2002, referitoare la imobilul din strada Fabrica de Glucoza nr 4C, sector 2, București
-

13. RĂSPUNSURI/PUNCTE DE VEDERE la solicitările structurilor de specialitate din cadrul instituției, la solicitarea unităților din subordinea/coordonarea/autoritatea ministerului sau a altor instituții publice

- Primăria Municipiului București – corespondență cu privire la darea în folosință gratuită a curții imobilului din str.Ardeleni, nr.3A, sector 2, București către medicii proprietari sau Asociației Help Autism;
- Răspuns cu privire la darea în folosință gratuită către Arhiepiscopia Tomisului a unui teren în suprafață de 90 mp în vederea edificării Capelei Ortodoxe cu hramul "Sfântul Mare Mucenic Pantelimon";

- Punct de vedere transmis Ministerului Dezvoltării, Lucrărilor Publice și Administrației *cu privire la proiectul de hotărâre nr.474/03.02.2023 privind atestarea inventarului bunurilor care aparțin domeniului public al comunei Pomezee, județul Bihor;*
- Punct de vedere transmis Ministerului Dezvoltării, Lucrărilor Publice și Administrației *cu privire la proiectul de hotărâre nr.31/23.03.2023 privind atestarea inventarului bunurilor care aparțin domeniului public al comunei Girișu de Criș, județul Bihor;*
- Punct de vedere transmis Ministerului Dezvoltării, Lucrărilor Publice și Administrației *cu privire la proiectul de hotărâre nr.65/2023 privind atestarea inventarului bunurilor care aparțin domeniului public al comunei Budacu de Jos, județul Bistrița Năsăud;*
- Punct de vedere transmis Ministerului Dezvoltării, Lucrărilor Publice și Administrației *cu privire la proiectul de hotărâre nr.88/27.04.2023 privind atestarea completării inventarului bunurilor care aparțin domeniului public al județului Botoșani ;*
- Punct de vedere transmis Ministerului Dezvoltării, Lucrărilor Publice și Administrației *cu privire la proiectul de hotărâre nr.7/14.02.2023 privind atestarea inventarului bunurilor care aparțin domeniului public al comunei Chiojdu, județul Buzău;*
- Punct de vedere transmis Ministerului Dezvoltării, Lucrărilor Publice și Administrației *cu privire la proiectul de hotărâre privind atestarea inventarului bunurilor care aparțin domeniului public al comunei Mihăilești, județul Buzău;*
- Punct de vedere transmis Ministerului Dezvoltării, Lucrărilor Publice și Administrației *cu privire la proiectul de hotărâre nr.12/07.03.2023 privind atestarea inventarului bunurilor care aparțin domeniului public al comunei Nămolosa, județul Galați;*
- Punct de vedere transmis Ministerului Dezvoltării, Lucrărilor Publice și Administrației *cu privire la proiectul de hotărâre nr.153/608/S/11.04.2023 privind atestarea modificării inventarului bunurilor care aparțin domeniului public al Municipiului Odorheiu Secuiesc;*
- Punct de vedere transmis Ministerului Dezvoltării, Lucrărilor Publice și Administrației *cu privire la proiectul de hotărâre nr.12/2023 privind atestarea inventarului bunurilor care aparțin domeniului public al comunei Răchitova, județul Hunedoara;*
- Punct de vedere transmis Ministerului Dezvoltării, Lucrărilor Publice și Administrației *cu privire la proiectul de hotărâre nr.15/10.02.2023 privind atestarea inventarului bunurilor care aparțin domeniului public al comunei Răucești, județul Neamț;*



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- Punct de vedere transmis Ministerului Dezvoltării, Lucrărilor Publice și Administrației *cu privire la proiectul de hotărâre nr.12/06.02.2023 privind atestarea inventarului bunurilor care aparțin domeniului public al comunei Hangu, județul Neamț;*
- Punct de vedere transmis Ministerului Dezvoltării, Lucrărilor Publice și Administrației *cu privire la proiectul de hotărâre privind aprobarea îndreptării erorii materiale din anexa la HCL Loamneș nr.35/1999 privind inventarierea bunurilor care alcătuiesc domeniul public al comunei Loamneș;*
- Punct de vedere transmis Ministerului Dezvoltării, Lucrărilor Publice și Administrației *cu privire la proiectul de hotărâre nr.84/08.03.2023 privind atestarea inventarului bunurilor care aparțin domeniului public al municipiului Suceava, județul Suceava;*
- Punct de vedere transmis Ministerului Dezvoltării, Lucrărilor Publice și Administrației *cu privire la proiectul de hotărâre nr.25/11.05.2023 privind atestarea inventarului bunurilor care aparțin domeniului public al comunei Vadu Moldovei, județul Suceava;*
- Punct de vedere transmis Ministerului Dezvoltării, Lucrărilor Publice și Administrației *cu privire la proiectul de hotărâre privind atestarea inventarului bunurilor care aparțin domeniului public al orașului Băile Govora, județul Vâlcea, înregistrat sub nr.10389/15.06.2023;*
- Punct de vedere transmis Ministerului Dezvoltării, Lucrărilor Publice și Administrației *cu privire la proiectul de hotărâre nr.139/06.06.2023, privind atestarea, modificarea și completarea inventarului bunurilor care aparțin domeniului public al județului Vrancea;*
- Punct de vedere transmis Ministerului Dezvoltării, Lucrărilor Publice și Administrației *cu privire la proiectul de hotărâre nr.645/12.01.2023 privind completarea inventarului bunurilor care aparțin domeniului public al comunei Slobozia Bradului, județul Vrancea;*
- Punct de vedere transmis Ministerului Dezvoltării, Lucrărilor Publice și Administrației *cu privire la proiectul de hotărâre nr.35/14.07.2023, privind atestarea inventarului bunurilor care aparțin domeniului public al comunei Dumitrești, județului Vrancea.*
- Adresă către Direcția Generală Asistență Medicală și Direcția Generală Juridică privind emiterea unui punct de vedere referitor la posibilitatea doamnei Dr. Dragomir Florica de a cumpăra un spțiu medical, proprietate privată a municipiului, care nu deține contract de concesiune pe spațiul în care funcționează în condițiile OUG nr. 68/2008

- Notă Ministru privind situația cabinetului medical din incinta Spitalului Clinic de Urgențe Oftalmologice București vândut de către Primăria Municipiului București
- Corespondență cu Primăria Municipiului București, Primăria Sectorului 1 și Spitalul Clinic de Urgențe Oftalmologice București *privind vânzarea unui spațiu medical*
- Adresă transmitere Nota Ministru privind situația cabinetului medical din incinta Spitalului Clinic de Urgențe Oftalmologice București vândut de către Primăria Municipiului București către Corpul de control al ministrului și Direcția Generală Juridică
- Adresă către Direcția Programe de Sănătate Publică referitoare la Adresa Avocatului Poporului nr. 23071/18.01.2023 *privind situația funcționarea Institutului Clinic de Urologie și Transplant Renal Cluj-Napoca (ICUTR), înregistrată la Ministerul Sănătății sub nr. Regl 1689/27.01.2023*
- Adresă INSP privind reglementarea situației juridice și tehnice a terenului și construcțiilor situate în municipiul Sibiu, str. Luptei nr. 21, județul Sibiu
- Corespondență cu Institutul Oncologic "Prof dr. Ion Chiricuță" Cluj-Napoca și Direcția Generală Juridică *privind neexercitarea apelului împotriva Sentinței civile nr. 2477/2022*
- Adrese către Direcția Generală de Asistență Medicală *privind emiterea unui punct de vedere privind dreptul de preempțiune al medicilor la cumpărarea spațiilor medicale precum și oportunitatea includerii acestora pe listele de vânzare*
- Corespondență cu Centrul de Transfuzie Sanguină Brăila privind clarificarea situației juridice a terenului și actualizarea anexei nr. 15 la Hotărârea Guvernului nr. 1.705/2006 pentru aprobarea inventarului centralizat al bunurilor din domeniul public al statului, cu modificările și completările ulterioare
- Corespondență cu Spitalul de Recuperare Cardiovasculară "Dr.Benedek-Geza" Covasna privind acordul ministerului pentru suplimentarea suprafeței de teren aprobate pentru constituirea unei servituții de trecere, cu încă 4,5 m, în favoarea Muzeului Național al Carpaților Răsăriteni
- Corespondență cu Spitalul de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță SĂPOCA privind încheierea unui contract de comodat/cedare spațiu cu Asociația Spitalului de Psihiatrie Săpoca
- Corespondență cu Spitalul Clinic de Urgențe Oftalmologice București privind închirierea unui spațiu pentru înființarea unei banci de cornee



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- Corespondență cu Primăria Municipiului București – Direcția Patrimoniu privind posibilitatea doamnei Dr. Dragomir Florica de a cumpăra un spațiu medical, proprietate privată a municipiului în condițiile OUG nr. 68/2008
- Răspuns către Primăria Comunei Băneasa *privind trecerea unui imobil din domeniul public al Comunei Băneasa în domeniul public al județului Constanța;*
- Răspuns către Primăria Comunei Bălușeni privind schimbarea destinației imobilului ”Dispensar uman” și teren aferent
- Răspuns către Primăria Orașului Budești *privind acordul Ministerului în vederea schimbării destinației unor imobile.*
- Răspuns către Primăria Orașului Sinaia privind vânzarea unor construcții proprietate publică, situate orașul Sinaia
- Corespondență cu Primăria Sector 6 București privind schimbarea destinației unui spațiu situat la etajul 1 al imobilului din bd. Timișoara nr. 15, sector 6, București
- Răspuns către Primăria Comunei Bălțați cu privire la imobilul Clădire Dispensar Bălțați;
- Punct de vedere transmis Ministerului Dezvoltării, Lucrărilor Publice și Administrației *cu privire la proiectul de hotărâre privind modificarea inventarului bunurilor care aparțin domeniului public al comunei Holboca, județul Iași nr. 663/11.01.2023;*
- Punct de vedere transmis Ministerului Dezvoltării, Lucrărilor Publice și Administrației *cu privire la proiectul de hotărâre nr. 8/09.02.2023 privind atestarea inventarului bunurilor care aparțin domeniului public al comunei Fărcașa, județul Maramureș;*
- Punct de vedere transmis Ministerului Dezvoltării, Lucrărilor Publice și Administrației *cu privire la proiectul de hotărâre nr. 7/27.01.2023 privind atestarea inventarului bunurilor care aparțin domeniului public al comunei Botoroaga, județul Teleorman;*
- Punct de vedere transmis Ministerului Dezvoltării, Lucrărilor Publice și Administrației *cu privire la proiectul de hotărâre nr. 13280/2023 privind atestarea inventarului bunurilor care aparțin domeniului public al comunei comunei Dumbrăveni, județul Suceava*
- Punct de vedere transmis Ministerului Dezvoltării, Lucrărilor Publice și Administrației *cu privire la proiectul de hotărâre nr. 86/2023 privind atestarea inventarului bunurilor care aparțin domeniului public al comunei Runcu, județul Dâmbovița*

- Punct de vedere transmis Ministerului Dezvoltării, Lucrărilor Publice și Administrației cu privire la proiectul de hotărâre nr. 48/2023 *privind atestarea inventarului bunurilor care aparțin domeniului public al orașului Aleșd, județul Bihor*
- Punct de vedere transmis Ministerului Dezvoltării, Lucrărilor Publice și Administrației cu privire la proiectul de hotărâre *privind atestarea inventarului bunurilor care aparțin domeniului public al comunei Deleni, județul Iași*
- Punct de vedere transmis Ministerului Dezvoltării, Lucrărilor Publice și Administrației cu privire la proiectul de hotărâre nr. 18/2023 *privind atestarea modificarea/actualizarea și completarea inventarului bunurilor care aparțin domeniului public al comunei Adunați, județul Prahova*
- Punct de vedere transmis Ministerului Dezvoltării, Lucrărilor Publice și Administrației cu privire la proiectul de hotărâre nr. 17/2023 *privind atestarea inventarului bunurilor care aparțin domeniului public al comunei Movila Banului, județul Buzău*
- Punct de vedere transmis Ministerului Dezvoltării, Lucrărilor Publice și Administrației cu privire la proiectul de hotărâre nr. 15/2023 *privind atestarea inventarului bunurilor care aparțin domeniului public al comunei Brusturi, județul Neamț*
- Punct de vedere transmis Ministerului Dezvoltării, Lucrărilor Publice și Administrației cu privire la proiectul de hotărâre nr. 54/2023 *privind atestarea inventarului bunurilor care aparțin domeniului public al comunei Tinca, județul Bihor*
- Punct de vedere transmis Ministerului Dezvoltării, Lucrărilor Publice și Administrației cu privire la proiectul de hotărâre nr. 1047/2023 *privind atestarea inventarului bunurilor care aparțin domeniului public al comunei Ciceu-Giurgești, județul Bistrița Năsăud*
- Punct de vedere transmis Ministerului Dezvoltării, Lucrărilor Publice și Administrației cu privire la proiectul de hotărâre nr. 3238/2023 *privind atestarea inventarului bunurilor care aparțin domeniului public al comunei Vlad Țepeș, județul Călărași*
- Punct de vedere transmis Ministerului Dezvoltării, Lucrărilor Publice și Administrației cu privire la proiectul de hotărâre *privind atestarea inventarului bunurilor care aparțin domeniului public al comunei Roznov, județul Neamț*
- Punct de vedere transmis Ministerului Dezvoltării, Lucrărilor Publice și Administrației cu privire la proiectul de hotărâre nr. 108/2023 *privind atestarea inventarului bunurilor care aparțin domeniului public al Orașului Ciacova, județul Timiș*



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- Punct de vedere transmis Ministerului Dezvoltării, Lucrărilor Publice și Administrației cu privire la proiectul de hotărâre nr. 55/2023 *privind atestarea inventarului bunurilor care aparțin domeniului public al Orașului Ciacova, județul Timiș*
- Punct de vedere transmis Ministerului Dezvoltării, Lucrărilor Publice și Administrației cu privire la proiectul de hotărâre nr. 17342/2023 *privind atestarea inventarului bunurilor care aparțin domeniului public al județului Brăila*
- Punct de vedere transmis Ministerului Dezvoltării, Lucrărilor Publice și Administrației cu privire la proiectul de hotărâre privind *atestarea inventarului bunurilor care aparțin domeniului public al comunei Cristești, județul Mureș*
- Punct de vedere transmis Ministerului Dezvoltării, Lucrărilor Publice și Administrației cu privire la proiectul de hotărâre nr. 71681/2023 *privind atestarea inventarului bunurilor care aparțin domeniului public al al comunei Săcele, județul Brașov*
- Punct de vedere transmis Ministerului Dezvoltării, Lucrărilor Publice și Administrației cu privire la proiectul de hotărâre *privind atestarea inventarului bunurilor care aparțin domeniului public al județul Neamț*
- Punct de vedere transmis Ministerului Dezvoltării, Lucrărilor Publice și Administrației cu privire la proiectul de hotărâre nr. 22449/2023 *privind atestarea inventarului bunurilor care aparțin domeniului public al județului Brăila*
- Punct de vedere transmis Ministerului Dezvoltării, Lucrărilor Publice și Administrației cu privire la proiectul de hotărâre *privind atestarea inventarului bunurilor care aparțin domeniului public al al comunei Praid, județul Harghita.*

14. PARTICIPARE ÎN COMISII

- Reprezentanții structurii de Patrimoniu și Infrastructuri sanitare au făcut parte din diverse comisii de predare-preluare imobile, inventariere, comisii de concurs pentru ocuparea unor posturi, comisia de analiză și avizare a scoaterii din funcțiune a activelor fixe și declasare a unor bunuri materiale, comisia de receptie a bunurilor ce urmează să intre în patrimoniul Ministerului Sănătății conform OMS nr. 763/2020, comisia de monitorizare, coordonare și îndrumare metodologică a implementării și dezvoltării sistemului de control intern managerial, grupuri tehnice de lucru.

15. ALTE ACTIVITĂȚI PE DOMENIUL DE COMPETENȚĂ

Analiză studii topografice în vederea corelării situației tehnico-juridice raportate la realitatea din teren pentru următoarele unități: Institutul Național de Recuperare, Medicină Fizică și Balneoclimatologie, Institutul Clinic Fundeni, Institutul Oncologic București, Spitalul de Recuperare Borșa, Institutul de Diabet Paulescu, Oficiul Central de Stocare pentru Situatii Speciale.

INFRASTRUCTURI SANITARE

Activitatea desfășurată în domeniul infrastructurilor sanitare s-a concretizat prin documentele elaborate pe mai multe domenii:

A. Analizarea documentațiilor tehnico-economice necesare realizării unor obiective de investiții din fonduri publice și inițierea și elaborarea documentelor necesare aprobării, conform prevederilor legale în vigoare (Legea nr. 500/2002 privind finanțele publice, cu completările și modificările ulterioare, OMS nr. 512/2014 privind aprobarea Metodologiei de elaborare a programului de investiții publice al Ministerului Sănătății și de alocare de fonduri pentru cheltuieli de investiții unităților publice din rețeaua Ministerului Sănătății, cu modificările ulterioare)

1. PROIECTE DE HOTĂRÂRI DE GUVERN ÎNȚIATE ȘI ADOPTATE

conform Art. 42, lit.a) din Legea 500/2002 privind finanțele publice, cu completările și modificările ulterioare.

Pentru documentațiile tehnice (studii de fezabilitate, DALI-documentații de avizare lucrări intervenții, note de fundamentare de aprobare a unor investiții) depuse la Ministerul Sănătății și care se încadrează – ca nivel de aprobare – la Art. 42, lit. a) din Legea nr. 500/2002 privind finanțele publice (valoarea investiției depășește 100 milioane lei) au o procedură mai elaborată, fiind necesară parcurgerea mai multor etape:

- analizarea documentației și după caz, solicitarea completării acesteia în vederea elaborării referatului de aprobare privind inițierea unei hotărâri de Guvern și de transmitere a documentației pentru avizarea de către Consiliul Interministerial de Avizare Lucrări Publice de Interes Național și Locuințe (organizarea și funcționarea conform HG nr. 150/2010), entitate în care și Ministerul Sănătății are un reprezentant;



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- elaborarea și transmiterea spre aprobare de către conducerea ministerului și de către structura de specialitate a avizului Ministerului Sănătății și a notelor de prezentare și de transmitere a documentațiilor către secretariatul Consiliului Interministerial, pentru analizare;
- în vederea susținerii fiecărui proiect în ședința Consiliului, se transmite lista cu participanții la ședința respectivă (reprezentantul Ministerului Sănătății, echipa de proiectare și beneficiarul proiectului de investiții);
- în cazul primirii avizului favorabil, se inițiază proiectul de HG de aprobare a indicatorilor tehnico-economici, se avizează de structurile ministerului și se transmite la cabinet pentru semnarea de către ministrul sănătății;
- se elaborează o Notă de aprobare de către ministrul sănătății privind publicarea proiectului la rubrica Transparență decizională de pe site-ul Ministerului Sănătății și de transmitere a proiectului de hotărâre de Guvern pe circuitul interministerial de avizare;
- se elaborează adresa de înaintare către Serviciul de avizare interministerială și pregătire ședințe de guvern (la Secretariatul General) prin care se transmit proiectul de hotărâre de Guvern, avizul Consiliului interministerial și Nota de aprobare;
- Pentru proiectele de HG de aprobare a indicatorilor tehnico-economici pentru obiectivele de investiții noi, a căror valoare depășește 100 milioane lei, în conformitate cu prevederile OUG 88/2013 și HG nr. 225/2014 pentru aprobarea Normelor metodologice privind prioritizarea proiectelor de investiții publice, este necesară evaluarea gradului de pregătire, ceea ce implică transmiterea unor documente la Ministerul Finanțelor –(Anexa 2 din HG 225/2014, cu informațiile rezultate din aplicarea criteriilor de prioritizare). Avizarea proiectului de HG de către Ministerul Finanțelor este condiționată de avizul favorabil referitor la gradul de pregătire a proiectului, aviz elaborat de Unitatea de Evaluare a Investițiilor Publice din Direcția de Programare a Investițiilor Publice.

În anul 2023 au fost emise următoarele hotărâri de Guvern:

- **Hotărârea de Guvern nr. 1029 din 27 octombrie 2023** pentru reaprobarea indicatorilor tehnico-economici ai obiectivului de investiții „Institutul Regional de Oncologie Timișoara”, publicată în: Monitorul Oficial Nr. 992 din 1 noiembrie 2023;
- **Hotărârea de Guvern nr. 1030 din 27 octombrie 2023** pentru reaprobarea indicatorilor tehnico-economici ai obiectivului de investiții "Construire Spital Regional de Urgență Iași" publicată în: Monitorul Oficial Nr. 992 din 1 noiembrie 2023;

- **Hotărârea de Guvern nr. 1031 din 27 octombrie 2023** pentru re aprobarea indicatorilor tehnico-economici ai obiectivului de investiții "*Construire Spital Regional de Urgență Cluj*" publicată în: Monitorul Oficial Nr. 992 din 1 noiembrie 2023;
- **Hotărârea de Guvern nr. 1172 din 27 octombrie 2023** pentru re aprobarea indicatorilor tehnico-economici ai obiectivului de investiții "*Construire Spital Regional de Urgență Craiova*" publicată în: Monitorul Oficial Nr. 1.073 din 28 noiembrie 2023.

2. **ACORDURI PREALABILE**, elaborate în conformitate cu prevederile Art. 42, alin. (1), lit. c) din Legea nr. 500/2002 privind finanțele publice, cu completările și modificările ulterioare

Pentru documentațiile tehnice (studii de fezabilitate, DALI-documentații de avizare lucrări intervenții, note de fundamentare de aprobare a unor investiții) depuse la Ministerul Sănătății și care se încadrează – ca nivel de aprobare – la Art. 42, alin. (1), lit. c) din Legea nr. 500/2002 privind finanțele publice (valoarea investiției nu depășește 10 milioane lei, inclusiv TVA)

- Acordul prealabil asupra notei de fundamentare privind necesitatea și oportunitatea efectuării cheltuielilor necesare realizării documentației tehnico-economice “Studiu de fezabilitate pentru construcție nouă P+4E (laboratoare)” la I.N.S.P. București
- Acordul prealabil asupra notei de fundamentare privind necesitatea și oportunitatea efectuării cheltuielilor necesare realizării documentației “Documentație de avizare a lucrărilor de intervenție privind reparații capitale reabilitare la Clădire Medicina Muncii la INSP-CRSP Cluj
- Acordul prealabil asupra notei de fundamentare privind necesitatea și oportunitatea efectuării cheltuielilor necesare realizării documentației “Documentație de avizare a lucrărilor de intervenție privind reparații capitale reabilitare la Clădire I Corp B la INSP Tg. Mureș- Secția externă Sibiu
- Acordul prealabil asupra notei de fundamentare privind necesitatea și oportunitatea efectuării cheltuielilor necesare realizării documentației “Documentație de avizare a lucrărilor de intervenție privind reparații capitale reabilitare la Clădire Laborator de Microbiologie Clinică și Biobază la INSP - CRSP Timișoara“
- ”Reparații capitale la instalațiile sanitare, rețeaua de distribuție a energiei termice, hidranți interiori corp B clădire principală” la Centrul Medical de Evaluare, Terapie, Educație Medicală Specifică și Recuperare pentru Copii și Tineri “Cristian Șerban” din Buziaș, județul Timiș



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- ”Lucrări de reparații capitale la instalația electrică la sediul Direcției de Sănătate Publică a Județului Bacău”
- ”Reparații capitale la clădirea Stației de Ambulanță Oradea - Schimbare învelitoare acoperiș corp clădire C2 (Corp B)”
- Reparații capitale la clădirea Substației de Ambulanță Salonta
- Acordul prealabil asupra notei de fundamentare privind necesitatea și oportunitatea efectuării cheltuielilor de investiții pentru ”Dotarea S.A.J. Bihor cu Sistem de energie regenerabilă (panouri fotovoltaice)”
- ”Modificare racord energie electrică la Serviciul de Ambulanță Județean Maramureș - Substația Sighetu Marmației”
- ”Modernizare și reabilitare grupuri sanitare din clinici spital” la Spitalul Clinic Județean de Urgență ”Sf. Spiridon” Iași
- ”Modernizare și extindere Secția ATI în spații existente” la Spitalul Clinic Județean de Urgență ”Sf. Spiridon” Iași
- ”Reparații (RK) parcare, căi de acces auto și pietonale” la Serviciul Județean de Ambulanță Botoșani
- ”Reparații capitale și modernizare garaje și spațiu destinat decontaminării și dezinfecției autosanitarelor, copertine” la Substația Șimleu Silvaniei, Serviciul Județean de Ambulanță Sălaj
- ”Reparații capitale și modernizare garaje și spațiu destinat decontaminării și dezinfecției autosanitarelor, copertine” la Stația Centrală Zalău, Serviciul Județean de Ambulanță Sălaj
- ”Realizare copertine metalice demontabile pentru parcare și spălarea autospecialelor” la Substația Cehu Silvaniei, Serviciul Județean de Ambulanță Sălaj
- ”Extinderea și modernizarea căilor de acces în incinta SCJUPBT – Etapa 1”
- Acordul prealabil asupra notei de fundamentare privind necesitatea și oportunitatea efectuării cheltuielilor de investiții pentru realizarea documentației “Expertiză tehnică și proiect de demolare pentru clădirea C2 (fosta Biobază a CRSPB), str. Dr. Leonte Nr. 1-3, sector 5, București“- Institutul Național de Sănătate Publică
- “Extindere și etajare clădire Corp Anexa C4 - Clinica de Chirurgie Cardiovasculară” la Institutul Inimii de Urgență pentru Boli Cardiovasculare “NICOLAE STĂNCIOIU” CLUJ – NAPOCA (reaprobare)

3. ORDINE ȘI APROBĂRI, în conformitate cu prevederile Art. 42, alin. (1), lit. b), din Legea nr. 500/2002 privind finanțele publice, cu completările și modificările ulterioare

Pentru documentațiile tehnice (studii de fezabilitate, DALI-documentații de avizare lucrări intervenții, note de fundamentare privind oportunitatea și necesitatea efectuării unor cheltuieli de investiții) depuse la Ministerul Sănătății și care se încadrează – ca nivel de aprobare – la Art. 42, alin. (1), lit. b) din Legea nr. 500/2002 privind finanțele publice și ale prevederilor par. 1, pct. 1.19 din OMS nr. 512/2014 privind aprobarea metodologiei de elaborare a programului de investiții publice al Ministerului Sănătății și de alocare de fonduri pentru cheltuieli de investiții unităților publice din rețeaua Ministerului Sănătății (valoarea investiției este cuprinsă între 10 și 100 milioane lei) se emit ordine sau aprobări, în funcție de tipul documentației.

- Ordin pentru aprobarea documentației tehnico-economice (faza SF) și a indicatorilor tehnico-economici ai obiectivului de investiții «Extinderea și modernizarea căilor de acces în incinta Spitalului Clinic Județean de Urgență “Pius Brînzeu” Timișoara - Etapa 2»
- ”Reparații capitale reabilitare, modernizare și modificări interioare aferente corp clădire C7 - Secția NIFON”» la Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță SĂPOCA, județul Buzău

Prin Programul Operațional Infrastructura Mare 2014-2020, Axa Prioritară 9 – Protejarea sănătății populației în contextul pandemiei cauzate de COVID-19, Obiectiv specific 9.1: „Consolidarea capacității sistemului public de gestionare a situației de urgență cauzată de criza COVID-19”, derulat de Ministerul Investițiilor și Proiectelor Europene, au fost depuse documentații de mai multe unități sanitare în vederea aprobării de către ordonatorul principal de credite (valoarea estimată între 7 și 40 milioane lei) .

În cadrul programului au fost depuse următoarele proiecte:

- Institutul Clinic Fundeni”, cod proiect: 152882 - Aprobarea „Modernizarea, reabilitarea și extinderea rețelelor de energie electrică și a sistemelor pentru securitatea la incendiu în cadrul Institutului Clinic Fundeni”



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- Institutul de Pneumoftiziologie Marius Nasta - Aprobarea "Modernizarea, reabilitarea și extinderea infrastructurii de gaze medicale, a rețelilor de energie electrică și a sistemelor pentru securitatea la incendiu în cadrul Institutului de Pneumoftiziologie Marius Nasta"
- Institutul de Pneumoftiziologie Marius Nasta - "Lucrări de modernizare la instalațiile electrice necesare desfășurării activității în Pavilionul II – COVID 19"
- Institutul de Boli Cardiovasculare "Prof. Dr. C. C. Iliescu" BUCUREȘTI" - Aprobarea Notei de fundamentare privind necesitatea și oportunitatea efectuării cheltuielilor de investiții pentru obiectivul "Sistem de alarmare incendiu/alte incidente, cerere și coordonare ajutor în secțiile ATI – Videointerfon" în cadrul proiectului "Modernizarea, reabilitarea și extinderea infrastructurii de gaze medicale, a rețelilor de energie electrica si a sistemelor pentru securitatea la incendiu in cadrul Institutului de Boli Cardiovasculare "Prof. Dr. C. C. Iliescu" București"
- Institutul de Psihiatrie Socola – Iași cod proiect: 152885 - aprobare "Reabilitarea, modernizarea și extinderea infrastructurii electrice în incinta Institutului de Psihiatrie Socola Iași"
- Institutul Regional de Gastroenterologie – Hepatologie "Prof. Dr. Octavian Fodor" Cluj Napoca" proiect cod SMIS 152279 - "Lucrări de intervenție la infrastructura electrică"
- Institutul de Urgență pentru Boli Cardiovasculare și Transplant Tg. Mureș - proiect cod SMIS 155180: "Consolidarea infrastructurii medicale a IUBCVT Tg. Mureș pentru combaterea efectelor pandemiei Covid-19 în domeniul bolilor cardiovasculare"

4. ALTE ACORDURI SOLICITATE

1. Acord de principiu solicitat de conducerea Institutului Clinic Fundeni privind construirea unei instalații de producere a energiei termice în cogenerare pe terenul aflat în administrarea Ministerului Sănătății prin Institutul Clinic Fundeni.
2. Avizul de principiu al Ministerului Sănătății solicitat prin Certificatul de Urbanism nr. 464/05.04.2023 în scopul realizării obiectivului "Spital Colentina – desființare construcție existentă C 17 și organizare de execuție".
3. Acordul de principiu al Ministerului Sănătății privind accesarea Programului Național de Construcții de Interes Național și Locuințe, Subprogramul "Unități sanitare", program derulat de M.D.L.P.A. prin C.N.I. S.A., pentru obiectivul de investiții "Construire și dotare – Spital de Pediatrie Constanța", proiect al Direcției de Sănătate Publică a Județului Constanța.

5. PRIORITIZAREA OBIECTIVELOR DE INVESTIȚII PUBLICE SEMNIFICATIVE

Aplicarea prevederilor art. 45 alin. (2) din OUG nr. 88/2013 privind adoptarea unor măsuri fiscal-bugetare pentru îndeplinirea unor angajamente convenite cu organisme internaționale, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative, aprobată cu modificări prin Legea nr. 25/2014 implică transmiterea la Unitatea de Prioritizare a Investițiilor Publice din Ministerul Finanțelor a Listei cu proiectele de investiții publice semnificative prioritizate ale Ministerului Sănătății, Anexele 2 și 3, actualizate în conformitate cu prevederile Normelor metodologice privind prioritizarea proiectelor de investiții publice, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 225/2014 și completate prin H.G. nr. 363/2018. În cursul anului 2023 s-au făcut raportări pentru 9 obiective de investiții publice semnificative.

6. MONITORIZAREA OBIECTIVELOR DE INVESTIȚII

În conformitate cu prevederile OMFP Nr. 3.903/2018 privind stabilirea structurii situațiilor referitoare la monitorizarea derulării programului de investiții publice potrivit prevederilor art. 44 din Legea nr. 500/2002 privind finanțele publice, precum și pentru stabilirea conținutului-cadru al raportărilor privind stadiul de implementare a proiectelor de investiții publice semnificative potrivit prevederilor art. II din Hotărârea Guvernului nr. 363/2018 pentru modificarea și completarea Normelor metodologice privind prioritizarea proiectelor de investiții publice, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 225/2014, se elaborează rapoartele trimestriale de monitorizare, cu datele furnizate de structurile care derulează contractele de realizare ale obiectivelor de investiții. Se transmit rapoarte de monitorizare pentru 6 obiective de investiții publice semnificative.

7. PUNCTE DE VEDERE ASUPRA PROIECTELOR DE ACTE NORMATIVE ÎNIȚIATE DE DIVERSE AUTORITĂȚI PUBLICE CENTRALE ȘI TRANSMISE PENTRU AVIZARE MINISTERULUI SĂNĂTĂȚII

1. Ordonanța de urgență a Guvernului privind unele măsuri pentru implementarea proiectelor de infrastructură publică de sănătate cu finanțare din fonduri externe nerambursabile în cadrul Programului de Sănătate și din împrumuturi cu Instituțiile Financiare Internaționale (Reg1/10515/16.05.2023)

2. Proiectul de Strategie Națională de Reducere a Riscurilor de Dezastre (SNRRD) și Planul de măsuri aferent, parte a proiectului ”Consolidarea cadrului de reducere a riscului de



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

dezastru și a sistemului de apărare împotriva incendiilor la nivel național” derulat de Inspectoratul General pentru Situații de Urgență prin Programul Operațional Capacitate Administrativă (Reg1/10461/17.05.2023)

3. Proiect de hotărâre a Guvernului pentru re aprobarea indicatorilor tehnico-economici ai obiectivului de investiții „Construire Spital Orășenesc, localitatea Sinaia, județul Prahova” (SG 1032/24.10.2023)

8. PROGRAMUL NAȚIONAL DE INVESTIȚII PENTRU CONSOLIDAREA SPITALELOR “MIHAIL CANTACUZINO” ȘI A PROGRAMULUI NAȚIONAL DE EXPERTIZARE A CLĂDIRILOR PUBLICE CU RISC SEISMIC DIN SISTEMELE DE SĂNĂTATE ȘI ÎNVĂȚĂMÂNT

În vederea implementării Programului național de investiții pentru consolidarea spitalelor „Mihail Cantacuzino”, s-a transmis Anexa nr. 1 din O.M.D.L.P.A. nr. 1.322 din 14 iunie 2023 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor O.U.G. nr. 49/2023 privind aprobarea Programului național de investiții pentru consolidarea spitalelor "Mihail Cantacuzino" și a Programului național de expertizare a clădirilor publice cu risc seismic din sistemele de sănătate și de învățământ, completată cu date referitoare la clădirile care fac parte din unitățile sanitare cu paturi, aflate în domeniul public al statului și în administrarea Ministerului Sănătății și a altor instituții publice, încadrate în clasa de risc seismic RsI, și cu expertize tehnice de încadrare efectuate în perioada 2010-2022 și în care se desfășoară/ s-a desfășurat activitate medicală.

9. CIRCULARE

Urmare a de cutremurelor înregistrate în luna februarie 2023 în județele din regiunea de sud-vest a țării, s-a solicitat fiecărei Direcții de Sănătate Publică din cele 5 județe centralizarea datelor pentru toate entitățile publice cu profil sanitar din județ, în vederea verificării eligibilității accesării Fondului de Solidaritate al Uniunii Europene pentru Regiunea Sud-Vest Oltenia și de transmitere a datelor către Secretariatul General al Guvernului.

10. REDIRECȚIONARE ADRESE

1. Adresă DGE- cu adresele Spitalului Clinic de Urgență pentru Copii “Grigore Alexandrescu”, nr. 35035 și 35034 din 15.11.2023, prin care se solicită clarificări cu privire

la procedura de scoatere din evidența contabilă a unor active corporale demolate cu ocazia realizării obiectivului de investiții “Construirea unui centru de arși și reorganizarea fluxurilor medicale ale spitalului pentru o mai bună poziționare și conectare a Departamentelor Urgență, ATI și chirurgie pentru Spitalul Clinic de urgență pentru copii Grigore Alexandrescu, București” – obiectiv derulat în cadrul unui proiect al Băncii Mondiale, implementat și monitorizat de Unitatea de Implementare a Proiectului Băncii Mondiale.

2. Adresă către Direcția Generală Sănătate Publică și Programe de Sănătate de transmitere a solicitării Primăriei Orașului Popești – Leordeni.

11. RĂSPUNSURI LA PETIȚII, INTERPELĂRI, SOLICITĂRI ÎN BAZA LEGII NR. 544/2001 ȘI ADRESE TRANSMISE DE AUTORITĂȚI PUBLICE REFERITOARE LA DOMENIUL DE ACTIVITATE

1. Au fost înregistrate solicitări formulate în baza *Legii nr. 544/2002 privind liberul acces la informații de interes public* din partea unor reporteri. Răspunsurile au fost înaintate în termenul legal, în funcție de complexitatea solicitării.

S-au transmis Compartimentului Relația cu Parlamentul răspunsuri la interpelările transmise de către senatori și deputați.

2. Ca urmare a primirii de la Ministerul Dezvoltării, Lucrărilor Publice și Administrației a unei adrese privind posibilitatea de primire în administrarea Ministerului Sănătății imobilul denumit generic ”Complex Cetate” din Brașov, s-au transmis adrese către unitățile aflate în subordinea MS din județul Brașov, care ar fi putut fi interesate. S-a răspuns conducerii M.D.L.P.A. că nu au fost identificate instituții aflate în subordine/sub autoritate/în coordonare care să își manifeste interesul de a primi în administrare imobilul mai sus menționat.
3. Răspuns transmis Primăriei Comunei Florești referitor la notificarea asupra continuării lucrărilor de foraj și studii geotehnice pentru obiectivul de investiții ”Magistrala I de Metrou – Tren Metropolitan” pe terenul proprietate a Statului Român, aflat în administrarea Ministerului Sănătății, teren identificat cu nr. cadastral 74100, teren pe care se va construi Spitalul Regional de Urgență Cluj, obiectiv de investiții de interes național.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

12. PARTICIPĂRI ÎN GRUPURI DE LUCRU

1. Participarea la ședințele Grupului de lucru de coordonare, implementare și monitorizare a acțiunilor propuse în Strategia Națională de Reducere a Riscului Seismic (aprobată prin HG nr. 1442/29.11.2022 și publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 1195bis din 13 decembrie 2022. Ședințele au avut loc la sediul Ministerului Dezvoltării, Lucrărilor Publice și Administrației.
2. Participarea la „Consolidarea capacității de planificare strategică a Ministerului Dezvoltării, Lucrărilor Publice și Administrației în renovarea fondului construit național din perspectiva eficienței energetice și a riscului seismic” (cod MySmis 127562/cod SIPOCA 606).

13. ALTE ACTIVITĂȚI

Centralizare – la nivelul unităților sanitare aflate în subordinea Ministerului Sănătății solicitată de Ministerului Dezvoltării, Lucrărilor Publice și Administrației, privind performanța energetică.

Datele furnizate de unitățile sanitare au fost centralizate în *Lista clădirilor încălzite și/sau răcite, deținute și ocupate de administrația publică centrală cu suprafețe utile de peste 250 mp, care nu respectă cerințele minime de performanță energetică.*

II) SERVICIUL ACHIZIȚII

În anul 2023 Serviciul Achiziții a desfășurat o activitate susținută, în conformitate cu prevederile Regulamentului de Organizare și Funcționare a Ministerului Sănătății.

Conform prevederilor ROF, Serviciul Achiziții are un domeniu vast de activități, pe care le-a îndeplinit cu conștiinciozitate și profesionalism, cu efortul tuturor salariaților, cu un număr minim de personal (5 functionari publici), având în vedere existența unui număr semnificativ de posturi vacante.

Raportul de activitate al Serviciului Achiziții se va referi strict la activitățile legate de achizițiile publice derulate de către acest serviciu, potrivit atribuțiilor acestuia stabilite prin Regulamentul de Organizare și Funcționare a Ministerului Sănătății.

Pentru derularea achizițiilor publice, Serviciul Achiziții a colaborat cu celelalte structuri din cadrul Ministerului Sănătății, în funcție de specificul documentației de atribuire și

de complexitatea problemelor ce urmează să fie rezolvate în contextul aplicării procedurilor de atribuire.

Pentru desfășurarea procedurilor de achiziție în conformitate cu prevederile legale în vigoare, s-au solicitat structurilor din minister propuneri de persoane care să facă parte din comisiile de întocmire a documentațiilor de atribuire și din comisiile de evaluare.

S-au desfășurat proceduri de achiziții publice la solicitarea structurilor din Ministerul Sănătății, atât în ceea ce privește achizițiile publice centralizate, cât și achizițiile proprii.

În cursul anului 2023 s-au inițiat și desfășurat achiziții publice după cum urmează:

- 100 achizitii directe prin intermediul anunturilor publicitare din SEAP
- 58 achizitii directe prin intermediul catalogului electronic SEAP
- 8 achiziții publice prin aplicarea procedurii simplificate, derulate integral online în SEAP.
- 19 achiziții publice prin aplicarea procedurii de licitație deschisă, derulate integral online în SEAP
- 2 achiziții publice de vaccinuri, prin negociere fără publicarea prealabilă a unui anunț de participare

.

Au fost încheiate contracte pentru servicii cu caracter de regularitate, necesare bunei funcționări a Ministerului Sănătății, cu actele adiționale aferente.

La solicitarea structurilor Ministerului Sănătății s-au organizat și derulat proceduri de achiziții publice necesare implementării proiectelor cu finanțare din fonduri europene, după cum urmează:

- Sistem informatic în cadrul proiectului „Sistem Informatic pentru Evidenta Clinica a secțiilor A.T.I. (S.I.E.C.-A.T.I.)” Cod SMIS 131065
- Achiziția unei soluții software moderne (Registrul Național de Transplant (RNT), care să permită funcționarea fără sincope în activitatea de transplant, precum și asigurarea securizării bazelor de date cu pacienții aflați pe listele de așteptare, a donatorilor vii sau în moarte cerebrală și, nu în ultimul rând, a pacienților care au beneficiat de proceduri de transplant, dezvoltată prin PODCA, proiect SIPOCA 696 ”Îmbunătățirea procesului de reglementare în domeniul transplantului”, SMIS 129166



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- Achiziția unei aplicații IT&C de management economico – financiar, a indicatorilor și a stocurilor, complementară platformei unice IT&C de colectare a datelor cu caracter medical dezvoltată prin proiectul PODCA Cod SMIS 37665 în cadrul proiectului SIPOCA 13 - “Îmbunătățirea capacității de planificare strategică și management al Programelor Naționale de Sănătate Publică (PNSP) finanțate de Ministerul Sănătății”
- Achiziția de servicii de curierat pentru transport vaccinuri cu autovehicule frigorifice echipate corespunzător și operate de personal specializat, în cadrul proiectului ”Dezvoltarea și introducerea de sisteme și standarde în Ministerul Sănătății ce optimizează procesele decizionale privind activitatea de vaccinare în România – ROVAC ” COD SIPOCA 708
- Achiziția publică de camere frigorifice pentru pastrarea stocurilor de vaccin și cutii de transport vaccinuri, cu LogTag-uri, în cadrul proiectului ”Dezvoltarea și introducerea de sisteme și standarde în Ministerul Sănătății ce optimizează procesele decizionale privind activitatea de vaccinare în România – ROVAC ” COD SIPOCA 708
- Implementarea unui sistem informatic cu componente front office și back office pentru eficientizarea proceselor de avizare sanitară SIIe-AVIZ” în cadrul proiectului “Dezvoltarea capacității instituționale a Ministerului Sănătății și Direcțiilor de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București pentru simplificarea procedurilor de reglementare sanitară” – cod SIPOCA723/SMIS 129605
- Achiziția centralizată de combustibil auto pentru unitățile sanitare publice din rețeaua Ministerului Sănătății și rețeaua autorităților publice locale, precum și pentru instituții publice aflate în subordinea și coordonarea Ministerului Sănătății
- Servicii de organizare și derulare a campaniei de conștientizare asupra importanței vaccinării și imunizării, în cadrul proiectului ”Dezvoltarea și introducerea de sisteme și standarde în Ministerul Sănătății ce optimizează procesele decizionale privind activitatea de vaccinare în România – ROVAC ” COD SIPOCA 708
- Achiziția de servicii pentru implementarea unui sistem informatic pentru registrele de sănătate, ce va consta în servicii de livrare, instalare și punere în funcțiune echipamente hardware și infrastructură software, servicii de dezvoltare a aplicației informatice, precum și servicii de instruire a utilizatorilor, în cadrul proiectului “Sistem informatic pentru registrele de sănătate - RegInterMed”
- Achiziția de servicii de consultanță pentru elaborarea politicii publice în domeniul transplantului și a Codului transplantului din cadrul proiectului SIPOCA 696

”Îmbunătățirea procesului de reglementare în domeniul transplantului”, cod SMIS 129166

- Achiziția de autoturisme necesare pentru desfășurarea activității de îngrijiri paliative în cele 8 Centre Pilot Proiect „Creșterea capacității instituționale pentru dezvoltarea națională coordonată a îngrijirilor paliative și îngrijirilor la domiciliu” a proiectului SIPOCA 733, SMIS 129439
- Achiziția publică de laptopuri pentru direcțiile de sănătate publică județene (DSP) în cadrul proiectului POCU 122607 cu titlul “Crearea și implementarea serviciilor comunitare integrate pentru combaterea sărăciei și a excluziunii sociale”
- Achiziția publică de truse medicale și consumabile pentru truse medicale în cadrul proiectului POCU 122607 cu titlul “Crearea și implementarea serviciilor comunitare integrate pentru combaterea sărăciei și a excluziunii sociale”
- Achiziția publică de echipamente de laborator în cadrul proiectului „Dezvoltarea unui laborator național pentru îmbunătățirea monitorizării substanțelor deversate în ape și a calității apei potabile”, cod SMIS POIM 136810
- Achiziția publică de echipamente medicale în cadrul proiectelor „Îmbunătățirea accesului populației din Regiunile: Vest (125224), Nord Vest (125223), Centru (125222), Sud Vest Oltenia (125220), Nord Est (125225), Sud Est (125221), ITI Tulcea (125226) la servicii medicale de urgență prin dotarea cu aparatura medicală de înaltă performanță”
- Achiziția publică de servicii de publicitate și media în cadrul proiectului „Creșterea capacității instituționale pentru dezvoltarea națională coordonată a îngrijirilor paliative și îngrijirilor la domiciliu” (Acronim: PAL-PLAN) SIPOCA 733, SMIS 129439
- Achiziția publică de echipamente IT, software și alte echipamente aferente în cadrul proiectului „Creșterea capacității instituționale pentru dezvoltarea națională coordonată a îngrijirilor paliative și îngrijirilor la domiciliu, cod SIPOCA 733, cod SMIS 129439
- Achiziția publică de materiale consumabile papetarie, necesare desfășurării activității în cadrul proiectului „Creșterea capacității instituționale pentru dezvoltarea națională coordonată a îngrijirilor paliative și îngrijirilor la domiciliu, cod SIPOCA 733, cod SMIS 129439
- Achiziția de cutii de transport vaccinuri dotate cu LogTag-uri în cadrul proiectului ”Dezvoltarea și introducerea de sisteme și standarde în Ministerul Sănătății ce



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

optimizează procesele decizionale privind activitatea de vaccinare în România – ROVAC ” COD SIPOCA 708

- Achiziția de servicii de organizare de reuniuni și workshop-uri, asigurarea cazării și a meselor echipei de management, a participanților la workshop-uri și a echipelor de experți cooptați în proiect precum și transportul participanților, la evenimentele derulate în cadrul proiectului ROVAC COD SIPOCA 708
- Achiziția de echipamente IT, software și alte echipamente aferente, în cadrul Proiectului cu titlul „Creșterea capacității instituționale pentru dezvoltarea națională coordonată a îngrijirilor paliative și îngrijirilor la domiciliu ” cod SMIS 129439, Sipoca 733.
- Achiziție publică de echipamente IT în cadrul proiectului ”Întărirea capacității Ministerului Sănătății de a pregăti și implementa proiectele Spitalelor Clinice Regionale de Urgență: Craiova, Iași, Cluj” SMIS 126095
- Achiziția de mobilier birou și mobilier medical în cadrul Proiectului cu titlul „Creșterea capacității instituționale pentru dezvoltarea națională coordonată a îngrijirilor paliative și îngrijirilor la domiciliu ” cod SMIS 129439, Sipoca 733
- Achiziția de servicii pentru servicii pentru evenimente, constând în servicii de informare și publicitate, organizare conferință (decontare transport, cazare, masă, închiriere săli) și furnizarea materialelor de promovare în cadrul activităților proiectului SIPOCA 724 Îmbunătățirea Calității și Performanței Serviciilor Spitalicești prin Evaluarea Costurilor Si Standardizare (CaPeSSCoSt), SMIS 129170
- Achiziția a 9 bucăți HDD-uri, necesare dotării serverului achiziționat în cadrul proiectului SIPOCA 728 ”Crearea cadrului strategic și operațional pentru planificarea și reorganizarea la nivel național și regional a serviciilor de sănătate” SMIS 129165
- 4 contracte subsecvente evenimente SIPOCA 728
- Achiziția cilindri imprimantă SIPOCA 13
- Achiziția de materiale consumabile pentru echipa de management a proiectului, în cadrul proiectului ”Îmbunătățirea capacității de planificare strategică și management al Programelor Naționale de Sănătate Publică finanțate de Ministerul Sănătății” - cod SIPOCA 13
- Achiziția de scaune de birou pentru echipa de management a proiectului, în cadrul proiectului ”Îmbunătățirea capacității de planificare strategică și management al Programelor Naționale de Sănătate Publică finanțate de Ministerul Sănătății” - cod SIPOCA 13

- Achiziția de servicii de consultanță și expertiză tehnică în domeniul IT în vederea implementării unei aplicații IT & C în cadrul proiectului "Îmbunătățirea capacității de planificare strategică și management al Programelor Naționale de Sănătate Publică finanțate de Ministerul Sănătății" - cod SIPOCA 13
- Servicii de organizare conferință în București, vizită în teritoriu și materiale promoționale în cadrul Programului „Provocări în sănătatea publică la nivel european” finanțat prin Mecanismul Financiar al Spațiului Economic European 2014-2021

De asemenea, au fost desfășurate proceduri de achiziții pentru Programele Naționale de sănătate și pentru buna funcționare a Ministerului Sănătății, în urma cărora s-au încheiat acorduri cadru și contracte / contracte subsecvente, astfel:

- Achiziția publică centralizată de teste rapide HIV, teste HIV - ELISA de tip GENSCREEN și teste HIV - ELISA de tip Murex în cadrul Programului Național de Prevenire, Supraveghere și Control al infecției HIV
- Achiziție de vaccin hepatitic B de tip adult
- Achiziția publică de vaccin pneumococic polizaharidic conjugat
- Servicii de transport vaccinuri cu autovehicule frigorifice echipate corespunzător și operate de personal specializat
- Achiziția publică de servicii de curățenie în spațiile interioare și exterioare ale Ministerului Sănătății
- Achiziție de vaccin BCG
- Achiziție vaccin tetravalent

În cursul anului 2023 a avut loc monitorizarea contractelor subsecvente încheiate de unitățile sanitare, din rețeaua Ministerului Sănătății și de sub autoritatea administrației publice locale, ca urmare a procedurilor de achiziții publice centralizate desfășurate de Ministerul Sănătății, precum și eliberarea unui număr aproximativ de 1300 avize pentru încheierea contractelor subsecvente:

- pentru furnizare combustibili:
 - s-au eliberat avizele pentru încheierea contractelor subsecvente de către unitățile și instituțiile sanitare, la cererea acestora, în conformitate cu actele normative în vigoare
 - s-au verificat contractele subsecvente transmise la Ministerul Sănătății
- pentru Programul Național de prevenire și tratare TBC



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- s-au eliberat avizele de încheiere a contractelor subsecvente de către unitățile sanitare pentru medicamente care fac parte din Programul Național de Prevenire, Supraveghere și Control al Tuberculozei.
- s-au eliberat avizele de încheiere a contractelor subsecvente de către unitățile sanitare pentru medii de cultura care fac parte din Programul Național de Prevenire, Supraveghere și Control al Tuberculozei.

- pentru Programul național mama și copilul

- s-au eliberat avizele de încheiere a contractelor subsecvente de către direcțiile de sănătate publică pentru lapte praf pentru Programul național mama și copilul

În cursul anului 2023 au fost derulate următoarele proceduri de achiziție publică:

- Sistem informatic în cadrul proiectului „Sistem Informatic pentru Evidența Clinică a secțiilor A.T.I. (S.I.E.C.-A.T.I.)” Cod SMIS 131065
- Achiziția unei soluții software moderne (Registrul Național de Transplant (RNT), care să permită funcționarea fără sincope în activitatea de transplant, precum și asigurarea securizării bazelor de date cu pacienții aflați pe listele de așteptare, a donatorilor vii sau în moarte cerebrală și, nu în ultimul rând, a pacienților care au beneficiat de proceduri de transplant, dezvoltată prin PODCA, proiect SIPOCA 696 ”Îmbunătățirea procesului de reglementare în domeniul transplantului”, SMIS 129166
- Achiziția unei aplicații IT&C de management economico – financiar, a indicatorilor și a stocurilor, complementară platformei unice IT&C de colectare a datelor cu caracter medical dezvoltată prin proiectul PODCA Cod SMIS 37665 în cadrul proiectului SIPOCA 13 - “Îmbunătățirea capacității de planificare strategică și management al Programelor Naționale de Sănătate Publică (PNSP) finanțate de Ministerul Sănătății”
- Achiziția de servicii de curierat pentru transport vaccinuri cu autovehicule frigorifice echipate corespunzător și operate de personal specializat, în cadrul proiectului ”Dezvoltarea și introducerea de sisteme și standarde în Ministerul Sănătății ce optimizează procesele decizionale privind activitatea de vaccinare în România – ROVAC ” COD SIPOCA 708
- Achiziția publică de camere frigorifice pentru pastrarea stocurilor de vaccin și cutii de transport vaccinuri, cu LogTag-uri, în cadrul proiectului ”Dezvoltarea și introducerea de sisteme și standarde în Ministerul Sănătății ce optimizează procesele decizionale privind activitatea de vaccinare în România – ROVAC ” COD SIPOCA 708

- Implementarea unui sistem informatic cu componente front office și back office pentru eficientizarea proceselor de avizare sanitară SIIe-AVIZ” în cadrul proiectului “Dezvoltarea capacității instituționale a Ministerului Sănătății și Direcțiilor de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București pentru simplificarea procedurilor de reglementare sanitară” – cod SIPOCA723/SMIS 129605
- Achiziția centralizată de combustibil auto pentru unitățile sanitare publice din rețeaua Ministerului Sănătății și rețeaua autorităților publice locale, precum și pentru instituții publice aflate în subordinea și coordonarea Ministerului Sănătății
- Servicii de organizare și derulare a campaniei de conștientizare asupra importanței vaccinării și imunizării, în cadrul proiectului ”Dezvoltarea și introducerea de sisteme și standarde în Ministerul Sănătății ce optimizează procesele decizionale privind activitatea de vaccinare în România – ROVAC ” COD SIPOCA 708
- Achiziția de servicii pentru implementarea unui sistem informatic pentru registrele de sănătate, ce va consta în servicii de livrare, instalare și punere în funcțiune echipamente hardware și infrastructură software, servicii de dezvoltare a aplicației informatice, precum și servicii de instruire a utilizatorilor, în cadrul proiectului “Sistem informatic pentru registrele de sănătate - RegInterMed”
- Achiziția de servicii de consultanță pentru elaborarea politicii publice în domeniul transplantului și a Codului transplantului din cadrul proiectului SIPOCA 696 ”Îmbunătățirea procesului de reglementare în domeniul transplantului”, cod SMIS 129166
- Achiziția de autoturisme necesare pentru desfășurarea activității de îngrijiri paliative în cele 8 Centre Pilot Proiect „Creșterea capacității instituționale pentru dezvoltarea națională coordonată a îngrijirilor paliative și îngrijirilor la domiciliu” a proiectului SIPOCA 733, SMIS 129439
- Achiziția publică de laptopuri pentru direcțiile de sănătate publică județene (DSP) în cadrul proiectului POCU 122607 cu titlul “Crearea și implementarea serviciilor comunitare integrate pentru combaterea sărăciei și a excluziunii sociale”
- Achiziția publică de truse medicale și consumabile pentru truse medicale în cadrul proiectului POCU 122607 cu titlul “Crearea și implementarea serviciilor comunitare integrate pentru combaterea sărăciei și a excluziunii sociale”



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- Achiziția publică de echipamente de laborator în cadrul proiectului „Dezvoltarea unui laborator național pentru îmbunătățirea monitorizării substanțelor deversate în ape și a calității apei potabile”, cod SMIS POIM 136810
- Achiziția publică de echipamente medicale în cadrul proiectelor „Îmbunătățirea accesului populației din Regiunile: Vest (125224), Nord Vest (125223), Centru (125222), Sud Vest Oltenia (125220), Nord Est (125225), Sud Est (125221), ITI Tulcea (125226) la servicii medicale de urgență prin dotarea cu aparatura medicală de înaltă performanță”
- Achiziția publică de servicii de publicitate și media în cadrul proiectului „Creșterea capacității instituționale pentru dezvoltarea națională coordonată a îngrijirilor paliative și îngrijirilor la domiciliu” (Acronim: PAL-PLAN) SIPOCA 733, SMIS 129439
- Achiziția publică de echipamente IT, software și alte echipamente aferente în cadrul proiectului „Creșterea capacității instituționale pentru dezvoltarea națională coordonată a îngrijirilor paliative și îngrijirilor la domiciliu, cod SIPOCA 733, cod SMIS 129439
- Achiziția publică de materiale consumabile papetarie, necesare desfășurării activității în cadrul proiectului „Creșterea capacității instituționale pentru dezvoltarea națională coordonată a îngrijirilor paliative și îngrijirilor la domiciliu, cod SIPOCA 733, cod SMIS 129439
- Achiziția de cutii de transport vaccinuri dotate cu LogTag-uri în cadrul proiectului ”Dezvoltarea și introducerea de sisteme și standarde în Ministerul Sănătății ce optimizează procesele decizionale privind activitatea de vaccinare în România – ROVAC ” COD SIPOCA 708
- Achiziția de servicii de organizare de reuniuni și workshop-uri, asigurarea cazării și a meselor echipei de management, a participanților la workshop-uri și a echipelor de experți cooptați în proiect precum și transportul participanților, la evenimentele derulate în cadrul proiectului ROVAC COD SIPOCA 708
- Achiziția de echipamente IT, software și alte echipamente aferente, în cadrul Proiectului cu titlul „Creșterea capacității instituționale pentru dezvoltarea națională coordonată a îngrijirilor paliative și îngrijirilor la domiciliu ” cod SMIS 129439, Sipoca 733.
- Achiziție publică de echipamente IT în cadrul proiectului ”Întărirea capacității Ministerului Sănătății de a pregăti și implementa proiectele Spitalelor Clinice Regionale de Urgență: Craiova, Iași, Cluj” SMIS 126095

- Achiziția de mobilier birou și mobilier medical în cadrul Proiectului cu titlul „Creșterea capacității instituționale pentru dezvoltarea națională coordonată a îngrijirilor paliative și îngrijirilor la domiciliu ” cod SMIS 129439, Sipoca 733
- Achiziția publică centralizată de teste rapide HIV, teste HIV - ELISA de tip GENSCREEN și teste HIV - ELISA de tip Murex în cadrul Programului Național de Prevenire, Supraveghere și Control al infecției HIV
- Achiziție de vaccin hepatitic B de tip adult
- Achiziția publică de vaccin pneumococic polizaharidic conjugat
- Servicii de transport vaccinuri cu autovehicule frigorifice echipate corespunzător și operate de personal specializat
- Achiziția publică de servicii de curățenie în spațiile interioare și exterioare ale Ministerului Sănătății
- Achiziție de vaccin BCG
- Achiziție vaccin tetravalent
- Achiziția de servicii pentru servicii pentru evenimente, constând în servicii de informare și publicitate, organizare conferință (decontare transport, cazare, masă, închiriere săli) și furnizarea materialelor de promovare în cadrul activităților proiectului SIPOCA 724 Îmbunătățirea Calității și Performanței Serviciilor Spitalicești prin Evaluarea Costurilor Si Standardizare (CaPeSSCoSt), SMIS 129170
- Achiziție servicii pentru evenimente pentru specialiștii desemnați de IRCCS Policlinico San Donato care vor desfășura misiuni medicale în România

În conformitate cu prevederile legale în vigoare și cu prevederile acordurilor cadru încheiate ca urmare a procedurilor de achiziții publice centralizate, s-au inițiat și organizat procedurile de reluare a competiției pentru următoarele proceduri de achiziții publice centralizate:

- Reluarea competiției pentru achiziția centralizată având ca obiect furnizarea de medicamente pentru Programul Național de Prevenire, Supraveghere și control al Tuberculozei
- Reluarea competiției pentru achiziția centralizată având ca obiect furnizarea de medii de cultură în cadrul Programului Național de Prevenire, Supraveghere și control al Tuberculozei.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- reluări de competiție pentru atribuirea contractelor subsecvente având ca obiect furnizarea de vaccin combinat difteric-tetanic-pertussis acelar, polio inactivat, H.influenzae tip b, hepatitic B (DTPa-VPI-HiB-HB) – hexavalent – 2 (două) reluări de competiție
- reluarea competiției pentru atribuirea contractului subsecvent având ca obiect furnizarea de vaccin hepatitic B pediatric – 1 reluare de competiție
- reluarea competiției pentru atribuirea contractelor subsecvente având ca obiect furnizarea de vaccin combinat rujeolă - oreion - rubeolă viu atenuat (ROR) – 4 reluări de competiție
- reluări de competiție pentru atribuirea contractelor subsecvente având ca obiect furnizarea de vaccin pneumococic – 2 reluări de competiție
- reluarea competiției pentru atribuirea contractului subsecvent având ca obiect furnizarea de vaccin combinat difteric - tetanic - pertussis acelar, polio inactivat (DTPa-VPI) – tetravalent – 2 reluări de competiție
- reluarea competiției pentru atribuirea contractului subsecvent având ca obiect furnizarea de vaccin combinat diftero-tetano-pertussis acelar (dTPa) – 1 reluare de competiție

In anul 2023 au fost derulate următoarele achiziții de servicii cu caracter de regularitate, necesare bunei funcționări a ministerului Sănătății:

- Servicii de retransmisie programe TV pentru posturile de televiziune
- Servicii mentenanță centrală telefonică
- Servicii reparații și întreținere autoturisme Parc auto minister
- Servicii de întreținere, reparații, revizii ascensor și platformă pentru persoane cu dizabilități
- Servicii întreținere și reparații interioare sediu minister
- Servicii telefonie fixă/ telefonie tip telverde
- Servicii telefonie mobilă/ premicell și transfer date
- Servicii de mentenanță și actualizare sistem legislativ
- Servicii de mentenanță și actualizare sistem informatic de contabilitate
- Servicii de monitorizare presă

In anul 2023 Serviciul Achizitii si-a indeplinit atributiile privind atribuirea contractelor fiind semnat un număr total de 170 contracte de furnizare sau de servicii și

acte aditionale la diferite contracte de furnizare sau servicii, dintre care un număr de 31 contracte subsecvente la acordurile cadru aflate în derulare
Totodata au fost semnate 114 comenzi pentru achizitia de diverse bunuri si servicii .

Serviciul Achiziții a elaborat un numar de aproximativ 50 de ordine de ministru pentru constituirea:

- comisiilor de elaborare a documentațiilor de atribuire si a expertilor independenti,
- comisiilor de evaluare a ofertelor depuse în cadrul procedurilor de achiziție publică derulate de Ministerul Sănătății.

Funcționarii publici din cadrul Serviciului Achiziții, în calitate de președinți sau membri ai comisiilor de evaluare a ofertelor si comisiilor de elaborare a documentatiilor de atribuire, au participat la toate ședințele de evaluare / elaborare (aproximativ 300 de ședințe) aferente procedurilor derulate pe parcursul anului 2023. In cursul sedintelor de evaluare / elaborare funcționarii publici din cadrul Serviciului Achiziții au analizat si evaluat un numar de aproximativ de 40.000 de documente (caiete de sarcini, oferte financiare, oferte tehnice, documente calificare, etc.)

De asemenea, funcționarii publici din cadrul Serviciului Achiziții:

- au participat la ședințe ale diverselor grupuri de lucru în componența căroră au fost nominalizați prin ordin de ministru
- au formulat apărările în favoarea autorității contractante și a răspuns la toate solicitările, în termenele prevăzute de lege, la procedurile contestate la Consiliului National de Solutionare a Contestatiilor (C.N.S.C.), organism cu activitate administrativ – jurisdicțională, compartimentul intern specializat în achiziții publice din cadrul Ministerului Sănătății. De asemenea, compartimentul intern specializat în achiziții publice a dispus spre aplicare deciziile și hotărârile pronunțate de către C.N.S.C.
- au dispus spre aplicare deciziile și hotărârile pronunțate de către C.N.S.C.
- au formulat puncte de vedere la aproximativ 150 de documente (petitii, interpelari, etc) direcționate către structură
- au elaborat și postat în SEAP /SICAP toate documentele aferente procedurilor de achiziție derulate (fișa de date, strategia de contractare, acorduri cadru, contracte, contracte subsecvente, etc.)
- au elaborat și postat in SEAP /SICAP răspunsurile la solicitarile de clarificări formulate de către operatorii economici în perioada premergătoare depunerii de oferte în cadrul procedurilor.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- au elaborat un număr de peste 1300 de avize conform solicitărilor unităților și instituțiilor sanitare, aferente acordurilor cadru în derulare.
- au procedat la completarea/modificarea OMS 658/2013 privind lista produselor pentru care Ministerul Sănătății în calitate de unitate de achiziții centralizate derulează achiziții centralizate
- au participat în comisii de inventariere constituite la nivelul Ministerului Sănătății.

În concluzie, deși cu un număr foarte redus de personal raportat la volumul foarte mare și complex de activitate stabilit prin Regulamentul de Organizare și Funcționare a Ministerului Sănătății, Serviciul Achiziții constituit la nivelul Ministerului Sănătății și desemnat prin OUG nr. 71/2012 ca Unitate de Achiziții Centralizate, și-a desfășurat activitatea cu respectarea legislației în domeniu și a prevederilor cuprinse în Fișele postului.

În concluzie, deși cu un număr foarte redus de personal raportat la volumul foarte mare și complex de activitate stabilit prin Regulamentul de Organizare și Funcționare a Ministerului Sănătății, Direcția Patrimoniu și Achiziții și-a desfășurat activitatea cu rezultate notabile.

CAP. 12 RAPORTUL DIRECȚIEI FARMACEUTICE ȘI DISPOZITIVE MEDICALE**I. SERVICIUL PREȚURI ȘI POLITICA MEDICAMENTULUI**

Principalele activități desfășurate în anul 2023 de către Serviciul prețuri și politica medicamentului din cadrul Direcției farmaceutică și dispozitive medicale (DFDM), stabilite conform Regulamentului de Organizare și Funcționare al Ministerului Sănătății au constat în:

☞ Actualizarea periodică a cataloagelor care conțin medicamentele de uz uman autorizate de punere pe piață în România, respectiv CANAMED și CATALOGUL PUBLIC.

☞ Corecția și actualizarea prețurilor la medicamentele de uz uman cuprinse în CANAMED și CATALOGUL PUBLIC.

☞ Demararea procedurilor reglementate de Ordinul ministrului sănătății nr. 85/2013 pentru aprobarea Normelor de aplicare a prevederilor art. 703 alin. (1) și (2) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății referitoare la medicamentele utilizate pentru rezolvarea unor nevoi speciale, cu modificările și completările ulterioare și de Ordinul ministrului sănătății nr. 1540/2021 pentru aprobarea Normelor de aplicare a prevederilor art. 883 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății referitoare la autorizarea punerii pe piață a unor medicamente necesare pe motive de sănătate publică, cu modificările și completările ulterioare, în vederea asigurării disponibilității medicamentelor pe piața din România în situațiile de discontinuitate temporară, permanentă sau lipsă a acestora de pe piața din țara noastră.

☞ Elaborarea de acte normative în domeniul prețurilor medicamentelor de uz uman autorizate de punere pe piață, precum și în domeniul medicamentelor asigurate prin procedura autorizării pentru nevoi speciale.

☞ Elaborarea de răspunsuri la interpelările formulate de către membrii Parlamentului României, petițiile/solicitările adresate ministerului sau direct DFDM de către alte structuri ale ministerului, pe domeniul de activitate specific structurii.

☞ Menținerea unei legături permanente cu comisiile de specialitate din cadrul ministerului, în special pentru determinarea necesarului cantitativ anual pentru pacienți, în situația asigurării unor medicamente care urmau să fie autorizate prin procedura de nevoi speciale.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

☞ Colaborarea cu DAPP/reprezentanții DAPP și distribuitorii autorizați prin procedura de nevoi speciale pentru gestionarea eficientă a disponibilității medicamentelor asigurate pe piața din România.

☞ Colaborarea pe domeniul de activitate cu Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale din România, Casa Națională de Asigurări de Sănătate, alte instituții și alte structuri ale ministerului în procesul de elaborare a unor acte normative, strategii și propuneri în vederea îmbunătățirii cadrului legislativ.

☞ În colaborare cu Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale din România a fost asigurată monitorizarea discontinuităților apărute în punerea pe piața din România a medicamentelor și au fost întreprinse demersuri necesare identificării unor alternative farmaceutice astfel încât discontinuitatea să aibă impact cât mai mic la nivel de pacient.

☞ Participarea în cadrul grupurilor de lucru, comisii, constituite atât la nivelul ministerului cât și la nivelul altor instituții, îndeplinirea unor activități în cadrul anumitor proiecte derulate de Ministerul Sănătății.

☞ Finalizarea în cursul lunii **iulie 2023** a procesului **de corecție a prețurilor medicamentelor de uz uman autorizate de punere pe piață în România** demarat în luna ianuarie 2023, proces care a solicitat o importantă resursă de timp și care a implicat un volum semnificativ de informații/documente supuse analizei.

Procesul de corecție a avut drept rezultat emiterea următoarelor acte normative:

- **Ordinul ministrului sănătății nr. 2408 din 19.07.2023** pentru aprobarea prețurilor maxime ale medicamentelor de uz uman, valabile în România, care pot fi utilizate/comercializate de către deținătorii de autorizație de punere pe piață a medicamentelor sau reprezentanții acestora, distribuitorii angro și furnizorii de servicii medicale și medicamente pentru acele medicamente care fac obiectul unei relații contractuale cu Ministerul Sănătății, casele de asigurări de sănătate și/sau direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, cuprinse în Catalogul național al prețurilor medicamentelor autorizate de punere pe piață în România, a prețurilor de referință generice și a prețurilor de referință inovative (CANAMED).

- **Ordinul ministrului sănătății nr. 2494 din 26.07.2023** pentru aprobarea prețurilor maxime ale medicamentelor de uz uman valabile în România care pot fi

utilizate/comercializate exclusiv de farmaciile comunitare/oficinele locale de distribuție/farmaciile cu circuit închis și drogheriile care nu se află în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate și/sau direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București sau/și cu Ministerul Sănătății, cuprinse în **Catalogul public**.

Procesul de corecție a prețurilor medicamentelor, derulat în perioada de referință la care se rezumă activitatea structurii, a implicat următoarele

○ Cu referire la Catalogul național al prețurilor medicamentelor autorizate de punere pe piață în România, a prețurilor de referință generice și a prețurilor de referință inovative (**CANAMED**)

- Analizarea unui număr de **5.742 dosare de aprobare a nivelurilor de preț depuse de către deținătorii autorizațiilor de punere pe piață/reprezentanții acestora**.

- Întocmirea și comunicarea de **Decizii de respingere** a propunerilor de preț formulate de către deținătorii autorizațiilor de punere pe piață/reprezentanți, pentru un număr de **726 medicamente**, în situația în care propunerile nu erau în acord cu Normele privind modul de calcul și procedura de aprobare a prețurilor maximale ale medicamentelor de uz uman, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 368/2017, cu modificările și completările ulterioare.

- Analizarea contestațiilor formulate de către deținătorii autorizațiilor de punere pe piață/reprezentanți pentru un număr de aproximativ **160 medicamente** formulate în urma emiterii și comunicării Deciziilor de respingere și soluționarea favorabilă/nefavorabilă a acestora (contestații), în funcție de aspectele rezultate. Această activitate a implicat o corespondență vastă între părțile implicate, atât prin mijloacele de comunicare electronice (email) cât și prin adrese de răspuns asupra aspectelor solicitate.

- Completarea numărului de **5.742 poziții** rezultate în urma analizei dosarelor depuse în vederea corecției cu un număr de **alte 518 poziții**, rezultând astfel un număr total de **6.260 poziții** înscrise în anexa la ordin. Completarea a fost determinată de

- ✓ aprobarea unor prețuri noi care trebuiau înregistrate în CANAMED
- ✓ apariția unor coduri CIM noi, în cazul medicamentelor care au fost supuse schimbării de deținător al autorizației de punere pe piață
- ✓ diminuarea sau majorarea, după caz, a nivelurilor de preț ale unor medicamente deja înregistrate în CANAMED.

○ Cu referire la **CATALOGUL PUBLIC** (catalogul prețurilor maximale ale medicamentelor de uz uman valabile în România care pot fi utilizate/comercializate exclusiv de farmaciile comunitare/oficinele locale de distribuție/farmaciile cu circuit închis și



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

drogheriile care nu se află în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate și/sau direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București sau/și cu Ministerul Sănătății)

- Analizarea unui număr de **5.591 dosare de aprobare a nivelurilor de preț depuse de către deținătorii autorizațiilor de punere pe piață/reprezentanții acestora.**

- Întocmirea și comunicarea de **Decizii de respingere** a propunerilor de preț formulate de către deținătorii autorizațiilor de punere pe piață/reprezentanți, pentru un număr de **716 medicamente**, în situația în care propunerile nu erau în acord cu Normele privind modul de calcul și procedura de aprobare a prețurilor maximale ale medicamentelor de uz uman, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 368/2017, cu modificările și completările ulterioare. (Notă: numărul Deciziilor de respingere aferent Catalogului public este inferior celui aferent Canamed întrucât au existat situații în care, în urma analizării de către minister a contestațiilor formulate de către DAPP/reprezentanți în urma comunicării Deciziilor de respingere Canamed, nivelurile de preț au fost corectate, cu implicații asupra prețurilor din catalogul public).

- Analizarea contestațiilor formulate de către deținătorii autorizațiilor de punere pe piață/reprezentanți pentru un număr de aproximativ **170 medicamente** formulate în urma emiterii și comunicării Deciziilor de respingere și soluționarea favorabilă/nefavorabilă a acestora (contestații), în funcție de aspectele rezultate. Această activitate a implicat o corespondență vastă între părțile implicate, atât prin mijloacele de comunicare electronice (email) cât și prin adrese de răspuns asupra aspectelor solicitate.

- Completarea numărului de **5.591 poziții** rezultate în urma analizei dosarelor depuse în vederea corecției cu un număr de **alte 500 poziții**, rezultând astfel un număr total de **6.091 poziții** înscrise în anexa la ordin. Completarea a fost determinată de

- ✓ aprobarea unor prețuri noi care trebuiau înregistrate în Catalogul public
- ✓ apariția unor coduri CIM noi, în cazul medicamentelor care au fost supuse schimbării de deținător al autorizației de punere pe piață
- ✓ diminuarea sau majorarea, după caz, a nivelurilor de preț ale unor medicamente deja înregistrate în Catalogul public.

☞ Elaborarea unui număr de **3 Ordine ale ministrului sănătății pentru aplicarea prevederilor art. 3⁷, respectiv 3⁸ din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 77/2011 privind stabilirea unor contribuții pentru finanțarea unor cheltuieli în domeniul sănătății**. Actele normative au fost elaborate în colaborare cu Agenția Națională a Medicamentelor și Dispozitivelor Medicale din România și constau în clasificarea trimestrială

a medicamentelor de uz uman autorizate pentru punere pe piață în România și raportate de furnizorii de servicii medicale și de medicamente la casele de asigurări de sănătate și validate de acestea, suportate din Fondul Național Unic de Asigurări Sociale de Sănătate și din bugetul Ministerului Sănătății, în medicamente de tip I, tip II și tip III, ulterior în medicamente tip I și tip II, potrivit prevederilor art. 3⁷, respectiv art. 3⁸ din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 77/2011. În acest context a fost asigurată clasificarea unui număr de **5.492 medicamente** (aferent trimestrului IV 2022 – Ordinul ministrului sănătății nr. 647 din 03.03.2023), **5.512 medicamente** (aferent trimestrului I 2023 – Ordinul ministrului sănătății nr. 1854 din 30.05.2023), respectiv **5.457 medicamente** (aferent trimestrului II 2023 – Ordinul ministrului sănătății nr. 2906 din 25.08.2023).

☞ În funcție de diferite aspecte incidente s-a impus adaptarea în consecință atât a Ordinului nr. 368/2017 pentru aprobarea Normelor privind modul de calcul și procedura de aprobare a prețurilor maxime ale medicamentelor de uz uman cât și a Normelor de aplicare, în scopul creării unui cadru legal sustenabil și predictibil în scopul asigurării medicamentelor necesare tratamentelor pacienților din România.

În acest context, actul normativ amintit a suferit un număr de două modificări și completări, în concordanță cu condițiile specifice care au necesitat această acțiune. De asemenea, în cursul perioadei de referință au fost asigurate în pondere majoritară, demersurile necesare emiterii, la începutul anului 2024, a unui act normativ care a vizat modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 368/2017. În acest sens, se menționează:

- **Ordinul ministrului sănătății nr. 1346 din 18.04.2023** privind modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 368/2017 pentru aprobarea Normelor privind modul de calcul și procedura de aprobare a prețurilor maxime ale medicamentelor de uz uman

- **Ordinul ministrului sănătății nr. 2162 din 28.06.2023** privind modificarea Ordinului ministrului sănătății nr. 368/2017 pentru aprobarea Normelor privind modul de calcul și procedura de aprobare a prețurilor maxime ale medicamentelor de uz uman

- **Ordinul ministrului sănătății nr. 482 din 29.01.2024** privind modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 368/2017 pentru aprobarea Normelor privind modul de calcul și procedura de aprobare a prețurilor maxime ale medicamentelor de uz uman.

☞ Aferent **CANAMED** au fost elaborate o serie de acte normative după cum urmează :



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

○ Elaborarea unui număr de **13 acte normative** - Ordine ale ministrului sanatatii privind modificarea și completarea anexelor nr. 1 și 2 la Ordinul ministrului sănătății nr. 443/2022 pentru aprobarea prețurilor maxime ale medicamentelor de uz uman, valabile în România, care pot fi utilizate/comercializate de către deținătorii de autorizație de punere pe piață a medicamentelor sau reprezentanții acestora, distribuitorii angro și furnizorii de servicii medicale și medicamente pentru acele medicamente care fac obiectul unei relații contractuale cu Ministerul Sănătății, casele de asigurări de sănătate și/sau direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, cuprinse în Catalogul național al prețurilor medicamentelor autorizate de punere pe piață în România, a prețurilor de referință generice și a prețurilor de referință inovative.

○ Elaborarea unui număr de **11 acte normative** - Ordine ale ministrului sanatatii privind modificarea și completarea anexelor nr. 1 și 2 la Ordinul ministrului sănătății nr. 2408/2023 pentru aprobarea prețurilor maxime ale medicamentelor de uz uman, valabile în România, care pot fi utilizate/comercializate de către deținătorii de autorizație de punere pe piață a medicamentelor sau reprezentanții acestora, distribuitorii angro și furnizorii de servicii medicale și medicamente pentru acele medicamente care fac obiectul unei relații contractuale cu Ministerul Sănătății, casele de asigurări de sănătate și/sau direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, cuprinse în Catalogul național al prețurilor medicamentelor autorizate de punere pe piață în România, a prețurilor de referință generice și a prețurilor de referință inovative.

Aceste **24 acte normative** au vizat **completarea** cu un număr de **504 medicamente noi** și **modificarea unui număr de 750 poziții** a Anexei nr. 1 - CANAMED.

De asemenea, au vizat modificarea și completarea Anexei nr. 2 - Prețurile de referință generice, aferent unui număr de 59 medicamente.

☞ Aferent **CATALOG PUBLIC** (catalogul prețurilor maxime ale medicamentelor de uz uman valabile în România care pot fi utilizate/comercializate exclusiv de farmaciile comunitare/oficinele locale de distribuție/farmaciile cu circuit închis și drogheriile care nu se află în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate și/sau direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București sau/și cu Ministerul Sănătății) au fost elaborate o serie de acte normative după cum urmează:

○ Elaborarea unui număr de **4 acte normative** - Ordine ale ministrului sănătății privind modificarea și completarea anexei la Ordinul ministrului sănătății nr. 509/2022 pentru

aprobarea prețurilor maxime ale medicamentelor de uz uman valabile în România care pot fi utilizate/comercializate exclusiv de farmaciile comunitare/oficinele locale de distribuție/farmaciile cu circuit închis și drogheriile care nu se află în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate și/sau direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București sau/și cu Ministerul Sănătății, cuprinse în Catalogul public

○ Elaborarea **unui act normativ** - Ordin al ministrului sănătății privind modificarea și completarea anexei la Ordinul ministrului sănătății nr. 2494/2023 pentru aprobarea prețurilor maxime ale medicamentelor de uz uman valabile în România care pot fi utilizate/comercializate exclusiv de farmaciile comunitare/oficinele locale de distribuție/farmaciile cu circuit închis și drogheriile care nu se află în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate și/sau direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București sau/și cu Ministerul Sănătății, cuprinse în Catalogul public

Aceste **5 acte normative** au vizat **completarea** cu un număr de **454 medicamente noi** și **modificarea** unui număr de **296 poziții** din cadrul Anexei.

☞ În colaborare cu alte structuri de specialitate din cadrul Ministerului Sănătății au fost elaborate proiecte de acte normative pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, precum și pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 77/2011 privind stabilirea unor contribuții pentru finanțarea unor cheltuieli în domeniul sănătății. În acest sens, se rețin:

• **Ordonanța Guvernului nr. 21 din 31.01.2023** pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative cu impact în domeniul sănătății

• **Legea nr. 225 din 14.07.2023** pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 77/2011 privind stabilirea unor contribuții pentru finanțarea unor cheltuieli în domeniul sănătății

• **Ordonanța de urgență a Guvernului României nr. 88 din 20.01.2023** pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative cu impact în domeniul sănătății.

☞ Elaborarea unui act normativ care a vizat medicamentele autorizate pentru nevoi speciale, și anume Ordinul nr. 1995/15.06.2023 pentru modificarea și completarea Normelor de aplicare a prevederilor art. 703 alin. (1) și (2) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

domeniul sănătății referitoare la medicamentele utilizate pentru rezolvarea unor nevoi speciale, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 85/2013.

☞ Verificarea și elaborarea, la inițiativa CNAS, a unui număr de **12 acte normative** - Ordine comune ale ministrului sănătății și președintelui CNAS privind modificarea și completarea anexelor nr. 2 și 3 la Ordinul MS/CNAS nr. 1605/875/2014 privind aprobarea modului de calcul, a listei denumirilor comerciale și a prețurilor de decontare ale medicamentelor care se acordă bolnavilor în cadrul programelor naționale de sănătate și a metodologiei de calcul al acestora.

II. COMPARTIMENTUL REGLEMENTARE ÎN DOMENIUL PSIHOTROPELOR ȘI STUPEFIANTELOR

Compartimentul de reglementare stupefiante și psihotrope (CRSP) este structura de specialitate a Ministerului Sănătății prin care se exercită controlul respectării regimului juridic al plantelor, substanțelor și preparatelor stupefiante și psihotrope, la nivel național, conform Legii nr. 339/2005.

Principalele activități desfășurate în anul 2023 de către RSP, stabilite conform Regulamentului de Organizare și Funcționare al Ministerului Sănătății au constat în:

1. Autorizarea activităților cu plante, substanțe și preparate stupefiante și psihotrope:

- 7 autorizații pentru activitate cu stupefiante și psihotrope – distribuție angro;
- 18 autorizații pentru activitate cu stupefiante și psihotrope – fabricație;
- 34 autorizații pentru activitate cu stupefiante și psihotrope – cabinete medicale;
- 1 autorizații pentru activitate cu stupefiante și psihotrope – ambulante;
- 3 autorizații pentru activitate cu stupefiante și psihotrope – cercetare;
- 2 autorizații pentru activitate cu stupefiante și psihotrope – laboratoare;
- 120 actualizări ale autorizațiilor datorate modificării sediului/sediilor, a persoanelor repărate e, liste substanțe, ș.a.;
- 482 autorizații de import plante, substanțe și repărate stupefiante și psihotrope;
- 401 autorizații de export plante, substanțe și repărate stupefiante și psihotrope;

- Analiza și transmiterea a 88 de autorizații de export către autoritățile competente din alte țări după efectuarea propriu-zisă a importului cu menționarea cantității efectiv importate;
2. **Elaborarea de certificate de deținere pentru călători internaționali: 216 certificate**
3. **Aprobări eliberate** către unități autorizate pentru activitatea cu stupefiante și psihotrope (farmacii, distribuitori angro, fabricanți medicamente, cabinete medicale, ambulanțe) **pentru distrugerea** plantelor, substanțelor și preparatelor stupefiante și psihotrope necorespunzătoare calitativ, produse cu termen de valabilitate depășit și stupefiante returnate de la pacienții decedați: **949** aprobări.
4. **Activități de inspecție și control:** 15 inspecții de supraveghere și control dintre care 1 (una) împreună cu lucrători ai Poliției Române.
5. **Raportări** către International Narcotics Control Board:
- trimestriale către INCB privind importul și exportul de plante, substanțe și preparate stupefiante și psihotrope pentru trimestrul IV 2022 și trimestrele I, II, III 2023 - formularele A și A/P;
 - statistice anuale către INCB pentru anul 2023 - formularele C (stupefiante) și P (psihotrope);
 - anuală a necesarului de plante, substanțe și preparate stupefiante și psihotrope către INCB pentru 2024 - formularele B (stupefiante) și B/P (psihotrope);
6. Elaborarea de răspunsuri la petiții și interpelări, alte corespondență în domeniul de activitate: 144 adrese.
7. Activitate de **colaborare interinstituțională:**
- Participare la grupul de lucru al Agenției Naționale Antidrog pe tema noilor substanțe psihoactive: 2 (două) întâlniri;
 - Participare la 1 (o) dezbateră publică privind un proiect de completare a Legii 143/2000;
 - Participare la 1 (o) acțiune împreună cu lucrători ai Direcției de Combatere a Criminalității Organizate (DCCO) din cadrul Inspectoratului General al Poliției Române;



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

8. Activitate legislativă:

- Elaborarea unui proiect de OUG de completare și modificare a Legii 339/2005;
- Elaborarea și publicarea, în colaborare cu ANMDMR, a OMS nr. 4169/2023, pentru aprobarea Listei preparatelor care conțin substanțe stupefiante și psihotrope prevăzute la art. 10 alin. (2) din Legea nr. 339/2005 privind regimul juridic al plantelor, substanțelor și preparatelor stupefiante și psihotrope;

9. Alte activități:

- Participarea în calitate de expert la grupul de lucru al European Directorate for the Quality of Medicines & HealthCare: 2 (două) ședințe;
- Corespondență pe email cu International Narcotics Control Board (INCB) în vederea obținerii informațiilor necesare actualizării sistemului informatic de gestiune import/export (NDS7);
- Participare la grupul tehnic de lucru pentru monitorizarea medicamentelor cu aprovizionare deficitară, specifice tratamentului afecțiunilor asociate COVID-19: 4 întâlniri;
- Elaborarea documentelor necesare în cadrul Grupului de lucru privind gestionarea informațiilor primite de la unitățile sanitare cu paturi privind stocurile și necesarul de medicamente acordate pacienților cu SARS-COV2, începând cu data de 21.08.2023, zilnic timp de 1 săptămâna pe lună; verificarea documentelor elaborate de către colegii din cadrul grupului în celelalte 3 săptămâni

III. COMPARTIMENTUL FARMACEUTIC ȘI DISPOZITIVE MEDICALE

Principalele activități desfășurate în anul 2023 de către Compartimentul Farmaceutic și Dispozitive Medicale din cadrul Direcției farmaceutice și Dispozitive medicale (CFDM), stabilite conform Regulamentului de Organizare și Funcționare al Ministerului Sănătății au constat în:

1. **Emiterea de autorizații de funcționare pentru unitățile farmaceutice** nou înființate, concretizată prin emiterea unui număr de:
 - **173** autorizații de funcționare farmaciei mediul rural;
 - **12** autorizații de funcționare farmaciei cu circuit închis

- 26 drogherii;
2. **Emiterea de autorizații de funcționare pentru unitățile farmaceutice, ca urmare a preschimbării autorizației de funcționare emisă inițial**, în situația schimbării persoanei juridice deținătoare precum și în cazul pierderii autorizației de funcționare, concretizată prin emiterea unui număr de:
- 411 schimbări ale deținătorului-persoană juridică, cu emiterea unei noi autorizații de funcționare.
 - emiterea unui număr de 6 duplicate după autorizațiile de funcționare în urma pierderii acestora;
3. **Înscrierea de mențiuni la autorizația de funcționare prin emiterea de anexe**, ca urmare a modificării condițiilor inițiale de autorizare:- anexe la autorizațiile de funcționare :
- 350 mutări ale sediului/punctului de lucru cu activitate (schimbarea adresei unității farmaceutice)
 - 411 schimbare persoană juridică;
 - 3.600 modificări înscrise pe autorizațiile de funcționare pentru unitățile farmaceutice de distribuție cu amănuntul ca urmare a schimbării farmacistului șef;
 - 250 reorganizări de spații;
 - 210 înființări de oficine comunitare rurale,, inclusiv sezoniere, prin înscrierea de menține pe autorizația de funcționare a farmaciei coordonatoare și analiza dosarului de înființare;
 - 80 de anulări a autorizației de funcționare, la cerere sau ca urmare a hotărârilor de instanță.
 - 342 activități de vaccinare;
 - 1.800 - alte modificări înscrise pe autorizația de funcționare a unităților farmaceutice de distribuție cu amănuntul, ca urmare a modificării datelor inițiale înscrise în autorizația de funcționare (schimbare nume farmacist șef, schimbare adresă sediu social, denumire societate, denumire punct de lucru, actualizare adresă ca urmare a schimbării nomenclaturii stradale, desființare oficiu comunitară rurală, autorizare și respectiv încetare activitate de vânzare online cu amănuntul a medicamentelor fără



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

prescripție medicală, reluare activitate, suspendare activitate, înființare oficiu de circuit închis)

Numărul total al dosarelor analizate și soluționate în anul 2023 a fost de **7.260**.

4. Activitatea de monitorizare și control a unităților farmaceutice a constat în:

- emiterea unui număr de 72 răpunsuri la reclamații din partea Colegiilor Farmaciștilor Județene și a persoanelor fizice și juridice (fără deplasare în teritoriu) și 29 unități inspectate;
- **14** inspecții de supraveghere și control în vederea soluționării unor reclamații;

5. Actualizarea bazei de date pentru unitățile farmaceutice publicată pe site-ul Ministerului Sănătății, în conformitate cu prevederile Legii 266/2008, republicată, cu modificările și completările ulterioare, în conformitate cu modificările operate în număr de 7.260.

6. Un alt obiectiv principal al compartimentului a fost asigurarea elaborării, în domeniul farmaceutic, a unor reglementări în acord cu dreptul european și internațional, în scopul îndeplinirii angajamentelor asumate de România în calitatea sa de stat membru al UE și al ONU, elaborarea punctelor de vedere din domeniul farmaceutic pentru reuniunile organismelor U.E. și promovarea actelor normative specifice domeniului farmaceutic/dispozitivelor medicale al Agenției Naționale a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale din România.

În perioada ianuarie 2023 – decembrie 2023 au fost elaborate/promovate următoarele acte normative:

- **Proiecte de lege inițiate și adoptate:**

LEGE Nr. 225 din 14 iulie 2023 pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 77/2011 privind stabilirea unor contribuții pentru finanțarea unor cheltuieli în domeniul sănătății, publicată în Monitorul Oficial Nr. 655 din 17 iulie 2023.

- **Ordonanțe de Guvern:**

a) ORDONANȚĂ Nr. 21 din 31 ianuarie 2023 pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, precum și pentru modificarea și completarea

unor acte normative cu impact în domeniul sănătății, publicată în Monitorul Oficial Nr. 87 din 31 ianuarie 2023;

b) ORDONANȚĂ DE URGENȚĂ Nr. 88 din 20 octombrie 2023 pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative cu impact în domeniul sănătății. Publicată în: Monitorul Oficial Nr. 963 din 24 octombrie 2023.

- **Ordine ale ministrului sănătății:**

a) ORDIN Nr. 140 din 19 ianuarie 2023 privind aprobarea Listei medicamentelor antibiotice și antitermice cu administrare orală, a căror distribuție în afara teritoriului României se suspendă temporar pe o perioadă de 3 luni, publicat în Monitorul Oficial Nr. 55 din 19 ianuarie 2023;

b) ORDIN nr. 330 din 10 februarie 2023 pentru aprobarea Normelor metodologice privind evaluarea clinică și investigațiile clinice cu dispozitive medicale și pentru abrogarea Ordinului ministrului sănătății publice nr. 792/2006 privind desfășurarea procedurii de investigație clinică și a procedurii de evaluare a performanței pentru dispozitivele medicale, publicat în Monitorul Oficial nr. 120 din 13 februarie 2023;

c) ORDIN Nr. 1.355 din 19 aprilie 2023 pentru modificarea Normelor de aplicare a prevederilor art. 883 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății referitoare la autorizarea punerii pe piață a unor medicamente necesare pe motive de sănătate publică, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1.540/2021, publicat în Monitorul Oficial Nr. 335 din 21 aprilie 2023;

d) ORDIN Nr. 1.356 din 19 aprilie 2023 privind modificarea anexelor nr. 1 - 3 la Ordinul ministrului sănătății nr. 861/2014 pentru aprobarea criteriilor și metodologiei de evaluare a tehnologiilor medicale, a documentației care trebuie depusă de solicitanți, a instrumentelor metodologice utilizate în procesul de evaluare privind includerea, extinderea indicațiilor, neinclusiunea sau excluderea medicamentelor în/din Lista 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, precum și a căilor de atac, publicat în Monitorul Oficial Nr. 364 din 28 aprilie 2023;



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

e) ORDIN nr. 2346 din 13 iulie 2023 privind constituirea Grupului tehnic de lucru pentru actualizarea regulilor de bună practică farmaceutică și analiza unor măsuri de îmbunătățire a activității farmaceutice;

f) ORDIN Nr. 3.362 din 29 septembrie 2023 pentru aprobarea Listei standardelor române care adoptă standardele europene armonizate din domeniul dispozitivelor medicale care intră sub incidența Regulamentului (UE) 2017/745, precum și a Listei standardelor române care adoptă standardele europene armonizate din domeniul dispozitivelor medicale pentru diagnostic in vitro care intră sub incidența Regulamentului (UE) 2017/746, publicat în Monitorul Oficial Nr. 906 din 9 octombrie 2023;

g) ORDIN Nr. 3.277 din 22 septembrie 2023 privind modificarea Ordinului ministrului sănătății nr. 3.969/2022 pentru aprobarea Normelor metodologice privind evaluarea, desemnarea și notificarea organismelor de evaluare a conformității dispozitivelor medicale, precum și cu privire la monitorizarea și reevaluarea organismelor notificate, publicat în Monitorul Oficial Nr. 887 din 3 octombrie 2023;

h) ORDIN Nr. 3.753 din 6 noiembrie 2023 pentru aprobarea Normelor metodologice privind introducerea pe piață a dispozitivelor medicale pentru diagnostic in vitro și înregistrarea operatorilor economici în Baza europeană de date referitoare la dispozitivele medicale (Eudamed), precum și în baza națională de date și de derogare de la procedurile de evaluare a conformității, publicat în Monitorul Oficial Nr. 1.033 din 14 noiembrie 2023;

i) ORDIN Nr. 3.876 din 16 noiembrie 2023 pentru modificarea și completarea unor acte normative în domeniul dispozitivelor medicale și dispozitivelor medicale pentru diagnostic in vitro, publicat în Monitorul Oficial Nr. 1.061 din 24 noiembrie 2023.

• **Proiecte de acte normative elaborate/promovate și retrase ulterior:**

1. Proiect de ordin privind modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 1032/2011 pentru aprobarea Normelor privind donațiile de medicamente, materiale sanitare, dispozitive medicale, vaccinuri, seruri și consumabile aferente;

2. Proiect de lege pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății.

3. Proiect de lege pentru modificarea și completarea Legii farmaciei nr 266/2008

4. Proiect de lege pentru modificarea și completarea Legii 134/2019 privind organizarea și funcționarea ANMDMR.

7. Alte activități:

- Au fost analizate și formulate puncte de vedere pentru aprox. 9 proiecte de Acorduri, Acorduri de cooperare și Memorandumuri de Înțelegere;
- Elaborarea proiectului de ordin privind monitorizarea prescrierii și eliberării medicamentelor din categoria antibioticelor finalizat în 2023 cu publicarea în transparență decizională în decembrie 2023;
- Participare la lucrările Comisiei paritare a funcționarilor publici la nivelul Ministerului Sănătății, potrivit Ordinului ministrului sănătății nr. 3355/2022;
- Asigurarea reprezentării Ministerului Sănătății la diferitele reuniuni desfășurate la nivelul Uniunii Europene în format fizic/online (organizate de Comisia Europeană/Președințiile în exercițiu ale Consiliului UE);
- Participare la lucrările Comisiei pentru soluționarea contestațiilor împotriva deciziilor de evaluare a tehnologiilor medicale privind includerea, extinderea indicațiilor, neinclusiunea sau excluderea medicamentelor în/din Lista 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;
- Participare la lucrările Consiliului de Administrație al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, potrivit Deciziei Prim-ministrului nr. 319/2020;
- Colaborare cu direcțiile de specialitate din minister, Comisiile consultative, Agenția Națională a Medicamentului și Dispozitivelor Medicale din România, Casa Națională de Asigurări de Sănătate, Ministerul Afacerilor Externe, AOSMR, Ministerul Economiei, Consiliul Concurenței etc.;
- Gestionarea dosarului EU Pilot nr. 10197 – taxa clawback;
- Elaborare puncte de vedere tehnice la solicitările venite din partea statelor membre ale Uniunii Europene și din partea Comisiei Europene, pe teme cu relevanță europeană din sectorul farmaceutic, în conformitate cu prevederile Ordinului ministrului sănătății nr. 1173/2010 privind constituirea și funcționarea grupului de experți responsabili cu elaborarea punctelor de vedere tehnice asupra documentelor aflate în dezbatere la nivel comunitar și asigurarea reprezentării la întâlnirile de lucru ale instituțiilor Uniunii Europene (20 lucrări);



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- Colaborare la elaborarea de puncte de vedere la propunerile legislative ale Parlamentului/proiecte ale altor instituții (15 lucrări);
- Participare la schimbul de informații în cadrul rețelelor de autorități competente din statele membre UE în domeniul farmaceutic (PPRI) și prin intermediul Reprezentanțelor Permanente ale statelor membre la Bruxelles (15 lucrări);
- Elaborare note de ministru, răspunsuri la întrebări și interpelări, implementare măsuri Curtea de Conturi (53 lucrări);
- Transmitere puncte de vedere/răspunsuri la sesizări/plângeri prelabile/dosare care implică autorizații de functionare unități farmaceutice – (31 lucrări);
- Au fost analizate și formulate adrese/puncte de vedere pentru proiecte de acte normative ANMDMR (91 lucrări);
- Răspunsuri la adrese (petiții, sesizări) referitoare la penuria medicamentelor de pe piața din România și alte adrese diverse, potrivit rezoluțiilor conducerii (40 lucrări);
- Adrese/petiții/solicitări (120 lucrări);
- Adrese/solicitări puncte de vedere structuri interne și alte instituții (73 lucrări).

CAP. 13 RAPORTUL INSPECȚIEI SANITARE DE STAT

Misiunea Inspecției Sanitare de Stat

Inspecția sanitară- activitatea de exercitare a controlului oficial al respectării reglementărilor legale în domeniul sănătății publice și al aplicării unitare a acestora în cadrul operatorilor economici din sectorul public, privat , inclusiv cu capital străin, care își desfășoară activitatea pe teritoriul României.

Obiectivul este de a lega misiunile de control-inspecție de politicile naționale de sănătate.

Pentru a preveni riscurile pentru sănătate, Inspecția Sanitară de Stat din cadrul Ministerului Sănătății, împreună cu inspecții sanitari din DSP desfășoară misiuni de inspecție și control pe următoarele domenii:

- a) produse biocide;
- b) calitatea apei pentru consum uman și a celei folosite la alte activități umane, inclusiv a celei de îmbăiere, conform protocoalelor semnate cu autoritățile competente din domeniu;
- c) gestionarea deșeurilor lichide, solide și în special a celor potențial periculoase;
- d) calitatea habitatului;
- e) respectarea condițiilor igienico-sanitare în unitățile de învățământ și ocrotire a copiilor și tinerilor, precum și a procesului instructiv-educativ;
- f) mediul de muncă și bolilor profesionale, în relația cu mediul de muncă;
- g) activitatea de îngrijiri de sănătate;
- h) prevenirea și combaterea bolilor transmisibile;
- i) furnizarea de servicii care presupun riscuri potențiale pentru viața sau sănătatea populației ori a persoanelor care execută serviciile respective;
- j) produse cosmetice.

(4) Activitatea de inspecție pentru controlul calității serviciilor de asistență medicală constă în controlul respectării reglementărilor legale și a implementării sistemului de calitate în următoarele servicii de asistență medicală:

- a) servicii de asistență medicală primară;
- b) servicii de asistență medicală ambulatorie de specialitate;
- c) servicii medicale prespitalicești;
- d) servicii medicale spitalicești;



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- e) servicii în domeniul donării, procurării, testării, procesării, conservării, stocării și distribuirii țesuturilor și a celulelor umane, precum și a produselor obținute din țesuturi și celule umane destinate utilizării în scop terapeutic la om;
- f) controlul calității actului medical.

Totodată:

- coordonează activitatea de inspecție și control la nivel național a serviciului control în sănătate publică din cadrul Direcțiilor de Sănătate Publică și a Municipiului București,
- inițiază, organizează și controlează prin acțiunile tematice organizate la nivel național întreaga activitate în domeniu pe teritoriul țării,
- pe lângă acțiunile tematice naționale se efectuează și controale în urma sesizărilor sau la cererea altor instituții,
- coordonează și organizează la nivel național acțiuni speciale, în caz de suspiciune și raportare a cazurilor grave, a producerii de calamități naționale, evenimente deosebite, epidemii, în funcție de atribuțiile ce le revin pe linie de sănătate publică,
- coordonează acțiunile de control și inspecție sanitară din cadrul sistemelor rapide de alertă și notifică instituțiile implicate în funcție de domeniul de competență.

ANALIZA SWOT

PUNCTE TARI:

- prin modificarea organigramei Ministerului Sănătății prin Hotărârea Guvernului nr. 357/2017 pentru modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății s-a realizat organizarea Inspecției Sanitare de Stat din Serviciu în Direcție, fapt care permite o mai bună organizare a activității și previne interferențe, imixtiuni și subordonări față de direcțiile care emit reglementări în domeniul sănătății,
- crearea unei coordonări unitare și efectuarea de acțiuni tematice la nivel național, a unor rapoarte de control mai ample, concrete ale inspectorilor din cadrul DSP,
- analiza tuturor raportelor emise de către inspectorii din cadrul DSP-urilor, corectarea acestora prin diverse acțiuni de control suplimentare față de ce au raportat inițial,

PUNCTE SLABE:

- personal insuficient la nivelul ISS din Ministerul Sănătății, efectiv lucrează 8 inspectori sanitari pe 25 de domenii de activitate,

- salarizarea insuficientă, un medic în cadrul ISS este retribuit cu sume între 3000- 4500 lei la nivelul maxim profesional, în timp ce același medic în cadrul unui DSP sau spital are un salariu net între 11000- 18000 lei.

OPORTUNITĂȚI:

- accesarea de fonduri europene în vederea digitalizării activității de inspecție sanitară și crearea unor sisteme rapide de alertă care de la nivel județean să comunice evenimentele și care să poată fi coordonate și gestionate eficient.
- emiterea unui regulament de funcționare al ISS. Regulamentul prevede inclusiv profesionalizarea personalului din inspecțiile județene prin efectuarea de cursuri la minim 6 luni pentru specializarea pe domenii de activitate.

AMENINȚĂRI:

- în 5 ani, pe principiul schimbărilor politice (produse de organigrama schimbată de fiecare ministru care ocupă portofoliul) sunt șanse maxime să nu mai rămână niciun salariat cu experiență. La momentul ianuarie 2023 în cadrul ISS- MS își desfășoară activitatea 8 inspectori sanitari pe 25 de domenii de specialitate.

La nivelul anului 2023 au fost planificate 22 de acțiuni tematice de control în planul anual de acțiuni tematice și au fost efectuate 22 de acțiuni tematice la nivel național.

Raport privind rezultatele activității desfășurate de structurile de control în sănătate publică teritoriale în anul 2023

În conformitate cu atribuțiile Inspecției Sanitare de Stat prevăzute în O.M.S. nr. 1115/2020 privind Regulamentul de organizare și funcționare al Ministerului Sănătății, precum și a responsabilităților serviciilor de control în sănătate publică a direcțiilor de sănătate publice teritoriale reglementate prin O.M.S. nr. 1078/2010, detaliem în cele ce urmează rezultatul activităților de control în sănătate publică, desfășurate de către Serviciul de Control în Sănătate Publică, atât din cadrul Direcției de Sănătate Publică a Municipiului București, cât și din cadrul Direcțiilor de Sănătate Publică județene, aferente anului 2022.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Direcțiile de Sănătate Publică – Serviciile de Control în Sănătate Publică județene și a Municipiului București, prin inspectorii sanitari au efectuat controale (în baza metodologiei și a planului de acțiuni tematice ale ISS) privind produsele și obiectivele cu impact asupra sănătății publice în domeniile de competență.

Au fost efectuate un număr total de 65.151 controale și 3.531 recontroale.

Pentru nerespectarea normelor legale de igienă și sănătate publică au fost aplicate un număr de 12.645 sancțiuni contravenționale, din care:

- 6143 avertismente;
- 6266 amenzi contravenționale însumând 30.503.000 lei;
- 204 decizii de suspendare a activității;
- 24 retragere ASF;
- 8 decizie de închidere

Controalele au fost efectuate pe următoarele domenii de activitate:

Domeniul Nonaliment

I. Domeniul Unități Sanitare

1. Unități sanitare cu paturi:

Nr. controale efectuate 4.362, din care:

- nr. controale Integrale: 410
- nr. controale Secției spitale: 1.357
- nr. controale Serviciul de primire-internare a bolnavilor: 78
- nr. controale Serviciul de urgență UPU/CPU: 128
- nr. controale Bloc operator: 180
- nr. controale Structura de spitalizare de zi: 100
- nr. controale Serviciul de anestezie- terapie intensivă (ATI): 167
- nr. controale Blocul de nașteri: 78
- nr controale Unități de dializă: 72
- nr. controale Laborator analize medicale: 87
- nr. controale Serviciul de fizioterapie și recuperare medical: 34
- nr controale Laboratorul de anatomie patologică și prosectură: 41
- nr. controale Farmacie: 94
- nr. controale Blocul alimentar (bucătărie) din structura unității sanitare: 179
- nr. controale în serviciul de sterilizare: 213

- nr. controale privind activitatea de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale: 404
- nr. controale serviciul – laboratorul de roentgendiagnostic: 51
- nr. controale serviciul de explorări funcționale și alte investigații anatomofiziologice: 36
- nr. controale laborator medicină nucleară: 4
- nr. controale ambulatoriu integrat: 138
- nr. controale pe deșeuri periculoase: 351
- nr. controale în spălătorie: 160

Recontroale: 508

Număr sancțiuni 1.823, din care:

- nr. avertismente: 806
- nr. amenzi: 1.012
- valoare amenzi: 3.698.400 lei.
- decizie suspendare activitate: 5

Neconformități identificate în unitățile sanitare:

- nerespectarea circuitelor funcționale și a structurii spațial funcționale a compartimentelor și serviciilor, în conformitate cu reglementările legale în vigoare și cu structura aprobată pentru unitatea sanitară;
- nerespectarea măsurilor speciale instituite în situații deosebite, respectiv nu s-au organizat și controlat activitățile proprii în secție, conform planului IAAM;
- nerespectarea măsurilor special instituite în situații epidemiologice deosebite;
- neefectuarea controlului eficienței sterilizării și neîntocmirea documentației necesare evidenței sterilizării, conform normelor în vigoare;
- neefectuarea de către personalul medico- sanitar a anchetei epidemiologice, în focarele de boli transmisibile, în scopul depistării, de noi cazuri de bolnavi, contacți, convalescent și purtători sănătoși de germeni;
- nerespectarea precauțiilor universale și a protocoalelor de lucru de către personalul medical și auxiliar;
- 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;
- existența și/sau utilizarea a materialelor sanitare și articolelor de unică folosință, a medicamentelor și/sau substanțelor terapeutice cu termen de valabilitate expirat;



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- gestionarea necorespunzătoare a deșeurilor periculoase rezultate din activitatea medicală;
- neprelucrarea cazurilor de infecție asociată asistenței medicale cu personalul angajat;
- nepăstrarea probelor alimentare din fiecare fel de mâncare servit, timp de 48 ore;
- neefectuarea periodică și după necesitate a lucrărilor de igienizare și revizuire a instalațiilor și echipamentelor precum și a lucrărilor de recondiționare și reparare a clădirilor unităților sanitare;
- neasigurarea serviciului de supraveghere și control al infecțiilor asociate asistenței medicale;
- nerespectarea ritmului săptămânal de efectuare a controlului bacteriologic în unitățile de dializă;

2. Unități sanitare cu excepția spitalelor

- nr. total controale efectuate 9.704, din care:
 - nr. unități de asistență medicală primară: 2.167;
 - nr. unități de asistență medicală ambulatorie: 1.917;
 - nr. unități de asistență de medicină dentară: 923;
 - nr. unități de asistență medicală de urgență prespitalicească: 322
- din care:
- a) nr. centre de permanență: 260
 - b) servicii de ambulanță: 62
 - nr. laboratoare de analize medicale: 64;
 - nr. puncte externe de recoltare probe: 64
 - nr. puncte mobile de recoltare probe: 1
 - nr. centre de dializă: 111
 - nr. societăți de turism balnear și de recuperare: 78;
 - nr. unități de îngrijiri la domiciliu: 63;
 - nr. unități medico-sociale: 112;
 - nr. unități de medicină alternativă: 10;
 - nr. unități socio-medice pentru vârstnici (camine pentru bătrâni): 1340;
 - nr. centre rezidențiale pentru persoane adulte: 632;
 - nr. centre rezidențiale pentru copii: 949;
 - nr. centre comunitare integrate: 142
 - nr. unități de radiologie și imagistică medicală: 30
 - nr. cabinete medicale școlare: 560

- nr. centre de furnizare de servicii pentru consumatorii de droguri: 2
- nr. cabinete de tehnică dentară/laboratoare de tehnică dentară: 64
- nr. cabinete de optică medical: 97
- alte unități de activități conexe actului medical: 56

Recontroale: 1.573

Număr sancțiuni: 3.037, din care:

- nr. avertismente: 1.273
- nr. amenzi: 1.682
- valoare amenzi: 12.226.100 lei
- nr. decizii de suspendare activitate: 72
- nr. retrageri a autorizației sanitare de funcționare: 4
- nr. decizii de închidere: 6

Necomformități identificate:

- absența autorizației sanitare de funcționare pentru obiectivele ce desfășoară activități cu risc pentru starea de sănătate a populației;
- nerespectarea condițiilor care au stat la baza obținerii Autorizației Sanitare de Funcționare;
- existența și/sau utilizarea materialelor sanitare și articolelor de unică folosință, a medicamentelor și/sau substanțelor terapeutice cu termen de valabilitate expirat;
- neasigurarea gestionării corecte a deșeurilor rezultate din activitatea medicală, în conformitate cu reglementările legale în vigoare;
- neîntocmirea corespunzătoare a registrului de sterilizare și neverificarea eficienței sterilizării;
- lipsa documentelor care atestă efectuarea serviciilor medicale acordate pacienților;
- starea igienico-sanitară necorespunzătoare a spațiilor într-un cămin pentru persoane vârstnice;
- nu se respectau etapele obligatorii în procesul de sterilizare a instrumentarului/dispozitivelor medicale reutilizabile;
- neafișarea la loc vizibil a instrucțiunilor de utilizare pentru fiecare sterilizator;
- neefectuarea controlului eficienței sterilizării;

3. Transfuzii:

- nr. controale efectuate: 39, din care:
- unități de transfuzie sanguină din spitale: 35
- centre județene de transfuzie sanguine: 2
- centre regionale de transfuzie sanguine: 2



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Recontroale: 4

- număr sancțiuni: 9, din care.
- nr. avertismente: 7
- nr. amenzi: 2
- valoare amenzi: 7.000 lei

Neconformități identificate:

- neraportarea reacțiilor adverse legate de colecta și administrarea de sânge și de componente sanguine umane;
- neasigurarea la nivelul unității sanitare a spațiilor și condițiilor pentru depozitarea produselor sanguine și a reactivilor, conform prevederilor în vigoare și instrucțiunilor producătorului- la produsele sanguine;
- nerespectarea protocoalelor de lucru, cu privire la ultimul control pretransfuzional neactualizarea componentei comisiei TH;
- neluarea măsurilor în vederea asigurării perioadei de păstrare a documentelor specifice activității U.T.S. în conformitate cu prevederile legale în vigoare;
- lipsa supravegherii și coordonării activității de curățenie și dezinfecție de la nivelul secției;
- neefectuarea controlului ultim pretransfuzional la patul pacientului în secția ATI;
- nesupravegherea administrării terapiei transfuzionale în secția ATI.

4. Unități de Transplant

Nr. total sancțiuni- 1, din care:

- nr. avertismente: 1

Recontroale: 1

Din care:

Unități acreditate pentru activitatea de prelevare de țesuturi umane/organe umane

Recontroale: 1

Nr. total sancțiuni- 1, din care:

- nr. avertismente: 1

Neconformități depistate:

- nerespectarea protocoalelor de lucru de către personalul medical și auxiliar

5. Prestări servicii în Unitățile Sanitare

- nr. controale efectuate: 41, din care:

- servicii de curățenie: 12
- servicii de spălătorie: 12
- servicii de catering: 17

Număr sancțiuni: 28, din care:

- nr. avertismente: 8
- nr. amenzi: 19
- valoare amenzi: 126.000 lei

nr. decizii de suspendare activitate: 1

Neconformități identificate:

- lipsa circuitelor funcționale;
- condiții igienico-sanitare necorespunzătoare;
- neîndeplinirea măsurilor, a recomandarilor și a termenelor stabilite de către persoanele împuternicite din cadrul DSP;
- nerespectarea condițiilor tehnice și funcționale prevăzută în normele privind serviciile de spălătorie pentru unitățile sanitare;
- neutilizarea corectă sau conform instrucțiunilor producătorului a produselor biocide și nepăstrarea acestora în condiții care să prevină modificări fizico-chimice și a proprietăților biocide ale produselor;

II. Domeniul Învățământ

Nr. total controale unități învățământ – 9.708

Nr. total sancțiuni – 1.141, din care:

- nr. avertismente – 679
- nr. amenzi – 414
- în valoare de 1.503.000 lei.

Nr. decizii suspendare: 29

Nr. retrageri ASF: 19

Nr. recontroale – 373

Neconformități identificate:

- mobilier necorespunzător cu grade diferite de uzură;
- lipsa apei calde la grupurile sanitare;
- nerespectarea condițiilor care au stat la baza obținerii Autorizației Sanitare de Funcționare;



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- neasigurarea funcționării în permanență a spațiilor frigorifice din unitățile alimentare, neasigurarea controlului și înregistrării temperaturii în aceste spații și neîntreținerea lor prin neefectuarea reparațiilor, reviziilor și a igienizării;
- nerespectarea normelor de igienă în vigoare specifice fiecărui obiectiv și a condițiilor referitoare la circuite funcționale, cubajul minim de aer, microclimat, iluminat, mobilier, obiecte și anexe sanitare, întreținerea curățeniei și a altor asemenea cerințe;
- neasigurarea în cantități suficiente a produselor biocide pentru dezinfecția tegumentelor;
- neefectuarea în mod corespunzător și neîntreținerea permanentă a stării de curățenie în toate spațiile de învățământ și a grupurilor sanitare;

III. Domeniul Apă Potabilă

Nr. total controale 1.435, din care:

- nr. controale efectuate la instalațiile centrale (producători, distribuitori, utilizatori): 1.248
- nr. controale efectuate la centrele rezidențiale: 6
- nr. controale efectuate la instalațiile locale (fantâni publice): 181

Număr total sancțiuni 443, din care:

- nr. avertismente: 233
- nr. amenzi: 197
- valoare amenzi: 1.984.100 lei
- decizie suspendare de activitate: 13

Nr. recontroale: 91

Neconformități identificate:

- neasigurarea conformării la parametri fizico-chimici și microbiologici ai apei potabile;
- absența autorizației sanitare de funcționare pentru obiectivele ce desfășoară activități cu risc pentru starea de sănătate a populației, supuse procedurii de autorizare sanitară, conform reglementărilor legale în vigoare;
- utilizarea de echipamente,/ materiale care vin în contact cu apa potabilă fără a deține avize/notificări în acest sens;
- nerespectarea frecvenței monitorizării de audit și de control conform programelor de monitorizare a apei potabile;
- darea în consum public ca apă pentru consum uman a apei care nu corespunde condițiilor de potabilitate prevăzute în reglementările legale în vigoare;

- nemarcarea vizibilă a surselor de apă privind calitatea necorespunzătoare pentru consum uman;
- utilizarea produselor biocide cu termen de valabilitate expirat;
- nepăstrarea în unitate a registrelor privind monitorizarea calității apei potabile;
- neasigurarea dezinfecției eficiente a apei produse și distribuite populației ca apă pentru consum uman;
- sursa de apă nu asigură debitul necesar unei distribuții continue a apei potabile și nici calitatea corespunzătoare, conform prevederilor legale în vigoare;
- neutilizarea corectă a produselor biocide, conform prevederilor legale în vigoare;
- neefectuarea monitorizării calității apei distribuită prin instalațiile locale (fântâni publice), conform prevederilor legale în vigoare;
- neefectuarea de către producătorii/distribuitorii de apă potabilă a monitorizării de control sau efectuarea monitorizării de control în laboratoare neînregistrate la Ministerul Sănătății pentru controlul oficial al calității apei potabile;
- neinformarea populației asupra calității apei;
- neanunțarea autorității de sănătate publică teritoriale despre intervențiile la nivelul rețelelor de distribuție a apei, oprirea sau intermitența distribuției apei în rețea, precum și neinformarea populației despre programul de furnizare a apei.

IV. Domeniul Turism

Număr total unități de turism controlate: 1527

din care:

- unități de cazare hotelieră: 707
- pensiuni turistice: 820

Recontroale: 69

Număr sancțiuni 242, din care:

- avertismente: 127
- amenzi: 111
- valoare amenzi: 405.600 lei
- decizie suspendare de activitate: 4

Neconformități identificate:

- lipsa avizelor epidemiologice pentru copiii care utilizează unitatea de turism pentru odihnă și recreere;



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- neefectuarea operațiunilor de dezinsecție și deratizare;
- neasigurarea în cantități suficiente a produselor biocide și a celor de curățenie;
- neefectuarea controlului medical periodic al salariaților;
- nerespectarea în unitățile de cazare a normelor de igienă în vigoare.

V. Domeniul Mediu de Viață

Număr total controlate 7.682,

Recontroale: 436

Număr sancțiuni 881, din care:

- nr. avertismente: 492;
- nr. amenzi: 377;
- valoare amenzi: 1.679.700 lei;
- suspendări activitate: 11
- decizie de închidere: 1

Neconformități identificate:

- nerespectarea distanțelor minime de protecție sanitară stabilite prin normele de igienă în vigoare referitoare la zonele de locuit;
- absența autorizației sanitare de funcționare pentru obiectivele ce desfășoară activități supuse procedurii de autorizare sanitară;
- nerespectarea de către persoanele fizice a normelor de igienă în vigoare care reglementează zonele de locuit;
- nerespectarea regulilor de igienă în imobilul proprietate personală;
- dotarea necorespunzătoare a grupurilor sanitare cu materiale pentru igiena individuală precum și întreținerea necorespunzătoare acestora;
- nerespectarea ritmicității acțiunilor de combatere a insectelor și rozătoarelor vectoare și producătoare de disconfort în unități de orice tip;
- lipsa sau asigurarea în cantități insuficiente din/în dotarea unităților a produselor biocide și a celor de curățare;
- neîndeplinirea măsurilor, a recomandărilor și a termenelor stabilite de către persoanele împuternicite din cadrul autorității de sănătate publică teritoriale.

VI. Domeniul Cosmetice

Număr controale efectuate în unități 1.463, (unități de producție, importatori, distribuitori)

Număr sancțiuni 117, din care:

- nr. avertismente: 55;
- nr. amenzi: 60;
- valoare amenzi: 366.800 lei.
- suspendare activitate: 2.

Nr. recontroale: 39

Neconformități identificate:

- deficiențe de etichetare și lipsa dosarului pentru produsul cosmetic;
- punerea pe piață fără notificare pe portalul European CPNP a produselor cosmetice;
- plasarea pe piață și comercializarea unui produs cosmetic sau dispozitiv medical sub altă încadrare decât cele date de legislația în vigoare căreia i se supune;
- existența produselor cosmetice cu termen de valabilitate expirat;
- nerespectarea prevederilor din Regulamentul nr. 1223/2009 privind produsele cosmetice referitoare la obligativitatea persoanei responsabile de a transmite către Comisia Europeană informațiile înainte de a introduce produsul cosmetic pe piață, precum și actualizarea acestora;
- comercializarea sau utilizarea produselor cosmetice cu termen de valabilitate expirat;
- nemarcarea datei de deschidere a produselor cosmetice cu valabilitate limitată;
- achiziționarea și utilizarea produselor cosmetice neetichetate cu informații în limba română, conform prevederilor Reg. (CE) 1223/2009;
- nerespectarea prevederilor legale în vigoare referitoare la fabricarea și punerea pe piață a produselor cosmetice;
- lipsă circuite funcționale, lipsă dotare corespunzătoare a spațiului de producție al produselor cosmetice
- nu se păstrează eșantioane din loturile de producție;
- neidentificarea produselor în lanțul de distribuție, plasarea pe piață a produselor cosmetice cu altă încadrare decât cea permisă de legislația în vigoare;
- produse care au în denumire și pe etichetă sintagme care nu sunt în conformitate cu prevederile Regulamentului (CE) 1223/2009 al Parlamentului European și al Consiliului din 30 noiembrie 2009 privind produsele cosmetice și ale Regulamentului (UE) nr. 655/2013 al Comisiei din 10 iulie 2013 de stabilire a unor criterii comune pentru justificarea declarațiilor utilizate în legătură cu produsele cosmetice.

Număr produse cosmetice controlate: 5559

Număr sancțiuni 41, din care:



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- nr. avertismente: 24;
- nr. amenzi 17;
- valoare amenzi: 47.800 lei

Nr. recontroale: 24

Au fost retrase de la utilizare 53 de produse cosmetice, retrase de la comercializare 5137 de produse cosmetice și au fost distruse 141 produse cosmetice.

VII. Domeniul Biocide

Nr. controale efectuate la producători, importatori/distribuitori/ utilizatori profesionali (unități sanitare, unități de învățământ, unități de turism, cabinete de înfrumusețare, etc): 6.410,

Nr. controale efectuate la producători: 80;

Nr. controale efectuate la importatori: 35;

Nr. controale efectuate la distribuitori: 353;

Nr. controale efectuate la utilizatori: 5.942.

Număr sancțiuni 267, din care:

- nr. avertismente: 130;
- nr. amenzi: 137;
- valoare amenzi: 701.500 lei.

Recontroale: 126

Neconformități identificate:

- utilizarea necorespunzătoare a produselor biocide;
- depozitarea produselor biocide în condiții necorespunzătoare;
- lipsă sau asigurarea în cantități insuficiente de produse biocide;
- utilizarea produselor biocide nevizate conform legislației în vigoare;
- existența produselor biocide cu termen de valabilitate depășit;
- pe eticheta unui produs biocid se specifică faptul că este „pentru dezinfecția igienică a mâinilor și a suprafețelor, prin frecare”, însă nu a fost identificat ca biocid TP1 sau TP2 în Registrul Național al Produselor Biocide sau ca dezinfectant avizat de CNPB și nici nu deține act administrativ de punere pe piața românească ca produs biocid;
- completarea deficitară a proceselor verbale de recepție a efectuării procedurilor DDD;
- comercializarea produselor biocide fără aviz de punere pe piață, încălcând Regulamentul nr. 528/2012 privind produsele biocide;

- neinstruirea personalului cu modul de folosire al substanțelor biocide, conform prevederilor legale în vigoare;

- neutilizarea produselor biocide, conform instrucțiunilor din avizul sanitar, nerespectându-se prevederile legale în vigoare;

Nr. produse biocide controlate: 18.137.

Nr. produse biocide conforme: 17.461.

Nr. produse biocide neconforme: 676.

Număr sancțiuni 113, din care:

- nr. avertismente: 60

- nr. amenzi: 53

- valoare amenzi: 152.400 lei.

Au fost retrase de la utilizare următoarele cantități de produse biocide: 39.907,19 litri și 582.494,33 kg

Au fost retrase de la comercializare următoarele cantități de produse biocide: 129.507,34 litri și 3.579,01 kg.

Au fost distruse următoarele cantități de produse biocide: 344,30 litri.

VIII. Domeniul Tutun

Nr. controale efectuate la producători de produse din tutun, la importatori de produse din tutun: 314.

Nr. produse de tutun controlate: 2327

Număr sancțiuni 6, din care:

- nr. avertismente: 5;

- nr. amenzi: 1;

- valoare amenzi: 40.000 lei.

Recontroale: 101

Retragere de pe piață a produsului, în vederea distrugerii: 5.092 produse

IX. Domeniul Apă de Îmbăiere

Nr. controale la bazine de înot, piscine, ștranduri, zone neamenajate, zone amenajate: 943, din care:

Nr. recontroale: 100

Nr. total sancțiuni 327, din care:



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- nr. avertismente: 177;
- nr. amenzi: 135
- valoare amenzi: 743.000 lei.
- suspendare activitate: 10.

Neconformități identificate:

- neîntocmirea Planului de supraveghere și control intern privind funcționarea piscinelor, în conformitate cu reglementările legale în vigoare;
- neîntocmirea registrului de monitorizare a valorilor de clor rezidual, pH-ul și temperatura apei de îmbăiere;
- existența produselor biocide cu termen de valabilitate expirat;
- utilizarea apei necorespunzătoare privind normele de calitate, conform reglementărilor legale în vigoare;
- lipsa buletinelor de analiză privind calitatea apei de îmbăiere conform cerințelor stabilite de normele legale în vigoare;
- neafișarea la loc vizibil a măsurilor de igienă și a modului de utilizare ce trebuie respectat de cei care folosesc piscine;
- funcționarea unei zone naturale amenajate pentru îmbăiere fără autorizație sanitară;
- lipsa buletinelor de analiză privind calitatea apei de îmbăiere, conform cerințelor stabilite de normele în vigoare;
- utilizarea apei care nu corespunde normelor de calitate, conform reglementărilor legale în vigoare;
- nerespectarea normelor de igienă privind întreținerea, spălarea și dezinfectarea bazinelor de înot, a strandurilor și a piscinelor.

X. Domeniul Articole Tratatate

Nr. controale efectuate: 15

Nr. recontroale: 3

Număr sancțiuni 2, din care:

- nr. avertismente: 1;
- nr. amenzi: 1;
- valoare amenzi: 2.000 lei

Neconformități identificate:

- etichetare necorespunzătoare, conform prevederilor legislației în vigoare.

XI. Domeniul Deșeuri Periculoase

Nr. controale efectuate la producătorii care efectuează colectarea, depozitarea deșeurilor periculoase: 1.753

Nr. controale efectuate la operatorii economici care efectuează transport deșeuri periculoase: 12;

Nr. controale efectuate la unități de neutralizare deșeuri periculoase: 60.

Recontroale: 8;

Număr sancțiuni 50, din care:

- nr. avertismente: 23;
- nr. amenzi: 27;
- valoare amenzi: 88.000 lei.

Neconformități identificate:

- nerespectarea modului de colectare pe categorii de deșeuri provenite din activitatea medicală, în conformitate cu reglementările în vigoare;
- nerespectarea condițiilor de depozitare a deșeurilor provenite din activitățile medicale;
- neînscrierea în fișa postului a fiecărui angajat a obligațiilor/responsabilităților referitoare la gestionarea produse la nivelul unității, în conformitate cu prevederile legale în vigoare;
- neprezentarea tuturor documentelor specifice gestionării deșeurilor provenite din activitatea medicală și a dovezii înscrierii la cursuri de instruire la INSP;
- spațiul pentru depozitarea temporară a deșeurilor periculoase nu corespunde din punct de vedere igienico-sanitar, nu există posibilitatea de spălare/dezinfecție a pubelelor utilizate la transportul/depozitarea deșeurilor periculoase; de asemenea, la nivelul unității nu este amenajat un spațiu corespunzător pentru depozitarea deșeurilor menajere;
- nerespectarea duratei stocării temporare a deșeurilor medicale infecțioase în incintele unităților medicale, peste 48 de ore;
- absența evidențelor de gestionare a deșeurilor provenite din activitățile medicale la nivelul unităților medicale și al celor care asigură transportul, tratarea și incinerarea acestora;

XII. Domeniul Cabinete de Înfrumusețare și Saloane de Bronzare

Nr. controale la cabinete de înfrumusețare, saloane de tatuaj, saloane de bronzare: 1302, din care:

Nr. controale la cabinete de înfrumusețare: 1248;



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Nr. controale la saloane de bronzare: 34;

Nr. controale la saloane de tatuaj: 20.

Nr. recontroale: 72

Număr sancțiuni 206, din care:

- nr. avertismente: 123;
- nr. amenzi: 76
- valoare amenzi 318.100 lei;

Nr. suspendări de activitate: 7.

Neconformități identificate:

- lipsa evidenței și a controlului eficienței sterilizării instrumentarului utilizat în cadrul cabinetelor de înfrumusețare corporală;
- utilizarea instrumentarului tăietor-înțepător nesterilizat;
- nerespectarea de către persoanele fizice a măsurilor individuale de protecție a vieții și pentru limitarea efectelor tipului de risc produs asupra sănătății persoanelor;
- neefectuarea operațiunilor de curățenie, dezinsecție și deratizare;
- neefectuarea curățării și dezinfecției după fiecare client a instrumentarului utilizat în cabinetele de înfrumusețare corporală sau refolosirea instrumentarului de unică folosință;
- nu există în dotare produse dezinfectante/biocide pentru dezinfecția instrumentarului utilizat, dezinfecția mâinilor și a tuturor suprafețelor;
- funcționarea obiectivului fără autorizație sanitară de funcționare;
- lipsa sau asigurarea în cantități insuficiente din/în dotarea unităților a produselor biocide și a celor de curățare;
- neîntreținerea și nefolosirea în permanentă stare de curățenie a echipamentului de lucru și de protecție utilizat de către personalul angajat, în funcție de domeniul de activitate și reglementările legale în vigoare;

XIII. Domeniul Alerte Rapide

Nr. total controale în cadrul alertelor rapide: 1.324, din care:

a) nr. total controale pe alerte rapide SRAAF- 155, din care:

- număr controale pe materiale în contact cu alimentul – 10
- număr controale pe suplimente alimentare – 53
- alimente cu destinație specială – 1
- aditivi alimentari- 1

- număr controale în focar toxiinfecție alimentară – 32
- număr controale în focar trichineloză- 2
- altele: 56
- b) nr. total alerte rapide nonaliment RAPEX – 1156
- c) nr. total alerte hemovigilență- 1
- d) alte alerte – 12

XIV. Domeniul Aliment

Nr. controale în unități din domeniul alimentului: 18.027

Nr. total sancțiuni – 3.908, din care:

- nr. avertismente – 1.910
- nr. amenzi – 1.953
- valoare: 6.441.300 lei.

Decizii de suspendare: 45

Nereguli depistate:

- nerespectarea prevederilor legale referitoare la ingredientele din produsele alimentare.
- neremedierea deficiențelor constatate cu ocazia efectuării controlului în domeniul sănătății publice și care pot aduce atingere sănătății publice;
- nerespectarea obligației privind verificarea zilnică a stării de igienă individuală și de sănătate a angajaților, neconsemnarea acestei verificări, precum și primirea în unitate a angajaților bolnavi sau convalescenți de boli transmisibile;

XV. Alte domenii

O atenție deosebită s-a acordat și celor 9.760 sesizări primite de la populație, care au fost analizate și rezolvate conform competențelor.

Acțiuni comune cu alte autorități: 829

Acțiuni tematice stabilite de Serviciul de control în Sănătate Publică județean și al Municipiului București: 411

Raport privind acțiunea tematică de control în spitalele de urgență și institute

În cadrul acțiunii de control, la nivel național, au fost verificate 66 unități sanitare (54 spitale de urgență și 12 institute). Din cele 66 unități sanitare controlate, 21 dețin autorizație



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

sanitară de funcționare fără program de conformare și 45 detin autorizație sanitară de funcționare cu program de conformare.

Pentru deficiențele constatate în cadrul acțiunii de control pentru verificarea spitalelor de urgență și a institutelor privind conformarea la legislația în vigoare și la acțiunea tematică de control privind gestionarea deșeurilor rezultate din activitățile medicale în spitale de urgență și institute au fost aplicate 260 de sancțiuni contravenționale din care:

- 96 avertismente
- 164 amenzi în valoare totală de 548.800 lei.

1. În ceea ce privește verificarea respectării prevederilor Ordinului MS nr. 914/2006 pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare, cu modificările și completările ulterioare.

Principalele neconformități identificate de către inspectorii sanitari în unitățile sanitare verificate:

Nerespectarea structurii funcționale menționată în Autorizația Sanitară de Funcționare în 6 unități sanitare (Gorj- o unitate sanitară, Iași- o unitate sanitară, Sibiu- o unitate sanitară, Vâlcea- o unitate sanitară, Suceava- o unitate sanitară, București- o unitate sanitară), nerespectându-se astfel prevederile art.12 din Ordinul MS nr. 1030/2009

Neasigurarea condițiilor igienico-sanitare corespunzătoare în 33 unități sanitare (Arad- o unitate sanitară, Argeș- o unitate sanitară, Bihor- o unitate sanitară, Bistrița Năsăud- o unitate sanitară, Bacău- o unitate sanitară, *Constanța*- o unitate sanitară, Brăila- o unitate sanitară, Buzău- o unitate sanitară, Caraș Severin- Călărași- o unitate sanitară, Călărași- o unitate sanitară, Cluj- două unități sanitare, Dâmbovița- o unitate sanitară, Iași- o unitate sanitară, Giurgiu- o unitate sanitară, Gorj- o unitate sanitară, Hunedoara- o unitate sanitară, Mureș- o unitate sanitară, Neamț- o unitate sanitară, Olt- o unitate sanitară, Satu Mare- o unitate sanitară, Teleorman- o unitate sanitară, *Timiș*- două unități sanitare, *Vaslui*- o unitate sanitară, *Vâlcea*- o unitate sanitară București- 7 unități sanitare), nerespectându-se astfel prevederile art. 3 din Anexa nr.4.

Nerespectarea normelor de amplasare a paturilor în 13 unități sanitare (Bacău- o unitate sanitară, Cluj- două unități sanitare, Dâmbovița, Gorj- două unități sanitare, Mehedinți- o

unitate sanitară, Neamț- o unitate sanitară, Sibiu- o unitate sanitară, Suceava- o unitate sanitară, Vaslui- o unitate sanitară, București- două unități sanitare), nerespectându-se astfel prevederile art. 5.

Nerespectarea normelor privind dotarea minimă sanitară a saloanelor cu grupuri sanitare în 18 unități sanitare (Alba- o unitate sanitară, Bacău- o unitate sanitară, Buzău- o unitate sanitară Covasna- o unitate sanitară, Giurgiu- o unitate sanitară, Gorj- o unitate sanitară, Harghita- o unitate sanitară, Mehedinți- o unitate sanitară, Mureș- o unitate sanitară, Neamț- o unitate sanitară, Sibiu- o unitate sanitară, Sibiu- o unitate sanitară, Suceava- o unitate sanitară, Timișoara- o unitate sanitară, Vaslui- o unitate sanitară, Vâlcea- o unitate sanitară, București- două unități sanitare), nerespectându-se astfel prevederile art. 6.

Nerespectarea *dotării minime obligatorie a saloanelor* în 12 unități sanitare (Alba- o unitate sanitară, Argeș- o unitate sanitară, Cluj- o unitate sanitară, Gorj- o unitate sanitară, Mehedinți- o unitate sanitară, Neamț- o unitate sanitară, Ilfov- o unitate sanitară, Satu-Mare- o unitate sanitară, Timișoara- o unitate sanitară, Vaslui- o unitate sanitară, București- două unități sanitare), nerespectându-se astfel prevederile art. 6.

Nu sunt desemnate saloane sau rezerve pentru izolarea și cohortarea pacienților în 8 unități sanitare (Alba- o unitate sanitară, Bacău- o unitate sanitară, Caraș Severin- o unitate sanitară, Gorj- o unitate sanitară, Mehedinți- o unitate sanitară, Vaslui- o unitate sanitară, București- două unități sanitare), nerespectându-se astfel prevederile art. 13.

Nerespectarea *normelor privind organizarea și funcționarea structurii de spitalizare de zi* în 10 unități sanitare (Alba- o unitate sanitară, Caraș Severin- o unitate sanitară, Cluj- o unitate sanitară, Dolj, Neamț- o unitate sanitară, Timișoara- o unitate sanitară, Vaslui- o unitate sanitară, Vâlcea- o unitate sanitară, Satu-Mare- o unitate sanitară, București- o unitate sanitară), nerespectându-se astfel prevederile art. 39 și art. 40.

Nerespectarea *normelor privind organizarea și funcționarea serviciului de primire internare a bolnavilor* în 4 unități sanitare (Caraș Severin- o unitate sanitară, Gorj- o unitate sanitară, Timiș- o unitate sanitară, Vâlcea- o unitate sanitară), nerespectându-se astfel prevederile art. 29.

Nerespectarea *normelor de organizare și funcționare a Blocurilor operatorii* în 14 unități sanitare (Alba- o unitate sanitară, Bacău- o unitate sanitară, Călărași- o unitate sanitară, Cluj- două unități sanitare, Gorj- o unitate sanitară, Iași- o unitate sanitară, Neamț- o unitate sanitară, Bacău- o unitate sanitară, Timiș- o unitate sanitară, Sibiu- o unitate sanitară, Vaslui-



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

o unitate sanitară, Vâlcea- o unitate sanitară, *București*- o unitate sanitară), nerespectându-se astfel prevederile art. 46- 60.

Nerespectarea *normelor de organizare și funcționare a Blocurilor de nașteri* în 4 unități sanitare (*Alba*- o unitate sanitară, *Botoșani*- o unitate sanitară, *Gorj*- o unitate sanitară, *Vaslui*- o unitate sanitară), nerespectându-se astfel prevederile art. 79- 84.

Nerespectarea *normelor de organizare și funcționare a Serviciului de anestezie-terapie intensive* în 10 unități sanitare (*Argeș*- o unitate sanitară, *Călărași*- o unitate sanitară, *Cluj*- o unitate sanitară, *Gorj*- o unitate sanitară, *Iași*- o unitate sanitară, *Mehedinți*- o unitate sanitară, *Suceava*- o unitate sanitară, *Vaslui*- o unitate sanitară, *Vâlcea*- o unitate sanitară, *București*- o unitate sanitară), nerespectându-se astfel prevederile art. 61- 67.

Activitatea de microbiologie, nu este organizată în mod distinct, în compartiment/laborator de microbiologie medicală, după caz în 11 unități sanitare cu peste 150 paturi (*Argeș*- o unitate sanitară, *Bacău*- o unitate sanitară, *Botoșani*- o unitate sanitară, *Caraș Severin*- o unitate sanitară, *Dâmbovița*- o unitate sanitară, *Dolj*- o unitate sanitară, *Gorj*- o unitate sanitară, *Mehedinți*- o unitate sanitară, *Vaslui*- o unitate sanitară, *Sibiu*- o unitate sanitară, *Timișoara*- o unitate sanitară), nerespectându-se astfel prevederile art. 3 din Anexa nr.1 la Ordinul MSP nr. 1301/2007.

Nerespectarea *normelor de organizare și funcționare a spălătoriei* în 4 unități sanitare (*Cluj*- o unitate sanitară, *Iași*- o unitate sanitară, *Neamț*- o unitate sanitară, *Vaslui*- o unitate sanitară), nerespectându-se astfel prevederile art. 157- 162.

Nerespectarea *normelor de organizare și funcționare a Laboratorului de anatomie patologică și prosectură* în 7 unități sanitare (**Cluj**- o unitate sanitară, **Giurgiu**- o unitate sanitară, **Gorj**- o unitate sanitară, **Mehedinți**- o unitate sanitară, **Timiș**- o unitate sanitară, **Brăila**- o unitate sanitară, **București**- o unitate sanitară), nerespectându-se astfel prevederile art. 131- 133.

Mobilierul prezintă diferite grade de uzură în 15 unități sanitare (*Argeș*- o unitate sanitară, *Buzău*- o unitate sanitară, *Călărași* o unitate sanitară, *Cluj*- o unitate sanitară, *Dâmbovița*- o unitate sanitară, *Giurgiu*- o unitate sanitară, *Gorj*- două unități sanitare, *Neamț*- o unitate sanitară, *Satu Mare*- o unitate sanitară, *Vaslui*- o unitate sanitară, *Vâlcea*- o unitate sanitară).

Nerespectarea *normelor de organizare și funcționare a depozitelor centrale de materiale* în 12 unități sanitare (*Argeș*- o unitate sanitară, *Gorj*- o unitate sanitară, *Harghita*- o unitate sanitară, *Iași*- două unități sanitare, *Bistrița Năsăud*- o unitate sanitară, *Constanța*- o

unitate sanitară, Giurgiu- o unitate sanitară, Neamț- o unitate sanitară, Tulcea- o unitate sanitară, București- două unități sanitare), nerespectându-se astfel prevederile art. 165- 166.

Nerespectarea *normelor de organizare și funcționare a blocului alimentar* în 12 unități sanitare (Bistrița Năsăud- o unitate sanitară, Gorj- o unitate sanitară, Tulcea- o unitate sanitară, Vaslui- o unitate sanitară, Brăila- o unitate sanitară, Călărași- o unitate sanitară, Giurgiu- o unitate sanitară, Olt- o unitate sanitară, București- două unități sanitare), nerespectându-se astfel prevederile art. 145.

Neasigurarea unui microclimat corespunzător în 10 unități sanitare (Botoșani- o unitate sanitară, Călărași- o unitate sanitară, Constanța- o unitate sanitară, Mehedinți- o unitate sanitară, Neamț- o unitate sanitară, Prahova- o unitate sanitară, Vâlcea- o unitate sanitară, Vaslui- o unitate sanitară, București- două unități sanitare), nerespectându-se astfel prevederile art. 7 și art 8 din Anexa nr.4.

Neasigurarea unei rezerve de apă pentru consum, necesară pentru 1- 3 zile în 7 unități sanitare (Dâmbovița- o unitate sanitară, Cluj- două unități sanitare, Neamț- o unitate sanitară, Prahova- o unitate sanitară, Mehedinți- o unitate sanitară, Timiș- o unitate sanitară), nerespectându-se astfel prevederile art. 16 din Anexa nr.4.

2. În ceea ce privește verificarea respectării Ordinului MS Nr. 1.101/2016 pentru aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare.

Principalele neconformități identificate de către Inspectorii sanitari în unele unități sanitare verificate:

Nerespectarea precauțiilor standard și specifice în 7 unități sanitare (Gorj- o unitate sanitară, Hunedoara- o unitate sanitară, Mureș- o unitate sanitară, Vâlcea- o unitate sanitară, Vrancea- o unitate sanitară, București- două unități sanitare), nerespectându-se astfel prevederile din Anexa nr.4.

Nedeclararea tuturor infecțiilor asociate asistenței medicale către Direcțiile de Sănătate Publică - o unitate sanitară (Dâmbovița- o unitate sanitară), nerespectându-se astfel prevederile art. 3.

Neimplementarea Registrul electronic unic de monitorizare al IAAM la nivel de secție în 3 unități sanitare (Cluj- o unitate sanitară, Ilfov- o unitate sanitară, București- o unitate sanitară), nerespectându-se astfel prevederile punctul B I din Anexa nr. 2.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Neconsemnarea diagnosticului de infecție asociată asistenței medicale în actele medicale, 10 unități sanitare (Botoșani- o unitate sanitară, Caraș Severin- o unitate sanitară, Dâmbovița- o unitate sanitară, Gorj- o unitate sanitară, Sibiu- o unitate sanitară, Suceava- o unitate sanitară, Timiș- o unitate sanitară, Vrancea- o unitate sanitară, București- două unități sanitare), nerespectându-se astfel prevederile punctul B I din Anexa nr. 2.

Nerespectarea Planului de autocontrol în 3 unități sanitare (Arad- o unitate sanitară, Caraș Severin- o unitate sanitară, Dolj- o unitate sanitară), nerespectându-se astfel prevederile art.4 coroborat cu art. 1- 6 din Anexa 2 la Ordinul MS nr. 1761/2021.

Fișele de post nu conțin responsabilitățile și sarcinile specifice atribuite fiecărui angajat în parte, conform prevederilor Ord.1101/2016 în 3 unități sanitare (Botoșani- o unitate sanitară, Suceava- o unitate sanitară, București- 3 unități sanitare)

Neasigurarea circuitelor funcționale, corespunzătoare În 9 unități sanitare (Alba- o unitate sanitară, Bacău- o unitate sanitară, Cluj- o unitate sanitară, Dâmbovița- o unitate sanitară, Gorj- două unități sanitare, Timiș- o unitate sanitară, București- o unitate sanitară)

3. În ceea ce privește verificarea respectării prevederilor Ordinului MS nr. 1761/2021, cu modificările și completările ulterioare pentru aprobarea Normelor tehnice privind curățarea, dezinfecția și sterilizarea în unitățile sanitare publice și private, evaluarea eficacității procedurilor de curățenie și dezinfecție efectuate în cadrul acestora, procedurile recomandate pentru dezinfecția mâinilor în funcție de nivelul de risc, precum și metodele de evaluare a derulării procesului de sterilizare și controlul eficienței acestuia

Principalele neconformități identificate de către Inspectorii sanitari în unele unități sanitare verificate:

Neefectuarea în ritm trimestrial, a unui set de analize medicale din toate tipurile de probe de autocontrol, recoltate la nivelul unității sanitare, pentru intercomparare cu laboratoarele direcțiilor de sănătate publică județene și a Municipiului București în 10 unități sanitare (Caraș Severin- o unitate sanitară, Cluj- 5 unități sanitare, Iași- două unități sanitare, Ilfov- o unitate sanitară, București- o unitate sanitară), nerespectându-se astfel prevederile art. 4 din Anexa nr.2.

Nerespectarea și/sau necunoașterea procedurile specifice activității de curățenie, dezinfecție și sterilizare în 19 unități sanitare (Arad- o unitate sanitară, Argeș- o unitate sanitară, Bacău- o unitate sanitară, Bihor- o unitate sanitară, Dâmbovița- o unitate sanitară, Gorj- două

unități sanitare, Mureș- două unități sanitare, Neamț- o unitate sanitară, Sălaj- o unitate sanitară, Suceava- o unitate sanitară, Călărași- o unitate sanitară, Prahova- o unitate sanitară, Vaslui- o unitate sanitară, Vâlcea- o unitate sanitară, Vrancea- o unitate sanitară, București- două unități sanitare), nerespectându-se astfel prevederile Art 2.

Neasigurarea trasabilității instrumentarului /dispozitivelor medicale supuse sterilizării în 10 unități sanitare (înregistrare în registrul de evidență a sterilizării și în documentele medicale ale pacientului) (Argeș- o unitate sanitară, Arad- o unitate sanitară, Bacău- o unitate sanitară, Buzău- o unitate sanitară, Ialomița- o unitate sanitară, Iași- două unități sanitare, Vaslui- o unitate sanitară, București- o unitate sanitară, Mehedinți- o unitate sanitară), nerespectându-se astfel prevederile Art. 35.

Au fost identificate produse biocide, materiale sanitare și articole de unică folosință, medicamente cu termene de valabilitate expirat în 10 unități sanitare (Arad- o unitate sanitară, Ialomița- o unitate sanitară, Maramureș- o unitate sanitară, Timișoara- o unitate sanitară, Vaslui- o unitate sanitară, Vâlcea- o unitate sanitară, București- 3 unități sanitare), nerespectându-se astfel prevederile Art 52.

Personalul medical și auxiliar nu respectă instrucțiunile de utilizare, concentrațiile și timpii de utilizare specificați/specificate de producătorii produselor dezinfectante în 2 unități sanitare (Olt- o unitate sanitară, Sibiu- o unitate sanitară), nerespectându-se astfel prevederile Art 19.

Totodată, în cadrul acțiunii a fost verificat și modul de ducere la îndeplinire a măsurilor dispuse la termenele stabilite pentru remedierea neconformităților constatate în cadrul acțiunii tematice de control pentru verificarea respectării Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale , desfășurată în perioada 01.02.2023- 31.03.2023.

Din cele 559 măsuri dispuse au fost realizate 493. Județele cu cele mai multe măsuri nerealizate sunt: Botoșani- o unitate sanitară, Dâmbovița- o unitate sanitară, Mehedinți- o unitate sanitară, Suceava- o unitate sanitară, Vâlcea- o unitate sanitară.

Raport privind gestionarea deșeurilor rezultate din activitatea medicală

Acțiunea de inspecție și control s-a realizat la spitalele de urgență și la institute.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

La nivel național, inspectorii sanitari au verificat 66 unități sanitare (spitalele de urgență și institute) în ceea ce privește respectarea prevederilor legate de gestionarea deșeurilor rezultate din activitatea medicală.

Pentru deficiențele constatate în cadrul controalelor privind modul de gestionare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală au fost aplicate următoarele sancțiuni contravenționale:

- 23 avertismente
- 14 amenzi în valoare totală de 29.600 lei.

Principalele neconformități identificate de inspectorii sanitari privind modul de gestionare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală:

- neinscripționarea corespunzătoare a recipientilor pentru colectarea deșeurilor provenite din activitatea medicală: nu sunt notate informațiile privind tipul deșeurilor colectați, data începerii utilizării recipientului pe secție, unitatea sanitară și secția care au folosit recipientul, persoana responsabilă cu manipularea lor, data umplerii definitive (o unitate sanitară Arad, o unitate sanitară Bacău, o unitate sanitară Cluj, o unitate sanitară Hunedoara, o unitate sanitară Vrancea);
- nerespectarea condițiilor și duratei de stocare temporară a deșeurilor medicale periculoase din spațiul central destinat stocării temporare a deșeurilor periculoase (o unitate sanitară Botoșani, o unitate sanitară Mehedinți, o unitate sanitară Sălaj).
- nerespectarea / nesupravegherea modului de colectare a deșeurilor provenite din activitatea medicală, în conformitate cu reglementările legale în vigoare (o unitate sanitară Arad și o unitate sanitară Călărași);
- neînregistrarea secțiilor care au predat deșuri la nivelul spațiului central de depozitare în registrul aferent curățării și dezinfecției mijloacelor de transport intern (cărucioare/containere) (o unitate sanitară Bacău);
- unitatea nu asigură tratamentul antiretroviral, iar personalul care manipulează deșeurile periculoase nu este vaccinat HBV (o unitate sanitară Dolj);
- absența evidențelor de gestionare a deșeurilor provenite din activitățile medicale la nivelul unităților medicale și al celor care asigură transportul, tratarea și eliminarea acestora (o unitate sanitară Dolj);
- neîntocmirea și neimplementarea regulamentului intern pentru gestionarea deșeurilor (o unitate sanitară Dolj);

- neîntocmirea raportului anual pentru mărfurile periculoase, de către consilierul pe probleme de siguranță (o unitate sanitară Dolj);
- neasigurarea igienizării spațiului de stocare a deșeurilor (o unitate sanitară Dolj);
- neconsemnarea efectuării operațiunii de dezinfecție a pubelelor de transport (o unitate sanitară Giurgiu);
- depășirea capacității pubelelor pentru deșeuri medicale periculoase (o unitate sanitară Mehedinți).

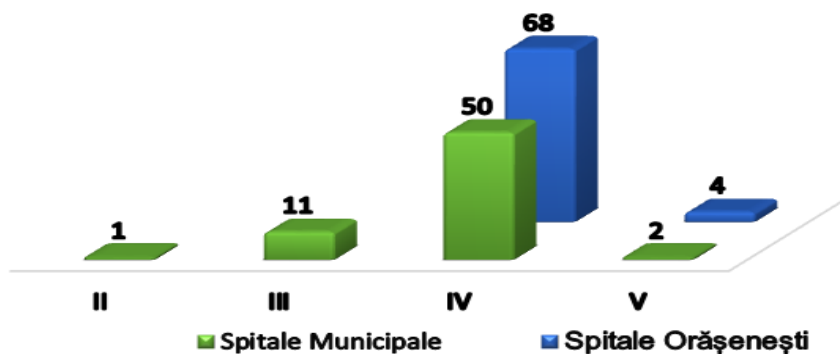
La nivel național inspectorii sanitari au identificat în unitățile sanitare (spitale de urgență și la institute) 12 echipamente de tratare prin decontaminare termică a deșeurilor rezultate din activitatea medicală în unitățile sanitare, funcționale, din care 3 echipamente de tratare sunt cu nivel de inactivare microbiană III și 9 echipamente de tratare sunt cu nivel de inactivare microbiană I

Raport privind controlul respectării prevederilor legislative în vigoare în ceea ce privește calitatea condițiilor de acordare a serviciilor de asistență medicală

În cadrul acțiunii de control, la nivel național, au fost verificate 136 unități sanitare (64 spitale municipale și 72 spitale orășenești).

Din cele 136 unități sanitare controlate, 65 dețin autorizație sanitară de funcționare fără program de conformare, 43 au autorizație sanitară de funcționare cu program de conformare și 28 au autorizație sanitară de funcționare cu program cadru de conformare.

Clasificarea spitalelor în funcție de competență unități sanitare conform prevederilor Ord. Nr. 323/2011





MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Pentru deficiențele constatate în cadrul acțiunii de control pentru verificarea spitalelor municipale și orașenești privind conformarea la legislația în vigoare au fost aplicate 265 de sancțiuni contravenționale din care:

- 123 avertismente
- 142 amenzi în valoare totală de 429.200 lei.

În ceea ce privește verificarea respectării prevederilor Ordinului MS nr. 914/2006 pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare, cu modificările și completările ulterioare.

Principalele neconformități identificate de către inspectorii sanitari în unitățile sanitare verificate au fost următoarele:

- 1) Nerespectarea structurii funcționale menționată în Autorizația Sanitară de Funcționare în 12 unități sanitare (Arad – o unitate sanitară, Constanța – o unitate sanitară , Dâmbovița – 2 unități sanitare , Dolj – o unitate sanitară, Gorj – o unitate sanitară, Mehedinți- 2 unități sanitare, Prahova – o unitate sanitară, Vâlcea- 2 unități sanitare, Vrancea – o unitate sanitară)
- 2) Organizarea necorespunzătoare a structurii de spitalizare de zi, nerespectându-se prevederile art.40 din Ord.914/2006, în 17 unități sanitare (Alba – 5 unități sanitare, Arad– o unitate sanitară, Botoșani– o unitate sanitară, Constanța – o unitate sanitară, Mehedinți – o unitate sanitară, Mureș – 3 unități sanitare, Satu Mare- 2 unități sanitare, Suceava- 2 unități sanitare).
- 3) Neasigurarea personalului medical și auxiliar în secția ATI, în număr corespunzător, conform Ord. MS nr. 1500/2009 cu modificările și completările ulterioare în 20 de unități sanitare (Arad – o unitate sanitară, Argeș- 3 unități sanitare, Bacău- 2 unități sanitare, Botoșani – o unitate sanitară, Caraș Severin – o unitate sanitară, Călărași – o unitate sanitară, Constanța – o unitate sanitară, Covasna – o unitate sanitară, Dolj – o unitate sanitară, Galați – o unitate sanitară, Iași – o unitate sanitară, Neamț – o unitate sanitară, Suceava- 3 unități sanitare, Vaslui- 2 unități sanitare).
- 4) Condiții igienico-sanitare necorespunzătoare în 39 unități sanitare (Arad- 2 unități sanitare, Bacău – o unitate sanitară, Bihor- 3 unități sanitare, Bistrița Năsăud – o unitate sanitară, Botoșani– o unitate sanitară, Brașov- 2 unități sanitare, Brăila – o unitate sanitară, Buzău– o unitate sanitară, Caraș Severin- 2 unități sanitare, Călărași – o unitate sanitară, Constanța- 2 unități sanitare, Covasna – o unitate sanitară, Dâmbovița- 2 unități sanitare, Dolj

– o unitate sanitară, Gorj- 3 unități sanitare, Hunedoara- 2 unități sanitare, Ialomița – o unitate sanitară, Mehedinți- 2 unități sanitare, Mureș – o unitate sanitară, Maramureș – o unitate sanitară, Neamț – o unitate sanitară , Olt – o unitate sanitară, Sălaj – o unitate sanitară, Suceava – o unitate sanitară, Timiș- 3 unități sanitare, Teleorman – o unitate sanitară).

5) Nerespectarea normelor de amplasare a paturilor, conform prevederilor art. 5 din Ordinul nr. 914/2006, în 47 unități sanitare (Alba- 5 unități sanitare, Arad – o unitate sanitară, Argeș- 3 unități sanitare, Bacău – o unitate sanitară, Botoșani – o unitate sanitară, Călărași- 2 unități sanitare, Constanța – o unitate sanitară, Dâmbovița- 3 unități sanitare, Dolj – o unitate sanitară, Giurgiu – o unitate sanitară, Gorj – o unitate sanitară, Mehedinți- 2 unități sanitare, Mureș- 5 unități sanitare, Neamț- 2 unități sanitare, Prahova- 7 unități sanitare, Suceava- 2 unități sanitare, Timiș- 5 unități sanitare, Vaslui- 2 unități sanitare, Vrancea- 2 unități sanitare)

6) Dotarea minimă obligatorie a saloanelor nu este conform prevederilor art. 7 din Ordinul nr. 914/2006, în 49 unități sanitare (Alba- 2 unități sanitare, Argeș- 3 unități sanitare, Bacău- 2 unități sanitare, Botoșani – o unitate sanitară, Brașov- 3 unități sanitare, Brăila – o unitate sanitară, Buzău – o unitate sanitară, Caraș Severin- 3 unități sanitare, Călărași – o unitate sanitară, Covasna – o unitate sanitară, Dâmbovița- 3 unități sanitare, Galați- 2 unități sanitare, Giurgiu – o unitate sanitară, Gorj- 2 unități sanitare, Harghita – o unitate sanitară, Iași- 2 unități sanitare, Maramureș – o unitate sanitară, Mehedinți- 2 unități sanitare, Mureș – o unitate sanitară, Neamț- 2 unități sanitare, Olt – o unitate sanitară, Prahova- 2 unități sanitare, Satu Mare- 2 unități sanitare, Sălaj- 2 unități sanitare, Suceava – o unitate sanitară, Timiș – 2 unități sanitare, Vaslui- 2 unități sanitare, Vrancea – 2 unități sanitare).

7) Nerespectarea normelor privind asigurarea grupurilor sanitare, așa cum prevede art. 6 din Ordinul nr. 914/2006 cu modificările și completările ulterioare, în 39 unități sanitare (Alba – o unitate sanitară, Argeș- 2 unități sanitare, Bacău- 3 unități sanitare, Botoșani – o unitate sanitară, Buzău – o unitate sanitară, Caraș Severin- 4, Călărași- 2 unități sanitare, Dâmbovița- 3 unități sanitare, Dolj – o unitate sanitară, Hunedoara – o unitate sanitară, Iași – o unitate sanitară, Maramureș – o unitate sanitară, Mehedinți- 2 unități sanitare, Mureș – o unitate sanitară, Neamț- 3 unități sanitare, Olt – o unitate sanitară, Prahova- 5 unități sanitare, Satu Mare – o unitate sanitară, Suceava- 2 unități sanitare, Vaslui- 2 unități sanitare, Vrancea – o unitate sanitară)

8) Nerespectarea normelor de organizare a Ambulatoriului integrat, conform articolelor 41,42,43,44 și 45 din Ordinul nr. 914/2006 cu modificările și completările ulterioare, în 15 unități sanitare (Alba – o unitate sanitară, Argeș – o unitate sanitară, Bacău – o unitate sanitară,



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Constanța – o unitate sanitară, Covasna – o unitate sanitară, Dolj- 2 unități sanitare, Iași – o unitate sanitară, Suceava- 2 unități sanitare, Vaslui- 2 unități sanitare, Vâlcea- 3 unități sanitare).

9) Nerespectarea normelor de organizare și funcționare a blocurilor operatorii așa cum sunt prevăzute la Cap. II Blocul Operator din Ordinul nr. 914/2006, cu modificările și completările ulterioare, în 39 unități sanitare (Alba- 6 unități sanitare, Arad – o unitate sanitară, Bacău – 3 unități sanitare, Bistrița Năsăud- 2 unități sanitare, Botoșani – o unitate sanitară, Brașov – o unitate sanitară, Caraș Severin – 2 unități sanitare, Călărași – o unitate sanitară, Cluj – o unitate sanitară, Constanța – o unitate sanitară, Dolj – o unitate sanitară, Galați – o unitate sanitară, Gorj – o unitate sanitară, Hunedoara- 2 unități sanitare, Iași – 2 unități sanitare, Maramureș- 2 unități sanitare, Mehedinți- 2 unități sanitare, Mureș- 2 unități sanitare, Neamț – o unitate sanitară, Prahova – o unitate sanitară, Timiș- 2 unități sanitare, Vaslui – o unitate sanitară, Vrancea- 2 unități sanitare).

10) Nerespectarea normelor de organizare și funcționare a blocurilor de nașteri, conform prevederilor art. 79, 81, 82 din Ordinul nr. 914/2006 cu modificările și completările ulterioare, în 11 unități sanitare (Alba- 5 unități sanitare, Bacău – o unitate sanitară, Bistrița Năsăud – o unitate sanitară, Dolj- 2 unități sanitare, Mehedinți – o unitate sanitară, Vaslui – o unitate sanitară).

11) Neasigurarea dotării minime cu aparatură și echipamente medicale, a secției ATI, conform Ord. MS nr. 1500/2009 cu modificările și completările în 18 unități sanitare (Arad – o unitate sanitară, Argeș – o unitate sanitară, Bacău- 3 unități sanitare, Caraș- 3 unități sanitare, Călărași – o unitate sanitară, Covasna – o unitate sanitară, Dolj – o unitate sanitară, Mehedinți- 2 unități sanitare, Neamț – o unitate sanitară, Suceava- 2 unități sanitare, Vaslui – o unitate sanitară, Vrancea – o unitate sanitară).

12) Nerespectarea obligativității de a păstra probe alimentare timp de 48 de ore la o temperatură de +4 grade C, în spații frigorifice special destinate acestui scop, nerespectându-se prevederile art. 37,lit.e) din Ord. 976/1998 cu modificările și completările ulterioare, în 5 unități sanitare (Arad – o unitate sanitară, Mureș – o unitate sanitară , Sălaj – o unitate sanitară, Sibiu – o unitate sanitară, Vâlcea – o unitate sanitară).

13) În componența secțiilor nu sunt amenajate spații corespunzătoare pentru activitățile gospodărești, așa cum sunt prevăzute la art. 12 din Ordinul nr. 914/2006 cu modificările și completările ulterioare, în 17 unități sanitare (Alba- 4 unități sanitare, Bacău- 2 unități sanitare, Caraș Severin- 2 unități sanitare, Dolj- 2 unități sanitare, Mehedinți – 2 unități sanitare, Neamț

– o unitate sanitară, Sălaj – o unitate sanitară, Sibiu – o unitate sanitară, Tulcea – o unitate sanitară, Vaslui– o unitate sanitară).

14) În cadrul Laboratorului de anatomie patologică și prosectură, nu se respectă prevederile art. 129, art. 130, art. 131, art.132 din Ordinul nr. 914/2006 cu modificările și completările ulterioare, în 13 unități sanitare (Alba – 4 unități sanitare, Argeș – o unitate sanitară, Brașov – o unitate sanitară, Constanța- 2 unități sanitare, Dolj – o unitate sanitară, Harhita – o unitate sanitară, Hunedoara – o unitate sanitară, Mureș – o unitate sanitară, Satu Mare – o unitate sanitară).

15) Mobilierul prezintă diferite grade de uzură în 21 unități sanitare (Argeș- 2 unități sanitare, Bacău – o unitate sanitară, Bihor – o unitate sanitară, Botoșani – o unitate sanitară, Călărași – o unitate sanitară, Dâmbovița- 2 unități sanitare, Gorj- 3 unități sanitare, Harghita – o unitate sanitară, Iași – o unitate sanitară, Neamț – o unitate sanitară, Olt – o unitate sanitară, Sălaj – o unitate sanitară, Sibiu – o unitate sanitară, Timiș- 2 unități sanitare, Vaslui- 2 unități sanitare).

16) Neamenajarea unui spațiu special pentru depozitarea substanțelor toxice , la nivelul depozitelor centrale, nerespectându-se prevederile art. 170 din Ordinul nr. 914/2006 cu modificările și completările ulterioare în 10 unități sanitare (Galați – o unitate sanitară, Ialomița- 3 unități sanitare, Iași- 2 unități sanitare, Suceava- 2 unități sanitare, Vaslui- 2 unități sanitare).

17) Neasigurarea rezervei de apă de consum, nerespectându-se prevederile art.16 din Ordinul nr. 914/2006, în 30 de unități sanitare (Alba – 3 unități sanitare, Bihor – o unitate sanitară, Bistrița Năsăud – o unitate sanitară, Brașov- 3 unități sanitare, Buzău – o unitate sanitară, Călărași – o unitate sanitară, Cluj- 5 unități sanitare, Constanța- 2 unități sanitare, Hunedoara- 3 unități sanitare, Iași – o unitate sanitară, Mehedinți – o unitate sanitară, Mureș – o unitate sanitară, Neamț – o unitate sanitară, Prahova- 2 unități sanitare, Sălaj – o unitate sanitară, Suceava – o unitate sanitară, Timișoara- 2 unități sanitare)

În ceea ce privește verificarea respectării Ordinului MS Nr. 1.101/2016 pentru aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare, principalele neconformități identificate de către Inspectorii sanitari în unele unități sanitare verificate, sunt următoarele:



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- 1) Neasigurarea organizării și funcționării serviciului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale de către o unitate sanitară (Mehedinți), nerespectându-se prevederile Anexei nr.1 din Ordinul nr. 1101/2016.
- 2) Neasigurarea componenței Serviciului/compartimentului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale conform prevederilor Anexei nr.1 din Ordinul nr. 1101/2016, în 7 unități sanitare (Buzău – o unitate sanitară, Dâmbovița- 2 unități sanitare, Giurgiu – o unitate sanitară, Hunedoara- 2 unități sanitare, Mehedinți – o unitate sanitară).
- 3) Nerespectarea Planului de autocontrol în 6 unități sanitare (Botoșani – o unitate sanitară, Brăila – o unitate sanitară, Caraș Severin – o unitate sanitară, Dolj – o unitate sanitară, Prahova- 2 unități sanitare).
- 4) Neimplementarea activității de screening al pacienților în secțiile de terapie intensivă și alte secții cu risc pentru depistarea colonizărilor/infecțiilor cu germeni multiplurezistenți, nerespectându-se prevederile pct.2, lit.e) din Ordinul nr. 1101/2016, în 38 de unități sanitare (Alba- 6 unități sanitare, Arad – o unitate sanitară, Argeș – o unitate sanitară, Bihor- 5 unități sanitare, Brașov- 3 unități sanitare, Caraș-Severin – o unitate sanitară, Dâmbovița – o unitate sanitară, Dolj – o unitate sanitară, Galați – o unitate sanitară, Hunedoara- 2 unități sanitare, Maramureș- 2 unități sanitare, Mehedinți – o unitate sanitară, Mureș- 2 unități sanitare, Olt – o unitate sanitară, Prahova- 3 unități sanitare, Sălaj- 2 unități sanitare, Timiș- 2 unități sanitare, Vaslui – o unitate sanitară, Vrancea – 2 unități sanitare).
- 5) Nerespectarea precauțiilor standard, conform prevederilor Anexei nr. 4 din Ordinul nr. 1101/2016, în 21 unități sanitare (Bacău – o unitate sanitară, Buzău- 2 unități sanitare, Gorj- 3 unități sanitare, Hunedoara- 3 unități sanitare, Olt – o unitate sanitară, Prahova- 4 unități sanitare, Sibiu- 2 unități sanitare, Vâlcea- 3 unități sanitare, Vrancea- 2 unități sanitare).
- 6) Neconsemnarea diagnosticului de infecție asociată asistenței medicale în actele medicale, nerespectându-se prevederile Anexei 2, lit. B.2, în 9 unități sanitare (Bacău – o unitate sanitară, Buzău – o unitate sanitară, Botoșani – o unitate sanitară, Caraș Severin – 2 unități sanitare, Dâmbovița – o unitate sanitară, Suceava – o unitate sanitară, Timiș – o unitate sanitară, Vaslui – o unitate sanitară).
- 7) Neimplementarea registrului electronic unic de monitorizare al IAAM la nivel de secție, nerespectându-se prevederile Anexei 2, I, pct.1, în 6 unități sanitare (Arad – o unitate sanitară, Dâmbovița- 2 unități sanitare, Neamț- 3 unități sanitare).
- 8) Neasigurarea circuitelor funcționale, corespunzătoare în 23 – o unitate sanitară (Alba- 3 unități sanitare, Arad – o unitate sanitară, Botoșani – o unitate sanitară, Caraș Severin – o

unitate sanitară , Constanța – o unitate sanitară, Dâmbovița- 3 unități sanitare, Dolj- 3 unități sanitare, Gorj – o unitate sanitară, Ialomița – o unitate sanitară, Mureș- 2 unități sanitare, Olt – o unitate sanitară, Timiș – o unitate sanitară, Vaslui- 3 unități sanitare, Suceava – o unitate sanitară).

În ceea ce privește verificarea respectării prevederilor Ordinului MS nr. 1761/2021, cu modificările și completările ulterioare pentru aprobarea Normelor tehnice privind curățarea, dezinfecția și sterilizarea în unitățile sanitare publice și private, evaluarea eficacității procedurilor de curățenie și dezinfecție efectuate în cadrul acestora, procedurile recomandate pentru dezinfecția mâinilor în funcție de nivelul de risc, precum și metodele de evaluare a derulării procesului de sterilizare și controlul eficienței acestuia

Principalele neconformități identificate de către inspectorii sanitari în unele unități sanitare verificate, au fost următoarele:

- 1) Nemonitorizarea eficacității procedurilor de curățenie și dezinfecție, prin utilizarea metodelor calitative (observaționale sau de teste rapide), nerespectându-se prevederile Anexei nr.2, art.4, din Ordinului MS nr. 1761/2021, cu modificările și completările ulterioare, în 8 unități sanitare (Arad- 2 unități sanitare, Caraș Severin – o unitate sanitară, Maramureș- 2 unități sanitare, Timiș – o unitate sanitară, Vaslui – o unitate sanitară, Vrancea – o unitate sanitară).
- 2) Nerespectarea instrucțiunilor de utilizare, în ceea ce privesc concentrațiile și timpii de utilizare specificați/specificate de producătorii produselor dezinfectante, nerespectându-se prevederile art.19, alin(2) din Ordinului MS nr. 1761/2021, cu modificările și completările ulterioare, în 7 unități sanitare (Mehedinți – o unitate sanitară, Prahova – o unitate sanitară, Satu Mare – o unitate sanitară, Suceava- 2 unități sanitare, Vaslui – o unitate sanitară, Vrancea – o unitate sanitară).
- 3) Neasigurarea trasabilității instrumentarului/dispozitivelor medicale supuse sterilizării, nerespectându-se prevederile art.53 din Ordinului MS nr. 1761/2021, cu modificările și completările ulterioare, în 9 unități sanitare (Arad – o unitate sanitară, Bacău – o unitate sanitară, Mureș – o unitate sanitară, Satu Mare- 2 unități sanitare, Sibiu- 2 unități sanitare, Timiș – o unitate sanitară, Vrancea – o unitate sanitară).
- 4) Neefectuarea trimestrială cu laboratorul direcțiilor de sănătate publică județene, pentru intercomparare, a unui set de analize medicale din toate tipurile de probe recoltate la nivelul



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

unității sanitare, nerespectându-se prevederile art.4, alin.(5) din Ordinului MS nr. 1761/2021, cu modificările și completările ulterioare , în 10 unități sanitare (Arad- 2 unități sanitare, Cluj – o unitate sanitară, Dâmbovița – o unitate sanitară, Mureș- 3 unități sanitare, Neamț – o unitate sanitară, Timiș- 2 unități sanitare).

5) Personalului medical responsabil cu sterilizarea nu este instruit și acreditat să lucreze cu aparate sub presiune, nerespectându-se prevederile art. 55 din Ordinului MS nr. 1761/2021, cu modificările și completările ulterioare, în 6 unități sanitare (Alba – o unitate sanitară, Arad – o unitate sanitară, Dolj- 3 unități sanitare, Olt – o unitate sanitară).

6) Neefectuarea controlul eficienței sterilizării, nerespectându-se prevederile art. 57 din Ordinului MS nr. 1761/2021, cu modificările și completările ulterioare, în 6 unități sanitare (Arad – o unitate sanitară, Argeș – o unitate sanitară, Gorj – o unitate sanitară, Mehedinți – o unitate sanitară, Suceava – o unitate sanitară, Vâlcea – o unitate sanitară).

7) Existența produselor biocide, materialelor sanitare și articolelor de unică folosință, a medicamentelor cu termene de valabilitate expirat în 43 de unități sanitare (Arad- 2 unități sanitare, Argeș- 4 unități sanitare, Bacău- 2 unități sanitare, Brăila – o unitate sanitară, Buzău- 2 unități sanitare, Constanța- 3 unități sanitare, Covasna- 2 unități sanitare, Dolj- 3 unități sanitare, Harghita- 3 unități sanitare, Mehedinți – o unitate sanitară, Mureș- 3 unități sanitare, Olt- 2 unități sanitare, Prahova- 2 unități sanitare, Sibiu – o unitate sanitară, Suceava- 2 unități sanitare, Teleorman- 3 unități sanitare, Timiș- 4 unități sanitare, Vâlcea- 3 unități sanitare).

Totodată, în cadrul acțiunii a fost verificat și modul de ducere la îndeplinire a măsurilor dispuse la termenele stabilite pentru remedierea neconformităților constatate în cadrul acțiunii tematice de control pentru verificarea respectării Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale , desfășurată în perioada 01.02.2023- 31.03.2023.

Din cele 725 măsuri dispuse, au fost realizate 634. Județele cu cele mai multe măsuri nerealizate sunt: Caraș-Severin – două unități sanitare, Vaslui – două unități sanitare, Bihor- o unitate sanitară, Botoșani- o unitate sanitară, , Dâmbovița – 1 unitate sanitară, Dolj- o unitate sanitară, Neamț- o unitate sanitară, Sălaj- o unitate sanitară.

Pentru neîndeplinirea măsurilor dispuse, la termenele stabilite de către inspectorii sanitari, au fost aplicate 2 amenzi contravenționale, conform HG 857/2011 cu modificările și completările ulterioare, în cuantum de 11.000 lei.

Raport privind gestionarea deșeurilor rezultate din activitatea medicală

Acțiunea de inspecție și control s-a realizat la spitale municipale și orașenești. Controlul s-a efectuat în conformitate cu prevederile Ordinului nr. 824/2006 pentru aprobarea Normelor privind organizarea și funcționarea Inspecției Sanitare de Stat, cu modificările și completările ulterioare și a vizat în principal verificarea respectării prevederilor legale în vigoare privind ambalarea și stocarea temporară a deșeurilor, evidența cantităților de deșeuri generate, transportul deșeurilor, tratarea și eliminarea deșeurilor, instruirea, formarea și responsabilitățile personalului din cadrul unităților sanitare, dotarea, funcționarea și monitorizarea echipamentelor proprii de decontaminare termică la temperaturi scăzute.

La nivel național, inspectorii sanitari au verificat 136 unități sanitare (spitale municipale și orașenești) în ceea ce privește respectarea prevederilor legate de gestionarea deșeurilor rezultate din activitatea medicală.

Pentru deficiențele constatate în cadrul controalelor privind modul de gestionare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală au fost aplicate următoarele sancțiuni contravenționale:

- 27 avertismente
- 13 amenzi în valoare totală de 41.400 lei.

Principalele neconformități identificate de inspectorii sanitari privind modul de gestionare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală:

- nu există consilierul pe probleme de siguranță la nivelul spitalului (4 unități sanitare din județul Alba)
- nu este elaborat raportul anual privind activitățile cu mărfuri periculoase (3 unități sanitare din județul Alba)
- necodificarea recipientelor de colectare a deșeurilor infecțioase provenite din activitatea medicală- lipsă date de identificare (1 unitate sanitară din județul Arad)



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- colectarea neseparată pe categorii a deșeurilor periculoase și nepericuloase (1 unitate sanitară din județul Argeș)
- nu au fost asigurate recipiente conforme și însoțite de certificate de conformitate pentru colectarea/transportul deșeurilor chimice periculoase aflate în stare lichidă (1 unitate sanitară din județul Bacău)
- nerespectarea duratei de stocare temporară a deșeurilor rezultate din activitatea medicală (1 unitate sanitară din județul Buzău)
- nesolicitarea autorizației de la firma care realizează incinerarea deșeurilor medicale (1 unitate sanitară din județul Buzău)
- neutilizarea pentru colectarea datelor privind cantitatea de deșeuri produsă a formularului prevăzut în Ordinul nr. 1226/2012 (1 unitate sanitară din județul Buzău)
- neîntocmirea și necompletarea formularelor de expediție/transport deșeuri periculoase cu respectarea art. 6 și art. 15 alin.1, anexa 2 din HG nr. 1061/2008 (1 unitate sanitară din județul Caraș Severin)
- absența evidențelor celor care asigură transportul, tratarea/incinerarea deșeurilor provenite din activitățile medicale la nivelul unității sanitare (1 unitate sanitară din județul Caraș Severin)
- gestionarea parțial necorespunzătoare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală (în sensul că pubelele de precollectare deșeuri periculoase de la nivelul secțiilor/compartimentelor de pe fiecare palier din sediul central sunt depozitate pe hol), contravenind prin aceasta prevederilor Ordinului nr. 1226/2012 actualizat (1 unitate sanitară din județul Prahova)
- întocmirea defectuoasă a procedurii privind gestionarea deșeurilor rezultate din activitatea medicală – deșeuri rezultate din administrarea medicamentelor citotoxice și citostatice (1 unitate sanitară din județul Sibiu)
- identificarea unui sac sfâșiat, pentru deșeuri periculoase infecțioase care nu sunt obiecte ascuțite identificate prin codul 18 01 03*, introdus într-un coș prevăzut cu capac și pedală, neinscripționat cu pictograma ”Pericol biologic”, nerespectându-se prevederile Ordinului nr. 1226/2012 (1 unitate sanitară din județul Suceava)
- neasigurarea circuitelor funcționale, precum și a gestionării corecte a deșeurilor rezultate din activitatea medicală (1 unitate sanitară din județul Vâlcea)
- utilizarea necorespunzătoare a recipientilor de colectare și eliminare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală (1 unitate sanitară din județul Vrancea)

- nerespectarea frecvenței de eliminare din secții/compartimente, a deșeurilor rezultate din activitatea medicală (1 unitate sanitară din județul Vrancea)
- nedezinfectarea pubelelor cu care se efectuează transportul din secții/compartimente către spațiul central destinat colectării și depozitării temporare a deșeurilor medicale periculoase și consemnarea efectuării operațiunilor în graficele aferente (1 unitate sanitară din județul Vrancea)

La nivel național inspectorii sanitari au identificat în unitățile sanitare (spitale municipale și orășenești.) 12 echipamente de tratare prin decontaminare termică a deșeurilor rezultate din activitatea medicală în unitățile sanitare, funcționale, cu nivel de inactivare microbiană IV.

Neconformitate: nemonitorizare verificarea echipamentelor de tratare prin decontaminare termică a deșeurilor tuturor parametrilor specificați în protocolul privind emisiile în mediu (1 unitate sanitară din Arad).

Raport referitor la acțiunea tematică de verificarea Clinicilor de Chirurgie Estetică și Plastică privind conformarea la legislația în vigoare

În cadrul acțiunii de control, la nivel național, au fost verificate 222 cabinete chirurgie plastică, estetică și microchirurgie reconstructivă din care 1 cabinet nu deținea autorizație sanitară de funcționare și 53 Clinici Chirurgie plastică, estetică și microchirurgie reconstructivă, din care 2 clinici nu dețineau autorizație sanitară de funcționare.

Inspectorii sanitari au aplicat 96 sancțiuni contravenționale, după cum urmează:

- avertismente- 32
- nr. amenzi- 64
- valoare amenzi – 389.400 lei
- decizii de suspendare activitate- 1, după cum urmează:

1 decizie de suspendare activitate emisă de DSP București

Neconformități pentru care au fost aplicate avertismente:



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- nerespectarea precauțiilor universale și a protocoalelor de lucru de către personalul medical și auxiliar;
- nerespectarea circuitelor funcționale din cadrul cabinetelor medicale și utilizarea necorespunzătoare a spațiilor anume desemnate, conform reglementărilor legale în vigoare;
- neatașarea etichetelor dublu adezive de pe pachetele cu instrumentar/dispozitive medicale sterilizate în documentele medicale ale pacienților;
- necompletarea la zi a înscrisurilor privind efectuarea operațiunilor de curățenie în conformitate cu prevederile Ord. M.S. nr.1761/2021;
- neefectuarea verificării eficienței sterilizării și neasigurarea trasabilității instrumentarului utilizat, în conformitate cu prevederile Ord. M.S. nr.1761/2021, cu modificările și completările ulterioare;
- neactualizarea procedurii care descrie metoda de sterilizare a instrumentarului, contrar prevederilor Ord MS nr. 1761/2021, art. 15, alin (3);
- nu se asigură cantități suficiente pentru dotarea minimă a cabinetului cu adrenalină, HHC, ser fiziologic, ser glucozat și trusă de resuscitare respiratorie și cardiocirculatorie, nerespectându-se astfel prevederile anexei nr. 2, punctul 7 din Ord. M.S nr. 153/2003, cu modificările și completările ulterioare;

Neconformități pentru care au fost aplicate amenzi contravenționale:

- funcționarea cabinetului medical fără autorizație sanitară de funcționare;
- neasigurarea apei sterile la blocurile operatorii;
- neanunțarea autorității de sănătate publică teritorială cu privire la orice modificare intervenită în obiectul de activitate sau în structura spațial funcțională a compartimentelor și serviciilor din unitățile sanitare față de condițiile de la data eliberării autorizației sanitare;
- nerespectarea circuitelor funcționale din cadrul cabinetelor medicale și utilizarea necorespunzătoare a spațiilor anume desemnate, conform reglementărilor legale în vigoare;
- neasigurarea apei reci și calde curente în unități, în condițiile stabilite prin reglementările legale în vigoare;
- neîntocmirea și nerespectarea procedurilor specifice activității de curățenie, dezinfecție și sterilizare în unitățile sanitare;
- neefectuarea controlului eficienței sterilizării și neîntocmirea documentației necesare evidenței sterilizării, potrivit normelor în vigoare;
- nerespectarea protocolului complet de sterilizare în funcție de metoda aplicată;

- existența și/sau utilizarea produselor biocide, dispozitivelor medicale de clasa II a) și b), a reactivilor, a materialelor sanitare și articolelor de unică folosință, a medicamentelor și/sau substanțelor terapeutice cu termen de valabilitate expirat;
- nerespectarea regimului produselor biocide stabilit de normele în vigoare;
- lipsa sau asigurarea în cantități insuficiente din/în dotarea unităților a produselor biocide și a celor de curățare;
- nerespectarea precauțiilor universale și a protocoalelor de lucru de către personalul medical și auxiliar;
- neefectuarea sterilizării și păstrării sterilității instrumentarului, dispozitivelor și materialelor sanitare la organizarea activităților propriu-zise de sterilizare, precum și a activităților conexe privind spălarea, decontaminarea, împachetarea și stocarea în cadrul cabinetelor medicale, conform reglementărilor legale în vigoare;
- reutilizarea articolelor și materialelor sanitare de unică folosință;
- neasigurarea depozitării și păstrării în condiții optime sau în condițiile cerute de producător a articolelor sterilizate și articolelor sterile de unică folosință;
- nerespectarea modului de colectare pe categorii, de depozitare, transport și tratare a deșeurilor provenite din activitățile medicale, în conformitate cu reglementările legale în vigoare;
- gestionarea necorespunzătoare a deșeurilor rezultate în urma activităților medicale;
- neasigurarea circuitelor funcționale, precum și a gestionării corecte a deșeurilor rezultate din activitatea medicală, în conformitate cu reglementările legale în vigoare;

Neconformități pentru care au fost emise decizii de suspendare a activității:

- activitatea încadrată în clasa CAEN 8690 – alte activități referitoare la sănătatea umană nu era înregistrată în certificatul constatator;
- unitatea nu este racordată la instalația de apă potabilă și canalizare a localității;
- în graficele orare zilnice pentru înregistrarea operațiunilor de curățenie și dezinfecție, nu este menționat personalul responsabil care înregistrează tipul operației, ora de efectuare, confirmate prin semnătură, nerespectându-se Ord. MS nr. 1761/2021 art. 19 alin. 1 lit. e;
- nu se asigură trasabilitatea instrumentarului/dispozitivelor medicale supuse sterilizării conform prevederilor Ord. MS nr. 1761/2021 modificat și completat;
- nu se efectuează verificarea tehnică a autoclavului, trimestrial nerespectându-se prevederile Ord. MS nr. 1761/2021.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Neconformități constatate în perioada controlului, privind respectarea prevederilor legale în vigoare în Cabinetele de Chirurgie plastică, estetică și microchirurgie reconstructivă:

- într-un cabinet de chirurgie plastică, estetică și microchirurgie reconstructivă nu este respectat obiectul de activitate, conform certificatului de înregistrare în Registrul unic al cabinetelor medicale și/sau suplimentului la certificatul de înregistrare, după caz (București- 1 cabinet);
- în 7 cabinete de chirurgie plastică, estetică și microchirurgie reconstructivă verificate, nu se respectă structura funcțională autorizată (Prahova- 1 cabinet, București- 6 cabinete);
- în 11 cabinete de chirurgie plastică, estetică și microchirurgie reconstructivă verificate, medicii nu dețin Certificat de medic specialist Chirurgie Plastică, Estetică și Microchirurgie Reconstructivă (Prahova- 7 cabinete, Sibiu- 1 cabinet, Timiș- 3 unități sanitare);
- într-un cabinet de chirurgie plastică, estetică și microchirurgie reconstructivă, medicii nu dețin cod de parafă (Sibiu- 1 cabinet);
- într-un cabinet de chirurgie plastică, estetică și microchirurgie reconstructivă, nu se asigură apă rece și caldă (București- 1 cabinet);
- într-un cabinet de chirurgie plastică, estetică și microchirurgie reconstructivă, nu se asigură iluminatul natural și artificial necesar desfășurării în condiții optime a activității medicale (București- 1 cabinet);
- în 5 cabinete de chirurgie plastică, estetică și microchirurgie reconstructivă verificate, nu se asigură materiale pentru efectuarea curățeniei (Buzău- 1 cabinet, Călărași- 1 cabinet, Dolj- 1 cabinet, Hunedoara- 1 cabinet, București- 1 cabinet);
- în 5 cabinete de chirurgie plastică, estetică și microchirurgie reconstructivă verificate, nu sunt utilizate produse dezinfectante, în conformitate cu legislația sanitară în vigoare (Bacău- 2 cabinete, Dolj- 1 cabinet, Mehedinți- 1 cabinet, București- 1 cabinet);
- în 3 cabinete de chirurgie plastică, estetică și microchirurgie reconstructivă verificate, nu sunt respectate instrucțiunile de utilizare, la concentrațiile și timpii de utilizare specificați/specificate de producătorii produselor dezinfectante (Bacău- 1 cabinet, Dolj- 1 cabinet, București- 1 cabinet);
- în 22 cabinete de chirurgie plastică, estetică și microchirurgie reconstructivă verificate, personalul medico-sanitar nu este instruit privind precauțiunile standard (Alba- 1 cabinet, Brăila- 1 cabinet, Mureș- 1 cabinet, Sibiu- 1 cabinet, Timiș- 10 cabinete, București- 8 cabinete);

- în 9 cabinete de chirurgie plastică, estetică și microchirurgie reconstructivă verificate, nu sunt respectate etapele obligatorii în procesul de sterilizare a instrumentarului/dispozitivelor medicale reutilizabile (Buzău- 1 cabinet, Iași- 2 cabinete, Timiș- 5 cabinete, Vaslui- 1 cabinet);
- în 5 cabinete de chirurgie plastică, estetică și microchirurgie reconstructivă verificate, instrumentarul/dispozitivele medicale supuse sterilizării nu sunt împachetate corespunzător (în hârtie de împachetat, pungă hârtie/film transparent sudată/autoadezivă, pungă de hârtie) și container reutilizabil rigid cu filtru (Dolj- 1 cabinet, Iași- 2 cabinete, Timiș- 2 cabinete);
- în 2 cabinete de chirurgie plastică, estetică și microchirurgie reconstructivă verificate, nu se respectă prevederile privind interzicerea folosirii în procesul de sterilizare a recipientelor din metal cu colier, ale căror orificii sunt deschise și închise manual (Iași- 2 cabinete);
- în 2 cabinete de chirurgie plastică, estetică și microchirurgie reconstructivă verificate, sterilizarea nu se realizează prin metode fizice (abur sub presiune) sau fizico-chimice (Iași- 2 cabinete);
- în 40 cabinete de chirurgie plastică, estetică și microchirurgie reconstructivă verificate, nu se asigură trasabilitatea instrumentarului/dispozitivelor medicale supuse sterilizării- înregistrare în registrul de evidență a sterilizării și în documentele medicale ale pacientului (Alba- 2 cabinete, Arad- 1 cabinet, Bacău- 4 cabinete, Botoșani- 1 cabinet, Brăila- 1 cabinet, Buzău- 1 cabinet, Călărași- 1 cabinet, Cluj- 5 cabinete, Constanța- 4 cabinete, Dolj- 2 cabinete, Hunedoara- 1 cabinet, Iași- 3 cabinete, Mureș- 1 cabinet, Neamț- 2 cabinete, Prahova- 2 cabinete, Satu Mare- 1 cabinet, Sibiu- 1 cabinet, Suceava- 3 cabinete, Timiș- 5 cabinete, Vaslui- 1 cabinet, București- 1 cabinet);
- în 24 cabinete de chirurgie plastică, estetică și microchirurgie reconstructivă verificate, nu se efectuează controlul eficienței sterilizării (Arad- 1 cabinet, Argeș- 1 cabinet, Bacău- 2 cabinete, Buzău- 1 cabinet, Călărași- 1 cabinet, Cluj- 4 cabinete, Constanța- 2 cabinete, Dolj- 2 cabinete, Iași- 2 cabinete, Mehedinți- 1 cabinet, Prahova- 1 cabinet, Timiș- 3 cabinete, Vaslui- 1 cabinet, Vrancea- 1 cabinet, București- 1 cabinet);
- în 30 cabinete de chirurgie plastică, estetică și microchirurgie reconstructivă verificate, personalul medical responsabil cu sterilizarea nu este instruit și acreditat să lucreze cu aparate sub presiune (Alba- 5 cabinete, Bacău- 2 cabinete, Buzău- 2 cabinete, Cluj- 4 cabinete, Dolj- 4 cabinete, Hunedoara- 1 cabinet, Iași- 2 cabinete, Maramureș- 4 cabinete, Prahova- 1 cabinet, Vaslui- 1 cabinet, Vrancea- 2 cabinete, București- 2 cabinete);
- în 10 cabinete de chirurgie plastică, estetică și microchirurgie reconstructivă verificate, instrucțiunile de utilizare pentru fiecare sterilizator nu sunt afișate la loc vizibil (Constanța- 1



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

cabinet, Dolj- 1 cabinet, Iași- 4 cabinete, Prahova- 2 cabinete, Vaslui- 1 cabinet, București- 1 cabinet);

- în 12 cabinete de chirurgie plastică, estetică și microchirurgie reconstructivă verificate, nu se efectuează verificarea funcționării autoclavelor, cel puțin o dată pe trimestru (Alba- 4 cabinete, Botoșani- 1 cabinet, Călărași- 1 cabinet, Constanța- 1 cabinet, Dolj- 1 cabinet, Iași- 2 cabinete, Vaslui- 1 cabinet, București- 1 cabinet);

- în 2 cabinete de chirurgie plastică, estetică și microchirurgie reconstructivă verificate, nu se asigură grup sanitar pentru personal (Dolj- 1 cabinet, Vrancea- 1 cabinet);

- în 18 cabinete de chirurgie plastică, estetică și microchirurgie reconstructivă verificate, nu se efectuează depozitarea corespunzătoare a deșeurilor periculoase (Bacău- 1 cabinet, Constanța- 1 cabinet, Dâmbovița- 1 cabinet, Hunedoara- 1 cabinet, Iași- 5 cabinete, Prahova- 1 cabinet, Timiș- 2 cabinete, București- 6 cabinete);

Neconformități constatate în perioada controlului, privind respectarea prevederilor legale în vigoare în Clinicile de Chirurgie plastică, estetică și microchirurgie reconstructivă:

- o clinică de chirurgie plastică, estetică și microchirurgie reconstructivă nu respectă obiectul de activitate, conform certificatului de înregistrare în Registrul unic al cabinetelor medicale și/sau suplimentului la certificatul de înregistrare, după caz (Bihor- 1 clinică);

- în una din clinicile de chirurgie plastică, estetică și microchirurgie reconstructivă din cele verificate, medicii nu dețin Certificat de medic specialist Chirurgie Plastică, Estetică și Microchirurgie Reconstructivă (Timiș – 1 clinică);

- 3 clinici de chirurgie plastică, estetică și microchirurgie reconstructivă verificate, nu dispun de sala de operație (Iași- 3 clinici);

- Nerespectarea prevederilor Art 53. din Ord. 914/2006 privind dotarea minimă a blocului operator/sala de operație:

- nu se asigură spațiu de pregătire a bolnavului (Mureș- 1 clinică);
- nu se asigură spațiu pentru trezirea pacienților (Alba- 1 clinică, Mureș- 1 clinică);
- nu se asigură laborator pentru determinări de urgență (Alba- 1 clinică, Bacău- 2 clinici, Cluj- 1 clinică, Iași- 4 clinici, Maramureș- 1 clinică, Timiș- 1 clinică, București- 2 clinici);
- nu se asigură boxă pentru depozitarea materialelor sterile și farmaceutice (Alba- 1 clinică, Iași- 4 clinici), boxă pentru curățenie (Iași- 4 clinici)

- nu se asigură boxă pentru curățenie și colectare- evacuarea obiectelor murdare (Alba- 1 clinică, Iași- 4 clinici, Prahova- 1 clinică);
- În una din clinicile de chirurgie plastică, estetică și microchirurgie reconstructivă din cele verificate, nu se asigură apă curentă rece și caldă (București- 1 clinică);
- în 2 clinici de chirurgie plastică, estetică și microchirurgie reconstructivă din cele controlate, personalul medico- sanitar nu este instruit privind precauțiunile standard (București- 2 clinici);
- în 4 clinici de chirurgie plastică, estetică și microchirurgie reconstructivă din cele controlate, sterilizarea se realizează la temperatură uscată (etuvă/pupinel)- metoda fiind interzisă prin Ord. MS nr. 1761/2021: (Argeș- 1 clinică, Iași- 3 clinici);
- în 7 clinici de chirurgie plastică, estetică și microchirurgie reconstructivă din cele controlate, nu se asigură trasabilitatea instrumentarului /dispozitivelor medicale supuse sterilizării: (Cluj- 2 clinici, Dolj- 1 clinică, Suceva- 2 clinici, București- 2 clinici);
- În una din clinicile de chirurgie plastică, estetică și microchirurgie reconstructivă din cele verificate nu sunt întocmite documente necesare evidenței sterilizării: (Dolj- 1 clinică);
- În 4 clinici de chirurgie plastică, estetică și microchirurgie reconstructivă din cele controlate nu se notează pe fiecare ambalaj data, numărul ciclului de sterilizare (Cluj- 2 clinici, Suceva- 2 clinici);
- În 5 clinici de chirurgie plastică, estetică și microchirurgie reconstructivă din cele controlate personalul medical responsabil cu sterilizarea nu este instruit și acreditat să lucreze cu aparate sub presiune (Alba- 1 clinică, Bacău- 1 clinică, Cluj- 2 clinici, Dolj- 1 clinică);
- În una din clinicile de chirurgie plastică, estetică și microchirurgie reconstructivă din cele verificate, instrucțiunile de utilizare pentru fiecare sterilizator nu sunt afișate la loc vizibil, conform prevederile Art.56 din Ord. 1761/2021(Cluj- 1 clinică);
- În una din clinicile de chirurgie plastică, estetică și microchirurgie reconstructivă din cele verificate, nu se efectuează controlul eficienței sterilizării (Dolj- 1 clinică);
- În una din clinicile de chirurgie plastică, estetică și microchirurgie reconstructivă din cele verificate, nu este întocmită planificarea procedurilor de curățenie, dezinfecție (București- 1 clinică);
- În 4 clinici de chirurgie plastică, estetică și microchirurgie reconstructivă din cele controlate nu se realizează monitorizarea eficacității procedurilor de curățenie și dezinfecție, utilizând metode calitative, conform prevederile Art.9 din Ord. 1761/2021 (observaționale sau de teste rapide): (Bacău- 1 clinică, Bihor- 1 clinică, Mureș- 1 clinică, București- 1 clinică);



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- În 4 clinici de chirurgie plastică, estetică și microchirurgie reconstructivă din cele controlate nu este desemnat un medic responsabil pentru activitățile specifice de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale (Bihor- 2 clinici, Dolj- 1 clinică, Mureș- 1 clinică);
- În una din clinicile de chirurgie plastică, estetică și microchirurgie reconstructivă din cele verificate, nu se realizează depozitarea corespunzătoare a deșeurilor periculoase (Cluj – 1 clinică).

Raport privind rezultatele acțiunii tematice de control în unitățile de dializă publice și private

În cadrul acțiunii de control, la nivel național, au fost verificate 141 unități de dializă publice și private, după cum urmează:

- 53 unități de dializă publice;
- 88 unități de dializă private.

Pentru deficiențele constatate în cadrul acțiunii de control pentru verificarea respectării conformității unităților de dializă publice și private la prevederile legale în vigoare au fost aplicate 41 de sancțiuni contravenționale din care:

- 26 avertismente
- 15 amenzi în valoare totală de 79.200 lei.

Principalele neconformități identificate de către inspectorii sanitari în unitățile de dializă publice verificate au fost următoarele:

A) În ceea ce privește verificarea respectării Ordinului MS nr.1834/2023 privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare a unităților de dializă publice și private, cu modificările și completările ulterioare, principalele neconformități identificate de către inspectorii sanitari în unele unități de dializă publice, sunt următoarele:

- 1) Nerespectarea structurii funcționale menționată în Autorizația Sanitară de Funcționare, în 4 unități de dializă (Botoșani – o unitate de dializă, Constanța – o unitate de dializă, Dolj – o unitate de dializă, București – o unitate de dializă).
- 2) Neasigurarea spațiilor minime obligatorii, conform prevederilor Anexei nr.2 din Ord. MS nr.1834/2023, cu modificările și completările ulterioare, în 11 unități de dializă (Botoșani

– o unitate de dializă, Buzău – o unitate de dializă, Covasna – o unitate de dializă, Caraș-Severin- o unitate de dializă, Constanța- o unitate de dializă, Dolj – o unitate de dializă, Mehedinți – o unitate de dializă, Neamț – o unitate de dializă, Timișoara – o unitate de dializă, Vaslui – o unitate de dializă, București- o unitate de dializă).

3) Nerespectarea normelor de igienă și epidemiologice, conform prevederilor anexei nr.13 din Ord.MS nr.1834/2023, cu modificările și completările ulterioare, în 10 unități de dializă (Bacău – o unitate de dializă, Bistrița – Năsăud – o unitate de dializă, Brăila – o unitate de dializă, Cluj- o unitate de dializă, Covasna- o unitate de dializă, Iași- o unitate de dializă, Satu-Mare – o unitate de dializă, Vrancea – o unitate de dializă, București – 2 unități de dializă).

4) Neefectuarea controlului anti-epidemic al personalului sanitar care lucrează în unitatea de dializă, în cadrul examenului anual de medicina muncii, conform prevederilor Anexei nr.13 din Ord.MS nr.1834/2023 cu modificările și completările ulterioare, în 5 unități de dializă (Dolj – o unitate de dializă, Neamț – o unitate de dializă, Iași – o unitate de dializă, București – 2 unități de dializă).

5) Nerespectarea Normelor de calitate a apei, conform prevederilor Anexei 14 din Ord.MS nr.1834/2023, cu modificările și completările ulterioare , în 8 unități de dializă (Bacău – o unitate de dializă, Buzău – o unitate de dializă, Cluj – o unitate de dializă, Iași – o unitate de dializă, Neamț- o unitate de dializă, Suceava- o unitate de dializă, Vaslui – o unitate de dializă, București- o unitate sanitară).

6) Nu sunt respectate condițiile de încadrare cu personal, conform prevederilor Anexei nr. 2 din Ord. MS 1834/2023 cu modificările și completările ulterioare, în 2 unități de dializă (Mehedinți – o unitate de dializă, București- o unitate de dializă).

7) Condiții igienico-sanitare necorespunzătoare, conform prevederilor Anexei nr.12 din Ord.MS nr.1834/2023, cu modificările și completările ulterioare, în 7 unități de dializă (Arad – o unitate de dializă, Bacău – o unitate de dializă, Brașov- o unitate de dializă, Hunedoara – o unitate de dializă, Olt – o unitate de dializă, Suceava – o unitate de dializă, București – o unitate de dializă).

8) Nerespectarea modului de colectare, depozitare și evacuare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală, conform prevederilor anexei nr.13 din Ord.MS nr. 1834/2023, cu modificările și completările ulterioare, în 6 unități de dializă (Buzău- o unitate de dializă, Cluj- o unitate de dializă, Constanța – o unitate de dializă, Dolj – o unitate de dializă, Suceava – o unitate de dializă, Vrancea – o unitate de dializă).



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

B) În ceea ce privește verificarea respectării prevederilor Ordinului MS nr. 1761/2021, pentru aprobarea Normelor tehnice privind curățarea, dezinfecția și sterilizarea în unitățile sanitare publice și private, evaluarea eficacității procedurilor de curățenie și dezinfecție efectuate în cadrul acestora, procedurile recomandate pentru dezinfecția mâinilor în funcție de nivelul de risc, precum și metodele de evaluare a derulării procesului de sterilizare și controlul eficienței acestuia cu modificările și completările ulterioare, principalele neconformități identificate de către inspectorii sanitari în unele unități de dializă publice verificate, sunt următoarele:

- 1) Neasigurarea trasabilității instrumentarului/dispozitivelor medicale supuse sterilizării, conform prevederilor art.53 din Ordinului MS nr. 1761/2021, cu modificările și completările ulterioare, în 3 unități de dializă (Iași – o unitate de dializă, Satu Mare – o unitate de dializă, Vrancea – o unitate de dializă).
- 2) Neefectuarea trimestrială, pentru intercomparare, a unui set de analize medicale din toate tipurile de probe recoltate la nivelul unității sanitare cu laboratorul direcțiilor de sănătate publică județene, conform prevederilor art.4, alin.(5) din Ordinului MS nr. 1761/2021, cu modificările și completările ulterioare, în 5 unități de dializă (Cluj- 3 unități de dializă, Dâmbovița – o unitate de dializă, Iași – o unitate de dializă).
- 3) Nerespectarea protocoalelor de lucru și procedurilor privind curățarea și dezinfecția, conform Anexei 2 din Ord.MS nr.1761/2021 cu modificările și completările ulterioare, în 6 unități de dializă (Cluj – o unitate de dializă, Iași- o unitate de dializă, Suceava – o unitate de dializă, Sibiu – o unitate de dializă, Vrancea – o unitate de dializă, București – o unitate de dializă).

C) În ceea ce privește verificarea respectării Ordinului MS Nr. 1.101/2016 pentru aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare, principalele neconformități identificate de către Inspectorii sanitari în unele unități de dializă publice verificate, sunt următoarele:

- 1) Neasigurarea organizării și funcționării serviciului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale, conform prevederilor Anexei nr.1 din Ordinul nr. 1101/2016, în 2 unități de dializă (Botoșani – o unitate de dializă, Călărași – o unitate de dializă).
- 2) Nerespectarea precauțiilor standard, conform prevederilor Anexei nr. 4 din Ordinul nr. 1101/2016, în 2 unități de dializă (Caraș- Severin – o unitate de dializă, Hunedoara – o unitate de dializă).

- 3) Neconsemnarea diagnosticului de infecție asociată asistenței medicale în actele medicale, conform prevederilor Anexei 2, din Ordinul MS nr. 1101/2016, într-o unitate de dializă (Suceava).
- 4) Neactualizarea fișelor de post pentru personalul medico-sanitar și auxiliar, cu menționarea atribuțiilor, conform prevederilor Ord.1101/2016, Ord.MS nr. 1761/2021 cu modificările și completările ulterioare și a Ord. MS 1834/2023 cu modificările și completările ulterioare , în 3 unități de dializă (Botoșani – o unitate de dializă, Caraș-Severin-o unitate de dializă, Suceava – o unitate sanitară).

Principalele neconformități identificate de către inspectorii sanitari în unitățile de dializă private verificate au fost următoarele:

A) În ceea ce privește verificarea respectării Ordinului MS nr.1834/2023 privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare a unităților de dializă publice și private, cu modificările și completările ulterioare, principalele neconformități identificate de către inspectorii sanitari în unele unități de dializă publice , sunt următoarele:

- 1) Nerespectarea structurii funcționale menționată în Autorizația Sanitară de Funcționare, în 3 unități de dializă (Botoșani – o unitate de dializă, Brăila –o unitate de dializă, București – o unitate de dializă).
- 2) Neasigurarea spațiilor minime obligatorii, conform Anexei nr.2 din Ord. MS nr.1834/2023, cu modificările și completările ulterioare, în 3 unități de dializă (Dâmbovița – 2 unități de dializă, Bacău – o unitate de dializă).
- 3) Nerespectarea normelor de igienă și epidemiologice , conform anexei nr.13 din Ord.MS nr.1834/2023, cu modificările și completările ulterioare, în 5 unități de dializă (Bistrița – Năsăud – o unitate de dializă, Brăila – două unități de dializă, Iași- o unitate de dializă, București – o unitate de dializă).
- 4) Neefectuarea controlului anti-epidemic al personalului sanitar care lucrează în unitatea de dializă, în cadrul examenului anual de medicina muncii, conform prevederilor Anexei nr.13 din Ord.MS nr.1834/2023, în 2 unități de dializă (Iași – o unitate de dializă, Neamț – o unitate de dializă).
- 5) Nerespectarea Normelor de calitate a apei, conform Anexei 14 din Ord.MS nr.1834/2023, cu modificările și completările ulterioare , în 4 unități de dializă (Dâmbovița – o unitate de dializă, Neamț – o unitate de dializă, București- 2 unități de dializă).



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- 6) Neefectuarea cursurilor de perfecționare profesională, periodic, de către personalul medical din unitățile de dializă, conform prevederilor Cap.V din Ord. MS 1834/2023 cu modificările și completările ulterioare, în 8 unități de dializă (Botoșani- 2 unități de dializă, Brăila – o unitate de dializă, Dâmbovița – 2 unități de dializă, București – 3 unități de dializă
- 7) Condiții igienico-sanitare necorespunzătoare, conform Anexei nr.12 din Ord.MS nr.1834/2023, în 6 unități de dializă (Bacău – o unitate de dializă, Brăila- o unitate de dializă, Dâmbovița – 2 unități de dializă, Vaslui – o unitate de dializă, București – o unitate de dializă)
- 8) Nerespectarea modului de colectare, depozitare și evacuare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală, conform Anexei nr.13 din Ord.MS nr. 1834/2023, în 6 unități de dializă (Botoșani – 2 unități de dializă, Brăila – o unitate de dializă, Dolj – o unitate de dializă, Suceava – două unități de dializă).

B) În ceea ce privește verificarea respectării prevederilor Ordinului MS nr. 1761/2021, pentru aprobarea Normelor tehnice privind curățarea, dezinfectia și sterilizarea în unitățile sanitare publice și private, evaluarea eficacității procedurilor de curățenie și dezinfecție efectuate în cadrul acestora, procedurile recomandate pentru dezinfectia mâinilor în funcție de nivelul de risc, precum și metodele de evaluare a derulării procesului de sterilizare și controlul eficienței acestuia cu modificările și completările ulterioare, principalele neconformități identificate de către inspectorii sanitari în unele unități de dializă publice verificate, sunt următoarele:

Nerespectarea protocoalelor de lucru și procedurilor privind curățarea și dezinfectia, conform Anexei 2 din Ord.MS nr.1761/2021 cu modificările și completările ulterioare, în 11 unități de dializă (Arad – o unitate de dializă, Brăila – o unitate de dializă, Iași- 2 unități de dializă, Suceava – 2 unități de dializă, Vrancea – o unitate de dializă, București – 4 unități de dializă).

C) În ceea ce privește verificarea respectării Ordinului MS Nr. 1.101/2016 pentru aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare, principalele neconformități identificate de către inspectorii sanitari în unele unități de dializă publice verificate, sunt următoarele:

- 1) Neasigurarea organizării și funcționării serviciului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale, conform prevederilor Anexei nr.1 din Ordinul nr. 1101/2016, în 3 unități

de dializă (Brăila – o unitate de dializă, Călărași – o unitate de dializă, București – o unitate de dializă)

2) Nerespectarea precauțiilor standard , conform prevederilor Anexei nr. 4 din Ordinul nr. 1101/2016, în 3 unități de dializă (Giurgiu – o unitate de dializă, Iași – o unitate sanitară, București- o unitate de dializă).

3) Neactualizarea fișelor de post pentru personalul medico-sanitar și auxiliar, cu menționarea atribuțiilor, conform prevederilor Ord. MS 1101/2016, Ord MS nr. 1761/2021 cu modificările și completările ulterioare și a Ord. MS nr.1834/2023, în 5 unități de dializă (Botoșani – o unitate de dializă, Dâmbovița-o unitate de dializă, Suceava – o unitate de dializă, București – 2 unități de dializă).

Raport referitor la acțiunea tematică de control pentru verificarea cabinetelor medicale de specialitate și a cabinetelor de medicină de familie privind conformarea la legislația în vigoare

Cabinete medicale de specialitate

În cadrul acțiunii de control, la nivel național, au fost verificate 1148 cabinete medicale de specialitate din care 3 cabinete nu dețineau autorizație sanitară de funcționare.

În urma neconformităților constatate de către inspectorii sanitari, în cadrul controalelor în cabinetele medicale de specialitate au fost aplicate 143 sancțiuni contravenționale, după cum urmează:

- avertismente- 76
- nr. amenzi- 67
- valoare amenzi – 351.500 lei
- decizii de suspendare activitate- 2

Neconformități pentru care au fost emise decizii de suspendare a activității:

- pentru nerespectarea condițiilor care au stat la baza obținerii Autorizației Sanitare de Funcționare și a structurii funcționale.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Principalele neconformități pentru care au fost aplicate avertismente:

- neatașarea etichetelor dublu adezive de pe pachetele cu instrumentar/dispozitive medicale sterilizate în documentele medicale ale pacienților;
- necompletarea la zi a graficelor privind efectuarea operațiunilor de curățenie în conformitate cu prevederile Ord. M.S. nr.1761/2021;
- neefectuarea verificării eficienței sterilizării și neasigurarea trasabilității instrumentarului utilizat, în conformitate cu prevederile Ord. M.S. nr.1761/2021, cu modificările și completările ulterioare;
- neactualizarea procedurii ce descrie metoda de sterilizare a instrumentarului, contrar prevederilor Ord MS nr. 1761/2021, art. 15, alin (3);
- nu se poate asigura trasabilitatea instrumentarului sterilizat deoarece acesta nu este codificat, iar trusele nu au atașate etichete dublu adezive, ceea ce contravine prevederilor art. 53 din anexa 1 la Ord. M.S. nr.1761/2021;
- nu este amănajat un spațiu de depozitare temporară a deșeurilor periculoase conform Ord. MS 1226/2012 Art. 33 (2)
- nerespectarea precauțiilor universale și a protocoalelor de lucru de către personalul medical și auxiliar;

Neconformități pentru care au fost aplicate amenzi contravenționale:

- nerespectarea condițiilor care au stat la baza obținerii Autorizației Sanitare de Funcționare și a structurii funcționale;
- existența de medicamente cu termen de valabilitate expirat;
- neefectuarea verificării aparaturii de sterilizare, în conformitate cu normele în vigoare;
- neefectuarea controlului eficienței sterilizării și neîntocmirea documentației necesare evidenței sterilizării, potrivit normelor în vigoare;
- reutilizarea articolelor și materialelor sanitare de unică folosință;
- existența și/sau utilizarea produselor biocide, dispozitivelor medicale de clasa II a) și b), a reactivilor, a materialelor sanitare și articolelor de unică folosință, a medicamentelor și/sau substanțelor terapeutice cu termen de valabilitate expirat;
- nerespectarea precauțiilor universale și a protocoalelor de lucru de către personalul medical și auxiliar;

- gestionarea necorespunzătoare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală, respectiv nesortarea deșeurilor și necolectarea acestora în ambalaje corepunzătoare fiecărei categorii;
- neefectuarea operațiunilor manuale de curățenie și dezinfecție, în întreaga unitate;
- nerespectarea modului de etichetare și de depozitare intermediară, a deșeurilor rezultate din activitatea medicală;
- neefectuarea sterilizării și păstrării sterilității instrumentarului, dispozitivelor și materialelor sanitare la organizarea activităților propriu-zise de sterilizare, precum și a activităților conexe privind spălarea, decontaminarea, împachetarea și stocarea în cadrul cabinetelor medicale conform reglementărilor legale în vigoare;
- neasigurarea instruirii permanente a personalului medico-sanitar privind precauțiunile standard/universal;
- neimplementarea trasabilității instrumentelor reprocesate și neefectuarea autocontrolului sterilizării;
- fișe medicale de aptitudini expirate.

Neconformități constatate în perioada controlului, privind respectarea prevederilor legale în vigoare în Cabinetele medicale de specialitate:

- 3 cabinete medicale de specialitate nu dețin Autorizație Sanitară de Funcționare (Iași- 3 cabinete)
- în 11 cabinete medicale de specialitate, nu se respectă structura funcțională autorizată, conform Normelor din anexa la Ordinul MSP nr.1338/2007 (Arad- 1 cabinet, Bistrița Năsăud- 1 cabinet, Brăila – 2 cabinete, Dâmbovița- 1 cabinet, Sibiu- 2 cabinete, Suceava- 2 cabinete, Timiș- 1 cabinet, București- 1 cabinet)
- în 15 cabinete medicale de specialitate, starea igienico-sanitară nu este corespunzătoare (Arad- 1 cabinet, Dâmbovița- 3 cabinete, Gorj- 1 cabinet, Iași- 4 cabinete, Mureș- 2 cabinete, Neamț- 2 cabinete, Prahova- 1 cabinet, Timiș- 1 cabinet)
- în 11 cabinete medicale de specialitate, nu se asigură materiale pentru efectuarea curățeniei (Constanța- 1 cabinet, Dolj- 1 cabinet, Hunedoara- 7 cabinete, Mureș- 1 cabinet, Olt- 1 cabinet)
- în 24 de cabinete medicale de specialitate, personalul medico- sanitar nu este instruit privind precauțiunile standard (Brăila- 1 cabinet, Cluj- 1 cabinet, Dâmbovița- 10 cabinete, Hunedoara- 2 cabinete, Mureș- 1 cabinet, Siubiu- 4 cabinete, Vâlcea- 1 cabinet, București- 4 cabinete)



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- în 31 de cabinete medicale de specialitate, deșeurile rezultate în urma activităților medicale nu sunt colectate, depozitate, evacuate și neutralizate conform prevederilor legale în vigoare, conform prevederilor art.4 din H.G. nr 1061/2008 (Alba- 1 cabinet, Arad- 1 cabinet, Brăila- 1 cabinet, Buzău- 1 cabinet, Călărași- 1 cabinet, Constanța- 2 cabinete, Ialomița- 7 cabinete, Iași- 6 cabinete, Mureș- 1 cabinet, Prahova- 1 cabinet, Sălaj- 4 cabinete, Sibiu- 4 cabinete, Timiș- 1 cabinet)
- în 22 de cabinete medicale de specialitate, nu se realizează depozitarea corespunzătoare a deșeurilor periculoase (Alba- 1 cabinet, Buzău- 1 cabinet, Călărași- 1 cabinet, Constanța- 2 cabinete, Hunedoara- 1 cabinet, Iași- 3 cabinete, Ilfov- 5 cabinete, Prahova- 1 cabinet, Satu Mare- 3 cabinete, Sălaj- 4 cabinete, Timiș- 1 cabinet)
- în 38 de cabinete medicale de specialitate, nu se asigură dotarea minimă obligatorie, nerespectându-se astfel prevederile art.7 din Anexa la Ordinul MSP 1338/2007 (Argeș- 1 cabinet, Bacău- 1 cabinet, Brăila- 1 cabinet, Harghita- 5 cabinete, Iași – 3 cabinete, Ilfov- 4 cabinete, Olt- 1 cabinet, Suceava- 1 cabinet, Timiș- 1 cabinet, Vaslui- 20 cabinete)

Din totalul de 1148 de cabinete medicale de specialitate verificate în cardul acestei acțiuni tematiche 756, utilizează exclusiv dispozitive medicale, instrumentar, materiale de unică folosință, sterile de unică folosință, 388 utilizează și aparatura ce necesită sterilizare (dețin aparatura necesară pentru a efectua procesul de sterilizare), iar 4 cabinete au serviciul de sterilizare externalizat.

Neconformități constatate în cabinetele medicale de specialitate în ceea ce privește respectarea prevederilor Ordinului MS nr. 1761/2021 pentru aprobarea Normelor tehnice privind curățarea, dezinfectia și sterilizarea în unitățile sanitare publice și private, evaluarea eficacității procedurilor de curățenie și dezinfecție efectuate în cadrul acestora, procedurile recomandate pentru dezinfectia mâinilor în funcție de nivelul de risc, precum și metodele de evaluare a derulării procesului de sterilizare și controlul eficienței acestuia:

- în 11 cabinete medicale de specialitate, organizarea activității propriu-zise de sterilizare, precum și activitățile conexe nu se realizează în spațiile desemnate (autorizate) (Bihor- 1 cabinet, Brăila- 1 cabinet, Dâmbovița- 2 cabinete, Dolj- 1 cabinet, Satu Mare- 2 cabinete, Sălaj- 4 cabinete)
- în 14 cabinete medicale de specialitate, instrumentarul/dispozitivele medicale supuse sterilizării nu sunt împachetate corespunzător (în hârtie de împachetat , pungă hârtie/film

transparent sudată/autoadezivă, pungă de hârtie și container reutilizabil rigid cu filtru), nerespectându-se astfel prevederile art.40 din anexa 1 la Ordinul MS nr. 1761/2021 (Argeș- 1 cabinet, Bacău- 2 cabinete, Bihor- 1 cabinet, Brăila- 1 cabinet, Constanța- 1 cabinet, Dâmbovița- 2 cabinete, Iași- 1 cabinet, Sălaj- 4 cabinete, Timiș- 1 cabinet)

- în 9 cabinete medicale de specialitate, sterilizarea nu se realizează prin metode fizice (abur sub presiune) sau fizico-chimice (Bacău- 1 cabinet, Bihor- 1 cabinet, Dâmbovița- 2 cabinete, Iași- 1 cabinet, Sălaj- 4 cabinete)

- în 4 cabinete medicale de specialitate, sterilizarea se realizează la temperatură uscată (etuvă/pupinel)- metoda fiind interzisă prin alin. (2), art.44 la Anexa 1 din prezentul ordin (Argeș- 1 cabinet, Bacău- 1 cabinet, Cluj- 1 cabinet, Iași- 1 cabinet)

- în 61 de cabinete medicale de specialitate, nu se asigură o trasabilitate a instrumentarului/dispozitivelor medicale supuse sterilizării (înregistrare în registrul de evidență a sterilizării și în documentele medicale ale pacientului) (Alba- 1 cabinet, Arad- 2 cabinete, Bacău- 2 cabinete, Brăila- 4 cabinete, Caraș Severin- 1 cabinet, Cluj- 2 cabinete, Constanța- 2 cabinete, Dâmbovița- 2 cabinete, Harghita- 1 cabinet, Hunedoara- 4 cabinete, Iași- 8 cabinete, Olt- 2 cabinete, Satu Mare- 2 cabinete, Sălaj- 4 cabinete, Suceava- 21 cabinete, Vâlcea- 1 cabinet, București- 2 cabinete)

- în 17 cabinete medicale de specialitate, nu sunt întocmite documente privind evidența sterilizării, nerespectându-se astfel prevederile art.66 din Anexa 1 la Ordinul MS nr. 1761/2021 (Arad- 1 cabinet, Bacău- 3 cabinete, Brăila- 1 cabinet, Constanța- 1 cabinet, Dâmbovița- 2 cabinete, Dolj- 1 cabinet, Hunedoara- 1 cabinet, Satu Mare- 2 cabinete, Sălaj- 4 cabinete, București- 1 cabinet)

- în 35 de cabinete medicale de specialitate, personalul medical responsabil cu sterilizarea nu este instruit și acreditat să lucreze cu aparate sub presiune (Alba- 11, Argeș- 1 cabinet, Bacău- 1 cabinet, Botoșani- 1 cabinet, Brăila- 1 cabinet, Constanța- 1 cabinet, Dâmbovița- 2 cabinete, Iași- 1 cabinet, Olt- 1 cabinet, Sălaj- 4 cabinete, Vâlcea- 8 cabinete, București- 1 cabinet)

- în 31 de cabinete medicale de specialitate, nu se efectuează controlul eficienței sterilizării (Argeș- 2 cabinete, Bacău- 4 cabinete, Brăila- 3 cabinete, Cluj- 2 cabinete, Constanța- 1 cabinet, Dâmbovița- 2 cabinete, Olt- 1 cabinet, Sălaj- 4 cabinete, Suceava- 5 cabinete, Vaslui- 6 cabinete, București- 1 cabinet)

- în 19 cabinete medicale de specialitate, nu se efectuează verificarea funcționării autoclavelor, cel puțin o dată pe trimestru, nerespectându-se astfel prevederile art. 60 din Ordinul MS nr. 1761/2021 (Alba- 1 cabinet, Argeș- 1 cabinet, Bacău- 1 cabinet, Brăila- 2 cabinete, Constanța-



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

1 cabinet, Dâmbovița- 2 cabinete, Iași- 1 cabinet, Sălaj- 4 cabinete, Suceava- 5 cabinete, București- 1 cabinet)

- în 70 de cabinete medicale de specialitate, nu sunt întocmite protocoale și proceduri privind sterilizarea (Alba- 1 cabinet, Argeș- 2 cabinete, Brăila- 1 cabinet, Cluj- 3 cabinete, Hunedoara- 2 cabinete, Iași- 12 cabinete, Mureș- 1 cabinet, Prahova- 2 cabinete, Suceava- 40 cabinete, Timiș- 1 cabinet, Vâlcea- 1 cabinet, București- 4 cabinete)

Cabinete medicale medicină de familie

Din totalul de 9908 cabinete medicale cu specialitatea Medicină de familie catagrafiate, în cadrul acțiunii de control, au fost verificate 1244 cabinete medicină de familie (635 din mediul rural și 509 din mediul urban), din care 2 cabinete nu dețineau autorizație sanitară de funcționare.

În urma neconformităților constatate în cadrul controalelor inspectorilor sanitari în cabinetele medicale medicină de familie au aplicate 426 sancțiuni contravenționale, după cum urmează:

- avertismente- 229
- nr. amenzi- 197
- valoare amenzi – 748.300 lei

Principalele neconformități pentru care au fost aplicate avertismente:

- nu există întocmite proceduri pentru curățare și dezinfecție contravenind prevederilor Ord. M.S. 1761/2021;
- depozitarea deșeurilor periculoase nu este conformă. Nu există spațiu frigorific pentru păstrarea deșeurilor medicale până la preluarea lor de către firma cu care este încheiat contract de prestări servicii contravenind prevederilor Ord. M.S. 1226/2012;
- pe graficul de monitorizare curățenie și dezinfecție, în cabinetul medical, nu este specificată denumirea dezinfectantului utilizat și persoana care a efectuat curățenia, nerespectându-se prevederile Ord. M.S. nr. 1761 / 2021, anexa 1, cap. III, art. 19 lit e.;
- dotarea cu echipamente și medicație aparat urgență, incompletă, lipsește seringă Guyon, atele Kramer și atropina, încălcându-se prevederile Ord. M.S. nr. 153 / 2003 anexa 2, pct. 22.;

- graficul de curățenie completat necorespunzător, ritmul de efectuare a curățeniei și dezinfecției nu este zilnic, nerespectându-se prevederile Ord. M.S. nr. 1761 / 2021, Anexa 1, cap. III, art. 19 lit e.;
- boxa de curățenie organizată necorespunzător, la comun cu grupurile sanitare ale pacienților, spațiul dedicat în acest sens fiind insuficient pentru pregătirea activității de curățare și depozitarea ustensilelor de curățenie, încălcându-se prevederile Ord. M.S. nr. 1761 / 2021 Anexa 1, art. 6 alin 2.;
- utilizarea și reutilizarea mopurilor cu franjuri, fără a fi supuse termodezinfecției, încălcându-se prevederile Ord. M.S. nr. 1761 / 2021, Anexa 1, Cap. II, art. 4 alin. 3;
- nu sunt completate toate rubricile din Registrul de Sterilizare, respectiv data și numărul aparatului, conținutul și numărul obiectelor din șarjă, încălcându-se prevederile Ord. M.S. nr. 1761 / 2021, Anexa 1, Cap. IV art. 66.;
- depozitarea deșeurilor periculoase este neconformă. Nu este total separat de alte activități (arhivă, spațiu de trecere), ceea ce contravine Ordinului M.S. nr. 1226/2012;
- starea igienico-sanitară a unității nu este corespunzătoare.

Neconformități pentru care au fost aplicate amenzi contravenționale:

- funcționarea cabinetului medical într-un spațiu fără autorizație sanitară de funcționare;
- nerespectarea normelor igienico-sanitare pentru cabinetele medicale;
- existența și/sau utilizarea produselor biocide, dispozitivelor medicale de clasa II a) și b), a reactivilor, a materialelor sanitare și articolelor de unică folosință, a medicamentelor și/sau substanțelor terapeutice cu termen de valabilitate expirat;
- neasigurarea apei calde și reci la nivelul cabinetului de consultații și sala de tratament ;
- nerespectarea precauțiilor universale și a protocoalelor de lucru de către personalul medical și auxiliar;
- gestionarea necorespunzătoare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală, respectiv nesortarea deșeurilor și necolectarea acestora în ambalaje corepunzătoare fiecărei categorii;
- nerespectarea modului de etichetare și de depozitare intermediară, a deșeurilor rezultate din activitatea medicală;
- neasigurarea instruirii permanente a personalului medico-sanitar privind precauțiile standard/universal;
- neasigurarea corespunzătoare a lanțului de frig (termometru necorespunzător/neomologat/lipsa acestuia, termogramă completată necorespunzător);



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- neefectuarea periodică sau după necesitate a lucrărilor de recondiționare și reparare a clădirilor unităților sanitare.

Neconformități constatate în perioada controlului, privind respectarea prevederilor legale în vigoare în Cabinetele medicale specialitatea medicină de familie:

- în 20 de cabinete medicale specialitatea medicină de familie, nu se respectă structura funcțională autorizată, conform Normelor din anexa la Ordinul MSP nr.1338/2007 (Alba – 1 cabinet, Dâmbovița- 8 cabinete, Gorj- 1 cabinet, Olt- 1 cabinet, Prahova- 1 cabinet, Sălaj- 2 cabinete, Sibiu- 1 cabinet, Suceava- 2 cabinete, Vaslui- 1 cabinet, București- 2 cabinete)
- în 83 de cabinete medicale specialitatea medicină de familie, starea igienico-sanitară nu este corespunzătoare (Alba- 2 cabinete, Arad- 3 cabinete, Argeș- 1 cabinet, Bacău- 3 cabinete, Brașov- 4 cabinete, Caraș Severin- 4 cabinete, Călărași- 1 cabinet, Cluj- 1 cabinet, Constanța- 1 cabinet, Dâmbovița- 13 cabinete, Giurgiu- 2 cabinete, Gorj- 11 cabinete, Hunedoara- 4 cabinete, Iași- 7 cabinete, Ilfov- 2 cabinete, Mehedinți- 1 cabinet, Mureș- 3 cabinete, Neamț- 1 cabinet, Prahova- 2 cabinete, Satu Mare- 2 cabinete, Sălaj- 7 cabinete, Sibiu- 2 cabinete, Teleorman- 2 cabinete, Timiș- 1 cabinet, Vaslui- 1 cabinet, Vrancea- 1 cabinet, București- 1 cabinet)
- în 41 de cabinete medicale specialitatea medicină de familie, nu se asigură apă curentă potabilă rece și caldă, nerespectându-se astfel prevederile art.10 din anexa la Ordinul MSP nr. 1338/2007 (Argeș- 1 cabinet, Bacău- 1 cabinet, Caraș Severin – 2 cabinete, Călărași- 1 cabinet, Dolj- 2 cabinete, Giurgiu- 1 cabinet, Gorj- 11 cabinete, Harghita- 4 cabinete, Mehedinți- 1 cabinet, Mureș- 1 cabinet, Olt- 3 cabinete, Sălaj- 3 cabinete, Sibiu- 1 cabinet, Tulcea- 6 cabinete, Vrancea- 1 cabinet, București- 1 cabinet)
- în 44 de cabinete medicale specialitatea medicină de familie, nu se asigură materiale pentru efectuarea curățeniei (Bacău- 1 cabinet, Buzău- 1 cabinet, Caraș Severin- 3 cabinete, Dolj- 2 cabinete, Gorj- 6 cabinete, Harghita- 2 cabinete, Hunedoara- 5 cabinete, Iași- 20 cabinete, Olt- 1 cabinet, Satu Mare- 2 cabinete, Sălaj- 1 cabinet)
- în 25 de cabinete medicale specialitatea medicină de familie, nu sunt respectate instrucțiunile de utilizare, la concentrațiile și timpii de utilizare specificați/specificate de producătorii produselor dezinfectante, nerespectându-se astfel prevederile art.19 din Ordinul MS nr. 1761/2021 (Arad- 3 cabinete, Bihor- 1 cabinet, Buzău- 1 cabinet, Gorj- 6 cabinete, Mureș- 3 cabinete, Satu Mare- 2 cabinete, Sibiu- 1 cabinet, Suceava- 1 cabinet, Teleorman- 2 cabinete, Timiș- 1 cabinet, Vaslui- 1 cabinet, București- 3 cabinete)

- în 50 de cabinete medicale specialitatea medicină de familie, personalul medico- sanitar nu este instruit privind precauțiunile standard (Argeș- 1 cabinet, Botoșani- 10 cabinete, Brăila- 4 cabinete, Gorj- 9 cabinete, Hunedoara- 1 cabinet, Sibiu- 13 cabinete, Timiș- 1 cabinet, Vaslui- 7 cabinete, București- 4 cabinete)

- în 120 de cabinete medicale specialitatea medicină de familie, deșeurile rezultate în urma activităților medicale nu sunt colectate, depozitate, evacuate și neutralizate conform prevederilor art.4 din H.G. nr 1061/2008 (Alba- 3 cabinete, Arad- 2 cabinete, Argeș- 2 cabinete, Bacău- 1 cabinet, Bihor- 4 cabinete, Bistrița- 3 cabinete, Brăila- 6 cabinete, Buzău- 9 cabinete, Caraș Severin- 1 cabinet, Călărași- 1 cabinet, Constanța- 9 cabinete, Galați- 2 cabinete, Giurgiu- 1 cabinet, Gorj- 9 cabinete, Hunedoara- 2 cabinete, Ilfov- 1 cabinet, Mehedinți- 2 cabinete, Mureș- 3 cabinete, Olt- 8 cabinete, Prahova- 1 cabinet, Satu Mare- 5 cabinete, Sălaj- 9 cabinete, Sibiu- 9 cabinete, Timiș- 2 cabinete, Tulcea- 4 cabinete, Vaslui- 9 cabinete, Vâlcea- 4 cabinete, București- 8 cabinete)

- în 99 de cabinete medicale specialitatea medicină de familie, nu se asigură dotarea minimă obligatorie pentru acest tip de specializare (Alba- 2 cabinete, Argeș- 5 cabinete, Brăila- 2 cabinete, Buzău- 2 cabinete, Constanța- 1 cabinet, Dolj- 3 cabinete, Gorj- 10 cabinete, Harghita- 5 cabinete, Hunedoara- 5 cabinete, Iași- 11 cabinete, Ilfov- 7 cabinete, Mureș- 4 cabinete, Satu Mare- 6 cabinete, Sălaj- 3 cabinete, Suceava- 1 cabinet, Timiș- 1 cabinet, Tulcea- 3 cabinete, Vaslui- 22 cabinete, Vrancea- 5 cabinete, București- 1 cabinet)

- în 179 de cabinete medicale specialitatea medicină de familie, nu sunt întocmite Protocoale și proceduri de lucru privind operațiunile de curățare și dezinfecție (Alba- 9 cabinete, Arad- 4 cabinete, Argeș- 1 cabinet, Bistrița Năsăud- 4 cabinete, Brăila- 1 cabinet, Buzău- 1 cabinet, Caraș Severin- 1 cabinet, Cluj- 1 cabinet, Constanța- 2 cabinete, Covasna- 7 cabinete, Dâmbovița- 3 cabinete, Gorj- 8 cabinete, Ialomița- 1 cabinet, Iași- 44 cabinete, Ilfov- 2 cabinete, Mureș- 2 cabinete, Prahova- 2 cabinete, Satu Mare- 2 cabinete, Sălaj- 8 cabinete, Sibiu- 4 cabinete, Suceava- 12 cabinete, Timiș- 4 cabinete, Tulcea- 14 cabinete, Vaslui- 21 cabinete, Vâlcea- 4 cabinete, Vrancea- 8 cabinete, București- 9 cabinete)

Verificarea respectării prevederilor Ordinului M.S. nr. 2408/2022 pentru aprobarea Normelor privind utilizatorii și responsabilitățile furnizorilor de servicii medicale implicați în procesul de vaccinare privind metodologia de raportare și circuitul informațional în Registrul electronic național de vaccinare.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Din totalul de 1244 cabinete medicale specializarea medicină de familie ce au fost controlate în cadrul acțiunii tematice, 1237 prestează servicii de vaccinare, 754 având organizat cabinet pentru vaccinări separate de restul spațiilor.

Totodată au fost identificate număr de 1234 medici vaccinatori din care 9 nu sunt înregistrați în Registrul electronic național de vaccinări (RENV) ca utilizatori.

Raport referitor la acțiunea tematică de control privind verificarea respectării Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în toate unitățile sanitare, cu excepția spitalelor de psihiatrie și recuperare

În cadrul acțiunii de control, la nivel național, au fost verificate 333 unități sanitare (266 unități sanitare publice și 67 unități sanitare private). Cele 333 unități sanitare dețin autorizație sanitară de funcționare, 97 având ASF eliberat cu program de conformare și 93 cu ASF eliberat cu program-cadru de conformare.

Verificarea respectării Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1101/2016.

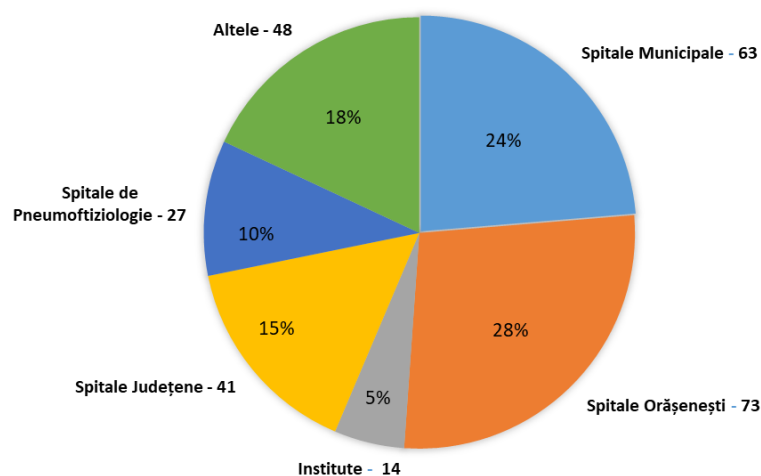
Analiza IAAM a fost efectuată pe numărul de spitale controlate = 333 și nu pe numărul total de spitale din România.

Analizând numărul declarat de IAAM în anul 2022 raportat la numărul de pacienți externați din cele 333 spitale controlate, s-au constatat următoarele:

- incidența IAAM la nivel național este de 1,21% pentru cele 266 de spitale publice controlate;
- incidența IAAM la nivel național este 0,04% pentru cele 93 de spitale private, controlate;

Cele 266 de unități sanitare publice controlate, după profil sunt:

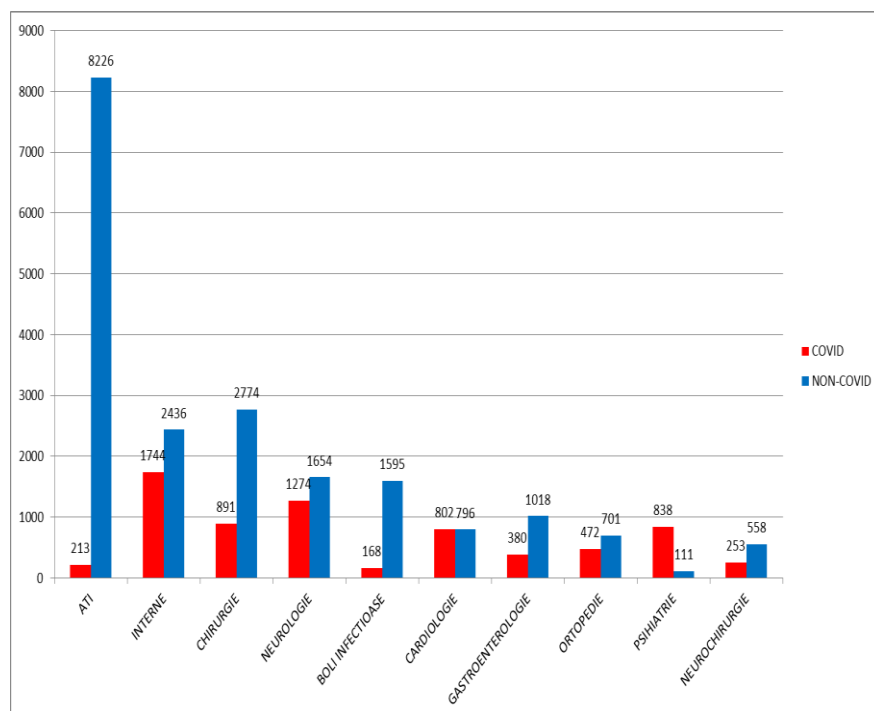
- 14 institute
- 41 spitale județene
- 27 spitale pneumologie
- 63 spitale municipale
- 73 spitale orașenești
- 48 alte tipuri de spitale

DISTRIBUȚIA UNITĂȚILOR SANITARE PUBLICE CONTROLATE

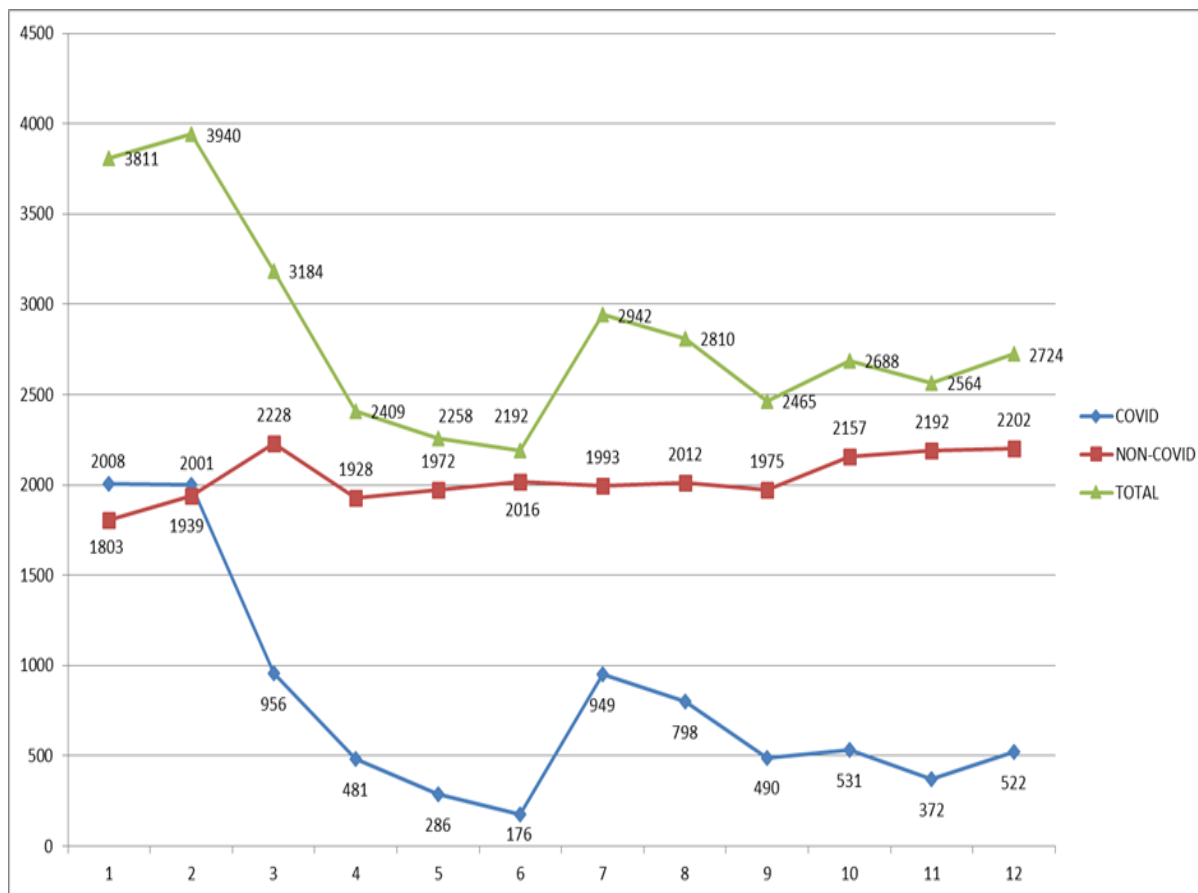
Incidența IAAM-rilor pe secțiile spital la nivel național se prezintă, astfel:

- în secțiile ATI – au fost declarate 8439 IAAM
- în secțiile de medicină internă- au fost declarate 7668 IAAM
- în secțiile de chirurgie – au fost declarate 2928 IAAM
- în secțiile de boli infecțioase – au fost declarate- 1763 IAAM

Se constată astfel că incidența cea mai mare a IAAM este în zonele de risc de la nivelul unităților sanitare.

Disponerea IAAM-urilor pe secțiile unităților sanitare

Distribuția IAAM pe luni



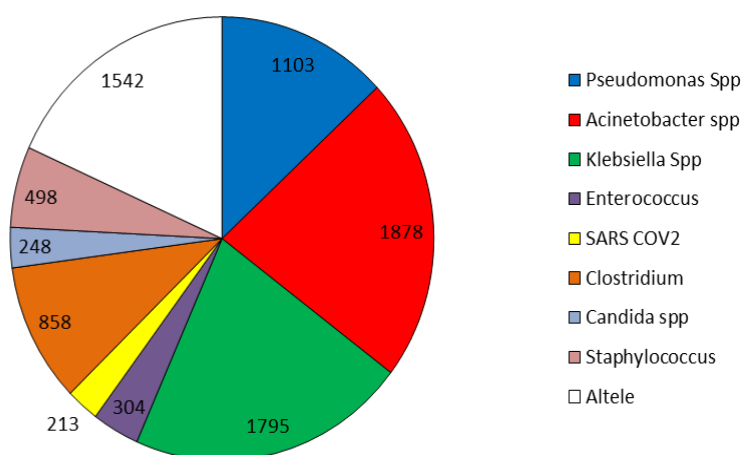
Din analiza graficului de mai sus, se poate observa cum numărul total de IAAM provocate de infecții Covid- 19 este constant în primele două luni ale anului 2022 urmat de un trend descendent până în luna iunie, ajungând la doar 176. Aceasta scădere a incidenței poate fi datorată incidenței la nivel național a virusului. Totodată, pe baza aceluiași grafic se poate observa faptul că numărul total de IAAM provocate de infecții Non-Covid- 19 rămâne constant pe tot parcursul anului.

Analizând, în tandem, repartizarea ambelor tipuri de infecții asociate asistenței medicale Covid- 19 și Non-Covid- 19 ajungem la un total relativ constant în jurul a 2500 de IAAM pe lună.

Numărul de IAAM-uri pe tipurile de infecții din ATI se prezintă, astfel:

- 1878 de infecții cu Acinetobacter spp
- 1795 de infecții cu Klebsiella spp
- 1103 de infecții cu Pseudomonas
- 858 de infecții cu Clostridium Difficile

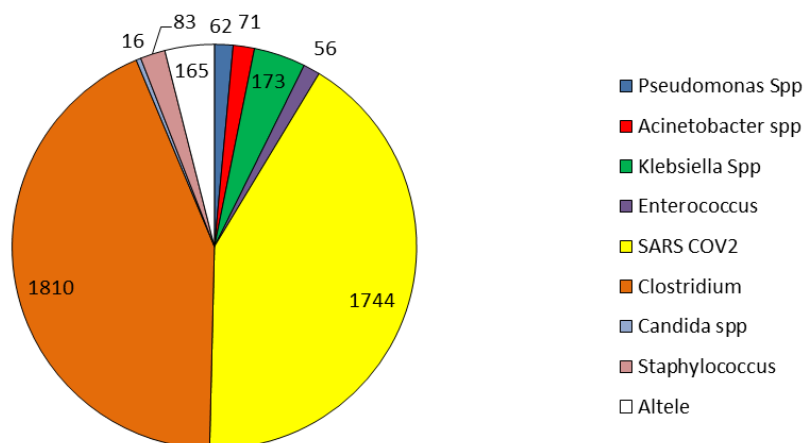
ATI



Numărul de IAAM-uri pe tipurile de infecții din secțiile de medicină internă, sunt:

- 1810 de infecții cu Clostridium difficile
- 1744 de infecții cu SARS Cov 2
- 173 de infecții cu Klebsiella spp.

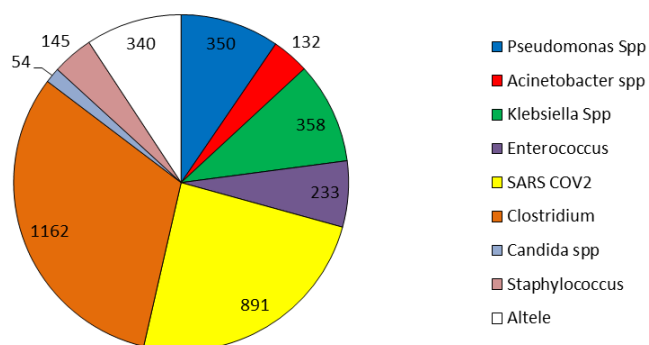
Medicină Internă



Numărul de IAAM-uri pe tipurile de infecții din secțiile de chirurgie:

- 1162 de infecții cu Clostridium Difficile
- 891 de infecții cu SARS Cov 2
- 358 de infecții cu Klebsiella spp
- 350 de infecții cu Pseudomonas

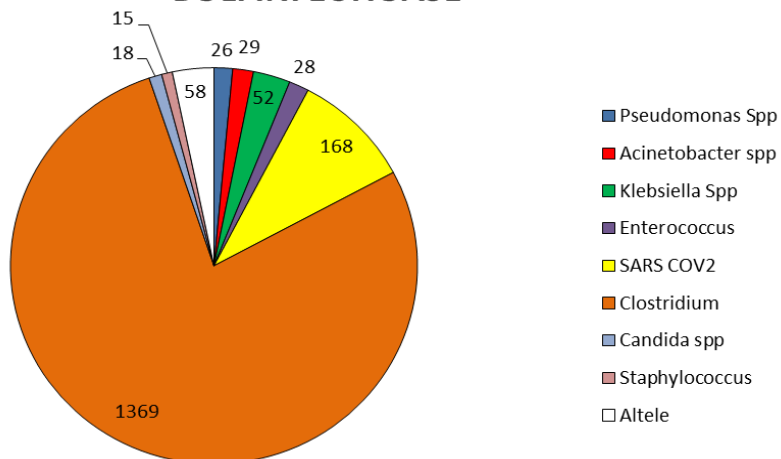
CHIRURGIE



Numărul de IAAM –uri pe tipurile de infecții din secțiile de boli infecțioase:

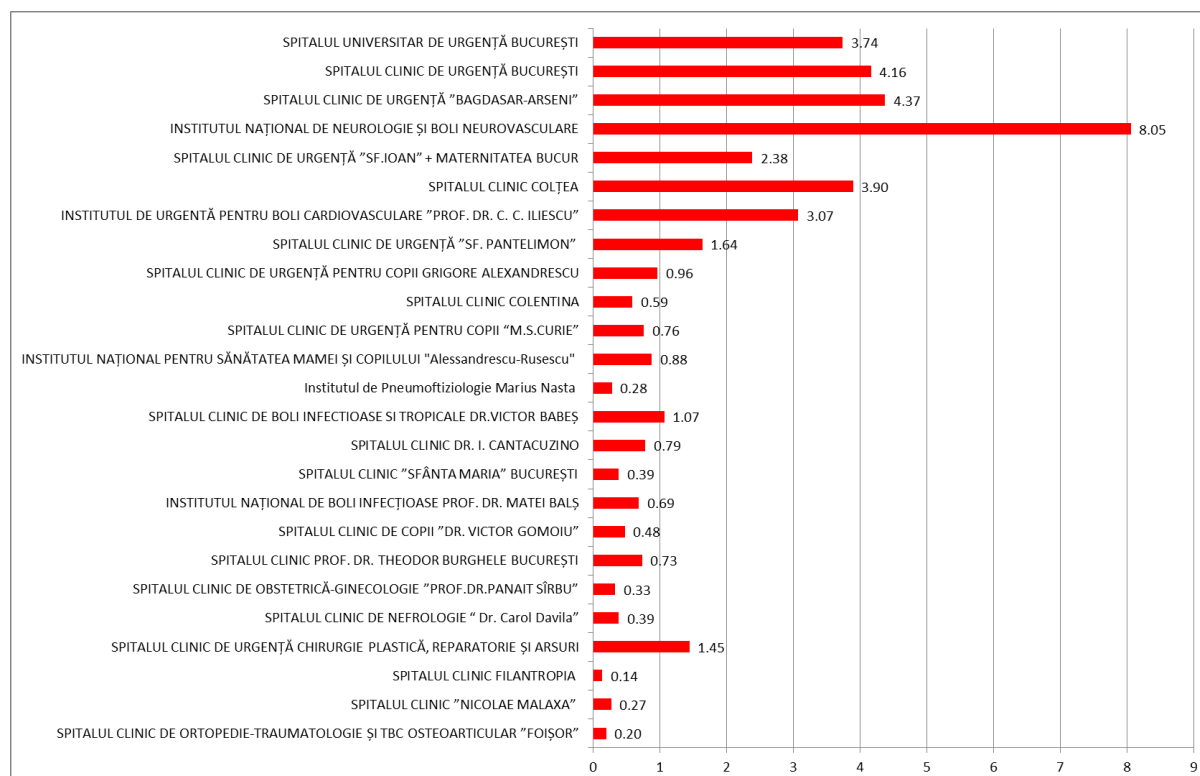
- 1369 infecții cu Clostridium Difficile
- 168 infecții cu SARS Cov 2

BOLI INFECTIOASE



În Municipiul București incidența IAAM este următoarea:

- Institutul Național de Neurologie și Boli Neurovasculare- 8.05%
- Spitalul Bagdasar-Arseni- 4,371%
- SCUB-Floreasca- 4,164%
- Coltea – 3,896%
- SUUB- 3,740%
- CC Iliescu- 3,074



La polul opus sunt spitalele cu specific chirurgical care au raportat 1 IAAM pe anul 2022 cum este Institutul Hociota adică 0,0217%, spitalul Malaxa – 0,2717%, spitalul Foișor- 0,1964 și spitalul Filantropia cu 0,141%.

Concluzii:

1. Până la 1,21% dintre pacienți dezvoltă o IAAM în timp ce sunt internați.
2. Cele mai multe infecții se constată că sunt la secțiile cu risc crescut, cum ar fi: terapie intensivă și chirurgie.
3. Cu toate că se constată o creștere a efectuării screeningului (în anul 2021- 31% din spitale nu efectuau screeningul la internare, față de anul 2022, când 25% din spitale nu efectuau



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

screeningul) IAAM rămân o consecință a utilizării de catetere intravenoase, manevre chirurgicale complexe și utilizarea excesivă de antibiotice.

4. Ușoară creștere a declarării de IAAM-uri poate fi o consecință a implementării screeningului pacienților la admisia în secțiile cu risc înalt și totodată, a implementării sistemului național de supraveghere a infecțiilor cu Clostridium Difficile.

Inspectorii sanitari au aplicat 781 sancțiuni contravenționale, după cum urmează:

- avertismente- 360
- nr. amenzi- 419
- valoare amenzi – 1.152.600 lei
- decizii de suspendare activitate- 2, după cum urmează:

1 decizie de suspendare activitate emisă de DSP Teleorman- Spitalul Județean de Urgență Alexandria

În urma recoltării de probe în perioada controlului, proba de apă sterilă prelevată din sala de operații nr.2 a Spitalului Județean de Urgență Alexandria, a evidențiat prezența Staphylococcus aureus. Medicul șef a fost sancționat cu avertisment, s-a emis decizia de suspendare a activității și s-a procedat la înlocuirea filtrului pentru apă sterilă de la spălătorul sălii de operație. După înlocuirea filtrului a fost recoltată o nouă probă, al cărei rezultat a fost conform, urmat de reluarea activității sălii de operație.

1 decizie de suspendare activitate emisă de DSP Caraș-Severin- Spitalul Orășenesc Oravița
Unitatea sanitară a fost sancționată cu amendă contravențională conform HG 857/2011, art.4, litera b, pentru neîndeplinirea măsurilor, recomandărilor și a termenelor stabilite de către inspectorii DSP Caraș-Severin, în cuantum de 25.000 lei, precum și cu sancțiunea complementară conform HG 857/2011, art.62, alineatul 1, constând în suspendarea activității secției exterioare Marila aparținând Spitalului Orășenesc Oravița, condițiile de funcționare prezentând un risc iminent pentru sănătatea publică, începând cu data de 21.02.2023.

Neconformități constatate în perioada controlului, privind respectarea Ordinului MS Nr. 1.101/2016 pentru aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare:

- în 17% din spitalele verificate, diagnosticul de infecție asociată asistenței medicale nu era menționat de către medicul curant în foaia de observație clinică, nerespectându-se prevederile Ordinului MS nr. 1101/2016 Anexa nr. 2 lit. B pct. 2 (Argeș- 2 unități sanitare, Botoșani – 3 unități sanitare, Călărași- 1 unitate sanitară, Dâmbovița- 5 unități sanitare, Dolj- 2 unități sanitare, Giurgiu- 1 unitate sanitară, Iași- 4 unități sanitare, Vaslui- 3 unități sanitare Vrancea- 2 unități sanitare, București- 16 unități sanitare);
- în 3% din spitalele verificate, nu se asigură organizarea și funcționarea serviciului/compartimentului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale, nerespectându-se prevederile Ordinului MS nr. 1101/2016 Anexa nr. 1 Cap. I pct.1(Botoșani- 1 unitate sanitară, Caraș-Severin- 1 unitate sanitară, Dâmbovița- 2 unități sanitare, Dolj- 1 unitate sanitară, Maramureș- 1 unitate sanitară, Neamț- 1 unitate sanitară, Tulcea- 2 unități sanitare, București- 1 unitate sanitară);
- în 1% din spitalele verificate, nu a fost înființat Comitetul de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale, nerespectându-se prevederile Ordinului MS nr. 1101/2016 Anexa nr. 1 Cap. I pct. 3 (Caraș-Severin- 1 unitate sanitară, Dolj- 1 unitate sanitară, Timiș- 1 unitate sanitară, București- 2 unități sanitare);
- în 5% din spitalele verificate, nu se asigură funcția de responsabil al politicii de utilizare a antibioticelor în cadrul serviciului/compartimentului, nerespectându-se prevederile Ordinului MS nr. 1101/2016 Anexa nr. 1 Cap. I pct. 1 lit. e) (Alba- Spitalul Municipal Aiud, Spitalul Orășenesc Cugir, Dâmbovița- 1 unitate sanitară, Caraș-Severin- 1 unitate sanitară, 2 unități sanitare, Satu Mare- 1 unitate sanitară, Timiș- 2 unități sanitare, Vrancea- 1 unitate sanitară, București- 1 unitate sanitară);
- în 3% din spitalele verificate, nu a fost elaborat ghidul de izolare de către serviciul/compartimentul de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale, nerespectându-se prevederile Ordinului MS nr. 1101/2016 Anexa nr. 1 Cap. II pct. 8 lit. i) (Caraș-Severin- 1 unitate sanitară, Dâmbovița- 1 unitate sanitară, Dolj 2 unități sanitare, București- 2 unități sanitare);
- în 1% din spitalele verificate, serviciul/compartimentul pentru supravegherea, prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale nu a întocmit harta punctelor și zonelor de risc pentru apariția infecțiilor asociate asistenței medicale, nerespectându-se prevederile Ordinului MS nr. 1101/2016 Anexa nr. 1 Cap. II pct. 8 lit. j) (Dâmbovița- 2 unități sanitare, Dolj- 1 unitate sanitară, București- 1 unitate sanitară);



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- în 25% din spitalele verificate, nu era implementată activitatea de screening al pacienților în secții de terapie intensivă și alte secții cu risc pentru depistarea colonizărilor/infecțiilor cu germeni multiplurezistenți în conformitate cu prevederile programului național de supraveghere și control al infecțiilor asociate asistenței medicale, nerespectându-se prevederile Ordinului MS nr. 1101/2016 Anexa nr. 1 Cap. II pct. 2 lit. e) (Arad- 2 unități sanitare, Bacău- 1 unitate sanitară, Bistrița-Năsăud- 1 unitate sanitară, Botoșani- 1 unitate sanitară, Caraș-Severin- 1 unitate sanitară, Dâmbovița- 2 unități sanitare, Dolj- 6 unități sanitare, Gorj- 6 unități sanitare, Iași- 11 unități sanitare Prahova- 3 unități sanitare, Timiș- 4 unități sanitare, Vaslui- 3 unități sanitare, București- 2 unități sanitare);
- în 2% din spitalele verificate, nu era întocmit și aprobat planul anual de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale, nerespectându-se prevederile Ordinului MS nr. 1101/2016 Anexa nr. 1 Cap. II pct. 8 lit. d) (Alba- 2 unități sanitare, Botoșani- 2 unități sanitare, Dâmbovița- 2 unități sanitare, Dolj- 1 unitate sanitară);
- în 1% din spitalele verificate, nu au fost luate măsurile necesare pentru rezultatele neconforme ale probelor recoltate pentru evaluarea eficienței curățeniei, dezinfecției și sterilizării, din cadrul planului de autocontrol, nerespectându-se prevederile Ordinului MS nr. 1101/2016 Anexa nr. 1 Cap. II pct. 8 lit. w) (Dolj- 1 unitate sanitară, București- 3 unități sanitare);
- în 8% din spitalele verificate, nu au fost recoltate toate probele prevăzute în planul de autocontrol, nerespectându-se prevederile Ordinului MS nr. 1101/2016 Anexa nr. 1 Cap. II pct. 8 lit. n) (Botoșani- 2 unități sanitare, Caraș-Severin- 1 unitate sanitară, Călărași- 1 unitate sanitară, Constanța- 1 unitate sanitară, Dolj- 2 unități sanitare, Iași- 5 unități sanitare, Prahova- 2 unități sanitare, Sălaj- 1 unitate sanitară, Sibiu- 4 unități sanitare, Vaslui- 3 unități sanitare, București- 2 unități sanitare);
- în 3% din spitalele verificate, nu se realiza monitorizarea consumului de antibiotice din unitatea sanitară, nerespectându-se prevederile Ordinului MS nr. 1101/2016 Anexa nr. 1 Cap. II pct. 7 lit. i) (Argeș- 1 unitate sanitară, Dâmbovița- 3 unități sanitare, Prahova- 2 unități sanitare, Timiș- 2 unități sanitare);
- în 10% din spitalele verificate, la momentul controlului, nu se respectau precauțiunile standard și specifice la nivelul unității sanitare, nerespectându-se prevederile Ordinului MS nr. 1101/2016 Anexa nr. 1 Cap. II pct. 4 lit. b) (Alba- 5 unități sanitare, Arad- 3 unități sanitare, Botoșani- 2 unități sanitare, Dâmbovița- 1 unitate sanitară, Hunedoara- 1 unitate sanitară, Mehedinți- 2 unități sanitare, Mureș- 1 unitate sanitară, Prahova- 2 unități sanitare, Sălaj- 1 unitate sanitară, Sibiu- 4 unități sanitare, București- 3 unități sanitare);

- în 7% din spitalele verificate, fișele de post nu erau întocmite cu responsabilitățile și sarcinile specifice atribuite fiecărui angajat în parte, conform prevederilor Ord.1101/2016 (Botoșani- 2 unități sanitare, Dâmbovița- 2 unități sanitare, Dolj- 8 unități sanitare, Prahova- 2 unități sanitare, Sibiu- 1 unitate sanitară, Vaslui- 2 unități sanitare, București- 2 unități sanitare);
- în 1% din spitalele verificate, nu a fost implementat Registrul electronic unic de monitorizare al IAAM, la nivel de unitate sanitară, nerespectându-se prevederile Ordinului MS nr. 1101/2016 Anexa nr. 1 Cap. II pct. 4 lit. r) (Dolj- 2 unități sanitare, Neamț- 1 unitate sanitară, Satu Mare- 1 unitate sanitară, București- 1 unitate sanitară);
- în 7% din spitalele verificate, nu a fost implementat Registrul electronic unic de monitorizare al IAAM, la nivel de secție, nerespectându-se prevederile Ordinului MS nr. 1101/2016 Anexa nr. 2 lit. B pct. I.1 (Arad- 2 unități sanitare, Dolj 1 unitate sanitară, Hunedoara- 2 unități sanitare, Iași- 2 unități sanitare, Ilfov- 1 unitate sanitară, Neamț- 3 unități sanitare, Prahova- 1 unitate sanitară, Satu Mare- 1 unitate sanitară, București- 1 unitate sanitară);
- în 4% din spitalele verificate, nu au fost declarate și raportate la DSP pe Fișa cazului de infecție asociată asistenței medicale toate cazurile de infecții asociate asistenței medicale care au fost confirmate, nerespectându-se prevederile Ordinului MS nr. 1101/2016 Anexa nr. 2 lit. B pct. II.3 (Arad- 1 unitate sanitară, Călărași- 1 unitate sanitară, Iași- 3 unități sanitare, București- 4 unități sanitare);

Neconformități constatate în perioada controlului, privind respectarea prevederilor Ordinului MS nr. 1761/2021, cu modificările și completările ulterioare pentru aprobarea Normelor tehnice privind curățarea, dezinfecția și sterilizarea în unitățile sanitare publice și private, evaluarea eficacității procedurilor de curățenie și dezinfecție efectuate în cadrul acestora, procedurile recomandate pentru dezinfecția mâinilor în funcție de nivelul de risc, precum și metodele de evaluare a derulării procesului de sterilizare și controlul eficienței acestuia, s-au constatat următoarele:

- în 36% din unitățile sanitare verificate, nu există în structura proprie laborator de analize medicale/compartiment de microbiologie medicală acreditat ISO 15189:2012, cu capacitate de prelucrare a probelor recoltate la nivelul acesteia de pe suprafețe, din aer sau a probelor de sterilitate, nerespectându-se prevederile Ordinului MS nr. 1761/2021 Anexa nr. 2 art. 4 (4) (Alba – 3 unități sanitare, Arad- 2 unități sanitare, Argeș- 1 unitate sanitară, Bacău- 1 unitate sanitară, Botoșani- Spitalul de Pneumoftiziologie Botoșani, Caraș-Severin- 4 unități sanitare, Călărași- 1 unitate sanitară, Constanța- 4 unități sanitare, Gorj- 3 unități sanitare, Hunedoara-



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

1 unitate sanitară, Hunedoara, 1 unitate sanitară, Iași- 1 unitate sanitară, Ilfov- 1 unitate sanitară, Maramureș- 6 unități sanitare, Prahova- 6 unități sanitare, Vaslui- 1 unitate sanitară, Vrancea- 2 unități sanitare, București- 8 unități sanitare);

- în 44% din unitățile sanitare verificate, nu au fost încheiate contracte de prestări servicii pentru prelucrarea probelor recoltate de pe suprafețe, din aer și probelor de sterilitate cu direcțiile de sănătate publică județene și a Municipiului București, după caz, nerespectându-se prevederile Ordinului MS nr. 1761/2021 Anexa nr. 2 art. 4 (7) (Arad- 1 unitate sanitară, Bistrița- Năsăud- 3 unități sanitare, Botoșani- 1 unitate sanitară ,Caraș-Severin- 4 unități sanitare, Constanța- 4 unități sanitare, Dâmbovița – 4 unități sanitare, Dolj- 9 unități sanitare, Giurgiu- 1 unitate sanitară, Iași- 2 unități sanitare, Ilfov- 1 unitate sanitară, Maramureș- 4 unități sanitare, Sălaj- 1 unitate sanitară, Tulcea- 2 unități sanitare, București- 6 unități sanitare);

- în 13% din unitățile sanitare verificate, nu se efectuează cel puțin o dată pe trimestru cu laboratoarele direcțiilor de sănătate publică județene și a Municipiului București, după caz, intercompararea, unui set de analize medicale din toate tipurile de probe recoltate la nivelul unității sanitare, nerespectându-se prevederile Ordinului MS nr. 1761/2021 Anexa nr. 2 art. 4 (5) (Bistrița- Năsăud- 1 unitate sanitară, Constanța – 3 unități sanitare, Dâmbovița- 5 unități sanitare, Sălaj- 2 unități sanitare, Vrancea- 1 unitate sanitară, București – 10 unități sanitare);

- în 2% din unitățile sanitare verificate, nu au elaborat un program de curățenie și dezinfecție, care să cuprindă proceduri operaționale și activități de monitorizare a acestora, nerespectându-se prevederile Ordinului MS nr. 1761/2021 Cap. I art. 2 (1) (Caraș-Severin- 1 unitate sanitară, Dolj- 1 unitate sanitară, Satu Mare- 1 unitate sanitară, Vaslui- 1 unitate sanitară, București- 1 unitate sanitară);

- în 4% din unitățile sanitare verificate, personalul medico-sanitar și auxiliar nu a implementat programul de curățenie și dezinfecție, nerespectându-se prevederile Ordinului MS nr. 1761/2021 Cap. I art. 2 (3) (Arad- 1 unitate sanitară, Bacău- 3 unități sanitare, Caraș-Severin- 1 unitate sanitară, Dolj- 1 unitate sanitară, Galați- 1 unitate sanitară, Iași- 2 unități sanitare, Satu Mare- 1 unitate sanitară, Vâlcea- 2 unități sanitare- 1 unitate sanitară);

- în 3% din unitățile sanitare verificate, nu se utilizează produse biocide conforme cu legislația în vigoare, nerespectându-se prevederile Ordinului MS nr. 1761/2021 art. 6 (2) (Bacău- 5 unități sanitare , Caraș-Severin- 1 unitate sanitară, Călărași- 3 unități sanitare, Galați- 1 unitate sanitară, Prahova- 1 unitate sanitară, București- 2 unități sanitare);

- în 5% din unitățile sanitare verificate, nu există proceduri actualizate la prevederile Ordinului MS nr. 1761/2021, cu modificările și completările ulterioare, care să descrie metoda de curățenie, dezinfecție și sterilizare, precum și frecvența de aplicare a dezinfectanților pentru dispozitivele medicale/instrumentar, aparatură medicală și suprafețe (Alba Iulia- 1 unitate sanitară, Arad- 1 unitate sanitară, Bacău- 1 unitate sanitară, Caraș-Severin- 3 unități sanitare, Constanța- 2 unități sanitare, Dolj- 1 unitate sanitară, Giurgiu- 1 unitate sanitară, Sălaj- 1 unitate sanitară, Sibiu- 2 unități sanitare, Vaslui- 1 unitate sanitară, București- 1 unitate sanitară);
- în 2% din unitățile sanitare verificate, organizarea activității propriu-zise de sterilizare, precum și activitățile conexe se realizează în spațiile neautorizate, nerespectându-se prevederile Ordinului MS nr. 1761/2021 Cap. IV art. 29 (Argeș- 1 unitate sanitară, Prahova- 1 unitate sanitară);
- în 5% din unitățile sanitare verificate, nu se respectă etapele obligatorii în procesul de sterilizare a instrumentarului/dispozitivelor medicale reutilizabile nerespectându-se prevederile Ordinului MS nr. 1761/2021 Cap. IV art. 33 (Bacău- 1 unitate sanitară, Constanța- 1 unitate sanitară, Dâmbovița- 1 unitate sanitară, Galați- 1 unitate sanitară, Prahova- 1 unitate sanitară, Vaslui- 2 unități sanitare);
- în 5% din unitățile sanitare verificate, sterilizarea se realizează la temperatură uscată (etuvă/pupinel), metoda fiind interzisă prin Ordinului MS nr. 1761/2021 Cap. IV art. 44 (2) (Dâmbovița- Biberoanele la Spitalul Orășenesc Pucioasa, Spitalul Județean de Urgență Târgoviște, Giurgiu- 1 unitate sanitară, Prahova- 3 unități sanitare, Vâlcea- 1 unitate sanitară);
- în 9% din unitățile sanitare verificate, nu a fost implementat un sistem de identificare individuală a truselor, nerespectându-se prevederile Ordinului MS nr. 1761/2021 Cap. IV art. 53 (2) (Bacău- 1 unitate sanitară, Constanța- 2 unități sanitare, Giurgiu- 1 unitate sanitară, Iași- 1 unitate sanitară Maramureș- 1 unitate sanitară, Mureș- 1 unitate sanitară, Neamț- 4 unități sanitare, Prahova- 2 unități sanitare, Sălaj- 1 unitate sanitară, Teleorman- 1 unitate sanitară, Timiș- 1 unitate sanitară, București- 1 unitate sanitară);
- în 9% din unitățile sanitare verificate, registrele de evidență a sterilizării nu erau întocmite și completate în conformitate cu prevederile Ordinului MS nr. 1761/2021 Cap. IV art. 66 (Alba- 2 unități sanitare, Bacău- 1 unitate sanitară, Dolj- 5 unități sanitare, Giurgiu- 1 unitate sanitară, Iași- 1 unitate sanitară, Maramureș- 1 unitate sanitară, Prahova- 3 unități sanitare, Sălaj- 1 unitate sanitară, Timiș- 1 unitate sanitară);



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- în 24% din unitățile sanitare verificate, personalul responsabil nu era acreditat să lucreze cu aparate sub presiune, conform prevederilor Ordinului MS nr. 1761/2021 Cap. IV art. 55 (2) (Alba- 2 unități sanitare, Bacău- 1 unitate sanitară, Botoșani- 1 unitate sanitară, Constanța- 3 unități sanitare, Dâmbovița- 1 unitate sanitară, Dolj- 5 unități sanitare, Giurgiu- 1 unitate sanitară, Ilfov- 2 unități sanitare, Prahova- 3 unități sanitare, Vaslui- 2 unități sanitare, Vrancea- 3 unități sanitare);

- în 5% din unitățile sanitare verificate, nu se efectua controlul eficienței sterilizării, conform cu prevederile Ordinului MS nr. 1761/2021 Cap. IV art. 57 (Alba- Spitalul Oreșnesc Cugir, Spitalul Orășenesc Abrud, Constanța- 1 unitate sanitară, Giurgiu- Spitalul de Pneumoftiziologie Izvoru, Prahova- 1 unitate sanitară, București- 1 unitate sanitară);

Neconformități constatate în perioada controlului, privind respectarea prevederilor Ordinului MS nr. 976/1998:

- în 6% din unitățile verificate, în cadrul blocului alimentar nu au fost amenajate sectoarele prevăzute de Ordinului MS nr. 914/2006, Art. 145 (Bacău- 1 unitate sanitară, Botoșani- 1 unitate sanitară, Dolj- 2 unități sanitare);

- în 9% din unitățile verificate, Probele alimentare nu se pastrează timp de 48 de ore la o temperatură de +4 grade C, în spații frigorifice special destinate acestui scop, nerespectându-se prevederile Ordinului nr. 976/1998 art. 37 lit.e) (Botoșani- 1 unitate sanitară, Mehedinți- 1 unitate sanitară, Teleorman- 1 unitate sanitară, București- 4 unități sanitare).

- în 9% din unitățile verificate, spațiile componente ale bucătăriei de lapte nu sunt dimensionate ținând seama de echipamente, iar alcătuirea lor urmărește fluxul tehnologic prevăzut în Ordinul nr. 914/2006 art. 22 (1) (Alba- 1 unitate sanitară, Botoșani- 1 unitate sanitară, Călărași- 1 unitate sanitară, Dâmbovița- 1 unitate sanitară, Giurgiu- 3 unități sanitare, București- 1 unitate sanitară);

Neconformități constatate în perioada controlului, privind respectarea prevederilor Ordinului MS nr. 914/2006:

- în 12% din unitățile verificate, nu se respectă normele de organizare și funcționare a spălătoriei nerespectându-se prevederile Ordinului nr. 914/2006 art.157 (Alba- Spitalul Orășenesc Cîmpeni, Spitalul Pneumoftiziologie Aiud, Caraș-Severin- 1 unitate sanitară, Dâmbovița- Spitalul Municipal Moreni, Dolj- 1 unitate sanitară, Neamț- 1 unitate sanitară, Sălaj- 1 unitate sanitară, Vaslui- 2 unități sanitare, Vâlcea- 1 unitate sanitară);

- în 2% din unitățile verificate, detergenții, aditivii și dezinfectanții utilizați în timpul procesului de spălare nu erau avizați sanitar și special formulați pentru rufe (Dâmbovița- 2 unități sanitare, Iași- 3 unități sanitare, Maramureș- 1 unitate sanitară);
- în 5% din unitățile verificate, lenjeria-produs finit nu se depozita în spălătorie, într-un spațiu special amenajat în zona curată, nerespectându-se prevederile Ordinului nr. 914/2006 art. 12 (c) (Iași- 2 unități sanitare, Maramureș- 1 unitate sanitară, Neamț- 1 unitate sanitară, Sălaj- 1 unitate sanitară, Vaslui- 1 unitate sanitară);
- în 4% din unitățile verificate, personalul care se ocupă de manipularea lenjeriei nu purta echipament de protecție corespunzător (Alba- 1 unitate sanitară, Hunedoara- 1 unitate sanitară, Iași- 2 unități sanitare, Maramureș- 1 unitate sanitară);
- în 4% din unitățile verificate, nu se realiza testarea microbiologică a lenjeriei finite în vederea evaluării calității serviciilor de spălătorie, conform ord. nr.1025/2000 (Caraș-Severin- 1 unitate sanitară, Călărași- 1 unitate sanitară, Constanța- 1 unitate sanitară, Dolj- 1 unitate sanitară, Iași- 3 unități sanitare, Maramureș- 1 unitate sanitară, București- 1 unitate sanitară);

Neconformități constatate în perioada controlului, privind respectarea prevederilor Ordinului MS nr. 1226/2012:

- în 5% din unitățile verificate, nu se realiza depozitarea corespunzătoare a deșeurilor periculoase conform prevederilor Ordinului nr. 1226/2012 (Arad- 2 unități sanitare, Bacău- 1 unitate sanitară, Caraș-Severin- 1 unitate sanitară, Hunedoara- 3 unități sanitare, Mehedinți- 1 unitate sanitară, Prahova- 1 unitate sanitară, Sălaj- 1 unitate sanitară, Vaslui- 1 unitate sanitară, Vâlcea- 1 unitate sanitară, Vrancea- 1 unitate sanitară, București- 5 unități sanitare);
- în 2% din unitățile verificate, nu existau evidențe de gestionare a deșeurilor conform prevederilor Ordinului nr. 1226/2012 (Caraș-Severin- 3 unități sanitare, București- 1 unitate sanitară).

Totodată, în cadrul acțiunii de control, la nivel național au fost recoltate 8234 probe microbiologice din care un număr 93 probe neconforme.

Probele recoltate în timpul controlului au vizat condițiile igienico-sanitare, aeromicrofloră, igiena tegumentelor personalului, sterilitate și calitatea apei filtrate considerată microbiologic pură.

- 1576 probe aeromicrofloră, din care 14 probe neconforme.

PROBE AEROMICROFLORĂ NECONFORME LA NIVEL NAȚIONAL



Alba

Spitalul Județean De Urgență Alba Iulia

- 2 probe recoltate din unitatea sanitară (din blocul de nașteri) în urma analizei de laborator a fost evidențiată prezența germenilor peste limitele admise.

Spitalul Municipal Sebeș

- 2 probe recoltate din unitatea sanitară (blocul de nașteri) în urma analizei de laborator a fost evidențiată prezența germenilor peste limitele admise.

Spitalul Orășenesc Câmpeni

- 2 probe recoltate din unitatea sanitară (din blocul de nașteri) în urma analizei de laborator a fost evidențiată prezența germenilor peste limitele admise.

Gorj

Spitalul Orășenesc Sf.Ștefan” Rovinari”

- 2 probe recoltate din unitatea sanitară în urma analizei de laborator a fost evidențiată prezența germenilor peste limitele admise.

Mehedinți

Spitalul Județean De Urgență Dr.Tr.Severin

- o probă recoltată din unitatea sanitară (secției de Boli interne) în urma analizei de laborator a fost evidențiată prezența germenilor peste limitele admise.

Spitalul Municipal Orșova

- o probă recoltată din unitatea sanitară (secției de Boli interne) în urma analizei de laborator a fost evidențiată prezența germenilor peste limitele admise.

Satu Mare

Spitalul Județean De Urgență Satu Mare

- o probă recoltată din unitatea sanitară în urma analizei de laborator a fost evidențiată prezența germenilor peste limitele admise.

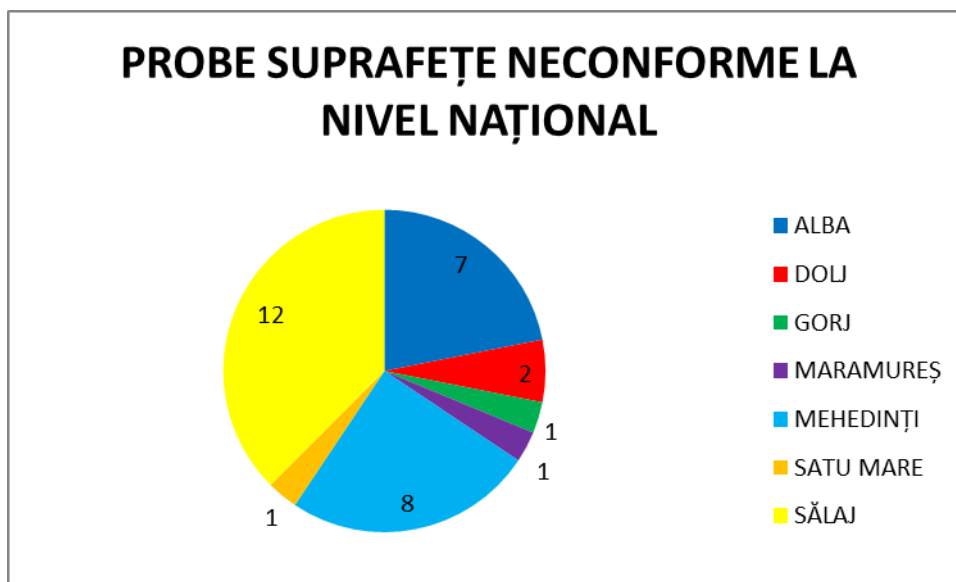
Spitalul Orășenesc Negrești Oaș

- 2 probe recoltate din unitatea sanitară în urma analizei de laborator a fost evidențiată prezența germenilor peste limitele admise.

Spitalul De Pneumoftiziologie Satu Mare

- o probă recoltată din unitatea sanitară în urma analizei de laborator a fost evidențiată prezența germenilor peste limitele admise.

- 3699 probe suprafețe, din care 32 probe neconforme



Alba

Spitalul Județean De Urgență Alba Iulia

- 5 probe recoltate din unitatea sanitară (secția de medicină internă, secția ginecologie, secția neurologie, secția psihiatrie, secția psihiatrie) în urma analizei de laborator a fost evidențiată prezența germenilor peste limitele admise.

Spitalul Orășenesc Cugir



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- 2 probe recoltate din unitatea sanitară (din blocul de nașteri) în urma analizei de laborator a fost evidențiată prezența germenilor peste limitele admise.

Dolj

Spitalul Clinic De Boli Infecțioase Și Pneumoftiziologie „Victor Babeș” Craiova

- 2 probe recoltate din unitatea sanitară (Secție PNF Copii Salon 2) în urma analizei de laborator a fost evidențiată prezența germenilor peste limitele admise.

Gorj

Spitalul Orășenesc „Sf.Ștefan” Rovinari”

-o probă recoltată din unitatea sanitară (secției de Boli interne) în urma analizei de laborator a fost evidențiată prezența germenilor peste limitele admise.

Maramures

Spitalul Orășenesc Vișeu De Sus

-o probă recoltată din unitatea sanitară (secției de Boli interne) în urma analizei de laborator a fost evidențiată prezența germenilor peste limitele admise.

Mehedinți

Spitalul Județean De Urgență Dr.Tr.Severin

- 4 probe recoltate din unitatea sanitară în urma analizei de laborator a fost evidențiată prezența germenilor peste limitele admise.

Spitalul Municipal Orșova

- 4 probe recoltate din unitatea sanitară în urma analizei de laborator a fost evidențiată prezența germenilor peste limitele admise.

Satu Mare

Spitalul Municipal Carei

- o probă recoltată din unitatea sanitară în urma analizei de laborator a fost evidențiată prezența germenilor peste limitele admise.

Sălaj

Spitalul Județean De Urgență Zalău

- 12 probe recoltate din unitatea sanitară în urma analizei de laborator a fost evidențiată prezența germenilor peste limitele admise.

- 1283 probe tegumente, din care 24 probe neconforme



Alba

Spitalul Județean De Urgență Alba Iulia

-o probă recoltată din unitatea sanitară (compartimentului psihiatrie) în urma analizei de laborator a fost evidențiată prezența germenilor peste limitele admise

Spitalul Municipal Aiud

- 3 probe recoltate din unitatea sanitară (din cadrul secției de ortopedie, neurologie+cronici și ATI) în urma analizei de laborator a fost evidențiată prezența germenilor peste limitele admise.

Spitalul Orășenesc “Dr. Alexandru Borza”Abrud

-o probă recoltată din unitatea sanitară (secției de Boli interne) în urma analizei de laborator a fost evidențiată prezența germenilor peste limitele admise.

Spitalul Orășenesc Cugir

- 2 probe recoltate din unitatea sanitară (din blocul de nașteri) în urma analizei de laborator a fost evidențiată prezența germenilor peste limitele admise.

Dolj

Spitalul Filișanilor

- 2 probe recoltate din unitatea sanitară (Blocul operator chirurgie, secția ginecologie) în urma analizei de laborator a fost evidențiată prezența germenilor peste limitele admise.

Spitalul Municipal „Prof. Dr. Irinel Popescu” Băilești

-o probă recoltată din unitatea sanitară (secția obsterică- ginecologie) în urma analizei de laborator a fost evidențiată prezența germenilor peste limitele admise.

Galați

Spitalul Clinic Județean De Urgență “Sf. Ap. Andrei” Galați



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- 2 probe recoltate din unitatea sanitară (Blocul operator chirurgie, secția ginecologie) în urma analizei de laborator a fost evidențiată prezența germenilor peste limitele admise (Staphylococcus aureus).

Spitalul Municipal "Anton Cincu" Tecuci

- o probă recoltată din unitatea sanitară în urma analizei de laborator a fost evidențiată prezența germenilor peste limitele admise (Staphylococcus aureus).

Prahova

Spitalul De Pneumoftiziologie Drajna

- o probă recoltată din unitatea sanitară (secția TB) în urma analizei de laborator a fost evidențiată prezența germenilor peste limitele admise.

Spitalul Orășenesc "Sfânta Filoftea" Mizil

- 2 probe recoltate din unitatea sanitară (Secția Chirurgie, secția Medicină Internă) în urma analizei de laborator a fost evidențiată prezența germenilor peste limitele admise.

Spitalul Orășenesc Vălenii De Munte

- 3 probe recoltate din unitatea sanitară (Secția Chirurgie, secția Obstetrică-Ginecologie și Compartiment RMFB) în urma analizei de laborator a fost evidențiată prezența germenilor peste limitele admise.

Mehedinți

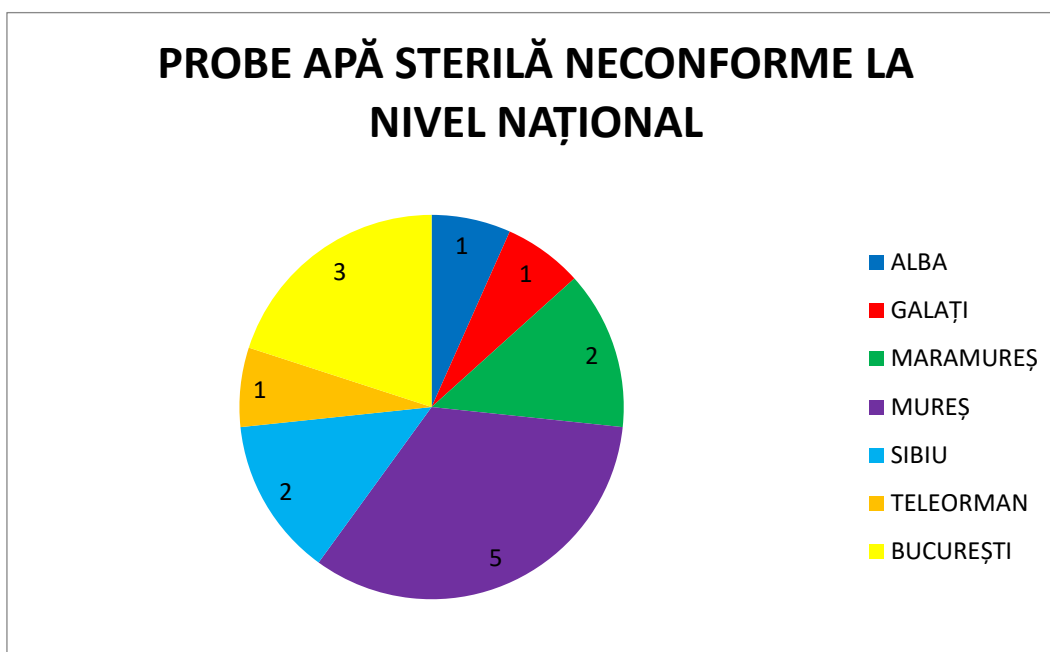
Spitalul Județean De Urgență Dr.Tr.Severin

- 3 probe recoltate din unitatea sanitară în urma analizei de laborator a fost evidențiată prezența germenilor peste limitele admise.

Spitalul Municipal Orșova

- 2 probe recoltate din unitatea sanitară (Secție PNF Copii Salon 2) în urma analizei de laborator a fost evidențiată prezența germenilor peste limitele admise.

- 503 probe apă sterile, din care 15 probe neconforme



Alba

Spitalul Municipal Aiud

-o probă recoltată din unitatea sanitară (din sală operație chirurgie) în urma analizei de laborator a fost evidențiată prezența germenilor peste limitele admise.

Galați:

Spitalul Municipal "Anton Cincu" Tecuci

-o probă recoltată din unitatea sanitară (salon de nasteri) în urma analizei de laborator a fost evidențiată prezența germenilor peste limitele admise (*Pseudomonas aeruginosa*).

Maramures

Spitalul Municipal Sighetu Marmației

-o probă recoltată din unitatea sanitară în urma analizei de laborator a fost evidențiată prezența germenilor peste limitele admise.

Spitalul De Pneumoftiziologie „Dr. Nicolae Rușdea” Baia Mare

-o probă recoltată din unitatea sanitară (Bloc Operator) în urma analizei de laborator a fost evidențiată prezența germenilor peste limitele admise.

Mureș

Spitalul Clinic Județean Mureș

-o probă recoltată din unitatea sanitară (Bloc Operator Chirurgie) în urma analizei de laborator a fost evidențiată prezența germenilor peste limitele admise.

Spitalul Clinic Județean De Urgență Târgu Mureș



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

-o probă recoltată din unitatea sanitară (Bloc Operator Chirurgie II) în urma analizei de laborator a fost evidențiată prezența germenilor peste limitele admise.

Spitalul Municipal "Dr. Gheorghe Marinescu" Târnăveni

-o probă recoltată din unitatea sanitară (Bloc Operator Chirurgie) în urma analizei de laborator a fost evidențiată prezența germenilor peste limitele admise.

Spitalul Orășenesc "Dr. Valer Russu" Luduș

-o probă recoltată din unitatea sanitară (Bloc Operator Chirurgie) în urma analizei de laborator a fost evidențiată prezența germenilor peste limitele admise.

Spital- Nova Vita Hospital S.A. Târgu Mures

-o probă recoltată din unitatea sanitară (Bloc Operator Chirurgie) în urma analizei de laborator a fost evidențiată prezența germenilor peste limitele admise.

Sibiu

Spitalului Clinic De Pediatrie Sibiu

- 2 probe recoltate din unitatea sanitară în urma analizei de laborator a fost evidențiată prezența germenilor peste limitele admise.

Teleorman

Spitalul Județean De Urgență Alexandria

-o probă recoltată din unitatea sanitară (Bloc Operator Chirurgie) în urma analizei de laborator a fost evidențiată prezența germenilor peste limitele admise.

București

Spitalul Clinic Filantropia

-o probă recoltată din unitatea sanitară (Bloc Operator Chirurgie) în urma analizei de laborator a fost evidențiată prezența germenilor peste limitele admise.

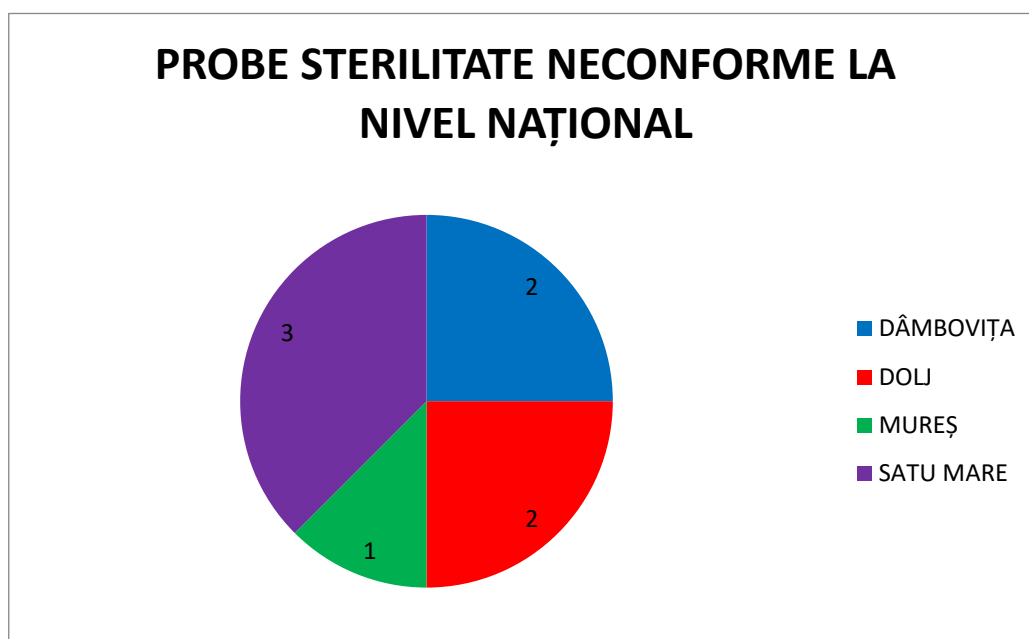
Spitalul Clinic "Nicolae Malaxa"

-o probă recoltată din unitatea sanitară (Bloc Operator Chirurgie) în urma analizei de laborator a fost evidențiată prezența germenilor peste limitele admise.

Hiperclinica Tulkarem Srl

-o probă recoltată din unitatea sanitară (Bloc Operator Chirurgie) în urma analizei de laborator a fost evidențiată prezența germenilor peste limitele admise.

- 1173 probe sterilitate, din care 8 probe neconforme



Dâmbovița

Spitalul Orășenesc Găești

- 2 probe recoltate din unitatea sanitară (croșetă varice, comprese sterile) în urma analizei de laborator a fost evidențiată prezența germenilor.

Dolj

Spitalul Clinic Municipal „Filantropia” Craiova

- 2 probe recoltate din unitatea sanitară în urma analizei de laborator a fost evidențiată prezența germenilor.

Mureș

Spitalul Clinic Județean Mureș

-o probă recoltată din unitatea sanitară în urma analizei de laborator a fost evidențiată prezența germenilor.

Satu Mare

Spitalul Orășenesc Negrești Oaș

- 2 probe recoltate din unitatea sanitară în urma analizei de laborator a fost evidențiată prezența germenilor.

Spitalul Municipal Carei

-o probă recoltată din unitatea sanitară în urma analizei de laborator a fost evidențiată prezența germenilor.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Pentru probele neconforme au fost aplicate un număr de 38 sancțiuni contravenționale: 19 avertismente, 18 amenzi contravenționale în valoare de 88.000 lei și 1 decizie de suspendare a activității, după cum urmează:

- 19 avertismente conform O.G. nr. 2 / 2001, pentru nerespectarea în totalitate a precauțiilor universale privind igiena mâinilor, respectiv pentru nerespectarea procedurii operaționale privind spălarea și dezinfecția mâinilor;
- 9 amenzi contravenționale conform H.G 857/2011 art. 32 lit.k pentru nerespectarea precauțiilor universale și a protocoalelor de lucru de către personalul medical și auxiliar, în cuantum de 18.000 lei.
- 3 amenzi, conform H.G 857/2011 art 32 lit. f, în valoare de 42.000 lei, pentru necunoașterea și neaplicarea de către personalul auxiliar sanitar a tehnicilor și procedurilor de curățenie și dezinfecție.
- 6 amenzi contravenționale, pentru nerespectarea precauțiilor universale și a protocoalelor de lucru de către personalul medical și auxiliar conform H.G 857/2011, art 32 lit.g, în valoare de 28.000 lei,

1 decizie de suspendare activitate emisă de DSP Teleorman- Spitalul Județean de Urgență Alexandria

În urma recoltării de probe în perioada controlului, proba de apă sterilă prelevată din sala de operații nr.2 a Spitalului Județean de Urgență Alexandria, a evidențiat prezența *Staphylococcus aureus*. Medicul șef a fost sancționat cu avertisment, s-a emis decizia de suspendare a activității și s-a procedat la înlocuirea filtrului pentru apă sterilă de la spălătorul sălii de operație. După înlocuirea filtrului a fost recoltată o nouă probă, al cărei rezultat a fost conform, urmat de reluarea activității sălii de operație.

Din situația centralizatoare a rapoartelor transmise de către inspectorii sanitari din cadrul direcțiilor de sănătate publică privind infecțiile asociate asistenței medicale (IAAM), rezultă faptul că în perioada ianuarie 2022- decembrie 2022, la nivelul celor 333 unități sanitare verificate, au fost înregistrate 33 773 infecții asociate asistenței medicale.

Raport referitor la acțiunea tematică de verificare a Spitalelor de psihiatrie privind
conformarea la legislația în vigoare

În urma controalelor efectuate de către inspectorii din cadrul Direcțiilor Sanitare Publice județene și a Municipiului București au fost controlate 4 Spitale de Maximă Siguranță, 36 de spitale de psihiatrie și 80 de secții de psihiatrie în cadrul spitalelor județene. În total au fost identificate 14561 paturi de psihiatrie în unitățile controlate.

Număr contrale- 107

Număr amenzi- 57 în valoare de 117.600 lei

Număr avertismente- 52

Spitale de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță

Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Ștei, județul Bihor

Deține Autorizația Sanitară de Funcționare nr.188/15.09.2022 și structură conform Ord. MS nr.833/2017.

La data controlului ASF-ul unității nu corespundea cu noua structură, documentația de schimbare/modificare a autorizației sanitare fiind depusă la sediul DSP Bihor, în vederea conformării la noua structură aprobată.

În data de 06.07.2023 a fost emisă o nouă Autorizație Sanitară de Funcționare cu nr.198, care corespunde noii structuri.

Structura personalului cuprinde: 10 medici, 65 asistenți medicali, 41 infirmieri, 6 lucrători-personal specializat, 9 supraveghetori, 18 îngrijitoare.

Personalul încadrat respectă precauțiunile universale de protecție și face dovada controlului medical periodic.

Unitatea sanitară este de tip monospecialitate cu profil de psihiatrie-cod penal (CP); internarea și externarea pacienților se face exclusiv prin decizie emisă de instanțele de judecată.

Unitatea are în structură 312 paturi pentru pacienții cronici, dar la data controlului numărul de paturi din Autorizația Sanitară de Funcționare era depășit, existând 360 paturi, toate ocupate, datorită specificului unității – Secții cod penal (CP). Paturile sunt dispuse pe secții astfel: CP I – 115+16 (suplimentare); CP II – 100+16 (suplimentare); CP III – 97+16 (suplimentare).

Starea de igienă în saloane este corespunzătoare;



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Nu se respecta suprafața/pat și nici numărul de paturi aprobat, datorită deciziilor de internare, dispuse de instanțele de judecată, fără a se corobora cu numărul externărilor. Externarea se face tot prin decizie judecătorească.

Sunt asigurate anexe sanitare (grupuri sanitare și dușuri pentru pacienți) conform normativului, dotate cu materiale de igienă.

Starea de igienă în unitate este corespunzătoare; există amenajat, în fiecare secție, spațiu pentru păstrarea materialelor de curățenie-dezinfecție; se utilizează biocide avizate MS.

Sunt întocmite/afișate protocoale și grafice orare de curățenie-dezinfecție.

Unitatea are în structură serviciu de spălătorie proprie, fiind asigurate spații și circuite corespunzătoare. Produsele utilizate pentru dezinfecția lenjeriei sunt avizate MS.

Dezinsecția și deratizarea în unitate este efectuată prin contract de prestări servicii cu o firmă de specialitate, autorizată.

Unitatea dispune de bloc alimentar propriu, organizat conform; circuitele funcționale sunt corespunzătoare, există zone/spații distincte de preparare și depozitare.

La verificarea aparatelor de urgență de pe secții, nu au fost identificate medicamente sau materiale sanitare cu termen de valabilitate expirat.

Referitor la normele de îngrijire, s-au constatat următoarele:

Este constituită echipă terapeutică, condusă de medic psihiatru, formată din: medici specialiști psihiatrie, psihologi și asistenți medicali.

Pe secțiile de psihiatrie sunt organizate saloane pentru bărbați și femei, paturile sunt repartizate corespunzător în saloane.

Fiecare secție dispune de: cabinet de consultații, sală de tratament, sală de mese; există sală de terapie ocupațională organizată într-un alt corp de clădire.

Sunt întocmite/implementate protocoale de transfer interclinic al pacienților.

Norme internare

În cursul anului 2022 au fost internați voluntar un număr de 98 pacienți, gradul de ocupare fiind de 130,86%, iar în anul 2023 au fost internați până la data controlului un număr de 38 pacienți; toți pacienții au fost internați în urma deciziei emise de instanțele de judecată.

Norme speciale de îngrijire

În unitate există cameră de izolare a pacientului, dar nu este dotată conform Ord 487/2002; izolatorul este dotat cu pat – nefixat, iluminat artificial și natural; se poate realiza observarea continuă a pacientului printr-un geam.

Unitatea a implementat procedura specifică de contenționare; există în dotarea secțiilor dispozitive specifice de contenționare – curele late cu sisteme de prindere de pat.

Nu se utilizează materiale improvizate pentru contenționarea pacienților.

Registrul de contenționare este întocmit corepunzător, inclusiv cu monitorizarea parametrilor vitali.

La nivelul unității au fost întocmite protocoale pentru măsuri de siguranță și se face dovada instruirii personalului.

Neconformități:

- camera de izolare a pacientului nu este dotată conform Ord 487/2002
- nu se respectă suprafața/pat și nici numărul de paturi aprobat
- robinetul de la marmită este defect,
- chiuvetă din blocul alimentar nu este acționată automat (fără atingere).
- în magazia cu alimente nu se respecta gruparea pe categorii a alimentelor.

Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Jebel Județul Timiș

Spitalul deține ASF nr. 540/R din 20.01.2023 eliberat cu Program de conformare pentru anul 2023.

Există ordin de structură avizat de MS cu nr. 585/2019, cu un număr total de paturi 470 din care acuți 30 și cronici 440.

Autorizația Sanitară de Funcționare este conform structurii avizate.

Se asigură o linie de gardă.

Spitalul are 7 secții dispuse în 20 de pavilioane.

Se asigură circuitele funcționale separate cu respectarea graficelor orare.

Se asigură o stare igienico-sanitară corespunzătoare la nivelul fiecarui salon în parte, potrivit normelor în vigoare.

Spațiile necesită igienizare, existând zone cu infiltrații la nivelul pereților.

Se respectă planul de deratizare și dezinsecție. Dezinsecția se face trimestrial, iar deratizarea se face semestrial.

Apa curentă caldă și rece se asigură în sistem centralizat, apa caldă de la boilere electrice.

Calitatea apei se verifică trimestrial prin analize de laborator.

Evacuarea apelor uzate se face la rețeaua localității.

Se efectuează verificarea tehnică a aparaturii.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

În cadrul blocului alimentar au fost amenajate sectoarele prevăzute de Ordinului MS nr. 914/2006, Art. 145.

În bucătăria propriu-zisă sunt organizate distinct zone de preparare.

Sunt organizate și amenajate anexe pentru personalul blocului alimentar.

Dezinfecția și depozitarea vaselor și a ustensilelor de bucătărie se realizează corespunzător.

Norme de îngrijire

Verificarea existenței echipei terapeutice, conform Normelor de aplicare art. 2 alin. (2) din Ordinul nr. 488/2016

Echipa terapeutică este formată din 16 medici în specialitatea psihiatrie; 7 psihologi; 1 asistent social și 84 asistenți medicali, brancardieri=0, 69 infirmieri.

Alt personal de specialitate=17 supraveghetori.

Echipa terapeutică este condusă de un medic psihiatru.

Există dotările minime obligatorii în structura de psihiatrie.

Există protocol de transfer intraspitalicesc.

Norme internare

În cursul anului 2022 au fost internați voluntar un număr de 662 pacienți și nevoluntar un nr. de 4 pacienți.

Gradul de ocupare a paturilor pentru pacienții acuți a fost de 73,46% și 102,82% pentru pacienții cronici.

Norme speciale de îngrijire

La nivelul spitalului se asigură un număr de 27 de camere de izolare, în cele 20 de paviloane, conform art. 8 alin. (4) Norme de aplicare a Legii sănătății mintale și a protecției persoanelor cu tulburări psihice nr. 487/2002.

Există procedură de revizuire periodică a izolării, conform art. 8, alin. (10) din legea 487/2002.

Există implementată procedura de contenționare.

În foaia de observație și în registrul măsurilor de izolare și contenționare sunt consemnate informații conform art. 9, alin. (11) din Norme de aplicare a Legii 487/2002.

Există câte o încăpăre pe fiecare pavilion, dar nu este dotată corespunzător pentru izolarea pacientului.

Amenajarea incintei protejate nu este conform art. 8 alin. (5) din Normele de aplicare a Legii sănătății mintale și a protecției persoanelor cu tulburări psihice nr. 487/2002.

Nu se asigură dotările minimale ale unei incinte protejate prevăzute la art. 8 alin. (6) din Normele de Aplicare a Legii sănătății mintale și a protecției persoanelor cu tulburări psihice nr. 487/2002, și anume:

- scaun și masă fixate în perete cu colțuri rotunjite;
- pat fixat în podea cu saltea;
- duș direct din tavan;
- lavoar și vas de toaletă din metal, fixate în perete;

Există procedură de revizuire periodică a izolării conform art. 8 alin. (10) Norme de aplicare a Legii sănătății mintale și a protecției persoanelor cu tulburări psihice nr. 487/2002 și este implementată procedura de conținere.

În foaia de observație și în registrul măsurilor de izolare și conținere sunt consemnate informații conform art. 9 alin. (11) Norme de Aplicare a Legii sănătății mintale și a protecției persoanelor cu tulburări psihice nr. 487/2002.

Există un protocol pentru măsuri de siguranță și este respectat și cunoscut de toate persoanele implicate.

Neconformități:

- camerele de izolare nu sunt amenajate și dotate conform art. 8 alin. (4) Norme de aplicare a Legii sănătății mintale și a protecției persoanelor cu tulburări psihice nr. 487/2002
- zone cu infiltrații la nivelul pereților din blocul alimentar;
- zone cu infiltrații la nivelul pereților din spălătorie;

Spitalul de Psihiatrie și pentru măsuri de siguranță Săpoca, Jud. Buzău

Deține Autorizație Sanitară de Funcționare nr. 5641/12.06.2020.

Spitalul funcționează în sistem pavilionar având următoarele locații: sediul este în comuna Săpoca, iar secțiile exterioare sunt în localitățile Ojasca și Nifon.

Acesta are în structură 830 paturi spitalizare continuă dispuse pe secții, din care acută 365 paturi și cronici 465 de paturi, precum și spitalizare de zi 20 paturi : 16 paturi psihiatrie și 4 paturi neurologie.

Se asigură linia de gardă atât la sediul central din Săpoca cât și la cele 2 secții exterioare din Ojasca și Nifon.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Cele 3 secții sunt deservite de 40 de medici, 248 de asistenți, 172 infirmieri, 9 brancardieri și 106 personal specializat (6 psihologi, 8 instructori ergoterapie, 5 asistenți sociali, 42 îngrijitoare curățenie și 45 muncitori necalificați supraveghere).

În vederea respectării circuitelor funcționale generale ale spitalului, precum și a celor de la nivelul secțiilor/ compartimentelor s-au stabilit programe orare privind circuitul lenjeriei curate / murdare, circuitul hranei pentru bolnavi, a deșeurilor medicale respectiv a deșeurilor menajere.

În ceea ce privește asigurarea condițiilor generale de igienă menționăm că la nivelul saloanelor, grupurilor sanitare, holuri, oficii alimentare, săli de mese, starea igienico-sanitară este corespunzătoare la momentul controlului, pavimentele și finisajele corespund normelor sanitare, cu mici excepții în care există plafoane casetate (tavane false) în spațiile frecventate de bolnavi (holuri din secția Psihiatrie I acuți Săpoca).

De asemenea au fost constatate finisaje ușor deteriorate fie datorită defectării instalațiilor sanitare din zona chiuvetelor, a dușului sau grupului sanitar, la nivelul anumitor saloane precum și finisaje deteriorate de pacienții internați cu tulburări psihice.

În toate cele 3 locații (Săpoca, Ojasca, Nifon) nu se respectă normele de amplasare a paturilor, numărul maxim de paturi pe saloane (cu excepția compartimentului Neuropsihiatrie infantilă Ojasca), iar în unele secții numărul pacienților internați depășește numărul paturilor aprobate prin structură (secția Psihiatrie III (art. 110 Cod Penal) Săpoca, secția Psihiatrie VI (art. 110 Cod Penal) Ojasca, secția Psihiatrie VII (art. 110 Cod Penal) Ojasca).

Internarea pacienților, la care s-a dispus internarea obligatorie conform art 110 Cod penal, peste numărul de paturi aprobate prin structură în cele 2 secții (Săpoca și Ojasca) constituie o situație permanentă, constatare realizată la momentul controlului dar și din documentația pusă la dispoziție privind gradul de ocupare (utilizare) a paturilor, pe secții, pe fiecare lună din anul 2022.

Sunt respectate normele sanitare privind efectuarea curățeniei curente atât la nivelul sectoarelor de spitalizare (există grafice de curățenie afișate, pentru fiecare salon în parte) și la nivelul serviciilor medicale auxiliare (laborator analize medicale, farmacie), serviciilor gospodărești (bucătărie, spălătorie), asigurându-se un microclimat corespunzător.

Spălătoriile, din toate cele 3 locații, dispun de spațiile necesare, sunt respectate circuitele funcționale și destinația spațiilor, dețin mobilier tehnologic, utilaje și ustensile necesare. Sunt afișate procedurile de curățare și dezinfecție.

Operațiunile de dezinsecție și deratizare sunt efectuate de personalul propriu din cadrul Serviciului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale, conform planificărilor.

Se respectă planul anual de dezinsecție și deratizare cât și ritmicitatea impusă de legislația în vigoare.

Apa potabilă curentă rece este asigurată de la rețeaua centralizată a localității pentru secțiile din Săpoca și Ojasca iar în secția Nifon se asigură din sursa proprie.

Apa potabilă distribuită se încadrează în parametrii de calitate conform buletinelor de analiză emise de către DSP Buzău pentru probele recoltate în cadrul planului de monitorizare a calității apei potabile , plan avizat de Direcția de Sănătate Publică Buzău prin care s-au stabilit și punctele de prelevare a probelor de apă.

Nu sunt respectate în totalitate prevederile art. 66 din Ordinul MS nr. 1761/2021 referitoare la completarea tuturor datelor în registrul de evidență a sterilizării (temperatura și presiunea după caz, ora de începere și încheiere a ciclului de sterilizare), nu se efectuează controlul eficienței sterilizării cu toți indicatorii menționați în legislație și nu se asigură trasabilitatea tuturor dispozitivelor medicale sterilizate.

În cadrul spitalului funcționează Serviciul de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale (SPIAAM) în componenta căruia sunt încadrați 2 medici epidemiologi responsabili pentru activitățile specifice de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale.

De asemenea spitalul a întocmit Planul de gestionare a deșeurilor pentru anul 2022, verificat și avizat de DSP Buzău.

Gestionarea deșeurilor menajere: colectarea se realizează corespunzător în incinta spitalului, depozitarea temporară la nivel de unitate se realizează în spații special amenajate, iar evacuarea acestora se realizează în baza contractelor încheiate cu Serviciul de salubritate din cadrul UAT-urilor localităților în care se află cele 3 secții- Săpoca, Ojasca și Nifon.

Verificarea normelor de îngrijire specifice

Sunt respectate prevederile art.2 alin (2) din Ordinul MS nr 488/2016 cu privire la existența echipei terapeutice care este condusă de un medic psihiatru.

Echipa terapeutică este formată din medici specialiști în specialitatea psihiatrie (25), medici specialiști psihiatrie pediatrică (2), psihologi (6), asistenți sociali (5), asistenți medicali (189) precum și alt personal de specialitate– ergoterapeuți (8).



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Cele 3 secții (Săpoca, Ojasca și Nifon) dispun de dotările minime obligatorii în structura de psihiatrie , și anume :

- paturi repartizate în saloane, inclusiv de supraveghere continuă bărbați și femei, cu respectarea normelor prevăzute de legislația în vigoare: acuți- 310; cronici- 400 (300 pentru coduri penale și 100 cronici de scurtă durată)
- cabinete consultații : 14 cabinete consultații psihiatrie, 1 cabinet consultații neurologie, 2 cabinete consultații îngrijiri paliative
- spații pentru terapie ocupațională, recreativă- 3
- săli de tratamente – 8 săli de tratamente psihiatrie, 1 sală tratamente neurologie și 2 săli de tratamente îngrijiri paliative
- săli de mese- 7.

De asemenea, dotările minime obligatorii există și în structura de psihiatrie pediatrică, și anume:

-paturi repartizate în saloane cu respectarea normelor prevăzute de legislația în vigoare (acuți- 25; cod penal copii- 5); cabinete consultații (2 pe secție și 1 în ambulatoriu); cabinete de psihologie/psihometrie (1 pe secție și 1 în ambulatoriu); săli de terapie prin joc, de terapie ocupațională, educativă și recreativă (1); sală de tratamente (1 pe secție și 1 în ambulatoriu), sală de mese (1).

În cadrul spitalului există protocolul de transfer intraspitalicesc.

Verificarea normelor de internare specifice

În cursul anului 2022 s-au internat voluntar în Spitalul de Psihiatrie și Măsuri de Siguranță Săpoca un număr de 6920 pacienți- spitalizare continuă, 8633 pacienți- spitalizare de zi și 4 pacienți au fost internați nevoluntar.

În anul 2022 gradul de ocupare a paturilor a fost de 79,68%.

Verificarea normelor speciale de îngrijire

În ceea ce privește respectarea normelor speciale de îngrijire a pacienților internați menționăm că în toate cele 3 secții ale spitalului (Săpoca , Nifon și Ojasca) există cameră de izolare a pacientului care îndeplinesc partial condițiile din Ordinul MS nr. 488/2016, art. 8, alin (4), (5), (6), astfel:

- încăperea este special prevăzută și dotată pentru izolarea pacientului și oferă posibilitatea unei observări continue a pacientului
- este protejată în așa fel încât să prevină rănirea celui izolat iar în aceeași încăpere nu sunt izolate concomitent mai multe persoane

- este dotată cu grup sanitar propriu și se asigură iluminat corespunzător.
- sunt asigurate dotările minimale ale unei incinte protejate (pat fixat în podea cu saltea, duș direct din tavan, lavoar și vas de toaletă din metal- fixate în perete)
- nu se asigură scaun și masă fixate în perete cu colțuri rotunjite.

Pacientul și reprezentantul său legal/convențional sunt informați cu privire la măsura izolării și a procedurii de revizuire periodică a izolării.

De asemenea, unitatea sanitară are întocmită și implementată procedura privind măsura izolării și de revizuire periodică a izolării precum și procedură de contenționare iar dispozitivele de contenționare sunt: curele late din piele captușite cu păslă cu sistem de prindere de pat (15 seturi), manșete pentru articulații (15 seturi).

În foaia de observație clinică generală și în registrul măsurilor de izolare și contenționare sunt consemnate informații conform art. 9 alin. (11) din anexa la Ordinul MS nr.488/2016.

La nivelul spitalului există procedură operațională de aplicare a măsurii de siguranță prevăzută de art. 110 C. P, procedură care este cunoscută și implementată de toate persoanele implicate.

Neconformități:

În camera de izolare a pacientului, scaunul și masa nu au colțurile rotunjite și nu sunt fixate în perete conform anexa la Ord. 488/2016 art.8, alin. (6).

În toate cele 3 locații (Săpoca, Ojasca, Nifon) nu se respectă:

- normele de amplasare a paturilor;
- numărul maxim de paturi pe saloane cu excepția compartimentului Neuropsihiatrie infantilă Ojasca);
- în unele secții numărul pacienților internați depășește numărul paturilor aprobate prin structura- plafoane casetate (tavane false) în spațiile frecventate de bolnavi (holuri din secția Psihiatrie I acută Săpoca).

Nu sunt respectate în totalitate prevederile art. 66 din Ordinul MS nr. 1761/2021, și anume:

- registrul de evidență a sterilizării este completat necorespunzător (nu sunt consemnate: temperatura și presiunea , ora de începere și încheiere a ciclului de sterilizare);
- nu se efectuează controlul eficienței sterilizării cu toți indicatorii prevăzuți în legislație;
- nu se asigură trasabilitatea tuturor dispozitivelor medicale sterilizate.

În locația Ojasca stația de epurare este nefuncțională

Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Pădureni – Grajduri, Județul Iași



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Unitatea deține autorizație sanitară de funcționare nr.1323/24.07.2020.

Spitalul este unitate sanitară cu paturi pentru pacienții psihici cronici internați în condițiile prevederilor art.110 C.P.

Unitatea sanitară are aprobat un număr 251 paturi.

Spitalul este de tip pavilionar cu 7 clădiri destinate spitalizării (corpuri de clădire cu 1 sau 2 nivele și căi de acces fiecare), 1 pavilion administrativ și 1 complex modular nou amenajat, clădiri anexe (bloc alimentar, spații depozitare).

Numărul de paturi existent din spital nu corespunde cu numărul de paturi aprobat, la momentul controlului pe cele 251 paturi aprobate sunt internați 402 pacienți cronici psihiatrici (art.110 CP).

Este aprobată organizarea la nivelul unității a 1 linie de gardă în specialitatea psihiatrie

Verificarea normelor privind asigurarea condițiilor generale de igienă

Circuitele funcționale sunt create pentru spațiile existente și se asigură pentru toate categoriile: personal, pacient, lenjerie curată/murdară, alimente, deșeuri.

Se asigură parțial circuite funcționale separate, în sensul că nu există circuit distinct pentru deșeuri medicale, lenjerie curată/murdară, alimente, pacienți, personal medical. Există o singură cale de acces către pavilioane care este utilizată în intervale orare distincte, astfel încât circuitele pentru desfășurarea activităților specifice să nu se suprapună.

Cazarea pacienților se realizează în sistem pavilionar, în 49 saloane cu un număr variabil de paturi pe salon, de la saloane cu 2 paturi, până la saloane cu 12 paturi și 1 rezervă cu 2 paturi.

Se asigură grupuri sanitare și cabine de duș comune pentru pacienții de la nivelul fiecărui pavilion.

Starea igienico-sanitară este corespunzătoare la nivelul pavilioanelor cât și la nivelul tuturor spațiilor unității sanitare.

Nu se respectă normele de amplasare a paturilor, în sensul neasigurării suprafeței/pat și neasigurării accesului pe ambele părți ale patului.

Nu se respectă numărul de paturi în saloane, conform structurii aprobate.

Nu sunt organizate spații anume destinate pentru depozitarea materialelor și ustensilele de curățenie, acestea sunt depozitate în grupurile sanitare ale personalului sau în spații exterioare îngrădite.

Bloc alimentar

Hrana pacienților este preparată în blocul alimentar propriu, amplasat în pavilion separat care prezintă condiții igienico-sanitare corespunzătoare și respectă circuitele funcționale.

Verificarea respectării prevederilor Ordinului MS nr. 1761/2021, cu modificările și completările ulterioare

Unitatea sanitară a elaborat un program de curățenie și dezinfecție pentru anul 2023 care cuprinde proceduri operaționale și activități de monitorizare a acestora. Au fost prezentate graficele de curățenie, check list-urile de monitorizare a activităților de curățenie, procesele verbale de instruire a personalului privind însușirea și aplicarea modificărilor Ord. MS nr. 1761/2021.

Sunt asigurate materiale de curățenie și dezinfecție în cantități suficiente.

Se utilizează produse biocide conforme cu legislația în vigoare.

Spațiile special destinate depozitării produselor și ustensilelor folosite în procesul de efectuare a curățeniei sunt insuficiente.

Verificarea respectării prevederilor Ordinului MS nr. 1101/2016 privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare

Unitatea sanitară cu paturi are desemnat un medic responsabil pentru activitățile specifice de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale.

Este elaborat pentru anul 2023 un program (plan) propriu de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale și harta sectoarelor de risc.

Verificarea existenței echipei terapeutice, conform Normelor de aplicare art. 2 alin. (2) din Ordinul nr. 488/2016

Structura de personal psihiatrie este asigurată de: 10 medici; 66 asistenți medicali, 47 infirmieri, 21 de îngrijitoare, nu sunt angajați brancardieri.

Echipa terapeutică este condusă de un medic primar psihiatru.

Nr. personal specializat din care: 1 farmacist, 1 psiholog, 1 asistent social, 2 instructori ergoterapie, 18 muncitori supraveghere bolnav psihic, 19 muncitori, 15 personal TESA, 3 registratori/statisticieni.

Se asigură parțial dotările minime obligatorii în structura de psihiatrie.

a) se asigură paturi repartizate în 49 de saloane și 1 rezervă, saloane și pavilioane separate pentru bărbați și femei, prevăzute cu grupuri sanitare și dușuri comune, fără respectarea suprafeței pe pat și asigurarea accesului pe ambele părți ale patului. Sunt respectate normele



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

prevăzute de legislația în vigoare privind iluminatul, ventilația, microclimatul, condițiile de cazare și masă, asistența medicală;

b) cabinete consultații- există 2 cabinete consultații/internări pe spital situate la nivelul pavilionului administrativ;

c) nu sunt cabinete de psihiatrie individuală, psihologie, psihoterapie- din cauza lipsei de spații pentru cazarea pacienților, cabinetele de psihoterapie/psihologie au fost transformate în saloane cu paturi;

d) un spațiu pentru terapie ocupațională, recreativă – în aer liber, în spațiul din exteriorul pavilionului sau în curtea spitalului (activități de ergoterapie);

e) sală de tratamente la nivelul fiecărui pavilion;

f) se asigură săli de mese, masa este servită de personalul responsabil la nivelul sălilor de mese de la fiecare pavilion și modul.

Există acord de colaborare încheiat între Spitalul de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță Padureni-Grajduri și unitățile sanitare din județul Iași pentru transferul interclinic al pacientului critic conform Ord. MS nr. 1091/2006.

Nr. pacienți internați nevoluntar pe parcursul anului 2022 – 119 pacienți internați cu un total de 417 pacienți existenți în spital.

La nivelul spitalului se fac internări nevoluntare- în condițiile prevederilor art.110 C.P- internați în baza sentințelor penale definitive cu caracter executoriu.

În anul 2022, gradul de ocupare a paturilor a fost de 176,77%.

Nu există cameră de izolare a pacientului conform art. 8 alin. (4) Norme de Aplicare a Legii sănătății mintale și a protecției persoanelor cu tulburări psihice nr. 487/2002.

Având în vedere specificul unității sanitare (psihiatrie cronici pacienți internați conform art. 110 CP) și a lipsei spațiilor din cauza numărului mare de pacienți internați, nu se poate aplica amenajarea unei camere de izolare în sensul art. 8 alin. (4) Norme de Aplicare a Legii sănătății mintale și a protecției persoanelor cu tulburări psihice nr. 487/2002.

Este implementată procedura de conțințonare.

Au fost verificate evidențele medicale la pacienții la care s-a aplicat măsura conțințonării și se susține faptul că tipul de conținție a fost consemnat în foaia de observație respectând legislația în vigoare privind evaluarea pacientului, consemnarea în Foaia de observație și în registrul măsurilor de conțințonare.

În foaia de observație și în registrul măsurilor de contenționare sunt consemnate informații conform art. 9 al. (11) Norme de Aplicare a Legii sănătății mintale și a protecției persoanelor cu tulburări psihice nr. 487/2002.

Neconformități:

- nu se respectă normele de amplasare a paturilor, în sensul neasigurării suprafeței/pat și neasigurării accesului pe ambele părți ale patului așa cum este prevăzut în art. 18 alin (3), lit. 1 a);
- nu se respectă numărul de paturi în saloane, conform structurii aprobate;
- nu se asigură camera de izolare;
- nu sunt organizate spații anume destinate pentru depozitarea materialelor și ustensilele de curățenie;
- în evidența zilnică a utilizării lămpilor cu ultraviolete nu se consemnează numărul total de ore de funcționare.

Concluzii privind normele de internare și condițiile de igienă din spitalele de maximă siguranță:

1. Gradul de ocupare a paturilor este mai mare decât numărul acestora, astfel că, cea mai mare depășire, aglomerare de pacienți, se află la Spitalul de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță Pădureni – Grajduri Iași, unde în anul 2022 a fost un grad de ocupare a paturilor de 176,77 %. Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Ștei, în anul 2022, gradul de ocupare a paturilor a fost de 130,86%, pacienți cronici..

Spitalul de maximă siguranță Jebel are un grad de ocupare a paturilor de 102,82% pentru pacienții cronici.

2. Referitor la existența camerei de izolare a pacientului conform art.8 alin (4), (5) și (6) al Ordinului MS 488/2016 pentru aprobarea Normelor de aplicare a Legii sănătății mintale și a protecției persoanelor cu tulburări psihice nr.487/2002, în niciunul din spitalele de maximă siguranță acestea nu sunt amenajate și dotate conform legislației în vigoare

Spitale de Psihiatrie (monospecialitate fără spitalele de maximă siguranță)

În cadrul acțiunii tematice au fost verificate 36 de spitale de psihiatrie, repartizate în teritoriu după cum urmează: Alba- 1 (spital de psihiatrie privat), Arad- 2 spitale , Bacău- 1 spital, Argeș- 1 spital, Bihor- 1 spital, Botoșani- 1 spital, Brașov- 1 spital, Brăila- 1 spital, Călărași- 1 spital, Cluj- 1 spital, Dolj- 2 spitale, Galați- 1 spital, Harghita- 1 spital, Hunedoara-



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

1 spital, Iași- 3 spitale (din care 1 este privat), Ilfov- 1 spital, Maramureș- 1 spital, Neamț- 1 spital, Olt- 1 spital, Prahova- 1 spital, Sibiu- 1 spital, Suceava- 2 spitale, Teleorman- 1 spital, Timiș- 1 spital, Vâlcea- 1 spital, Vaslui- 1 spital, Vrancea- 1 spital, București- 3 spitale.

Iași

Institutul de psihiatrie Socola Iași

Neconformități

- La nivelul sediului central și secția exterioară Bârnova nu este implementat în totalitate Ord. MS nr.1761/2021 privind folosirea mopurilor plate – contravine Ord MS nr.1761/2021, Anexa 1, art.4, al (3).
- La nivelul sediului central se asigură rezervă de apă potabilă doar pentru 24 ore și nu se asigură rezervă pentru incendii.- contravine prevederilor Ord. MS nr.914/2006, Anexa 4, art.16.
- La nivelul sediului central nu se asigură sursă de apă pentru igiena mâinilor la sălile de mese de la secțiile NPI și DD.
- Secția exterioară II Șipote cronici nu dispune de cabinete de consultații – contravine prevederilor Legii sănătății mintale și a protecției persoanelor cu tulburări psihice nr.487/2002, art.3 pct.1 lit.b
- Nu există punct de lucru pentru asistente/sală de tratamente la pavilionul A de la secția exterioară II Șipote cronici – contravine prevederilor Legii sănătății mintale și a protecției persoanelor cu tulburări psihice nr.487/2002, art.3 pct.1 lit.e
- Nu există boxă de curățenie la pavilionul A de la secția exterioară II Șipote cronici – contravine prevederilor Legii 914/2006, art.3, lit. e și art. 12, lit b
- Nu se asigură sală de dușuri la pavilionul A de la secția exterioară II Șipote cronici – contravine prevederilor Legii 914/2006, art.5, lit. d
- Existența infiltrațiilor la nivelul plafoanelor băilor de la parter secția I cronici Bârnova
- Nu se asigură un număr suficient de grupuri sanitare la nivelul secției I cronici Bârnova (2 grupuri sanitare a câte 3 cabine pentru 75 pacienți)

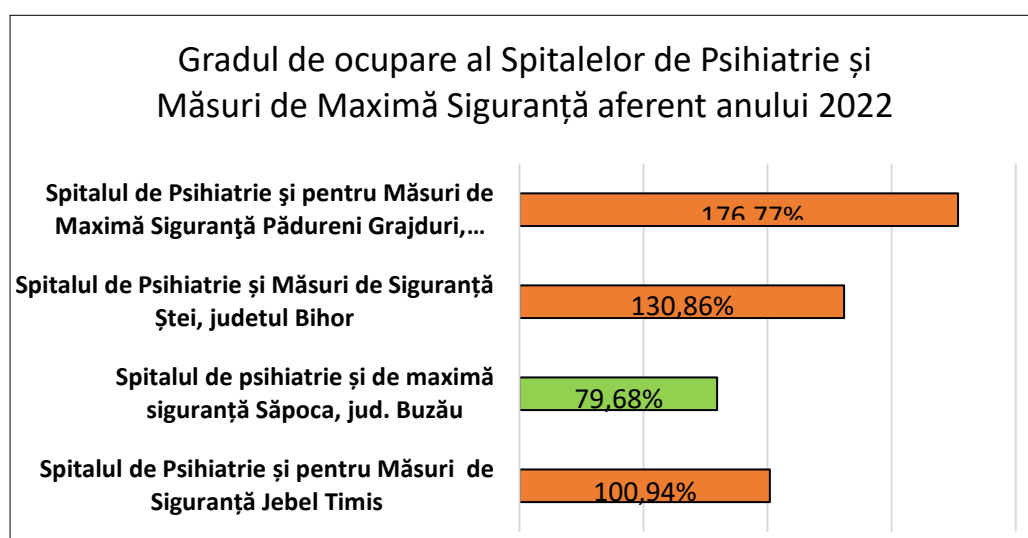
În cadrul acțiunii au fost verificate și 80 de secții/ compartimente psihiatrie din spitalele generale.

În cadrul controlului au fost depistate, cu precădere, următoarele neconformități:

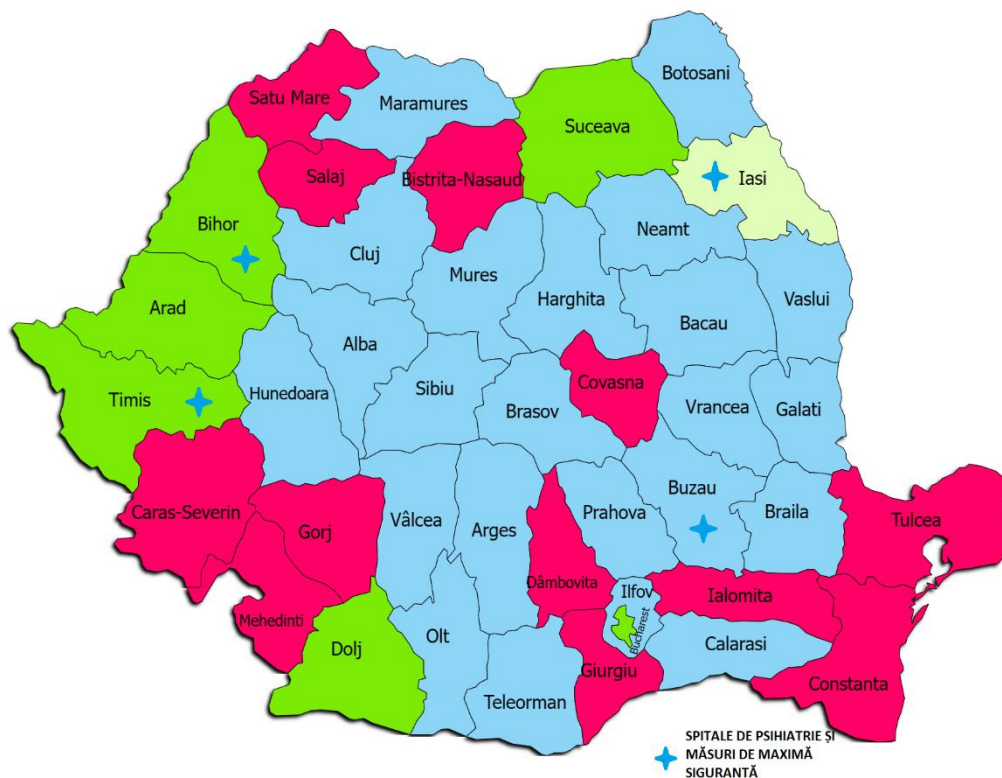
- lipsa unei camera de izolare, conform legislației în vigoare;
- nu se asigură dotarea minima obligatorie a camerei de izolare, conform legislației în vigoare;
- saloanele nu sunt amenajate și dotate corespunzător, conform legislației în vigoare;
- neasigurarea ariei utile minime/pat;
- neasigurarea grupurilor sanitare și a dușurilor, conform legislației în vigoare;
- neasigurarea unui microclimat corespunzător;
- igiena necorespunzătoare a mâinilor, prin purtarea de bijuterii și a unghiilor lungi, lăcuite de către personalul medical și auxiliar;
- neorganizarea unui spațiu pentru păstrarea lenjeriei curate;
- mobilier mobilier învechit, cu diferite grade de uzură ;
- zugrăveală deteriorate;
- neorganizarea unui spațiu pentru ploscar;
- neorganizarea unui spațiu pentru depozitarea ustensilelor de curățenie aflate în rulaj;
- utilizarea de mopuri cu franjuri care nu se supun termodezinfectiei;
- în foaia de observație clinică generală și în registrul măsurilor de izolare și contenționare nu sunt consemnate corespunzător toate informațiile, conform legislației în vigoare;
- necunoașterea procedurilor de curățare și dezinfecție de către personalul de îngrijire.

Pentru deficiențele constatate în cadrul controalelor la unitățile sanitare de psihiatrie și la secțiile de psihiatrie din cadrul spitalelor generale au fost aplicate un număr de 109 sancțiuni contravenționale din care:

- Amenzi: 57 în valoare de 117.600 lei;
- Avertismente: 52



La nivelul României sunt înregistrate și funcționează doar patru unități de acest tip și analizând graficul de mai sus se poate observa clar cum gradul de ocupare în spitalele de Psihiatrie și Măsură de Maximă Siguranță depășește pragul de 100%, excepție făcând Spitalul de Psihiatrie și de Maximă Siguranță Săpoca unde gradul de ocupare fiind de 79,68%.



Din reprezentarea grafică de mai sus se poate observa distribuția Spitalelor de Psihiatrie monospecialitate pe coduri de culori, în albastru sunt reprezentate județele cu o singură unitate, în verde sunt reprezentate județele cu 2 sau 3 unități sanitare, Iași este singurul județ cu 4 spitale monospecialitate, iar în roșu sunt reprezentate județele care nu dispun de astfel de unități sanitare.

Analizând reprezentarea de mai sus se poate observa clar cum distribuția spitalelor de psihiatrie este profund inegală la nivel inter-județean, în sud, sud-est și centrul țării fiind multe județe ce dispun de maxim un Spital de Psihiatrie, multe dintre județele din aceste regiuni

bazându-se și pe secțiile de psihiatrie din cadrul spitalelor generale pentru a trata pacienții cu afecțiuni psihice.

În ceea ce privește distribuția de paturi de psihiatrie pe județe, în București – cele 1285 paturi sunt distribuite în 3 unități, având cel mai mic grad total de utilizare din țara 65,58%, pe secția de acuți și 40,75% pe secția de cronici, în schimb la polul opus în Iași cu un număr total de paturi – 1210, distribuite în 4 unități a raportat un grad de ocupare total de 176,77%.

Raport referitor la acțiunea tematică de control pentru verificarea produselor biocide

Inspectorii sanitari au efectuat controale conform competențelor stabilite în Ordinul nr. 726/1178/96/2015 privind stabilirea măsurilor necesare pentru efectuarea controalelor oficiale de către personalul împuternicit al autorităților publice responsabile prevăzut în art. 4 alin. (1) din Hotărârea Guvernului nr. 617/2014 privind stabilirea cadrului instituțional și a unor măsuri pentru punerea în aplicare a Regulamentului (UE) nr. 528/2012 al Parlamentului European și al Consiliului din 22 mai 2012 privind punerea la dispoziție pe piață și utilizarea produselor biocide, pentru a asigura respectarea Regulamentului (UE) nr. 528/2012, iar acțiunea a vizat:

1) Inspecții la utilizatorii de produse biocide

Inspectorii sanitari au verificat produsele biocide utilizate în cadrul procesului de dezinsecție (preponderent TP1 și TP2, dar și TP4, TP5, după caz), a produselor folosite pentru activitatea de dezinsecție și deratizare (TP14, TP18) și a altor tipuri de produse biocide din grupa 4 (de ex. fluide utilizate pentru îmbălsămare și taxidermie- TP22), după caz.

Scopul principal a fost ca inspectorii sanitari să controleze următoarele aspecte:

- că nu se utilizează produse biocide ilegale;
- că se respectă indicațiile de utilizare din avize și/sau autorizații (modul de folosire, concentrații de lucru, timpi de acțiune etc);
- eticheta este conformă cu actele de plasare pe piață și cu prevederile legale în vigoare.

Verificarea etichetei produselor biocide introduse pe piață s-a realizat prin comparație cu informațiile din actele administrative de plasare pe piață emise de Comisia Națională pentru Produse Biocide (de ex. avize, aviz de extindere, aviz de prelungire, certificate de recunoaștere



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

mutuală a autorizațiilor), conform prevederilor art. 69 din Regulamentul nr. 528/2012 pentru produse biocide. Inspectorii sanitari au verificat inclusiv modul de asigurare al publicității produsului biocid, conform prevederilor art. 72 din Regulamentul nr. 528/2012.

Inspectorii sanitari au controlat modul cum respectă utilizatorii de produse biocide prevederile art. 17 (5) din Regulamentul nr. 528/2012, respectiv dacă produsul biocid este utilizat în conformitate cu clauzele și condițiile din aviz / autorizație și cu cerințele privind etichetarea și ambalarea prevăzute la articolul 69.

2) Inspecții la producători de biocide, deținători de avize, importatori și/sau distribuitori de biocide

Controlul produselor biocide de către inspectorii sanitari a presupus inclusiv:

- verificarea respectării de către producătorul de biocide a cerințelor privind siguranța și calitatea produselor biocide, conform art. 65 alin. (2) din Regulamentul nr. 528/2012;
- verificarea respectării de către producătorul de biocide a cerințelor din art. 95 (2) privind furnizarea substanței / substanțelor active, conform art. 95 din Regulamentul nr. 528/2012;
- verificarea evidențelor și raportării, conform prevederilor art. 68 din Regulamentul nr. 528/2012 pentru produsele biocide.

3) Prelevare de probe de produse biocide TP2 cu aplicație în sectorul medical și anume antiseptice și dezinfectante chimice utilizate pentru dezinfecția dispozitivelor medicale / instrumentar, în vederea evaluării eficacității biocide (bactericide și fungicide și/sau levuricide), conform Metodologiei stabilită de INSP.

Pe parcursul desfășurării acțiunii de control, inspectorii sanitari au aplicat la nivel național, în total, următoarele sancțiuni contravenționale:

- 38 avertismente
- 40 amenzi în valoare totală de 87.600 lei.

Totodată, pe parcursul desfășurării misiunii de control au fost retrase de la:

- utilizare 2664 litri și 25,04 kg produse biocide
- comercializare 10.615,2 litri și 12 kg produse biocide.

De asemenea, s-a dispus distrugerea a 36,5 kg produse biocide.

I. Controlul în ceea ce privește punerea pe piață a produselor biocide

Inspectorii sanitari au controlat 3169 produse biocide (76 produse biocide la fabricanți, 77 produse biocide la importatori, 537 produse biocide la distribuitori și 2479 produse biocide la utilizatori), din care 48 produse biocide au fost identificate ca nefiind avizate/autorizate conform Regulamentului nr. 528/2012 privind produsele biocide (circa 1,5% din numărul total de produse biocide puse plasate pe piață).

Pentru deficiențele constatate au fost aplicate următoarele sancțiuni contravenționale:

- 9 avertismente
- 7 amenzi în valoare de 19.000 lei.

Totodată, pe parcursul desfășurării misiunii de control au fost:

- retrase de la utilizare 71 litri și 0,14 kg produse biocide;
- retrase de la comercializare 285 litri și 12 kg produse biocide;
- distruși 36,5 litri produse biocide.

Neconformitatea identificată de inspectorii sanitari pe durata acestor controale a fost punerea pe piață și/sau utilizarea produselor biocide fără aviz / autorizație.

II. Verificarea evidențelor și raportărilor la deținătorii de autorizații (respectarea prevederilor art. 68 din Regulamentul nr. 528/2012)

Pe parcursul derulării acțiunilor de control, inspectorii sanitari au realizat verificări la deținătorii de autorizații pentru 335 produse biocide (239 produse biocide din grupa 1 "dezinfecțanți", 88 produse biocide din grupa 3 "produse de combatere a dăunătorilor" și 8 produse din grupa 4 "alte produse biocide").

III. Verificarea respectării prevederilor art. 69 privind clasificarea, ambalarea și etichetarea produselor biocide

În cadrul acțiunii tematice, inspectorii sanitari au verificat următoarele elemente la 3358 produse biocide: modul de etichetare al produselor biocide, clasificarea acestora privind frazele de pericol, frazele de precauție, simbolurile, pictogramele, ambalarea produselor biocide care dețin aviz / autorizație, după cum urmează:

- 2947 produse biocide din grupa 1 "dezinfecțanți"
- 344 produse biocide din grupa 3 "produse de combatere a dăunătorilor"
- 67 produse biocide din grupa 4 "alte produse biocide".



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Pentru deficiențele constatate au fost aplicate următoarele sancțiuni contravenționale:

- 12 avertismente
- 12 amenzi în valoare de 29.000 lei.

Totodată, pe parcursul desfășurării misiunii de control au fost:

- retrase de la utilizare 282 litri și 3,9 kg produse biocide;
- retrase de la comercializare 10243 litri produse biocide.

Principalele neconformități identificate:

- nespecificarea pe etichetă a frazelor de precauție și/sau a frazelor de pericol;
- lipsa de pe etichetă a pictogramelor și/sau simbolurilor;
- neprecizarea pe etichetă a tuturor categoriilor de utilizatori, conform avizului;
- absența de pe etichetă a ariei de aplicare a produsului biocid;
- etichetă deteriorată / degradată / scris ilizibil;
- eticheta nu este în limba română;
- nementionarea pe etichetă a concentrațiilor și timpilor de acțiune;
- instrucțiunile de utilizare de pe etichetă sunt incomplete;
- absența pe etichetă a datei de expirare a produsului biocid în condiții normale de depozitare;
- lipsa pe etichetă a substanței / substanțelor active;
- existența pe etichetă a concentrațiilor de substanțe active diferite față de cele din aviz;
- date de identificare a substanței active incomplete (de ex. CAS / CE);
- pe etichetă este menționat un standard care nu se regăsește în aviz;
- absența de pe etichetă a informațiilor din avizul de extindere;
- lipsa de pe etichetă a informațiilor despre producător.

IV. Verificarea modului de asigurare a publicității produselor biocide (prevederile art. 72 din Regulamentul nr. 528/2012)

Inspectorii sanitari au verificat la 2984 produse biocide elemente legate de publicitate, așa cum sunt definite de art. 72 din Regulamentul nr. 528/2012. Un procent foarte mic de produse biocide (circa 0,6%) nu respectă prevederile art. 72 legate de publicitate.

Pentru deficiențele constatate au fost aplicate următoarele sancțiuni contravenționale:

- 2 avertismente
- 2 amenzi în valoare de 4.000 lei.

Totodată, pe parcursul desfășurării misiunii de control au fost retrași de la utilizare 5 litri și de la comercializare 64,2 litri produse biocide.

Neconformități identificate: nu s-au putut verifica prevederile art 72 deoarece eticheta produselor biocide erau în altă limbă decât româna.

V. Verificarea respectării cerințelor stabilite în art. 95 (2) privind furnizarea substanței / substanțelor active

La 194 produse biocide cu avize și autorizații (174 produse biocide din grupa 1 ”dezinfecțanți”, 20 produse biocide din grupa 3 ”produse de combatere a dăunătorilor”) inspectorii sanitari au controlat dacă producătorul de biocide respectă cerințele din art. 95 (2) privind furnizarea substanței / substanțelor active și nu au constatat neconformități.

VI. Verificarea la fabricanții produselor biocide a cerințelor art. 65 alin. (2) din Regulamentul nr. 528/2012

În cadrul acestei acțiuni inspectorii sanitari au efectuat controale la 40 fabricanți de produse biocide pentru a verifica dacă sunt respectate cerințele privind siguranța și calitatea produselor biocide. Astfel au fost verificate 71 produse biocide, din care:

- 63 produse biocide din grupa 1 ”dezinfecțanți”
- 8 produse biocide din grupa 3 ”produse de combatere a dăunătorilor”.

Pentru deficiențele constatate au fost aplicate următoarele sancțiuni contravenționale:

- 1 avertisment

Totodată, pe parcursul desfășurării misiunii de control au fost retrase de la comercializare 23 l produse biocide.

Neconformitatea depistată: dezinfecțante fără acte de plasare pe piață.

VII. Verificarea la utilizatorii de produse biocide a prevederilor art. 17 alin. (3) din Regulamentul nr. 528/2012

Inspectorii sanitari au verificat la utilizatori dacă produsele biocide sunt folosite în conformitate cu clauzele și condițiile din aviz/autorizație. Pe parcursul acțiunii de control au fost verificați 950 utilizatori și 2791 produse biocide, după cum urmează:

- 2510 produse biocide din grupa 1 ”dezinfecțanți”
- 209 produse biocide din grupa 3 ”produse de combatere a dăunătorilor”



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- 72 produse biocide din grupa 4 "alte produse biocide".

Pentru deficiențele constatate au fost aplicate următoarele sancțiuni contravenționale:

- 14 avertismente
- 19 amenzi în valoare de 35.600 lei.

Totodată, pe parcursul desfășurării misiunii de control au fost retrase de la utilizare 2.306 litri și 21 kg produse biocide.

Principalele neconfomități depistate:

- folosirea produselor biocide fără a fi valabilă indicația de utilizare în unități sanitare;
- modul de utilizare al produselor biocide este diferit față de cel din aviz/etichetă;
- neutilizarea corespunzătoare a produselor biocide;
- folosirea produselor biocide cu termen de valabilitate expirat;
- nerespectarea regimului produselor biocide.

Raport referitor la acțiunea tematică de control privind condițiile de aprovizionare cu apă potabilă a localităților din mediul rural

Obiectivele acțiunii tematice au constat în:

- Inspecția sanitară la stațiile de tratare a apei potabile din localitățile din zona rurală;
- Inspecția sanitară la rețelele de distribuție din localitățile din zona rurală;
- Prelevare de probe de apă potabilă pentru determinări în laborator.

Pentru deficiențele constatate în cadrul controalelor au fost aplicate următoarele sancțiuni contravenționale:

- 119 avertismente
- 124 amenzi în valoare totală de 1.273.000 lei
- 1 suspendare de activitate la un operator de apă din județul Harghita.

Inspectorii sanitari au retras de la utilizare 195 litri produse biocide (folosite pentru dezinfecția apei potabile) neconforme sau cu termen de valabilitate expirat.

La nivel național au fost catagrafiate:

- 2297 stații tratare apă potabilă în zona rurală
- 2882 rețele distribuție apă potabilă în zona rurală.

În cadrul acestei acțiuni au fost efectuate verificări la stațiile de tratare și la rețelele de distribuție a apei potabile din zona rurală la nivel național, astfel:

- În urma verificării documentare, inspectorii sanitari au constatat că 64% dintre operatorii de apă controlați dețin autorizație sanitară de funcționare pentru tratarea și distribuția apei potabile.
- Inspectorii sanitari au controlat 563 stații de tratare apă potabilă care deservește 1.406.170 locuitori; din totalul de 563 unități, funcționează permanent 81%.

La 78% din stațiile de tratare apă potabilă se realizează monitorizarea de control, iar la 71% dintre acestea se efectuează monitorizarea de audit.

La circa 21% dintre stațiile de tratare apă potabilă au fost identificate probleme, motiv pentru care inspectorii sanitari au dispus măsuri de remediere cu termen de aplicare imediat (la 36% dintre stațiile de tratare apă potabilă) sau măsuri care se vor rezolva într-o perioadă mai îndelungată de timp (la 29% dintre stațiile de tratare apă potabilă).

În anul 2022 au fost înregistrate, la nivel național, 41 reclamații de la consumatori.

- Inspectorii sanitari au verificat 671 rețele de distribuție apă potabilă care deservește 1.210.596 locuitori. La 78% dintre aceste rețele se realizează monitorizarea de control, iar la 62% dintre acestea se efectuează monitorizarea de audit.

Exemple de județe unde unii operatorii de apă verificați nu realizează monitorizarea de control: Bacău, Dolj, Hunedoara, Mureș, Olt, Suceava, Vâlcea, Vrancea.

Exemple de județe unde DSP-urile nu realizează monitorizarea de audit pentru unii operatori de apă controlați: Alba, Argeș, Bacău, Buzău, Hunedoara, Mureș, Vaslui, Vâlcea.

- Inspectorii sanitari au identificat că circa 87% dintre stațiile de tratare apă potabilă controlate dețin documente din care rezultă că este respectată procedura de reglementare sanitară pentru punerea pe piață a produselor, materialelor, substanțelor chimice/amestecurilor și echipamentelor utilizate în contact cu apa potabilă.
- În procesul de tratare al apei potabile din 87% dintre stații se utilizează produse biocide (de ex. hipoclorit de sodiu, clor lichid). Raportat la avizul emis de Comisia Națională pentru Produse Biocide, inspectorii sanitari au identificat neconformități privind etichetarea, modul de ambalare și capacitatea produsului biocid (circa 5%) și privind modul de utilizare al produsului biocid (circa 4%).
- Inspectorii sanitari au prelevat 730 probe de apă potabilă, din care 64% dintre probe sunt conforme cu prevederile legale în vigoare.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Exemple de măsuri dispuse de inspectorii sanitari în cazul în care probele de apă au fost neconforme:

- interzicerea furnizării apei către populație pentru consum uman;
- repetarea determinărilor din altă probă de apă;
- identificarea de către furnizorul de apă a cauzelor care au generat neconformitatea, identificarea sursei de poluare;
- reevaluarea procesului de dezinfecție a apei;
- efectuarea operațiunilor de curățare, spălare, dezinfecție a bazinului de înmagazinare;
- informarea consumatorilor asupra nepotabilității apei;
- achiziționarea de noi cantități de produse biocide pentru dezinfecția apei;
- eficientizarea dezinfecției apei;
- respectarea programului de monitorizare;
- instalarea unui aparat de clorinare pentru tratarea apei distribuite;
- verificarea instalației de dezinfecție a apei din stația de tratare;
- dozarea corespunzătoare a substanței utilizate la denitrificare;
- identificare soluții sau procedee de neutralizare a amoniului;
- achiziționarea unei stații pentru eliminarea manganului;
- monitorizarea/consemnarea cantității de substanță dezinfectantă introdusă zilnic în apă;
- evaluarea stației de tratare a apei și a rețelelor de distribuție.

Exemple de neconformități identificate de inspectorii sanitari în cadrul acțiunii de control:

- lipsa autorizației sanitare de funcționare și/sau a vizei anuale;
- nedepunerea pentru completarea documentației specifică în vederea pășinerii autorizației sanitare de funcționare;
- darea în consum public a apei care nu corespunde condițiilor de potabilitate;
- neasigurarea conformării la parametrii de calitate a apei potabile;
- depășirea limitei maxime admise la unii parametrii, ceea ce contravine Ordonanței nr. 7/2023;
- neasigurarea de către persoanele juridice care produc și distribuie apă pentru consum uman a calității apei potabile corespunzătoare cerințelor stabilite potrivit reglementărilor legale în vigoare;
- nerespectarea regimului produselor biocide stabilite de norme în vigoare;
- utilizarea de produse biocide cu termen de valabilitate expirat;

- neefectuarea de către distribuitorii de apă potabilă a monitorizării de control conform legislației în vigoare;
- neefectuarea monitorizării surselor de apă prin prelevare de probe de apă și analize de laborator;
- neremedierea deficiențelor tehnice la rezervoare / stații clorinare / stații pompare;
- neefectuarea dezinfecției rezervoarelor de apă;
- lipsa din dotare a buteliei de clor gazos, a dozatorului pentru injectarea dezinfectantului în apa din rezervorul de înmagazinare;
- echipamentele pentru dozarea clorului scoase din funcțiune;
- neasigurarea dezinfecției eficiente a apei;
- lipsa controlului substanței dezinfectante reziduale;
- absența dezinfectantului la ieșirea din stația de tratare și consumator;
- utilizarea incorectă a produselor biocide;
- absența produsului biocid necesar pentru tratarea apei livrate în rețeaua localității;
- distribuția de apă fără tratare și monitorizare;
- probe necorespunzătoare din punct de vedere chimic și/sau microbiologic;
- angajarea și menținerea în unitate a personalului fără certificatul de instruire profesională privind însușirea noțiunilor fundamentale de igienă;
- lipsă control medical al personalului din stațiile de tratare a apei;
- neîndeplinirea măsurilor, a recomandărilor și a termenelor stabilite anterior controlul

Raport referitor la acțiunea tematică de control privind
verificarea produselor cosmetice

Acțiune tematică de control a vizat verificarea etichetei, dosarelor și a notificărilor produselor cosmetice din următoarele categorii:

- produse de îngrijire a pielii, aplicate în jurul ochilor (creme, loțiuni, geluri etc);
- produse pentru albirea dinților, comercializate publicului larg (pastă de dinți);
- produse destinate aplicării pe buze (rujuri);
- baze nuanțatoare (fond de ten) lichide;
- produse lichide aplicate după bărbierit, care nu conțin alcool (loțiuni),
precum și prelevarea probelor din aceste produse cosmetice, în vederea analizării în laborator.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

La verificarea produselor cosmetice, inspectorii sanitari au aplicat la nivel național următoarele sancțiuni contravenționale:

- 22 avertismente
- 17 amenzi în valoare totală de 132.600 lei
- 2 suspendări de activitate,

așa cum este detaliat în continuare.

Pe parcursul desfășurării misiunii de control au fost oprite de la comercializare 5.256 bucăți produse cosmetice și au fost interzise de la utilizare 69 bucăți produse cosmetice deoarece prezentau diferite neconformități, conform celor precizate mai jos.

I. Controlul privind verificarea notificărilor pe Portalul European al Produselor Cosmetice (CPNP)

La nivel național, inspectorii sanitari au verificat pe CPNP notificările următoarelor produse cosmetice:

- 568 produse de îngrijire a pielii, aplicate în jurul ochilor (creme, loțiuni, geluri etc), din care circa 3% au fost neconforme;
- 562 produse pentru albirea dinților, comercializate publicului larg (pastă de dinți), din care circa 3% au fost neconforme;
- 400 produse destinate aplicării pe buze (rujuri), din care circa 9,5% au fost neconforme;
- 413 baze nuanțatoare (fond de ten) lichide, din care circa 11% au fost neconforme;
- 309 produse lichide aplicate după bărbierit, care nu conțin alcool (loțiuni), din care circa 2% au fost neconforme.

Pentru deficiențele identificate la verificarea notificărilor produselor cosmetice pe CPNP au fost aplicate:

- 4 avertismente
- 9 amenzi în valoare totală de 54.000 lei,

Pe parcursul desfășurării misiunii de control au fost oprite de la comercializare 4316 bucăți produse cosmetice deoarece produsele respective nu erau notificate pe CPNP.

II. Controlul privind verificarea etichetei produselor cosmetice

Inspectorii sanitari au verificat eticheta următoarelor produse cosmetice:

- 579 produse de îngrijire a pielii, aplicate în jurul ochilor (creme, loțiuni, geluri etc), din care circa 1% au fost neconforme;
- 597 produse pentru albirea dinților, comercializate publicului larg (pastă de dinți), din care circa 3% au fost neconforme;
- 418 produse destinate aplicării pe buze (rujuri), din care circa 5% au fost neconforme;
- 427 baze nuanțatoare (fond de ten) lichide, din care circa 8% au fost neconforme;
- 312 produse lichide aplicate după bărbierit, care nu conțin alcool (loțiuni), din care circa 1% au fost neconforme.

Pentru deficiențele constatate la verificarea etichetelor produselor cosmetice au fost aplicate următoarele sancțiuni contravenționale:

- 17 avertismente
- 1 amendă în valoare totală de 1.600 lei.

Pe parcursul desfășurării misiunii de control au fost oprite de la comercializare 529 bucăți produse cosmetice și au fost interzise de la utilizare 69 bucăți produse cosmetice deoarece aveau neconformități de etichetare.

III. Controlul privind verificarea dosarelor produselor cosmetice

Inspectorii sanitari au verificat la persoanele responsabile, la nivel național, 156 dosare ale produselor cosmetice, dintre care 138 dosare au fost conforme, 10 au prezentat neconformități în raport cu Regulamentul nr. 1223/2009 și pentru 8 produse cosmetice nu au fost elaborate dosare, conform prevederilor legale în vigoare

Ca urmare a deficiențelor identificate la controlul dosarelor produselor cosmetice a fost aplicat 1 avertisment și 7 amenzi în valoare totală de 77.000 lei, deoarece persoana responsabilă nu avea întocmit dosarul produsului conform prevederilor Regulamentului nr. 1223/2009. Inspectorii sanitari au suspendat activitatea la doi operatori economici deoarece condițiile de funcționare a obiectivelor/unităților constituie un risc iminent pentru sănătatea publică, conform prevederilor art. 62 din HG nr. 857/2011. Totodată, inspectorii sanitari au oprit de la comercializare 411 bucăți produse cosmetice deoarece nu respectau prevederile Regulamentului nr. 1223/2009 privind întocmirea dosarului produsului cosmetice

Raport privind rezultatele acțiunilor de control pentru verificarea respectării legislației în vigoare în unitățile de învățământ preuniversitar, inclusiv cabinetele medicale școlare;



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

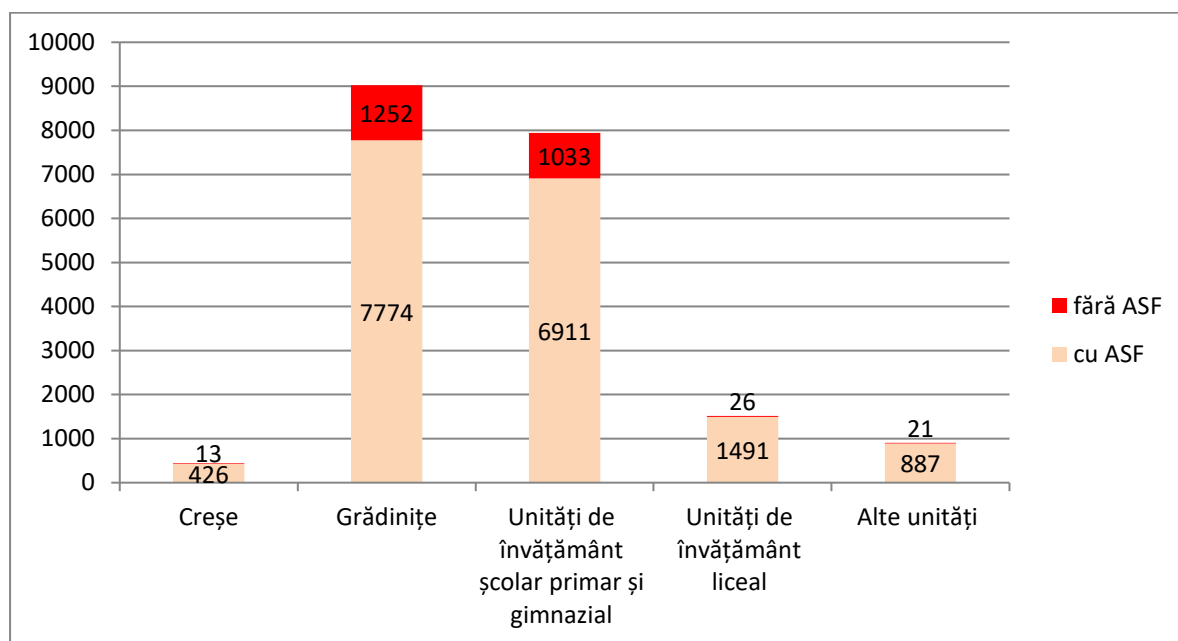
verificarea respectării Legii nr. 123/2008 pentru o alimentație sănătoasă în unitățile de învățământ preuniversitar, precum și privind acordarea produselor alimentare din programele guvernamentale și Pilot

I. Raportarea datelor privind catagrafia unităților de învățământ preuniversitar

I. La nivel național sunt catagrafiate un număr de 19.834 unități de învățământ preuniversitar, din care:

- cu ASF pe declarație pe propria răspundere: 17.489;
- fără ASF: 2.345 (exemplu de cele mai multe județe cu unități de învățământ fără autorizație sanitară de funcționare: 417 unități în județul Suceava, 215 unități în județul Iași, 148 unități în județul Botoșani, 143 unități în județul Maramureș, 93 unități în județul Olt, 92 unități în județul Brăila, 78 în județul Mehedinți, 64 unități în județul Călărași, 63 unități în județul Cluj, unități în județul Bihor, 57 unități în județul Dolj, 44 unități în județul Arad, 44 în județul Teleorman, 42 unități în județul Bistrița Năsăud, 42 unități în județul Vrancea, 36 unități în județul Hunedoara, 28 unități în județul Galați, etc).

Din totalul de 19.834 catagrafiate la nivel național un număr de: 19.279 sunt unități de învățământ preuniversitar din categoria: creșe, grădinițe, școli (inclusiv școli speciale) și învățământ liceal și 555 unități din alte categorii (after school, before school), respectiv:



1. Nr. creșe catagrafiate: 439

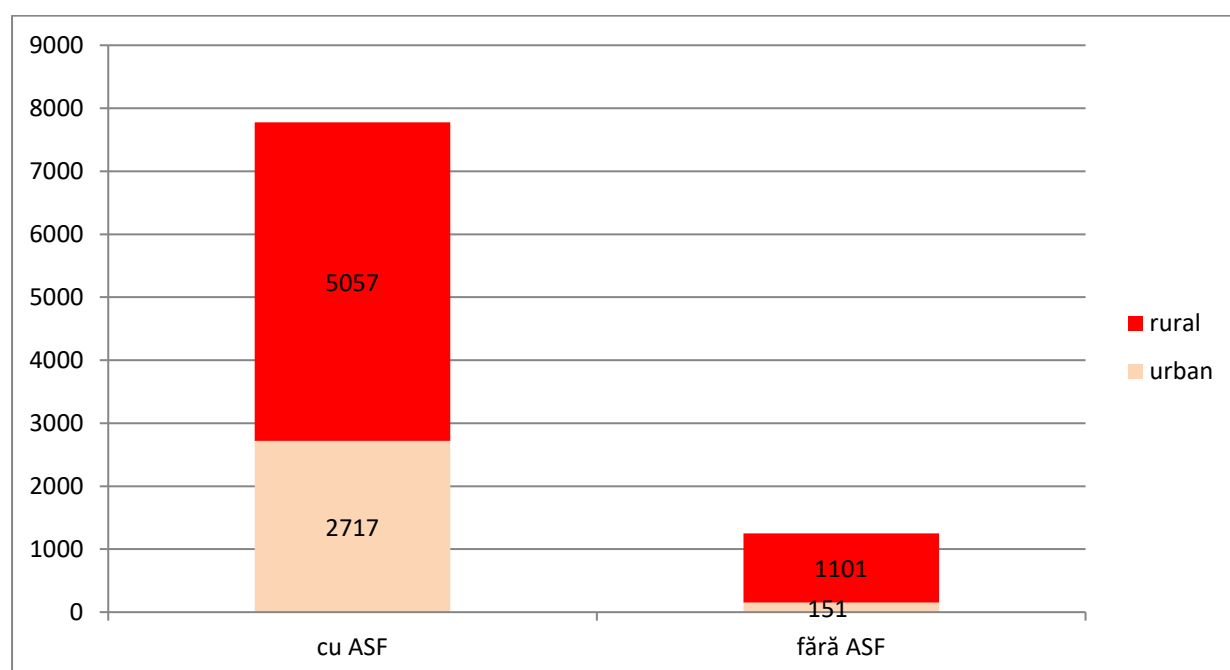
- cu ASF pe declarație pe propria răspundere: 426, din care: 390 în mediul urban și 36 în mediul rural,

- fără ASF: 13, din care: 7 în mediul urban și 6 în mediul rural.

2. Nr. grădinițe catagrafiate: 9.026

- cu ASF pe declarație pe propria răspundere: 7.774, din care: 2.717 în mediul urban și 5.057 în mediul rural

- fără ASF:- 1.252, din care: 151 în mediul urban și 1.101 în mediul rural.

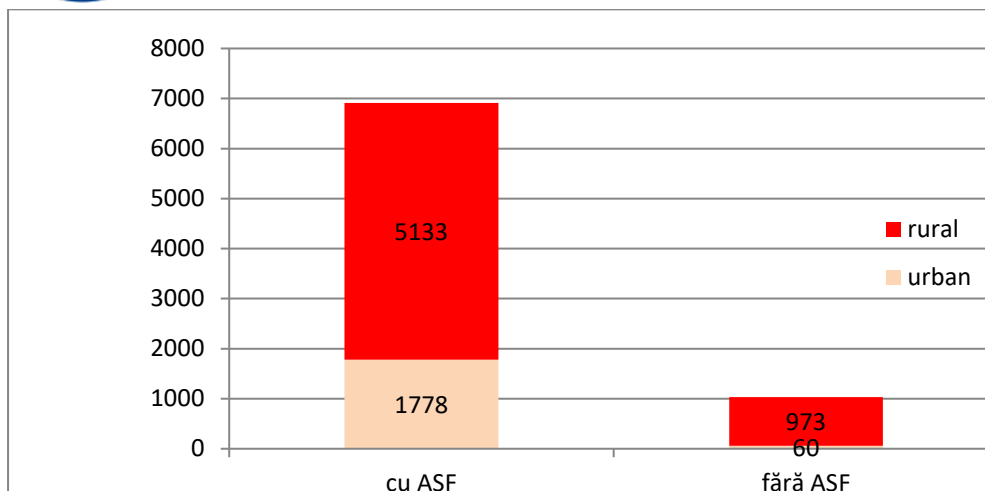


3. Nr. unități de învățământ școlar primar și gimnazial catagrafiate: 7.944

din care:

- cu ASF pe declarație pe propria răspundere: 6.911, din care: 1.778 în mediul urban și 5.133 în mediul rural;

- fără ASF:- 1.033, din care 60 în mediul urban și 973 în mediul rural



4. Nr. unități de învățământ liceal (lice/coleții/etc) catagrafiate: 1.517

din care:

- cu ASF pe declarație pe propria răspundere: 1.491, din care: 1.274 în mediul urban și 217 în mediul rural,

- fără ASF:- 26, din care: 21 în mediul urban și 5 în mediul rural.

5. Alte unități catagrafiate (unități de educare precum școli speciale și școli profesionale, precum și de îngrijire a copiilor pe timp de zi de tipul after school, before school):

a) Nr. școli speciale catagrafiate: 138

din care:

- cu ASF pe declarație pe propria răspundere: 135

- fără ASF:- 3

b). Nr. școli profesionale catagrafiate: 215

din care:

- cu ASF pe declarație pe propria răspundere: 206

- fără ASF:- 9

c) Nr. unități de îngrijire a copiilor pe timp de zi cu sau fără semiinternat de tipul "after school", "before school", "baby- sitting" catagrafiate: 555

din care:

- cu ASF pe declarație pe propria răspundere: 546

- fără ASF:- 9

II. Raportarea datelor privind unitățile de învățământ preuniversitar controlate în cadrul acțiunii tematice

Au fost controlate un număr total de 4.416 unități de învățământ preuniversitar, din care 4.316 unități învățământ din categoria: creșe, grădinițe, școli și licee și 100 controale în alte categorii de unități de învățământ și îngrijire, descrise mai jos.

Din cele 4.416 unități controlate în total, un număr de 3.774 unități învățământ și îngrijire controlate dețin ASF pe declarație pe propria răspundere (DPR)/certificat constatator și un număr de 642 unități nu dețineau ASF pe pe declarație pe propria răspundere. Din cele 642 unități fără ASF, un număr de 622 unități fără ASF sunt reprezentate de unități de învățământ preuniversitar din categoria: creșe, grădinițe, școli primare și gimnaziale și licee/colegii (cu excepția after school, before school, școli speciale, școli profesionale care reprezintă diferența de 20 unități fără ASF).

Motivul pentru care cele 622 unități învățământ preuniversitar din categoria: creșe, grădinițe, școli primare și gimnaziale și licee/colegii nu dețin autorizație sanitară este acela că acestea nu îndeplinesc condițiile igienico-sanitare de funcționare, ca de exemplu apa din localitate este nepotabilă.

- Situația pe tipuri de unități de învățământ preuniversitar și de îngrijire controlate: 4.416 unități de învățământ preuniversitar

Un număr de:

- 4.316 unități învățământ controlate au fost din categoria: creșe, grădinițe, școli și licee;
- 100 unități controale au fost din alte categorii de unități de învățământ și îngrijire (50 școli profesionale și școli speciale și 50 unități de îngrijire copii).

1. Au fost controlate un număr de 4.316 unități învățământ din categoria: creșe, grădinițe, școli și licee, dintre care:

- a) nr. unități cu ASF pe declarație pe propria răspundere: 3.694, dintre care: 1.633 în mediul urban și 2.061 în mediul rural;
- b) nr. unități fără ASF: 622, dintre care: 48 în mediul urban și 574 în mediul rural.

✓ Din cele 4.316 unități controlate din categoria: creșe, grădinițe, școli și licee:

➤ un număr de: 1.681 unități au fost în mediul urban, din care:

- Cu ASF: 1633
- Fără ASF 48.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

➤ în mediul rural au fost controlate 2.635 unități, din care:

- Cu ASF: 2.061
- Fără ASF: 574.

2. La cele 4.316 unități învățământ preuniversitar se mai adaugă 100 controale, efectuate în:

a) unități de îngrijire a copiilor pe timp de zi cu sau fără semiinternat de tipul

"after school", "before school", "baby- sitting: 50

b) Nr. școli speciale controlate: 22

c) Nr. școli profesionale controlate: 28

Totodată, mai jos prezentăm situația unităților de învățământ controlate care funcționează pe baza autorizației sanitare de funcționare/certificat constatator și a unităților de învățământ controlate care funcționează fără autorizație sanitară de funcționare, din mediul urban și mediul rural, separat pe fiecare tip de unitate de învățământ din cele 4.316 unități învățământ controlate din categoria: creșe, grădinițe, școli și licee, respectiv:

1. Nr. creșe controlate: 140, din care:

- cu ASF pe declarație pe propria răspundere / certificat constatator: 135, dintre care 126 în mediul urban și 9 în mediul rural
- fără ASF: 5, din care 1 în mediul urban și 4 în mediul rural.

2. Nr. grădinițe controlate: 2.016, din care:

- cu ASF pe declarație pe propria răspundere / certificat constatator: 1.666, din care 723 în mediul urban și 943 în mediul rural
- fără ASF: 350, din care 33 în mediul urban și 317 în mediul rural.

Referitor la grădinițe, din cele 2.016 controlate, un număr de 527 au fost grădinițe cu program prelungit și 1.489 au fost grădinițe cu program normal, după cum rezultă situația prezentată mai jos, și anume:

2¹. Nr. grădinițe cu program prelungit controlate: 527, din care:

- cu ASF pe declarație pe propria răspundere / certificat constatator: 505, din care 399 în mediul urban și 106 în mediul rural

- fără ASF: 22, din care 13 în mediul urban și 9 în mediul rural.

2². Nr. grădinițe cu program normal controlate: 1.489 din care:

- cu ASF pe declarație pe propria răspundere / certificat constatator: 1.161, din care 324 în mediul urban și 837 în mediul rural

- fără ASF:- 328, din care 20 în mediul urban și 308 în mediul rural.

3. Nr. unități de învățământ școlar primar și gimnazial controlate: 1.784 din care:

- cu ASF pe declarație pe propria răspundere / certificat constatator: 1.524, din care 474 în mediul urban și 1.050 în mediul rural

- fără ASF: 260, din care: 10 în mediul urban și 250 în mediul rural.

4. Nr. unități de învățământ liceal (lice/coleții/etc) controlate: 376, din care:

cu ASF pe declarație pe propria răspundere / certificat constatator: 369, din care 310 în mediul urban și 59 în mediul rural

- fără ASF:- 7, din care: 4 în mediul urban și 3 în mediul rural.

5. În totalul unităților controlate sunt incluse și alte unități de educare precum școli speciale, profesionale și postliceale, precum și de îngrijire a copiilor pe timp de zi de tipul after school, before school, astfel:

a) Nr. unități de îngrijire a copiilor pe timp de zi cu sau fără semiinternat de tipul "after school" , "before school", "baby- sitting" controlate: 50.

Din care:

- cu ASF pe declarație pe propria răspundere / certificat constatator: 40

- fără ASF:- 10

b) Nr. școli speciale controlate: 22 din care:

- cu ASF pe declarație pe propria răspundere /certificat constatator: 19

- fără ASF: 3

c) Nr. școli profesionale controlate: 28

Din care:

- cu ASF pe declarație pe propria răspundere /certificat constatator: 21



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- fără ASF:- 7.

- Situația condițiilor de funcționare a unităților de învățământ preuniversitar controlate (4.316 unități controlate)

I. Condiții Generale de Funcționare

1. Amplasarea unităților de învățământ controlate era necorespunzătoare în 2 unități (1 unitate din județul Tulcea în care perimetrul unității nu este împrejmuit, iar vegetația nu este tăiată și 1 unitate din județul Sălaj în care o grădinița cu program normal are curte comună cu căminul cultural).

2. Terenul aferent a 109 unității nu îndeplinea condițiile de la art. 4, alin. 4 și alin. 7 din Anexa la Ord. MS nr. 1456 /2020, cu modificările și completările ulterioare, în sensul că nu permitea desfășurarea în aer liber a activităților recreative și sportive a copiilor și tinerilor, sau nu era amenajat astfel încât să împiedice băltirea apei pluviale, sau terenul nu este împrejmuit cu gard (de exemplu: 3 în județul Alba, 3 în Arad, 9 în Argeș, 3 Bihor, 5 în Constanța, 5 în Galați, etc)

3. Un număr de 102 grădinițe care funcționează în incinta unor unități școlare nu aveau căi de acces, spații de joacă, separate și despărțite de gard împrejmuitor față de curtea destinată elevilor (exemplu: 16 unități în județul Vaslui, 14 în județul Argeș, 3 în județul Bacău, etc).

4. Referitor la asistența medicală preventivă, curativă și de urgență, în 319 unități de învățământ preuniversitar nu se respectau prevederile art. 18, alin. (1), lit. b), din Anexa la Ord. MS nr. 1456/2020, cu modificările și completările ulterioare, în ceea ce privește asigurarea izolatorului pentru izolarea asistată a copiilor și tinerilor suspecti sau depistați cu boli transmisibile, până la preluarea lor (exemplu: în 193 unități de învățământ din mediul rural controlate din județul Dâmbovița nu sunt amenajate spații pentru acordarea asistenței medicale preventive, curative și de urgență, 13 unități din mediul rural din în județul Ilfov, 33 unități în județul Mehedinți, etc).

6. În 156 unități din cele 4.416 unități controlate nu se asigurau măsurile de protecție necesare la ferestre/ casa scării și oriunde era necesar pentru prevenirea accidentelor prin cădere ale copiilor de la nivelul încăperilor situate la etaj (de exemplu: 17 unități din județul Bacău, 6 unități din județul Brăila, 6 unități din județul Buzău, 8 unități în județul Constanța, 21 unități în județul Hunedoara, 22 unități în județul Iași, 11 unități în județul Olt, 12 unități în județul Tulcea, 20 unități în județul Vâlcea, 7 unități în județul Vaslui, 32 unități în județul Vrancea, etc).

7. Dotarea cu mobilier nu era corespunzătoare, conform prevederilor art. 8 din Anexa la Ord. MS nr. 1456/2020, cu modificările și completările ulterioare în 28 unități, în sensul că, mobilierul nu era corespunzător vârstei și dezvoltării fizice copiilor și tinerilor, în funcție de numărul acestora, caracterul activității și destinația încăperilor (exemplu: în 14 unități din județul Valui, în 3 unități din județul Sibiu, etc).

8. Nu erau respectate prevederile art. 13 din Anexa la Ord. MS nr. 1456/201020 cu modificările și completările ulterioare privind jucăriile și materialele didactice utilizate în unitățile pentru copii și tineri în 16 unități controlate (de exemplu: în 7 unități din județul Vaslui, în 5 unități din Municipiul București, etc).

II. Vestiare

9. Asigurarea vestiarelor, conform art. 15, alin. 3 din Anexa la Ord. MS nr. 1456/2020, cu modificările și completările ulterioare era necorespunzătoare în 40 unități (de exemplu: în 25 unități din județul Vrancea, etc).

III. Microclimat

10. Asigurarea condițiilor privind regimul de încălzire, conform prevederilor art. 9 din Anexa la Ord. MS nr. 1456/2020, cu modificările și completările ulterioare era necorespunzătoare în 41 unități (de exemplu: în 27 unități în județul Dâmbovita, pe holuri și în grupurile sanitare nu există surse de căldură care să asigure condițiile adecvate de microclimat, 6 unități în județul Bistrița Năsăud, 6 unități în județul Sălaj, etc.).

11. În 222 unități nu se asigurau corpurile de încălzire centrală cu grilaje de protecție împotriva accidentelor (exemplu: în 84 unități din județul Prahova, în 38 unități din județul Bacău, în 32 unități din județul Vrancea, etc).

IV. Iluminatul

11. Iluminatul natural nu era conform prevederilor art. 11 alin. 1 și 2 din Anexa la Ord. MS nr. 1456/2020, cu modificările și completările ulterioare în 18 unități (exemplu: Argeș- 3 unități, Vaslui- 9 unități, etc).

12. Iluminatul artificial nu era corespunzător prevederilor art. 11, alin. 3, 4 și 5 din Anexa la Ord. MS nr. 1456/2020, cu modificările și completările ulterioare în 6 unități (Bacău- 1, Iași- 2, Caraș Severin- 2, etc).



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

V. Asigurarea apei potabile

13. Asigurarea apei potabile în sistem centralizat era necorespunzătoare în 61 unități (exemplu: în 19 unități din județul Brăila, în 4 unități din județul Cluj, în 16 unități din județul Olt, în 10 unități din județul Sălaj, etc.).

15. Asigurarea apei potabile în sistem propriu este necorespunzătoare în 266 unități (exemplu: în 154 unități din județul Suceava, în 33 unități din județul Dâmbovița, în 14 unități din județul Botoșani, în 6 unități din județul Neamț, în 7 unități din județul Olt, etc.)

VI. Grupuri sanitare

16. Într-un număr de 144 unități de învățământ, grupurile sanitare erau necorespunzătoare, în sensul că unele dintre acestea nu aveau asigurată apă potabilă, altele erau comune pentru preșcolari și școlari, etc. (exemplu: Alba- 6, Suceava- 24, Caraș Severin- 15, Vrancea- 10, etc).

17. Asigurarea cu materiale necesare igienei personale, corespunzător numărului de copii și tineri, conform art. 15, alin. 4 din Ord. MS nr. 1456/2020 era necorespunzătoare în 41 unități (exemplu: Vaslui- 10, Alba- 3, Botoșani- 3, Călărași- 5, etc).

VII. Bloc alimentar

19. Au fost controlate un număr de 500 blocuri alimentare din cadrul unităților de învățământ, dintre care 10 erau necorespunzătoare din punct de vedere al circuitelor funcționale (exemplu: Arad- 1, Iași- 5, Vaslui – 3, Prahova- 1).

20. Meniurile erau corespunzător întocmite conform Legii 123/2008, anchetele alimentare efectuate în luna mai, nu relevă abateri semnificative de la valorile normale ale principiilor alimentare corespunzătoare vârstei, cu excepția a 3 unități (exemplu: Harghita- 1, Ilfov- 1, Iași- 1).

21. În 12 blocuri alimentare nu se păstrau probe alimentare (Ilfov- 6, București- 2, Iași- 1, Mehedinți- 1, Suceava- 1, Vaslui- 1).

VIII. Condiții pentru unitățile fără bloc alimentar

22. În 112 unități de învățământ servirea mesei se făcea în sistem de catering.

Dintre firmele de catering care acordau masa copiilor în unități de învățământ, un număr de 3 unități nu detineau ASF (Brăila- 3).

23. Oficiu pentru primirea hranei și spațiu pentru servirea mesei este necorespunzător, conform prevederilor art. 34, alin. 1, lit. a) în 2 unități de învățământ (Covasna- 1 și Prahova- 1).

24. Asigurarea echipamentului protecție pentru personalul care asigură servirea mesei în sistem de catering, conform art. 34, alin. 1, lit. k) era necorespunzător în 1 unitate (Prahova- 1).

25. Păstrarea de probe alimentare, conform art. 34, alin. 1, lit. l) era necorespunzătoare în 7 unități (Brașov- 3, Harghita- 1, Prahova- 2, Satu Mare- 1, București- 2).

26. Avizarea meniului pentru firmele de catering era necorespunzătoare în 12 unități (Bacău- 3, Constanța- 2, Harghita- 1, Ilfov- 1, Prahova- 2, Vâlcea- 1), în sensul că acesta nu era avizat săptămânal.

27. Meniul zilnic nu era însoțit de lista ingredientelor în 10 unități (Bacău- 3, Caraș Severin- 1, Constanța- 2, Harghita- 2, Prahova- 2).

VIII Internate controlate

28. Au fost controlate un număr de 118 internate școlare.

Acestea erau dotate cu mobilier corespunzător în 114 unități și necorespunzător în 4 unități școlare (Prahova- 1, Sibiu- 1, Vaslui- 2).

IX. Cabinete medicale școlare

29. Au fost controlate un număr de 962 controale în cabinete medicale școlare, unde s-a constatat faptul că:

- 923 dețineau ASF,

- 39 nu aveau ASF (Alba- 3, Botoșani- 2, Constanța- 11, Ilfov- 4, Iași- 3, Mehedinți- 6, Timiș- 3).

30. Dotarea cabinetelor medicale din unitățile de învățământ nu era în conformitate cu prevederile art. 18, alin. (2) din Ord. MS nr. 1456/2020 în 55 cabinete școlare (exemplu: Alba- 4, Argeș- 8, Buzău- 5, Constanța- 11, Iași- 4, Mehedinți- 11, Vaslui- 4, etc).

31. În 7 cabinete medicale școlare (Ilfov- 4, Mehedinți- 1, Galați- 1 și Vaslui- 1), nu erau respectate prevederile art. 18 alin. 3 din Anexa la Ord. MS nr. 1456/2020 privind aprovizionarea cu materiale de curățenie și dezinfecție a cabinetului medical/efectuarea curățeniei și dezinfecției.

32. Gestionarea deșeurilor periculoase era necorespunzătoare prevederilor art. 18 alin. 4 din Anexa la Ord. MS nr. 1456/2020 în 20 unități învățământ (de exemplu: Alba- 6, Ilfov- 4, etc).



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

33. Într-un număr de 18 cabinete medicale școlare nu se respectau prevederile art. 18 alin. 5 din Anexa la Ord. MS nr. 1456/2020 în ceea ce privește asigurarea cu apă curentă caldă și rece (Brăila- 1, Constanța- 2, Galați- 1, Gorj- 1, Iași- 5, Ilfov- 5, Prahova- 1 și Vaslui- 2).

X. Dotarea cu materiale de curățenie și dezinsecție și produse biocide

34. Dotarea cu materiale de curățenie era necorespunzătoare în 9 unități (Calarasi- 5, Olt- 1 și Vaslui- 1) iar aprovizionare cu produse biocide era necorespunzătoare în 48 unități de învățământ (exemplu: Arad- 3, Brăila- 8, Galați- 2, Calarași- 5, Iași- 4, Vaslui- 4, etc).

XI. Deșeuri menajere

35. Colectarea și depozitarea deșeurilor menajere era necorespunzătoare în 26 unități, în unele dintre acestea neexistând amenajate platforme de stocare temporară a deșeurilor menajere, dotate cu hidrant și sifon de scurgere, nerespectându-se prevederile art. 7, alin.8 din Anexa la Ordin MS nr.1456/2020 (de exemplu: Argeș- 11, Constanța- 4, Vrancea- 7, etc).

XII. Dezinsecție și Deratizare

38. Efectuarea dezinsecției și deratizării era necorespunzătoare în 110 unități de învățământ (exemplu: Argeș- 6, Bistrița-Năsăud- 3, Brăila- 24, Vrancea- 17, etc.).

Sancțiuni

Pentru neconformitățile mai sus menționate, au fost aplicate 436 sancțiuni contravenționale, din care:

- Nr. avertismente: 304
- Nr. amenzi: 132
- Valoare amenzi 491.200 lei.

Au fost dispuse 8 suspendări de activitate și 10 retrageri de ASF, astfel:

- Nr. suspendări de activitate: 8, astfel:
 - ✓ DSP Argeș- 1 suspendare de activitate dispusă unei grădinițe cu program prelungit deoarece nu deținea Autorizație Sanitară de Funcționare și nu erau efectuate lucrări de igienizare și recondiționare a clădirii și revizuire a instalațiilor.
 - ✓ DSP Botoșani- 1 suspendare de activitate a spălătoriei unei grădinițe cu program prelungit, pentru instalații sanitare vechi și conducte neizolate , căzi emailate uzate lipsă personal calificat).

✓ DSP Caraș Severin- 6 suspendări de activitate pentru condiții necorespunzătoare de funcționare ale unităților de învățământ, respectiv:

- neasigurarea apei potabile curente;
- neefectuarea periodică s-au după necesitate a lucrărilor de igienizare și revizuire a instalațiilor, precum și a lucrărilor de recondiționare a clădirii unităților de învățământ;
- săli de clasă neigienizate, cu pereți murdari, paviment murdar, geamuri murdare, cu corpuri de iluminat fără grile de protecție;
- grupuri sanitare neigienizate, degradate, cu instalații sanitare nefuncționale;
- grup sanitar de tip latrină fără apă curentă rece și caldă;
- lipsă vestiar pentru preșcolari.

• Nr. retrageri de ASF: 10 (DSP Vaslui a retras a 10 autorizații sanitare de funcționare, din care 9 ASF au fost retrase unor unități de învățământ și 1 ASF retras unui cabinet medical școlar pentru lipsă apă curentă).

Motivele retragerii ASF de către DSP Vaslui la cele 10 unități au fost:

- modificarea de structură și utilizarea spațiilor de învățământ, conform prevederilor Ord. M.S. nr. 1456/2020, art.4, alin. 2 și alin. 3,
- lipsă apă curentă în izolator.

B. Situația controalelor efectuate la societățile comerciale din incinta unităților de învățământ

Au fost efectuate un număr de 62 controale la societățile comerciale din incinta unităților de învățământ și controlate conform Legii nr. 123/2008 un număr de 711 produse, din care, un număr de 236 erau produse necomandate elevilor.

Au fost aplicate un număr de 45 sancțiuni contravenționale, din care:

- Nr. avertismente- 12
- Nr. amenzi- 33
- Valoare amenzi:118.200 lei

➤ Nr. suspendări de activitate: 6 (DSP Gorj a suspendat activitatea 6 chioscuri de incintă unități învățământ).

- Produse interzise la comercializare (în kg): 81 kg alimente nerecomandate copiilor (exemplu: Arad- 4 kg , Bistrița-Năsăud- 6 kg , Buzău- kg 5 , Gorj- 29 kg , Suceava – 11 kg., etc.).



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- Produse interzise la comercializare (în litri): 376 litri băuturi răcoritoare îmbuteliate (exemplu: Arad- 30 l, Bistrița-Năsăud- 14 l, Buzău- 20 l, etc.).

5. Acordarea produselor alimentare din programele guvernamentale (“Lapte-corn”)

Astfel, în cadrul controalelor au fost verificate din punct de vedere al condițiilor igienico-sanitare un număr de 1971 spații de depozitare a produselor din programele guvernamentale distribuite în unitățile de învățământ, din care un număr de 14 spații erau necorespunzătoare (exemplu: Brăila- 6, Vrancea- 4, etc).

Într-un număr de 66 spații de depozitare a produselor alimentare din programele guvernamentale nu se asigură apă potabilă curentă: (exemplu: Alba- 16, Brăila- 28, etc).

6. Acordarea suportului alimentar/Masă caldă din cadrul programului guvernamental- Pilot

În cadrul controalelor au fost identificate un număr de 34 unități de învățământ în care suportul alimentar se acordă prin firma de catering.

Nu s-au raportat neconformități în ceea ce privește servirea suportului alimentar

Un număr de 45 persoane care preparau/livrau suportul alimentar nu aveau efectuate cursurile de însușire a noțiunilor fundamentale de igienă (exemplu: Botoșani- 16 persoane, Brașov- 10 persoane, etc).

Pentru deficiențele constatate au fost aplicate un număr de 3 avertismente.

Pentru neconformitățile constatate în urma controalelor, au fost stabilite termene de remediere, urmând ca la expirarea acestora inspectorii sanitari să efectueze recontroale.

Raport privind rezultatele acțiunilor de control privind verificarea respectării legislației în vigoare în domeniul suplimentelor alimentare, alimentelor cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe precum și al mențiunilor nutriționale și de sănătate înscrise pe aceste produse alimentare

Acțiunile de control au urmărit, în principal următoarele aspecte privind:

1. Notificarea suplimentelor alimentare/alimentelor cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe.
2. Cerințele de etichetare
3. Cerințele privind înscrierea mențiunilor nutriționale și de sănătate pe suplimentele alimentare/alimentele cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe
4. Cerințele sanitare
- 4.1 Circuite funcționale pe flux tehnologic, în cazul unităților producătoare.

4.2 Verificarea condițiilor igienico- sanitare.

4.3 Condiții de depozitare a materiilor prime, a produselor finite.

5. Documentele care să ateste că se respectă regulile de bună practică și /sau standardele de calitate ale alimentelor, în cazul unităților producătoare,

6. Implementarea HACCP în cazul unităților producătoare:

a. Verificarea punctelor critice de control

b. Procedura privind măsurile în caz de neconformitate a produsului finit.

7. Alte documente, după caz:

a. Documentele de proveniență ;

b. Buletine de analiza / rapoarte de încercări (pentru materii prime și produs finit) eliberat de un laborator acreditat

- fișa de prezentare a produsului, lista ingredientelor produsului,

- declarație de conformitate pentru ambalaj, întocmit conform legislației în vigoare.

8. Verificarea efectuării cursurilor privind însușirea noțiunilor fundamentale de igienă.

9. Supravegherea stării de sănătate și a expunerii profesionale a lucrătorilor.

A. În domeniul suplimentelor alimentare au fost efectuate un număr de 409 controale, dintre care:

- 31 controale la producători (7 – Brașov, 1 – Buzău, 3-Cluj, 1-Hunedoara, 4- Iași, 2-Maramureș, 2-Mureș, 1-Neamț, 1-Prahova, 1-Sibiu, 1-Suceava, 2-Timiș, 1-Bacău, 4-Ilfov)
- 34 controale la distribuitori/importatori,
- 344 controale la retaileri.

➤ Din punct de vedere al notificării suplimentelor alimentare de către persoana responsabilă cu punerea pe piață s-au constatat următoarele:

Au fost verificate un număr de 966 suplimente alimentare din care 6 suplimente alimentare nu erau notificate de persoana responsabilă cu punerea pe piață a acestora.

Cele 6 suplimente alimentare fără notificare au fost identificate de către DSP Argeș- 1, DSP Brăila- 3 și DSP Sălaj- 2, respectiv:

Neconformități constatate:

O serie de informații obligatorii, conform art. 9, Reg UE 1169/2011, nu sunt traduse în limba română, pentru a fi ușor de înțeles pentru consumatorul din România (art.15 (1) al aceluiași regulament):

- Lista ingredientelor

- Informațiile nutriționale



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- Atenționarea conform căreia produsul conține o sursă de fenilalanină.

➤ Din punct de vedere al verificării modului de etichetare al suplimentelor alimentare:

În urma controalelor privind verificarea respectării legislației referitoare la etichetarea suplimentelor alimentare au fost raportate un număr de 19 suplimente alimentare neconforme cu neconformități privind etichetarea, astfel:

1. DSP Argeș a raportat 1 supliment alimentar neconform din punct de vedere al etichetării, repectiv:

- o serie de informații obligatorii, conform art. 9, Reg UE 1169/2011, nu erau traduse în limba română, pentru a fi ușor de înțeles pentru consumatorul din România (art.15 (1) al aceluiași regulament), precum:

- Lista ingredientelor

- Informațiile nutriționale

- Atenționarea conform căreia produsul conține o sursă de fenilalanină.

2. DSP Bacău a raportat 2 suplimente alimentare neconforme din punct de vedere al etichetării, repectiv nu se respecta legislația privind mențiunile de sănătate.

3. DSP Cluj a raportat un număr de 2 suplimente alimentare cu neconformități în ceea ce privește modul de etichetare

4. DSP Hunedoara a raportat un număr de 1 supliment alimentar “ES-LIVER 100” depistat la un producător local, necorespunzător din punct de vedere al etichetării, în sensul că, pe eticheta produsului apare substanța activă D.L – Metionină, ingredient care nu se regăsește nici în standardul de firmă și nici în fișa de producție.

4. DSP Sibiu a raportat un număr de 5 suplimente alimentare identificate la un producător local, cu neconformități la etichetare, după cum urmează:

- Vitamina C +, 1000 mg, 30 comprimate cu eliberare prelungită

- B Complex + C , 30 cps, 9g

- Calciu +D₃ Forte, 30 coprimate masticabile, 54 g

- Calciu+Magneziu+Zinc+Vitamina D₃, 30 comprimate, 48 g

- Vitamina C+D₃+Zinc Forte, 30 comprimate cu eliberare prelungită.

Au fost aplicate sancțiuni contravenționale cu amandă, conform HG 723/2011 art. 12 (2) lit b în valoare de 4000 lei pentru utilizarea de mențiuni de sănătate neprevăzute în lista mențiunilor de sănătate permise din Regulamentul (UE) nr. 432/2012.

Totodată, DSP Sibiu a dispus oprirea de la comercializare a celor 5 tipuri de suplimente alimentare neconforme, respectiv 60.218 buc în cantitate totală de 2.560,440 kg.

5. DSP Sălaj a raportat ca neconforme din punct de vedere al etichetării, 2 suplimente alimentare neconforme.

6. DSP București a raportat un număr de 6 suplimente alimentare neconforme din punct de vedere al etichetării

➤ Din punct de vedere al utilizării mențiunilor nutriționale înscrise pe suplimentele alimentare din totalul de 966 suplimente alimentare, au fost raportate de către DSP Cluj, un număr de 4 suplimente alimentare identificate la un producător local, cu neconformități privind modul de etichetare, în ceea ce privește mențiunea nutrițională ”îmbogățit cu un complex de vitamina B” care nu se poate aplica la vitamine și minerale, în conformitate cu prevederile Regulamentului CE nr. 1924/2006, respectiv:

Pentru utilizarea de mențiuni nutriționale neconforme DSP Cluj a aplicat amendă contravențională, conform Hotărârii Guvernului nr. 723/2011, art. 12, litera b, în valoare de 2000 lei și a dispus măsura blocării temporare de la comercializare a stocului de suplimente alimentare, în vederea reetichetării (înlocuirea mențiunii nutriționale ”îmbogățite cu mențiunea ”bogate în ...”. Au fost informați clienții și le-au fost trimise etichetele modificate.

➤ Din punct de vedere al mențiunilor de sănătate înscrise pe suplimentele alimentare, s-a raportat faptul că au fost verificate un număr de 966 suplimente alimentare, din care 14 prezentau neconformități.

Pentru suplimentele alimentare identificate de DSP Sibiu ca fiind neconforme privind formularea eronată a mențiunilor de sănătate s-a dispus măsura refacerii etichetei, conform prevederilor Regulamentului (UE) nr. 432/2012 actualizat. S-au aplicat sancțiuni contravenționale cu amendă, conform Hotărârii Guvernului nr. 723/2011 art. 12 (2) lit b, în valoare de 4000 lei, pentru utilizarea de mențiuni de sănătate neprevăzute în lista mențiunilor de sănătate permise din Regulamentul (CE) nr. 432/2012. S-a primit raport de la producător, în termenul stabilit, cu privire la oprirea de la comercializare a celor 5 tipuri de suplimente alimentare neconforme, respectiv a unui număr total de 60.218 bucăți, în cantitate totală de 2560,440 kg.

- DSP București - a raportat ca neconforme un număr de 4 suplimente alimentare în ceea ce privește neprecizarea ingredientului (vitamin/minerală) care aduce respectivul beneficiu;



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Printre alte neconformități identificate cu o frecvență mai mare au fost următoarele:

- Dotarea cu materiale de curățenie, dezinfectante și ustensile (DSP Arad, DSP Brăila, DSP Buzău, DSP Vaslui).
- Neefectuarea de către persoanele care manipulau suplimentele alimentare a cursurilor privind însușirea noțiunilor fundamentale de igienă, conform prevederilor Ordinului MS nr. 1225/5031/2003 privind aprobarea Metodologiei pentru organizarea și certificarea instruirii profesionale a personalului privind însușirea noțiunilor fundamentale de igienă
- Neefectuarea examenelor medicale prevăzute de Hotărârea Guvernului nr. 355/2007 privind supravegherea sănătății lucrătorilor, cu modificările și completările ulterioare.

Menționăm faptul că, în cadrul controalelor în domeniul suplimentelor alimentare au fost aplicate un număr total de 23 sancțiuni contravenționale, din care:

- avertismente = 13,
- amenzi = 10 (DSP Arad- 3, în valoare de 6000 lei, DSP Brăila- 2, în valoare de 15.000 lei, DSP Constanța- 1, în valoare de 1000 lei, DSP Hunedoara- 1, în valoare de 8000 lei, DSP Sibiu- 1, în valoare de 4.000 lei, DSP București- 2, în valoare de 16.000 lei),
- valoare totală- 50.000 lei.

Au fost scoase din consum următoarele cantități de suplimente alimentare:

- 4886, 7 kg (retrase de: DSP București- 4802 kg, DSP Suceava- 84,07 kg).
- 64.055 bucăți (DSP Sibiu- 60.218 bucăți, în cantitate totală de 2560,440 kg. Pentru formulare eronată a mențiunilor de sănătate înscrise pe etichetă, DSP Suceava- 3297 bucăți supliment alimentar deoarece nu îndeplinea condiția de utilizare a mențiunii de sănătate semnalată de DSP Cluj și DSP Brăila- 540 bucăți suplimente alimentare comercializate fără certificate de notificare.)

B. În domeniul alimentelor cu adaos de vitamine și minerale au fost efectuate un număr de 305 controale, dintre care:

- 5 controale la producători (DSP Cluj – 1, DSP Covasna – 1, DSP Iași – 1, DSP Prahova – 1, DSP Neamț – 1)
- 24 controale la distribuitori/importatori,
- 310 controale la retaileri.

➤ Din punct de vedere al notificării alimentelor cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe s-au constatat următoarele:

Au fost verificate un număr de 898 alimente cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe, din care 7 produse nu erau notificate de persoana responsabilă cu punerea pe piață a acestora, astfel:, DSP Arad – 2, DSP Buzău – 1, DSP Covasna – 2, DSP Prahova – 1, DSP Suceava- 1.

. A fost aplicată 1 sancțiune contravențională (amendă) în valoare de 6000 lei, conform prevederilor HG nr. 857/2011, art. 42, lit. “p”, fiind dispusă măsura retragerii de la comercializare a produsului neconform.

Conform documentelor puse la dispoziția echipei de control, operatorul economic a recepționat cantitatea totală de 237 bucăți produs. La data efectuării controlului, a fost depistată în magazia unității cantitatea de 22 bucăți din produsul neconform, cantitate care a fost blocată de la comercializare. În urma inițierii de către distribuitor a procedurii de retragere din piață, a fost retrasă cantitatea totală de 168 bucăți produs. Întreaga cantitate de produs (190 bucăți) a rămas blocată până la îndeplinirea formalităților de notificare a produsului, conform prevederilor Ordinului nr. 369/61/291 din 22 aprilie 2010. Din punct de vedere al verificării modului de etichetare al alimentelor cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe, au fost verificate 897 de produse, toate cu eticheta conformă.

➤ Din punct de vedere al verificării mențiunilor nutriționale înscrise pe produsele din categoria alimentelor cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe:

Din cele 897 alimente cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe care aveau înscrise pe etichetă mențiuni nutriționale, inspectorii sanitari din cadrul DSP Cluj, DSP Sibiu, DSP Sălaj și DSP București au raportat faptul că 9 produse erau necorespunzătoare, din punct de vedere a:

1. Condițiilor specifice de utilizare a mențiunii nutriționale prevăzute în Anexa la Regulamentul CE nr. 1924/2006 , respectiv:

a) Conform Regulamentului UE nr. 1924/2006, sintagmei “îmbogățit” era utilizată incorectă pe eticheta produsului:

- Pentru utilizarea de mențiuni nutriționale neconforme s-a aplicat amendă contravențională conform HG 723/2011, art. 12, litera b, în valoare de 2000 lei.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Printre alte neconformități identificate cu o frecvență mai mare, în cadrul controalelor în domeniul alimentelor cu ados de vitamine, minerale și alte substanțe, au fost următoarele:

- Neefectuarea de către persoanele care manipulau suplimentele alimentare a cursurilor privind însușirea noțiunilor fundamentale de igienă, conform prevederilor Ordinului MS nr. 1225/5031/2003 privind aprobarea Metodologiei pentru organizarea și certificarea instruirii profesionale a personalului privind însușirea noțiunilor fundamentale de igienă;
- Neefectuarea examenelor medicale prevăzute de Hotărârea Guvernului nr. 355/2007 privind supravegherea sănătății lucrătorilor, cu modificările și completările ulterioare;
- Utilizarea produselor biocide neavizate conform legislației în vigoare sau cu termen de valabilitate expirat;
- Neefectuarea în unitățile alimentare a operațiunilor de curățenie și dezinfecție, precum și neasigurarea dotării și aprovizionării unității alimentare cu utilaje, ustensile și materiale specifice pentru curățenie și dezinfecție;
- Depozitarea necorespunzătoare a produselor alimentare și a ambalajelor în alte spații decât cele prevăzute în acest sens;
- Neefectuarea operațiunilor de dezinsecție și deratizare, conform ritmicității prevăzute de normele legale în vigoare;

Menționăm faptul că în urma controalelor efectuate în domeniul alimentelor cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe au fost aplicate un număr total de 36 sancțiuni contravenționale, din care:

avertismente = 14

- amenzi = 22
- valoare de 73.400 lei (DSP București – 2, în valoare de 7000 lei, DSP Suceava- 1, în valoare de 6000 lei, DSP Sibiu- 2, în valoare de 10000 lei, DSP Arad- 10, în valoare de 33200 lei, DSP Argeș- 1, în valoare de 5000 lei, DSP Bacău- 3, în valoare de 6200 lei, DSP Bistrița-Năsăud- 1, în valoare de 1000 lei, DSP Cluj- 1, în valoare de 2000 lei, DSP Covasna- 1, în valoare de 3000 lei)

Au fost scoase din consum următoarele cantități de suplimente alimentare:

- 83,33 kg și 133 litri (retrase de: DSP Bacău- 4,95 kg, DSP Covasna- 78,38 kg, DSP Suceava – 133 litri).
- 399 bucăți

Raport referitor la acțiunea tematică de control pentru
verificarea conformității apelor de îmbăiere

Obiectivele acțiunii tematice au constat în:

- evaluarea calității apei de îmbăiere în zone naturale neamenajate
- controlul zonelor naturale de îmbăiere amenajate
- verificarea respectării normelor de igienă la bazinele de înot, piscine și ștranduri
- prelevare probe de apă.

În cadrul acestei acțiuni au fost efectuate următoarele controale:

- evaluarea calității apei de îmbăiere în zone naturale neamenajate pentru 10 zone catagrafiate în 10 puncte de monitorizare;
- controlul zonelor naturale de îmbăiere amenajate pentru 28 zone catagrafiate în 28 puncte de monitorizare;
- verificarea respectării normelor de igienă la 419 obiective din care 41 bazine de înot, 309 piscine și 69 ștranduri.

Pentru deficiențele constatate în cadrul controalelor privind verificarea respectării normelor de igienă în zonele naturale amenajate, la bazinele de înot, piscine și ștranduri au fost aplicate următoarele sancțiuni contravenționale:

- Amenzi: 48 în valoare de 249.500 lei
- Avertismente: 85
- Suspendarea activității la 2 bazine, 2 piscine și 2 ștrand (din județele Arad, Dolj, Harghita, Maramureș, Neamț).

I. Evaluarea calității apei de îmbăiere în zone naturale neamenajate

În cele 10 puncte de monitorizare a calității apei de îmbăiere în zone naturale neamenajate (ex. Covasna, Satu Mare, Tulcea), au fost recoltate 7 probe de apă care sunt conforme.

II. Controlul zonelor naturale de îmbăiere amenajate

În cele 28 puncte de monitorizare a calității apei în zone de îmbăiere amenajate (ex. Călărași, Ialomița, Tulcea), au fost recoltate 7 probe de apă care sunt conforme.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

III. Verificarea respectării normelor de igienă la bazinele de înot, piscine și ștranduri

Pe parcursul acțiunii de control la bazinele de înot, piscine și ștranduri au fost recoltate 439 probe de apă, din care 303 probe au fost conforme (circa 70%), 129 probe au fost neconforme (circa 29%), iar 7 probe erau în lucru.

Normele de igienă privind bazinele de înot, piscine și ștranduri fac referire în principal la următoarele aspecte: elemente legate de construcția bazinelor/piscinelor, parametrii de analiză microbiologică și frecvența de recoltare pentru apa de îmbăiere, evaluarea calității apei de îmbăiere, ritmului de primenire al apei și de spălare și dezinfecție a bazinelor, registre, regulamente privind utilizarea piscinelor/bazinelor.

Principala neconformitate privind normele de igienă în zonele naturale neamenajate identificate în cadrul controalelor efectuate de către inspectorii sanitari a fost aceea că la data controlului nu erau finalizate lucrările de amenajare a punctului de prim ajutor.

Principalele neconformități privind normele de igienă în zonele naturale amenajate identificate în cadrul controalelor efectuate de către inspectorii sanitari au fost următoarele:

- nerespectarea obligației operatorului plajei de a asigura monitorizarea calității apei de îmbăiere;
- nerespectarea obținerii autorizației sanitare pentru funcționarea zonei naturale amenajate pentru îmbăiere.

Principalele neconformități privind normele de igienă la bazinele de înot, piscine și ștranduri identificate în cadrul controalelor efectuate de către inspectorii sanitari sunt:

- neasigurarea pediluviului și/sau dușului pentru picioare la intrarea în piscină a utilizatorilor și/sau a balustradei la scările de acces;
- neconformități la parametrii fizico-chimici și microbiologici ai apei de îmbăiere;
- lipsa buletinelor de analiză privind calitatea apei de îmbăiere conform cerințelor stabilite de normele în vigoare;
- neefectuarea determinărilor zilnice și/sau neînregistrarea acestora privind monitorizarea calității apei de îmbăiere;
- nerespectarea frecvenței de monitorizare bilunară a calității apei de îmbăiere;

- neîntocmirea registrului de evidență a calității apei de îmbăiere sau completarea necorespunzătoare a acestuia;
- monitorizarea necorespunzătoare a apei de îmbăiere;
- neînregistrarea valorii dezinfectantului rezidual la interval de 3 ore;
- neconformități privind funcționarea stației de clorinare;
- nerespectarea normelor de igienă privind întreținerea, spălarea și dezinfecția bazinelor, piscinelor, strandurilor;
- nerespectarea regimului produselor biocide stabilit de normele în vigoare;
- utilizarea la tratarea apei a produselor biocide cu termen de valabilitate expirat;
- neremedierea deficiențelor constatate cu ocazia efectuării controlului în domeniul sănătății publice și care pot aduce atingere sănătății publice;
- neutilizarea corectă, conform instrucțiunilor producătorului, a produsului biocid utilizat pentru dezinfecția apei de îmbăiere;
- neasigurarea substanței dezinfectante în pediluvii;

Raport privind rezultatele acțiunilor de control pentru verificarea legislației în vigoare privind
apele potabile îmbuteliate și apele minerale naturale îmbuteliate

Acțiunile de control au vizat, în principal:

- verificarea la producători, distribuitori, importatori și retaileri a conformității apelor potabile îmbuteliate și a apelor minerale naturale îmbuteliate,
- notificarea la Institutul Național de Sănătate Publică București a apelor potabile îmbuteliate (conform prevederilor: Ordinului MS nr. 341/2007 pentru aprobarea normelor de igienă și a procedurii de notificare a apelor potabile îmbuteliate, altele decât apele minerale naturale sau decât apele de izvor, comercializate sub denumirea de apă de masă),
- înregistrarea apelor minerale naturale îmbuteliate la Agenția Națională pentru Resurse Minerale, în calitate de autoritate competentă pentru recunoașterea apelor minerale (Hotărârii Guvernului nr. 1020/2005 pentru aprobarea Normelor tehnice de exploatare și comercializare a apelor minerale naturale, cu modificările și completările ulterioare);
- verificarea declarațiilor de conformitate ale ambalajelor/recipienților la producători/ambalatori (conform legislației privind materialele în contact cu alimentul);
- verificarea buletinelor de analiză/rapoartelor de încercări la producători, importatori/distribuitori;



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- verificarea condițiilor igienico-sanitare de depozitare.

a) Din centralizarea datelor primite de la direcțiile de sănătate publică în ceea ce privește verificarea respectării legislației în vigoare în domeniul apelor potabile îmbuteliate a reieșit faptul că au fost efectuate un număr de 316 controale în unități de producție, distribuție/import și comercializare a apei potabile îmbuteliate, dintre care:

- 30 controale la producători
- 54 controale la distribuitori și importatori
- 232 controale la retaileri.

b) Din centralizarea datelor primite de la direcțiile de sănătate publică în ceea ce privește verificarea respectării legislației în vigoare în domeniul apelor minerale naturale îmbuteliate a reieșit faptul că au fost efectuate un număr de 765 controale în unități de producție, distribuție/import și comercializare, astfel:

- 35 controale la producători
- 143 controale la distribuitori și importatori
- 587 controale la retaileri.

c) Pentru analizarea microbiologică a apei potabile îmbuteliate au fost prelevate un număr de 44 probe, dintre care 27 probe sunt corespunzătoare, iar 17 probe la data raportării erau în lucru. Pentru analizarea fizico-chimică a parametrilor prevăzuți de legislația în vigoare pentru apă potabilă îmbuteliată au fost prelevate un număr de 44 probe, dintre care 29 probe sunt corespunzătoare, iar 15 probe la data raportării erau în lucru.

d) Pentru analizarea microbiologică a apelor minerale naturale îmbuteliate, au fost prelevate un număr de 47 probe, dintre care 29 corespunzătoare, iar 18 probe la data raportării erau în lucru.

Pentru analizarea fizico-chimică a parametrilor prevăzuți de legislația în vigoare pentru apă minerală naturală îmbuteliată au fost prelevate un număr de 47 probe, dintre care 29 probe sunt corespunzătoare, iar 18 probe la data raportării erau în lucru, urmând ca la primirea buletinelor de analiză, în funcție de rezultatele analizelor, inspectorii sanitari să dispună măsurile legale, conform competențelor e) Din analiza rapoartelor de control transmise de către direcțiile de

sănătate publică au reieșit cu o frecvență mai mare, următoarele neconformități, pe categorii de apă îmbuteliată:

I. Neconformități identificate în urma controalelor privind verificarea respectării legislației în vigoare în domeniul apei potabile îmbuteliată:

1. Comercializare fără notificare la Institutul Național de Sănătate Publică, conform Ordinului MS nr. 341/2007 pentru aprobarea normelor de igienă și a procedurii de notificare a apelor potabile îmbuteliate, comercializate sub denumirea de apă de masă, altele decât apele minerale naturale sau decât apele de izvor.

II. Neconformități identificate în urma controalelor privind verificarea respectării legislației în vigoare în domeniul apei minerale naturale îmbuteliată:

1. Din totalul produselor din categoria ape minerale îmbuteliate controlate au fost identificate 3 sortimente de ape minerale neconforme din punct de vedere al înregistrării la Agenția Națională pentru Resurse Minerale, respectiv:

- inspectorii din cadrul DSP Constanța a identificat 2 produse neconforme:
 1. Un produs din sortimentul apă minerală carbogazificată, ambalaj pet 2 l, în care denumirea comercială menționată pe eticheta produsului nu se regăsea integral în Lista apelor minerale naturale recunoscute în România, conform anexei Ord. ANRM nr. 47/11.03.2022.
 2. Un produs din sortimentul apă minerală naturală carbogazificată, ambalaj recipient sticlă 0,75 l, care din verificările inspectorilor sanitari s-a constatat că Sursa menționată pe etichetă nu se regăsea în Lista apelor minerale naturale recunoscute în România, conform anexei Ord. ANRM nr. 47/11.03.2022.

În cazul acestor neconformități identificate de inspectorii sanitari din cadrul DSP Constanța, Inspekția Sanitară de Stat din cadrul Ministerului Sănătății a transmis adresă DSP-urilor în a căror arie teritorială se află producătorii celor două ape minerale naturale, pentru verificarea aspectelor sesizate și dispunerea, după caz a măsurilor care se impun, conform competențelor.

- La o unitate de retail din județul Harghita, inspectorii sanitari au identificat un produs din sortimentul apă minerală naturală necarbogazoasă, care nu se regăsea pe Lista apelor



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

minerale recunoscute în Uniunea Europeană și publicată în Jurnalul Oficial al Uniunii. Se menționează în raport, că pe eticheta originală nu figurează sintagma ”apă minerală”, doar traducerea în limba română face această precizare. A fost retrasă de la comercializare cantitatea de 24,5 litri până la clarificarea, încadrarea și etichetarea corectă a produsului.

2. Eticheta unor produse din categoria apă minerală necarbogazoasă îmbuteliată utilizată în alimentația sugarului nu respecta condițiile de etichetare prevăzute de Ord. MS nr. 978/2006 privind etichetarea apei minerale naturale îmbuteliate utilizate în alimentația sugarului.

S-a dispus retragerea de la comercializare a stocului existent în unitate- 4,5 L (3 buc. x 1,50 L) și s-a interzis punerea pe piață a produsului până la conformarea cu legislația aplicabilă.

- Într-o o unitate de retail din județul Harghita, inspectorii sanitari au identificat un produs din sortimentul apă minerală necarbogazoasă, etichetată ”apă pentru bebeluși”, ambalaj PET și PACK – etichetat necorespunzător, în sensul că eticheta produsului respectiv nu conținea sintagmele prevăzute de Ord. MS nr. 978/2006.

A fost retrasă de la comercializare cantitatea de 21 litri până la etichetarea corectă a produsului. A fost aplicată sancțiune cu Avertisment.

3. Eticheta unor produse din categoria apă minerală naturală îmbuteliată era necorespunzătoare, în sensul că eticheta produsului conținea date eronate, cu privire la datele de identificare ale producătorului, care în realitate este distribuitor, respectiv:

- Într-o unitate din județul Bihor, inspectorii sanitari au identificat neconformități privind modul de etichetare al unui produs din sortimentul – apă minerală plată natural alcalină, deoarece eticheta acestui produs conținea date eronate, privind elementele de identificare ale producătorului, care în realitate este distribuitor. Ca urmare a celor constatate, unitatea a fost sancționată cu avertisment, conform O.G. 2/2001; a fost retrasă de la comercializare cantitatea de 378 litri și blocată de la comercializare, în depozitul unității, până la reetichetare, o cantitate de 8362 litri.

4. De asemenea, eticheta unui sortiment de apă minerală naturală îmbuteliată era necorespunzătoare, în sensul că pe eticheta produsului era înscrisă o mențiune care contravenea prevederilor HG. nr. 1020/01.09.2005, art. 23, alin.1, și anume:

- inspectorii sanitari din cadrul DSP Hunedoara au identificat un sortiment de apă minerală, etichetată "Apă minerală naturală hidrogencarbonată"- pe eticheta căruia era înscrisă o mențiune care contravine prevederilor HG. nr. 1020/01.09.2005, art. 23, alin.1, în care se stipulează că: "pe ambalaje, etichete și în publicitatea de orice fel este interzisă utilizarea denumirilor, denumirilor brevetate, a mărcilor comerciale sau de fabrică, a ilustrațiilor sau a altor simboluri care sugerează, în cazul unei ape minerale naturale, o caracteristică pe care apa nu o are, în special privind originea sa, data autorizării acesteia, rezultatele analizelor sau orice trimiteri similare la garanțiile de autenticitate.

Alte neconformități identificate cu ocazia controlărilor desfășurate de inspectorii sanitari:

1. Depozitare necorespunzătoare (exemplu: DSP Arad a sancționat o unitate de tip retailer pentru depozitarea apelor minerale naturale în mod necorespunzător.
2. Neefectuarea monitorizării punctelor critice de control stabilite prin planul HACCP, respectiv lipsa înregistrărilor – prev. Regulamentului CE nr.852/2004, art. 5 (2) –(DSP Sibiu a aplicat o sancționat cu avertisment unei unități pentru lipsa monitorizării punctelor critice din HACCP).
3. Utilizarea produselor biocide neavizate conform legislației sanitare în vigoare (exemplu: DSP Arad a sancționat o unitate de tip retailer pentru utilizare produse biocide neavizate).
4. Neefectuarea operațiunilor de curățenie și dezinfecție a locului de muncă, utilajelor, suprafețelor de lucru în condițiile stabilite de normele igienico-sanitare (DSP Arad).
5. Neefectuarea cursurilor privind însușirea noțiunilor fundamentale de igienă, conform Ordinului MS 2209/2022 privind aprobarea Metodologiei pentru organizarea și certificarea instruirii profesionale a personalului privind însușirea noțiunilor fundamentale de igienă.

f) Pentru nerespectarea prevederilor legislației în vigoare au fost aplicate un număr total de 87 sancțiuni contravenționale, din care:

- 57 avertismente
- 30 amenzi, în valoare de 102.600 lei.
- Produse scoase de la comercializare 428 litri apă minerală naturală îmbuteliată pentru etichetare neconformă (DSP Bihor- 378 litri, DSP Harghita- 45,5 litri pentru etichetare neconformă, DSP Bacău- 5 litri) și 18 litri apă potabilă îmbuteliată pentru lipsă notificare și etichetare neconformă (DSP Harghita)



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- Pentru nerespectarea prevederilor legislației în vigoare privind apele minerale naturale îmbuteliate au fost aplicate 66 sancțiuni contravenționale din care:
 - 41 avertismente (exemplu: DSP Alba- 8, DSP Bihor- 2, DSP Bistrița Năsăud- 3, DSP Brașov- 5, DSP Călărași- 1, DSP Constanța- 1, DSP Dolj- 1, DSP –Harghita- 1, DSP Ilfov- 1, DSP Prahova- 3, DSP Sibiu- 5, DSP Tulcea- 2 și DSP Vaslui- 2)
 - 25 amenzi (exemplu: DSP Arad- 4, în valoare de 6.200 lei, DSP Bacău- 3, în valoare de 5.000 lei, DSP Brăila- 5, în valoare de 3.000 lei, DSP Galați- 2, în valoare de 3.200 lei, DSP Satu Mare- 1, în valoare de 1.000 lei și DSP Sibiu- 3, în valoare de 7.000 lei).
 - valoare 68.400 lei.
 - Produse din sortimentul ape minerale îmbuteliate scoase de la comercializare: 428 litri (DSP Bihor- 378 litri, DSP Harghita- 45,5 litri pentru etichetare neconformă, DSP Bacău- 4, 5 litri).

Pentru neconformitățile constatate în urma controalelor, au fost stabilite termene de remediere, urmând ca la expirarea acestora inspectorii sanitari să efectueze recontroale.

În urma analizării rapoartelor direcțiilor de sănătate publică județene, acolo unde se precizau neconformități care excedau ariei de competență a DSP-ului respectiv, Inspekția Sanitară de Stat din cadrul Ministerului Sănătății, a transmis adrese direcției de sănătate publică, competență pentru verificarea aspectelor sesizate privind neconformitățile identificate de inspectorii sanitari și dispunerea măsurilor legale, care se impun.

Raport privind rezultatele acțiunilor de control privind verificarea respectării legislației în vigoare privind alimentele tratate cu radiații ionizante și mențiunile nutriționale și de sănătate înscrise pe această categorie de alimente

Acțiunile de control au urmărit, în principal următoarele aspecte privind:

1. Verificarea prin sondaj a unor produse din categoriile alimentare permise a fi iradiate conform legislației europene și naționale în vigoare: plante aromatice uscate, condimente, ingrediente vegetale uscate în special provenite din state din afara UE.
2. Verificarea prezenței pe etichetele acestora a mențiunii tratamentului de iradiere: “iradiat” sau “tratate cu radiații ionizante” fie a întregului produs, fie a ingredientului respectiv;
3. Cerințele privind înscrierea mențiunilor nutriționale și de sănătate înscrise pe această categorie de alimente

4. Cerințele sanitare

4.1 Circuite funcționale pe flux tehnologic, în cazul unităților producătoare.

4.2 Verificarea condițiilor igienico-sanitare.

4.3 Condiții de depozitare a materiilor prime, a produselor finite.

5. Documentele care să ateste că se respectă regulile de bună practică și/sau standardele de calitate ale alimentelor, în cazul unităților producătoare,

6. Implementarea HACCP în cazul unităților producătoare:

7. Alte documente, după caz:

a. Documentele de proveniență ;

b. Buletine de analiza / rapoarte de încercări (pentru materii prime și produs finit) eliberat de un laborator acreditat

- fișa de prezentare a produsului, lista ingredientelor produsului,

- declarație de conformitate pentru ambalaj, întocmit conform legislației în vigoare.

8. Verificarea efectuării cursurilor privind însușirea noțiunilor fundamentale de igienă.

9. Supravegherea stării de sănătate și a expunerii profesionale a lucrătorilor.

În domeniul alimentelor tratate cu radiații ionizante, au fost efectuate un număr de 600 controale, dintre care:

- 11 controale la producători și importatori;
- 42 controale la distribuitori;
- 547 controale la unități de desfacere;

Au fost verificate un număr de 2535 de produse, din care 2498 corespunzătoare și 37 necorespunzătoare.

Cele 37 produse necorespunzătoare au fost identificate de către DSP Arad- 10, DSP Brăila- 12 , DSP Harghita- 9, DSP Iași – 1, DSP Sibiu- 1 și DSP București – 4. respectiv:

Menționăm faptul că, în cadrul controalelor în domeniul alimentelor tratate cu radiații ionizante au fost aplicate un număr total de 87 sancțiuni contravenționale, din care:

- avertismente = 46

- amenzi = 41 (DSP Arad- 12, în valoare de 41.600 lei, DSP Bacău- 3, în valoare de 8.000 lei, DSP Brăila- 9, în valoare de 11.100 lei, DSP Buzău- 2, în valoare de 4.000 lei, DSP Constanța- 5, în valoare de 12.000 lei, DSP Galați- 2, în valoare de 1.800 lei, DSP Giurgiu- 2, în valoare de 3.000 lei, DSP Harghita- 1, în



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

valoare de 2.000 lei, DSP Hunedoara- 2, în valoare de 2.000 lei, DSP Prahova- 1, în valoare de 1.000 lei, DSP București- 2, în valoare de 12.000 lei),

- valoare totală- 98.500 lei

Au fost scoase din consum 718 produse ambalate care au însumat 52,99 Kg de produse din categoriile alimentare permise a fi iradiate conform legislației europene și naționale în vigoare.

➤ Din punct de vedere al verificării respectării cerințelor privind etichetarea, au fost verificate 2491 de produse, 36 fiind cu eticheta neconformă.

Neconformități identificate:

- neetichetarea produselor alimentare în conformitate cu normele în vigoare;
- nerespectarea condițiilor specifice de utilizare a mențiunilor nutriționale înscrise pe eticheta produsului în conformitate cu Reg.UE 1924/2006;

Măsură:

- retragerea de la comercializare până la etichetarea în conformitate cu prevederile legale în vigoare.

➤ Din punct de vedere al verificării buletinelor de analiza/rapoartelor de încercări, au fost verificate 150 de produse, toate fiind conforme.

➤ Din punct de vedere al verificării utilizării mențiunilor nutriționale înscrise pe eticheta produselor controlate, au fost verificate 179 de produse, 3 erau necorespunzătoare, nefiind

Neconformități identificate:

- nenotificarea produselor alimentare în Registrul mențiunilor nutriționale și de sănătate;

Măsură:

- retragerea de la comercializare până la notificarea produselor alimentare în Registrul mențiunilor nutriționale și de sănătate.

➤ Din punct de vedere al verificării respectării condițiilor specifice pentru mențiunile nutriționale înscrise pe eticheta produselor controlate, au fost verificate 161 de produse, 2 fiind necorespunzătoare.

➤ Din punct de vedere al verificării utilizării mențiunilor de sănătate înscrise pe eticheta produselor controlate, au fost verificate 33 de produse, toate fiind conforme.

➤ Din punct de vedere al verificării respectării condițiilor specifice pentru mențiunile de sănătate înscrise pe eticheta produselor controlate, au fost verificate 28 de produse, toate fiind conforme.

➤ Din punct de vedere al condițiilor igienico-sanitare în unitățile controlate, au fost efectuate 600 de controale, 20 fiind necorespunzătoare.

Neconformități identificate:

- neefectuarea operațiunilor de curățenie și/sau dezinfecție a locurilor de muncă, suprafețelor de lucru și ambalajelor în condițiile stabilite de normele igienico-sanitare în vigoare;
- materiale și mijloace de curățenie și dezinfecție nemarcate cu destinația spațiului de utilizare;
- nerespectarea ritmicității acțiunilor de combatere a insectelor și rozătoarelor vectoare și producătoare de disconfort;
- nerespectarea ritmicității efectuării operațiunilor de curățenie și dezinfecție la grupul sanitar;
- nerespectarea măsurilor prevăzute de normele de igienă în vigoare privind prepararea, păstrarea, depozitarea, transportul și servirea produselor alimentare;

➤ Din punct de vedere al spațiilor de depozitare în unitățile controlate, au fost efectuate 600 de controale, 8 fiind necorespunzătoare.

Neconformități identificate:

- depozitarea ambalajelor produselor alimentare în condiții care pot determina contaminarea și impurificarea acestora;
- depozitarea produselor alimentare în condiții care pot determina contaminarea sau impurificarea acestora;
- depozitarea și expunerea alimentelor în condiții care nu sunt corespunzătoare pentru fiecare categorie;
- neasigurarea controlului și înregistrării temperaturii în spațiile frigorifice și neîntreținerea lor prin neefectuarea reparațiilor, reviziilor și a igienizării;
- nerespectarea măsurilor prevăzute de normele de igienă în vigoare privind prepararea, păstrarea, depozitarea, transportul și servirea produselor alimentare;



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

➤ Din punct de vedere al materialelor de curățenie, dezinfecție și ustensile utilizate în unitățile controlate, au fost efectuate 600 de controale, 15 fiind necorespunzătoare.

Neconformități identificate:

- neasigurarea dotării și aprovizionării unității cu material specific pentru curățenie și dezinfecție;
- neasigurarea în cantități suficiente a produselor biocide;
- neasigurarea de produse biocide corespunzătoare pe tipuri de biocide;
- utilizarea ustensilelor de curățenie folosite pentru anexele sanitare și gospodărești la curățenia în spațiile de producție, prelucrare, depozitare și servire a alimentelor;

➤ Din punct de vedere al produselor de dezinfecție avizate utilizate în unitățile controlate, au fost verificate 666 de produse, 1 fiind necorespunzător.

Neconformități identificate:

- utilizarea de produse biocide cu termen de valabilitate expirat;

➤ Din punct de vedere al anexelor social-sanitare în unitățile controlate, au fost efectuate 600 de controale, 4 fiind necorespunzătoare.

Neconformități identificate:

- neasigurarea apei calde curente, instalații nefuncționale la momentul controlului;
- neefectuarea operațiunilor de curățenie și dezinfecție a vestiarelor și grupurilor sanitare;

➤ 122 angajați care manipulau produsele alimentare nu aveau efectuate cursurile privind însușirea noțiunilor fundamentale de igienă iar 16 angajați nu aveau efectuat Controlul Medical Periodic.

Raport privind rezultatele acțiunii tematice pentru verificarea respectării legislației în vigoare privind condițiile de funcționare a taberelor școlare și a unităților de turism care acordă servicii similare taberelor școlare.

Au fost controlate un număr total de 53 total tabere școlare, din care:

- Nr. total tabere cu ASF: 52
- Nr. total tabere fără ASF: 1 (județ Alba)

De asemenea, au fost efectuate un număr de 192 controale în alte unități decat tabere școlare dar cu activități similare acestora astfel:

- 107 controale în unități de cazare hotelieră care organizează activități similare taberelor școlare
- 85 controale la pensiuni turistice care organizează activități similare taberelor școlare.

I. Tabere școlare de stat și private

În 51 centre de vacanță (unități pentru odihna și recreerea copiilor și tinerilor) intrarea în colectivitate era corespunzătoare, în sensul că aceasta se realiza în baza prezentării documentelor, respectiv a avizului epidemiologic și dovada de vaccinare (antecedentele vaccinale), eliberate de medicul de familie/medicul colectivității/medicul școlar, în conformitate cu legislația în vigoare și necorespunzătoare în 2 unități.

- Amplasarea unităților pentru ocrotirea, educarea, instruirea, odihna și recreerea copiilor și tinerilor se face cu respectarea normelor privind protecția sanitară, prevăzute în Ordinul MS nr. 119/2014 pentru aprobarea Normelor de igienă și sănătate publică privind mediul de viață al populației, cu modificările și completările ulterioare, era corespunzătoare în 53 tabere școlare, respectiv erau amplasate:

- în zone ferite de surse de poluare a atmosferei și de zgomote
- în afara arterelor de mare circulație- având orientarea ferestrelor dormitoarelor spre sud, sud-est, sud-vest, est sau vest, în funcție de zonele climatice;
- între clădirea unității și accesul în curtea acesteia este prevăzut un spațiu verde (cu lățimea de minimum 25 de metri), cu rol și în reducerea influenței zgomotului stradal.

Terenul aferent unităților pentru educarea, odihna, instruirea și recreerea copiilor și tinerilor permite desfășurarea în aer liber a activităților recreative și sportive a copiilor și tinerilor era corespunzător în 51 tabere și necorespunzător în 2 tabere, astfel că acestea funcționau fără a avea terenului aferent împrejmuit cu gard (într-o tabără din județul Arad nu se asigură gard împrejmuitoare al terenului aferent, terenul unității fiind înconjurat de o mică pădure, care limitează accesul în afara unității și la un centru de agrement din județul Vaslui- terenul aferent unității nu era împrejmuit cu gard pe toate laturile)

În toate cele 53 tabere școlare controlate, erau asigurate circuite separate pentru copii și tineri față de cele pentru activitățile administrativ-gospodărești.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Dotarea cu mobilier era corespunzătoare în 50 unități, în sensul că respecta caracteristicile tehnice conforme cu vârsta copiilor și tinerilor și necorespunzătoare în 3 unități (2 tabere din județul Alba și o tabără școlară în județul Prahova)

În 9 tabere școlare dotarea cu paturi era necorespunzătoare, în sensul că în 9 tabere școlare se utilizau paturi pliante din material textile (1 unitate în județul Iași, 4 tabere în județul Satu Mare, 2 tabere în județul Tulcea, 1 tabără în județul Vrancea și 1 tabără în județul Vaslui).

Grupurile sanitare pentru copii și tineri erau necorespunzătoare în 2 tabere școlare- grupuri sanitare insuficiente (în cele 2 tabere în județul Alba).

Vestibulul grupurilor sanitare era corespunzător amenajat în 52 tabere școlare, cu chiuvetă-lavoar cu apă rece și caldă și dotate cu materiale și produse pentru igienă individuală la grupurile sanitare în 52 tabere școlare și necorespunzător într-o tabără școlară (la o tabără din județul Vaslui nu se asigurau suficiente materiale și produse pentru igienă individuală la grupurile sanitare)

Aprovizionarea cu apă potabilă se realiza în 34 unități de la rețea și în 19 unități din sursa proprie, din care în 4 unități aprovizionarea cu apă din sursa proprie era necorespunzătoare (în 3 tabere din județul Alba au fost constatate neconformități în ce privește aprovizionarea cu apă, astfel: la una tabără- buletinul de analiză prezenta rezultate neconforme ale analizelor din punct de vedere microbiologic, motiv pentru care s-a interzis desfășurarea activității, la data controlului în unitate nu se desfășura activitatea specifică – tabără școlară de către aceasta; la o alta tabără, la data și ora controlului nedeșfășurându-se activitatea specifică s-a recomandat curățarea și dezinfectarea sursei de apă, iar până la eliberarea unui nou buletin conform de un laborator acreditat folosirea unei surse alternative de apă pentru consum (apă îmbuteliată sau alte surse autorizate și verificate sanitar); la o a treia unitate- apa a fost necorespunzătoare din punct de vedere microbiologic, motiv pentru care unitatea a fost sancționată cu amendă contravențională, conform H.G. nr. 857/2011 art. 56 lit. a și b și art. 43 lit. b, amenzi cumulate, în valoare de 30.000 lei și la 1 tabără în județul Vrancea desi aprovizionarea cu apă potabilă se face din sursă proprie (izvor captat) dotat cu hidrofor și stație de dedurizare, proba prelevată a fost neconformă din punct de vedere microbiologic și au fost date măsuri;

- interzicerea utilizării apei în scop potabil prin: afișarea la loc vizibil și protejat a înscrisului "Apa nu este bună de băut", până la remedierea neconformităților,
- folosirea pentru băut a apei potabile îmbuteliate sau din surse autorizate,
- repetarea analizelor de laborator pentru verificarea eficienței măsurilor aplicate).

În ceea ce privește evacuare reziduurilor lichide, 31 tabere școlare dispuneau de instalații proprii pentru colectarea, tratarea și evacuarea reziduurilor fecaloid-menajere și a apelor uzate sau fose septice vidanjabile, celelate erau racordate la rețeaua de canalizare.

Fosele septice erau menținute în permanentă stare de funcționare și igienizare, în toate cele 31 tabere școlare racordate la instalații proprii.

Evacuarea reziduurilor menajere solide era corespunzătoare în 52 tabere școlare și necorespunzătoare într-o tabără școlară (la o tabără școlara din județul Vaslui- pentru depozitarea reziduurilor menajere solide nu erau amenajate ghene impermeabilizate și împrejmuite cu gard, racordate la hidrant și sifon de scurgere).

În ceea ce privește asigurarea încălzirii, acesta se realiza în 44 tabere școlare, diferența până la 53 unități nu aveau sisteme de încălzire, deoarece taberele funcționează doar pe perioada caldă a anului (exemplu: tabere din județul Arad, Constanța, Tulcea). Din cele 44 tabere școlare, 4 dintre acestea erau racordate la sistem centralizat de încălzire și 41 unități dețineau sistem propriu- centrală termică, fără neconformități.

Pentru prevenirea accidentelor prin cădere ale copiilor, de la nivelul încăperilor situate la etaj erau asigurate măsuri de protecție la ferestre, casa scării și oriunde era necesar, după caz în toate cele 53 tabere școlare controlate

Asigurarea iluminatului era corespunzătoare în toate cele 53 tabere școlare controlate.

Iluminatul artificial fluorescent, era necorespunzător în 7 tabere școlare (3 în județul Bihor și 3 în județul Neamț).

Dotarea și aprovizionarea cu ustensile, materiale și produse biocide avizate/autorizate de Comisia Națională de Produse Biocide, necesare pentru întreținerea curățeniei și efectuarea operațiunilor de dezinsecție era corespunzătoare în 52 tabere școlare și necorespunzătoare într-o unitate (o unitate în județul Prahova).

Păstrarea ustensilelor, substanțelor și materialelor de curățenie se păstrau corespunzător în spații separate, amenajate corespunzător în 51 tabere școlare și necorespunzător în 2 tabere (1 tabără în județul Prahova și 1 tabără în județul Vrancea).

Ustensilele folosite la efectuarea curățeniei erau inscripționate/etichetate corespunzător conform destinației acestora în 52 tabere școlare și necorespunzător la o unitate (din județul Iași).

Operațiunile de DDD se efectuau corespunzător în toate cele 53 tabere școlare, în sensul că dezinsecția periodică se efectuează la 3 luni și deratizarea se realizează periodic la intervale de maximum 6 luni sau ori de câte ori este nevoie.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Asigurarea asistenței medicale

Pentru asistența medicală preventivă, curativă și de urgență, în unitățile pentru ocrotirea, educarea, instruirea, odihna și recreerea copiilor și tinerilor se asigurau spațiile, conform prevederilor art. 18, alin. (1) în 37 tabere școlare din cele 53 controlate. Două județe au raportat că asistența medicală se asigură necorespunzător în 2 unități (1 în județul Prahova și 1 în județul Vrancea).

Se asigură izolator corespunzător legislației în vigoare în 52 tabere școlare și necorespunzător într-o tabără (o unitate din județul Prahova).

Dotarea cabinetului medical era conforma ordinului ministrului educației și cercetării și al ministrului sănătății care reglementează acordarea asistenței medicale în 37 tabere și necorespunzătoare în 2 unități (1 unitate în județul Prahova și 1 una în județul Vrancea).

Norme specifice diferitelor tipuri de unități pentru copii și tineri

Dotarea cu inventar moale în cantități suficiente (minimum două schimburi) și de calitate corespunzătoare, cu tacâmuri și veselă cel puțin egale cu numărul consumatorilor era corespunzătoare în toate cele 53 tabere școlare controlate

Se asigură apă curentă rece și caldă la blocul alimentar și grupurile sanitare în toate unitățile controlate.

Au fost verificate un număr de 41 blocuri alimentare, din care 38 erau corespunzătoare în ceea ce privește asigurarea circuitelor funcționale și dotarea cu utilaje, ustensile, spații de depozitare, spații frigorifice și 3 necorespunzătoare (1 unitate în județul Alba și 2 unități în județul Arad, dotare necorespunzătoare).

Se păstrau probe alimentare, corespunzător în 40 tabere școlare și necorespunzător într-o unitate (1 unitate din Satu Mare).

În unitățile fără bloc alimentar propriu, pentru hrana care nu era livrată în recipiente de unică folosință, era amenajat, corespunzător art 34, alin. 1 din OMS nr. 1456/2020 oficiu pentru spălarea și depozitarea veselei în 11 unități și necorespunzător într-o unitate (o unitate din județul Satu Mare)

II. Unități activități similare taberelor școlare

Au fost efectuate un număr de 192 controale în alte unități decat tabere școlare dar cu activități similare acestora astfel:

- 107 controale în unități de cazare hotelieră care organizează activități similare taberelor școlare

- 85 controale la pensiuni turistice care organizează activități similare taberelor școlare.

Aprovizionarea cu apă se realiza de la rețeaua publică în 165 unități și în sistem propriu în 27 unități, din care, asigurarea cu apă în sistem propriu era necorespunzătoare în 3 unități (1 unitate în județul Brașov pentru sursa proprie de apă necorespunzătoare și neautorizată. La efectuarea recontrolului s-a constatat că s-au remediat deficiențele și s-a demarat procedura de autorizare a sursei proprii de apă și s-a montat stație de clorinare. Probele de apă recoltate după recontrol au fost corespunzătoare bacteriologic și 2 în județul Buzău pentru utilizarea apei din sursă neautorizată).

În 13 unități nu se păstrau probe alimentare (exemple: 2 unități din județul Brașov).

Pentru neconformitățile constatate au fost aplicate un număr de 109 sancțiuni contravenționale, din care:

- nr. avertismente: 42

- nr. amenzi: 68

- valoare amenzi: 407.900 lei

Au fost dispuse 4 suspendări de activitate (2 suspendări de activitate dispuse de DSP Brașov, dintre care una după remedierea deficiențelor s-a acordat redeschiderea, 1 suspendare dispusă de la DSP Covasna și 1 suspendare dispusă de DSP Harghita).

Raport privind rezultatul acțiunilor de control pentru verificarea respectării legislației în domeniul aditivilor alimentari destinați consumului uman

Acțiunile de control au avut în vedere, în principal verificarea respectării prevederilor următoarelor acte normative:

- Regulamentul (CE) nr. 1333/2008 al Parlamentului European și al Consiliului privind aditivii alimentari- cu modificările ulterioare.

- Regulamentul (UE) nr. 1129/2011 de modificare a anexei II la Reg. (CE) nr. 1333/2008 prin stabilirea unei liste a Uniunii a aditivilor alimentari – cu modificările ulterioare.

Controalele privind aditivii alimentari au avut ca obiectiv verificarea cerințelor privind conformitatea aditivilor alimentari, etichetarea acestora, existența fișelor tehnice, buletinelor de analiză/rapoartelor de încercare privind criteriile de puritate, condițiile de utilizare a



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

aditivilor alimentari, precum și modul de dozare a acestora în unitățile de producție, utilizatoare de aditivi alimentari.

Din centralizarea datelor primite de la direcțiile de sănătate publică a reieșit că în perioada menționată pentru desfășurarea acțiunilor de control au fost efectuate 547 controale în următoarele tipuri de unități:

- nr. controale la producători autohtoni de categoriile de alimente specificate în metodologie (snackuri pe bază de cartofi și cereale, biscuiți uscați și amidonuri)- 27 controale
- nr. controale la producători autohtoni de aditivi alimentari- 5 controale
- nr. controale la importatori/distribuitori/retaileri de aditivi alimentari- 156 controale.
- nr. controale la utilizatori de aditivi alimentari de tipul: laboratoare de cofetărie, laboratoare de patiserie, unități gelaterie/fabrice înghețată, unități de carmangerie/fabrice preparate carne, unde au fost verificați aditivii alimentari utilizați la prepararea produselor alimentare: 359 controale;

Din centralizarea datelor și din rapoarte a reieșit faptul că, la nivel național au fost verificate:

- verificarea modului de dozare a aditivilor alimentari: 768 de produse, din care 1 necorespunzătoare (nu este trecută doza din aditivul limitativ nici pe eticheta produsului și nici pe specificația de produs)
- verificarea condițiilor de utilizare a aditivilor alimentari: 856 de produse, din care 1 necorespunzătoare (nu se respectă prevederile cu privire la cantitățile maxime din fiecare element component sau grup de elemente componente supuse unei limitări cantitative)
- 977 de produse alimentare controlate la retaileri, din care 9 necorespunzătoare (în lista ingredientelor nu se specifică toți aditivii conținuți, în lista ingredientelor se specifică doar funcția unui aditiv conținut dar nu se precizează numele specific sau numărul E, în lista ingredientelor nu se precizează denumirea categoriei aditivilor conținuți, numele specific sau numărul E)

Totodată, din centralizarea datelor și din rapoarte a reieșit faptul că, la nivel național au fost verificate:

- condițiile igienico-sanitare în 538 de unități, în 29 dintrele ele fiind necorespunzătoare.
- condițiile de depozitare în 531 de unități, în 10 dintrele ele fiind necorespunzătoare.

➤ a fost verificată efectuarea cursurilor privind însușirea noțiunilor fundamentale de igienă pentru 9019 angajați, 374 dintre ei însă nu au efectuat cursuri privind noțiunile fundamentale de igienă.

➤ a fost verificată monitorizarea stării de sănătate prin serviciul de medicina muncii pentru 9301 angajați, un număr de 46 nu aveau efectuat controlul medical la angajare sau periodic.

Din rapoartele transmise de direcțiile de sănătate publică, s-au evidențiat următoarele neconformități:

- lipsa informațiilor în limba română de pe etichetă, ceea ce contravine prevederilor Regulamentului (CE) nr.1333/2008, cap.IV, art.21 (2);
- pentru aditivii cu limitare cantitativă (E 202, E 211, E 223) nu se respectă prevederile Reg. (CE) 1333/2008 art. 22 alin. (1) lit. g, cu privire la “cantitățile maxime din fiecare element component sau grup de elemente componente supuse unei limitări cantitative”, nu sunt înscrise nici pe eticheta produsului și nici în documentele care însoțesc produsul (FTP);
- în lista ingredientelor se specifică doar funcția unui aditiv conținut, nu se precizează numele specific sau numărul E conform prevederilor Reg. (UE) nr.1169/2011, anexa VII, partea C;
- neetichetarea alimentelor în conformitate cu legislația în vigoare, în sensul că, în unele cazuri pe eticheta produselor finite nu sunt menționați aditivii alimentari din ingredientele utilizate;
- utilizarea de aditivi alimentari cu termen de valabilitate expirat;

Alte neconformități constatate:

- absența autorizației sanitare de funcționare a sursei de apă (unitate de producție);
- neefectuarea operațiunilor de curățenie și/sau dezinfecție a locurilor de muncă, utilajelor, ustensilelor, suprafețelor de lucru și a ambalajelor în condițiile stabilite de normele igienico-sanitare în vigoare;
- depozitarea, chiar și provizorie, a ambalajelor de transport ale produselor alimentare în condiții care pot determina contaminarea sau impurificarea acestora;
- depozitarea necorespunzătoare a produselor alimentare și a ambalajelor în alte spații decât cele prevăzute în acest sens;
- neetichetarea produselor alimentare;
- neasigurarea funcționării în permanență a spațiilor frigorifice din unitățile alimentare, neasigurarea controlului și înregistrării temperaturii în aceste spații și neîntreținerea lor prin neefectuarea reparațiilor, reviziilor și a igienizării;



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- nerespectarea măsurilor prevăzute de normele de igienă în vigoare privind prepararea, păstrarea, depozitarea, transportul și servirea produselor alimentare;
- neefectuarea periodică sau după necesitate a lucrărilor de igienizare și de revizie a instalațiilor și utilajelor, precum și a lucrărilor de recondiționare și de reparare a clădirilor unităților alimentare;
- neefectuarea în unitățile alimentare a operațiunilor de curățenie și dezinfecție, precum și neasigurarea dotării și aprovizionării unității alimentare cu utilaje, ustensile și materiale specifice pentru curățenie și dezinfecție;
- lipsa sau asigurarea în cantități insuficiente din/în dotarea unităților a produselor biocide și a celor de curățare;
- existența și/sau utilizarea produselor biocide cu termen de valabilitate expirat;
- nerespectarea obligației privind verificarea zilnică a stării de igienă individuală și de sănătate a angajaților, neconsemnarea acestei verificări, precum și primirea în unitate a angajaților bolnavi sau convalescenți de boli transmisibile;
- neasigurarea de către angajatori din orice domeniu de activitate, public și privat, a examinărilor medicale, prin medicii de medicina muncii, la angajare, la reluarea muncii, la schimbarea locului de muncă și a controlului medical periodic al lucrătorilor;
- angajarea și/sau menținerea în unitățile care desfășoară activitate de producție și de comercializare a produselor alimentare a personalului fără certificatul de instruire profesională privind însușirea noțiunilor fundamentale de igienă;

Menționăm că, pentru neconformitățile constatate au fost aplicate un număr de 92 de sancțiuni contravenționale, dintre care:

- 51 avertismente;
- 41 amenzi contravenționale, în valoare de 135.800 lei.

De asemenea, au fost retrase de la comercializare:

- 278 produse alimentare (DSP Arad 278 bucăți)
- 335,80 kg aditivi alimentari (DSP Arad- 333,6 Kg, DSP Brăila – 0,8 Kg, DSP Iași – 1,4 Kg)

Raport privind rezultatele acțiunilor de control privind respectarea legislației referitoare la mențiunile nutriționale și de sănătate înscrise pe produsele alimentare

În acțiunile de control au fost avute în vedere, în principal, următoarele:

- verificarea respectării condițiilor aplicabile mențiunilor nutriționale înscrise pe produsele alimentare prevăzute în Anexa la Regulamentul CE nr. 1924/2006.
- verificarea respectării condițiilor de utilizare (prevăzute în anexa la Regulamentul CE nr. 432/2011) a mențiunilor de sănătate prevăzute în registrul comunitar.
- verificarea respectării de către aliment a condițiilor de utilizare a mențiunii de sănătate cu mențiunea de sănătate înscrisă pe eticheta produsului.

În urma centralizării rapoartelor de control primite de la direcțiile de sănătate publică județene și a Municipiului București, au rezultat următoarele:

Au fost preconizate a fi controlate un număr de 461 unități și efectuate un număr de 508 controale, astfel:

- Nr. controale preconizate la producători: 49 și realizate: 40 (diferența între număr controale preconizate și număr controale realizate este de 9)

Următoarele județe nu au realizat numărul de controale preconizate la producători: DSP Argeș- 2, DSP Iași- 1, DSP Ilfov- 1, DSP Satu Mare- 2, DSP –Timiș- 3);

- Nr. controale preconizate la importatori: 16 și realizate: 10 (diferența între controale preconizate și realizate este de 6).

Următoarele județe nu au realizat numărul de controale preconizate la importatori: DSP Harghita- 2, DSP Ilfov- 1, DSP Satu Mare- 1, DSP Timiș- 2);

- Nr. controale preconizate la distribuitori: 43 și realizate: 32 (diferența între controale preconizate și realizate este de 11).

Următoarele județe nu au realizat numărul de controale preconizate la distribuitori: DSP Harghita- 2, DSP Hunedoara: 1, DSP Ilfov: 1, DSP Satu Mare- 2, DSP Timiș- 5);

- Nr. controale preconizate la unități desfacere (retaileri): 355 și realizate: 426.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

La categoria tipului de operator economic “retaileri”, numărul de controale realizate a fost depășit cu 71 controale față de numărul controalelor preconizate.

Așadar au fost efectuate un număr de 508 controale pe următoarele tipuri de unități economice și au fost verificate un număr de 1.410 produse alimentare cu mențiuni nutriționale/de sănătate înscrise pe etichetă/ambalaj, din care:

1. Tipul operatorului economic unde au fost efectuate controalele, numărul produselor alimentare verificate pe fiecare tip de operator și numărul produselor alimentare cu mențiuni nutriționale/sănătate înscrise pe etichetă, respectiv:

- Nr. controale la producători: 40

- Nr. produse controlate la producători: 137

din care:

- cu mențiuni nutriționale: 102, din care:

- corespunzătoare: 90

- necorespunzătoare: 12 (DSP Constanța- 1, DSP Galați- 1, DSP Ialomița- 5, DSP Prahova- 1, DSP Sibiu- 1, DSP Tulcea- 3);

- cu mențiuni de sănătate: 35,

- din care:

- corespunzătoare: 33

- necorespunzătoare: 2 (DSP Hunedoara- 1)

a) Nr. controale la importatori: 10

- Nr. produse controlate la importatori: 40

din care:

- cu mențiuni nutriționale: 37, din care toate corespunzătoare;

- cu mențiuni de sănătate: 3, din care toate corespunzătoare.

b) Nr. controale la distribuitori: 32

- Nr. produse controlate la distribuitori: 104

din care:

- cu mențiuni nutriționale: 73, din care:

- corespunzătoare: 69

- necorespunzătoare: 4 (DSP Galați- 2 și DSP București- 2);
- cu mențiuni de sănătate: 31, din care: toate corespunzătoare.

c) Nr. controale la unități desfacere (retaileri): 426, din care:

- Nr. controale la retaileri tip supermarket: 227
- Nr. controale la retaileri tip magazin: 133
- Nr. controale la retaileri tip farmacii: 32
- Nr. controale la retaileri tip plafar: 22
- Alte unități de vanzare cu amanuntul: 12.
- Nr. produse controlate la retaileri: 1.129

din care:

- Cu mențiuni nutriționale: 894, din care:
- corespunzătoare: 837
- necorespunzătoare: 57.

Neconformitățile mențiunilor nutriționale raportate au fost următoarele:

- unele mențiuni nutriționale nu erau înregistrate în Registrul național al mențiunilor nutriționale și de sănătate, (exemplu: DSP Harghita- 28 produse cu mențiuni nutriționale, etc);
- mențiuni nutriționale care nu se regăsesc în Regulamentul CE 1924/2006, (exemplu: DSP Buzău- 2, etc);
- mențiuni nutriționale pentru care nu se respecta condiția de utilizare, (exemplu: DSP Buzău- 3, etc);

Pentru neconformitățile identificate, inspectorii sanitari au dispus blocarea produselor alimentare cu mențiuni nutriționale neconforme, până la remedierea deficiențelor.

- Cu mențiuni de sănătate: 235, din care:
- corespunzătoare: 231
- necorespunzătoare: 6 (DSP Buzău- 3 și DSP Prahova- 3).

Neconformitățile mențiunilor de sănătate au fost următoarele:

- unele nu se regăsesc în Anexa la Regulamentul (UE) nr. 432/2012 (exemplu: DSP Buzău- 3 și DSP Prahova- 3);
- unele nu îndeplineau condiția de utilizare (exemplu: DSP Buzău- 1 și DSP Hunedoara- 2).

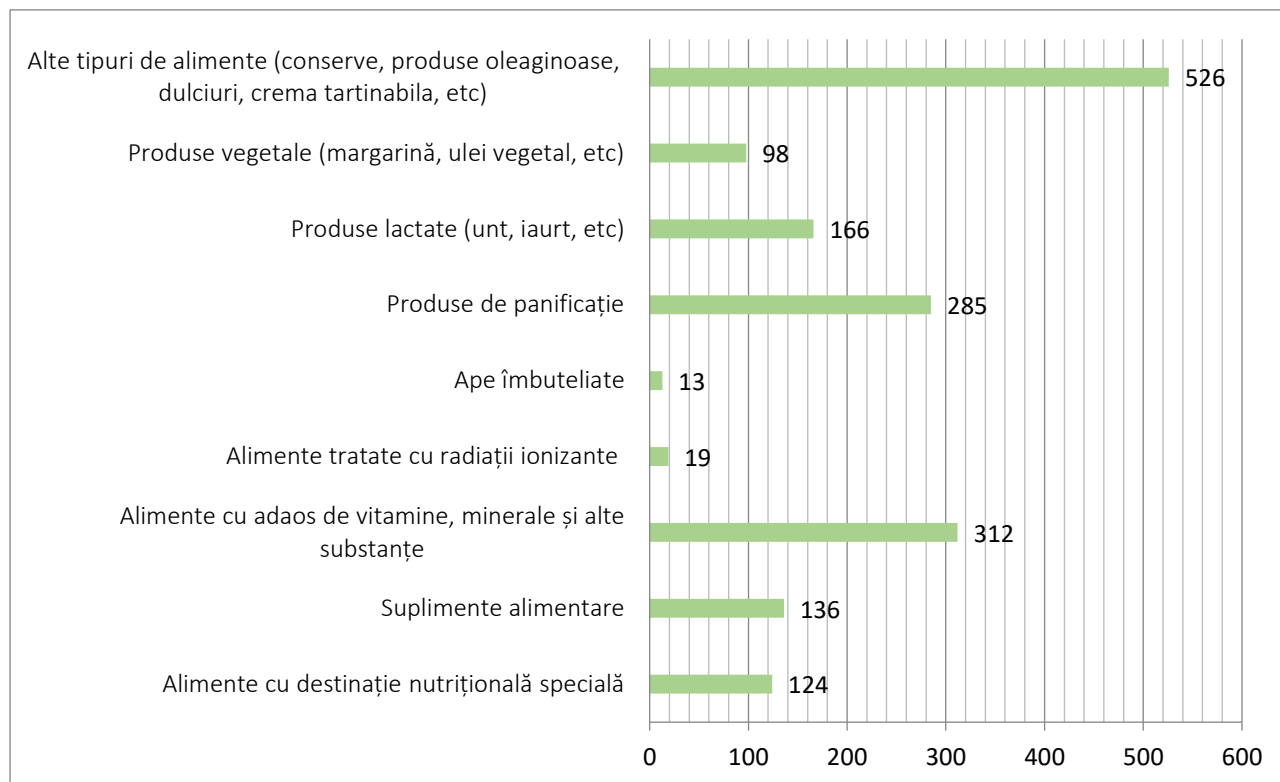
Pentru deficiențele depistate inspectorii sanitari au dispus blocarea temporară a produselor cu mențiuni de sănătate neconforme, până la remedierea deficiențelor.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

2. Au fost verificate un număr de 1.679 produse alimentare, din care 1.410 produse alimentare aveau înscrise pe etichetă mențiuni nutriționale și/sau de sănătate, după cum urmează:

- Număr produse alimentare cu mențiuni nutriționale: 1.106
- Număr produse alimentare cu mențiuni de sănătate: 304.



Număr total de produse alimentare controlate pe tipuri de alimente: 1.679, din care:

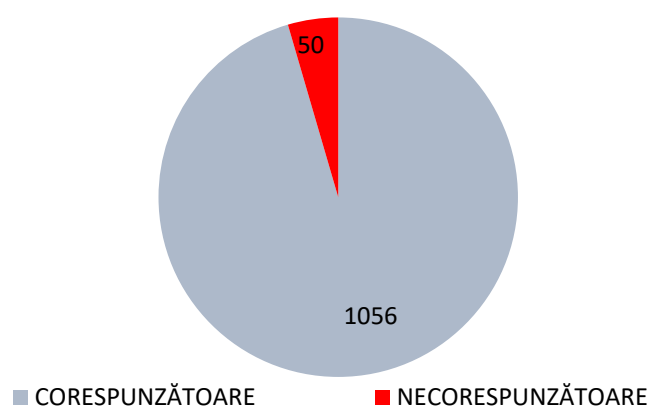
- Alimente cu destinație nutrițională specială: 124
- Suplimente alimentare: 136
- Alimente cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe: 312
- Alimente tratate cu radiații ionizante (condimente, ceaiuri, etc): 19
- Alte produse alimentare: 1.088, din care:
 - Ape îmbuteliate: 13
 - Produse de panificație: 285
 - Produse lactate (unt, iaurt, etc): 166
 - Produse vegetale (margarină, ulei vegetal, etc): 98
 - Alte tipuri de alimente: 526 (conserve, produse oleaginoase, dulciuri, crema tartinabila, etc).

Menționăm că, în urma analizei rapoartelor primite de la direcțiile de sănătate publică județene și a Municipiului București, cele mai frecvente neconformități identificate au fost următoarele:

A) Neconformități privind mențiunile nutriționale:

- Din cele 1.106 produse alimentare cu mențiuni nutriționale înscrise pe etichetă, un număr de 50 produse erau necorespunzătoare, în sensul că nu se respecta condiția de utilizare a mențiunii nutriționale.

Produse alimentare cu mențiuni nutriționale



Spre exemplu:

- Nu se îndeplinea condiția de utilizare a mențiunii nutriționale „fără adaos de zahăr”, deoarece pe etichetă nu se preciza mențiunea „conține zaharuri prezente în mod natural”.- Nu se îndeplinea condiția de utilizare a mențiunii nutriționale “Fără sare”. Având în vedere cantitatea de sare din eticheta nutrițională și anume 0,07 g sare/100 gr produs (adică 0.028 g sodiu) se constată că nu se respectă condiția de utilizare a acestei mențiuni prevăzută de Regulamentul CE 1924/2014 care stipulează în acest caz o cantitate maximă de 0.005 gr de sodiu adică 0,012 gr sare.

- Produse alimentare (unele din categoria bomboane cu cremă) cu mențiunea nutrițională: conține vitamina C”, pe eticheta cărora se menționează că produsele conțin vitamina C (mențiune nutrițională), fără ca declarația nutrițională să cuprindă informația obligatorie referitoare la cantitatea de vitamina C conținută, astfel neputându-se verifica dacă mențiunea nutrițională este utilizată corespunzător.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- Produse alimentare cu mențiunea nutrițională "cu vitamine și minerale", care sunt precizate la ingrediente (acid folic, B6, B12, niacină, acid pantotenic, Ca, Fe) și nu în continuarea mențiunii nutriționale, conform Regulamentului CE nr. 1924/2006.

- Mențiuni nutriționale care nu îndeplinesc condițiile de utilizare, în sensul că, fie pe etichetele produselor alimentare nu este înscrisă cantitatea elementelor nutritive la care se face referire în mențiunile nutriționale, în vederea corelării lor, fie cantitățile elementelor nutritive corelate cu mențiunile nutriționale, depășesc sau sunt mai mici decât valorile stabilite de Regulamentul 1924/2006.

- Produse alimentare care au înscrise pe eticheta mențiuni nutriționale care nu se regăsesc în Regulamentul CE nr. 1924/2006, ca de exemplu mențiunea nutrițională "Natural bogat în Omega 9", înscrisă pe eticheta unui produs alimentar din categoria ulei vegetal (de exemplu: 1 produs).

- Produse alimentare din categoria suplimente alimentare (exemplu: Ulei de chimen negru (Negrilică), cu mențiunile nutriționale „ Sursă vegetală de acizi grași esențiali, omega- 3,, „Sursă vegetală de omega- 6,,. Mențiunea nutrițională,, sursă de acizi grași omega 3” se regăsește în anexa mențiunilor nutriționale permise conform Regulamentul CE 1924/2006, dar condiția de utilizare a mențiunii nu se poate verifica, deoarece pe eticheta produsului nu se precizează conținutul de acizi grași omega 3.

- Produse alimentare din categoria suplimente alimentare cu mențiuni nepermise ca de exemplu mențiunea nutrițională „ sursă de acizi grași omega 6,, înscrisă pe 1 supliment alimentar (Ulei de chimen negru (Negrilică) nu se regăsește în anexa mențiunilor nutriționale permise conform Regulamentul CE 1924/2006.

3) Alte neconformități ale produselor alimentare cu mențiuni nutriționale înscrise pe etichetă:

- Neînregistrarea produselor alimentare cu mențiuni nutriționale în Registrul Național al mențiunilor nutriționale și de sănătate de pe site-ul Ministerului Sănătății

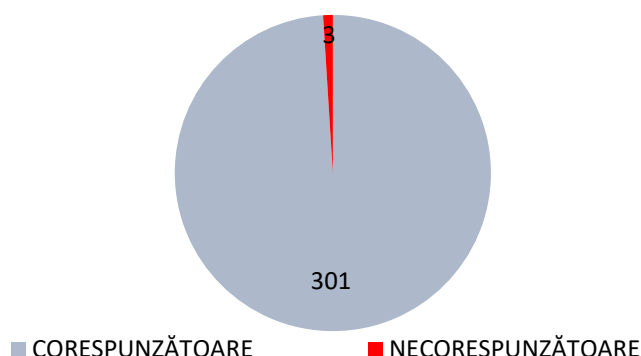
- Produse cu diferențe între cantitățile nutrienților specificați pe ambalaj față de cei menționați pe traducerea în limba română (exemplu: 2 produse alimentare)

- Produse la care etichetarea în limba română este incompletă, nu toate mențiunile nutriționale pe care producătorul le face pe ambalaj sunt traduse în limba română.(sunt produse la care notificarea are mențiunile specificate, dar pe etichetă acestea nu apar în limba română (exemplu: 8 produse alimentare, etc).

B) Neconformități privind mențiunile de sănătate:

1) Din cele 304 produse alimentare cu mențiuni de sănătate înscrise pe aceste produse alimentare, au fost raportate 3 neconformități privind utilizarea mențiunilor de sănătate

Produse alimentare cu mențiuni de sănătate



Spre exemplu:

- A fost identificat un 1 produs din categoria suplimente alimentare cu mențiunile de sănătate „Menține sănătatea căilor respiratorii superioare și inferioare, Contribuie la îmbunătățirea unor funcții ale organismului „, Asigură un aport bogat de nutrienți și substanțe bioactive necesar în suplimentarea dietei pentru buna funcționare a metabolismului glucidic „, Contribuie la reglarea nivelului de glucoză din sânge, „, Asigură starea generală de bine,, care sunt utilizate în mod neconform. Dintre acestea doar mențiunea „Contribuie la reglarea nivelului de glucoză din sânge,, se află pe lista „ on –hold,, de mențiuni de sănătate pentru produsele din plante a EFSA cu numărul EFSA Q- 2008- 4271.

Alte neconformități:

- Mențiuni de sănătate care nu se regăsesc în Anexa la Regulamentul (UE) nr. 432/2012 al Comisiei din 16 mai 2012 de stabilire a unei liste de mențiuni de sănătate permise, înscrise pe produsele alimentare, altele decât cele care se referă la reducerea riscului de îmbolnăvire și la dezvoltarea și sănătatea copiilor.
- Neînregistrarea produselor alimentare cu mențiuni de sănătate în Registrul Național al mențiunilor nutriționale și de sănătate de pe site-ul Ministerului Sănătății.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Pentru deficiențele constatate la nivel național, au fost aplicate un număr de 26 sancțiuni contravenționale, dintre care:

Sancțiuni contravenționale: 23

- Nr. avertismente: 11

din care:

➤ nr. avertismente pentru neconformități privind mențiunile nutriționale / sănătate înscrise pe produsele alimentare: 3

➤ nr. avertismente pentru alte tipuri de neconformități: 8.

- Nr. amenzi: 15

din care:

➤ nr. amenzi pentru neconformități privind mențiunile nutriționale / sănătate înscrise pe produsele alimentare: 7 (DSP Galați- 1, DSP Hunedoara- 1, DSP Ialomița- 2, DSP Sibiu- 1 și DSP București- 2).

➤ nr. amenzi pentru alte tipuri de neconformități: 8 (DSP Arad- 2, DSP Bacău- 2, DSP Covasna- 1, DSP Satu Mare- 1, DSP Teleorman- 1 și DSP București- 1).

- Valoarea totală a amenzilor: 59.300 lei.

- Alimente retrase/blocate la comercializare:

- 783 kg alimente cu mențiuni nutriționale/sănătate neconforme sau neînscrise în Registrul național al mențiunilor nutriționale/sănătate: (exemplu: DSP Bacău:- 3 kg, DSP Ilfov:- 529 kg, DSP Prahova:- 193 kg, DSP Sibiu: 20 Kg, etc).

- 7.918 litri alimente cu mențiuni nutriționale/sănătate neconforme (exemplu: DSP Bacău- 43 l, DSP Ialomița: 7.800 l, DSP Sibiu- 30 l, etc).

- Nr. bucăți alimente cu mențiuni nutriționale/sănătate neconforme sau neînregistrate în registrul național al mențiunilor nutriționale/sănătate: 2.1612 buc. (de exemplu: DSP Galați- 3.073 buc., DSP Ialomița: 16.110 buc., DSP Prahova- 27 buc., etc).

În urma analizei rapoartelor, Inspekția Sanitară de Stat a transmis adrese direcțiilor de sănătate publică pe teritoriul cărora se aflau distribuitorii/etc care distribuiau/comercializau produsele alimentare cu neconformități în ceea ce privește utilizarea mențiunilor nutriționale și de sănătate, etc, în vederea dispunerii măsurilor legale care se impun.

CAP. 14 RAPORTUL DIRECȚIEI IMPLEMENATRE ȘI MONITORIZARE A PNRR

Obiectivul general al Direcției Implemenatre și Monitorizare a PNRR (DIMPNNR) este coordonarea, potrivit competențelor și în conformitate cu acordul de finanțare încheiat potrivit prevederilor legale privind Mecanismul de Redresare și Reziliență, implementarea investițiilor și componentelor aferente investițiilor din PNRR, conform legislației în vigoare, a implementării PNRR aflat în sarcina Ministerului Sănătății în calitate de coordonator de reformă sau investiții pentru PNRR, Componenta 12-Sănătate și Componenta 7- Transformare digitală, I3- Realizarea sistemului de eHealth și telemedicină prin programarea, implementarea și monitorizarea tehnică și financiară a componentelor.

Obiective specifice și rezultate obținute în anul 2023:

1. Lansarea apelurilor de proiecte, evaluarea, selecția și contractarea proiectelor, cu respectarea principiilor aplicabile Mecanismului de Redresare și Reziliență

1.1. Apeluri lansate în anul 2023:

Componenta/ Reforma/ Investiția	Denumire apel	Data lansare apel	Data închidere apel	Buget	Activități eligibile	Solicitanți eligibili	Număr proiecte depuse
Componenta 12. Sănătate/ R3 Dezvoltarea capacității pentru managementul serviciilor de sănătate și managementul resurselor	Formare privind managementul resurselor umane din instituțiile sanitare, serviciilor de sănătate și cursuri în	15.05.2023	29.12.2023	6.668.957	Cursuri de formare privind managementul resurselor umane din instituțiile sanitare; Cursuri de formare privind	Universități de farmacie și medicină (G6). Institutul național de management al serviciilor de sănătate	4



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

umane din sănătate	materie de integritate				managemen tul serviciilor de sănătate; Cursuri în materie de integritate		
Componenta 12. Sănătate/ R3 Dezvoltarea capacității pentru managementu l serviciilor de sănătate și managementu l resurselor umane din sănătate	Centre de dezvoltare a competenț elor pentru personalul din sistemul public de sănătate	15.05.202 3	29.12.202 3	42.842.996, 6	Construirea a minim 2 centre de dezvoltare a competențe lor pentru personalul din sistemul public de sănătate	Universități de farmacie și medicină (G6). Institutul național de manageme nt al serviciilor de sănătate	3
Componenta 7. Digitalizare/ I3 Realizarea sistemului de eHealth și telemedicină	Redimensi onare, standardiz are și optimizare a Platformei informatic e din asigurările de sănătate (PIAS)	07.07.202 3	29.12.202 3	70.000.000	PIAS (platforma informatică de asigurări de sănătate) este operațional ă	CNAS în parteneriat cu STS	1
Componenta 7. Digitalizare/ I3 Realizarea sistemului de eHealth și telemedicină	Digitalizar ea instituțiilor r cu atribuții în domeniul sanitar aflate în subordine a MS	28.08.202 3	29.12.202 3	100.000.000	Digitalizare a MS și a instituțiilor din subordinea MS	MS și instituții din subordinea MS	94

Componenta 7. Digitalizare/ I3 Realizarea sistemului de eHealth și telemedicină	Investiții în sistemele informatic e și în infrastruct ura digitală a unităților sanitare publice (200 de unități sanitare publice, 30 00 persoane)	07.07.202 3	15.09.202 3	100.000.000	Digitalizare a a 200 de unități sanitare	Unități sanitare	308

1.2. Selectia și contractarea proiectelor:

Componenta/ Reforma/Investiția	Investiție specifică	Număr proiecte depuse	Număr proiecte selecțate pentru finanțare	Număr contracte semnate
Componenta 12. Sănătate/ Dezvoltarea infrastructurii medicale prespitalicești	Cabinete ale medicilor de familie sau asocieri de cabinete de asistență medicală primară	2.680	2.570	735*
Componenta 12. Sănătate/ Dezvoltarea infrastructurii medicale prespitalicești	Centre Comunitare Integrate	202	201	194**
Componenta 12. Sănătate/ Dezvoltarea infrastructurii medicale prespitalicești	Unități de asistență medicală ambulatorie	120	69	69
Componenta 12. Sănătate/ Dezvoltarea infrastructurii medicale prespitalicești	Cabinete de planificare familială	85	83	0***



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

C12- Sănătate/ I2- Dezvoltarea infrastructurii medicale spitalicești	Secții de terapie intensivă pentru nou-născuți	38	35	15
C12- Sănătate/ I2- Dezvoltarea infrastructurii medicale spitalicești	Echipamente și materiale destinate reducerii riscului de infecții nosocomiale	212	116	102
C12- Sănătate/ I2- Dezvoltarea infrastructurii medicale spitalicești	Infrastructură spitalicească publică nouă	46	27	23

* Au fost încheiate contracte de finanțare pentru proiectele care au componentă de renovare și/sau dotare.

** Au fost întocmite 199 de contracte, din care 194 au componentă de renovare și mobilier, iar 5 au componentă de mobilier),

***Au fost întocmite 24 de contracte de finanțare (din care 15 au componentă de renovare si mobilier, 3 au componentă de renovare și 6 au componentă de mobilier).

2. Monitorizarea implementării proiectelor din punct de vedere tehnic și financiar

În anul 2023 au fost analizate un număr de:

- 14 cereri de transfer în valoare de 975,509.09 lei, din care PNRR 821,779.93 lei și TVA 153,729.16 lei în cadrul Investiției specifice I1.1. Cabinete ale medicilor de familie sau asocieri de cabinete de asistență medicală primară.
- 15 cereri de transfer în valoare de 14,838,502.43 lei, din care PNRR 14,229,471.23 lei și TVA 609,031.20 lei în cadrul investiției specifice I2.1. Unități de asistență medicală ambulatorie.
- 8 cereri de transfer în valoare de 56,265,722.09 lei, din care PNRR 51,870,937.16 lei și TVA 4,394,784.93 în cadrul investiției specifice I2.1: Infrastructură spitalicească publică nouă.

- 2 cereri de transfer în cadrul investiției specifice: I2.4. Echipamente și materiale destinate reducerii riscului de infecții nosocomiale.

De asemenea, în vederea achiziționării în mod centralizat a echipamentelor aferente proiectelor a fost elaborată Hotărârea de Guvern nr. 642/2023 privind aprobarea Programului național de dotare cu echipamente a cabinetelor medicilor de familie sau pentru cabinetele medicale asociate, a Programului național de dotare cu echipamente a cabinetelor de planificare familială, a Programului național de dotare cu echipamente a centrelor comunitare integrate, a Programului național de dotare cu unități mobile de terapie intensivă neonatală și a programului național de dotare cu unități mobile de screening pentru cancer, precum și pentru modificarea unor acte normative (publicată în Monitorul oficial nr. 705/01.08.2023), potrivit căreia achiziția echipamentelor va fi realizată de către ONAC în numele și pentru Ministerul Sănătății.

Pentru a veni în sprijinul beneficiarilor de proiecte au fost emise următoarele instrucțiuni:

- ✓ Instrucțiunea nr. 1/13.06.2023 privind colectarea informațiilor beneficiarului real la momentul depunerii ofertei în cadrul procedurilor de achiziție publică;
- ✓ Instrucțiunea nr. 2/14.09.2023 referitoare la obținerea unor date și informații privind identificarea ex-ante a beneficiarului real;
- ✓ Instrucțiunea nr. 10/13.06.2023 referitoare la completarea Declarației pe propria răspundere privind beneficiarul real – Cabinet medical;
- ✓ Instrucțiunea nr. 11/04.07.2023 referitoare la completarea Declarației pe propria răspundere privind beneficiarul real;
- ✓ Instrucțiunea din data de 08.09.2023 privind structura mențiunii “Bun de plată”;
- ✓ Manualul de proceduri pentru atribuirea contractelor de achiziție publică pentru proiectele finanțate prin pnrr instrucțiuni privind achizițiile publice pentru beneficiarii publici componenta 12 – Sănătate, Componenta 7- I.3 – Transformare digitală, Versiunea 01, 31.07.2023;
- ✓ Ghidul de bune practici pentru beneficiarii private, Apel PNRR – C12. Sănătate, Investiția specifică: I1.1: Cabinete ale medicilor de familie sau asocieri de cabinete de asistență medicală primară, aplicabil în derularea procedurilor de achiziție pentru atribuirea contractelor de furnizare de produse, prestare de servicii, execuție de lucrări, instrucțiuni de utilizare a Sistemului informatic integrat de management pentru PNRR (proiecte.pnrr.gov.ro), raportarea progresului proiectului, precum și depunerea cererilor de transfer;



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- ✓ Îndrumar metodologic la ghidurile beneficiarului Componenta 12 – Sănătate Componenta 7- I.3 – Transformare digitală, Rev.1_2 Noiembrie 2023.

3. Implementarea activităților prevăzute în acordurile de finanțare și raportarea progresului cu privire la acestea

În vederea îndeplinirii jalonului 351, inclus în cererea de plată nr. 3 au fost emise:

- Ordinul ministrului sănătății nr. 2567/2.08.2023 pentru aprobarea Metodologiei privind stabilirea indicatorilor de performanță și de calitate utilizați în vederea selectării unităților sanitare cu paturi, beneficiare ale Fondului pentru calitatea serviciilor medicale, Componenta 12- Sănătate, PNRR,
- Ordinul ministrului sănătății nr. 4201/14.12.2023 pentru aprobarea Metodologiei privind selecția bazată pe performanță a unităților sanitare cu paturi, beneficiare ale Fondului pentru calitatea serviciilor medicale, din cadrul Reformei 1. Dezvoltarea capacității pentru gestionarea fondurilor publice din sănătate, Componenta C12 — Sănătate, Planul National de Redresare și Reziliență al României.

În vederea îndeplinirii jalonului 351, inclus în cererea de plată nr. 3 au fost emise:

- Ordinul ministrului sănătății nr. 661/2023 privind aprobarea Planurilor de acțiune sectoriale pentru dezvoltarea resurselor umane în sănătate 2023-2030,
- Ordinul ministrului sănătății nr. 2496/2023 pentru modificarea Ordinului ministrului sănătății nr. 661/2023 privind aprobarea Planurilor de acțiune sectoriale pentru dezvoltarea resurselor umane în sănătate 2023-2030.

În vederea îndeplinirii țințelor și jaloanelor aferente Componentei 12 - Sănătate și Componentei 7- Transformare digitală, I3 – Realizarea sistemului de eHealth și telemedicină au fost emise următoarele acte normative:

- Pentru jalonul 355:

Ordinul ministrului sănătății nr. 391/14.02.2023 privind aprobarea modelului-cadru al contractului de management al președintelui și al vicepreședintelui Agenției Naționale pentru Dezvoltarea Infrastructurii în Sănătate (ANDIS).

- Pentru jalonul 352:

Legea nr. 66 din 27 martie 2023 pentru aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 76/2022 privind înființarea, organizarea și funcționarea Agenției Naționale pentru Dezvoltarea Infrastructurii în Sănătate (publicată în Monitorul Oficial nr. 255 din 28 martie 2023).

Hotărârea de Guvern nr. 521/26.05.2023 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate (publicată în Monitorul Oficial nr. 466 /26.05.2023).

În vederea raportării progresului aferent îndeplinirii ȋintelor și jaloanelor, precum și a aranjamentelor operaționale aferente acestora, au fost elaborate:

- 4 rapoarte trimestriale de progres, conform art. 30 din HG nr. 209/2022.
- 28 Cover notes aferente ȋintelor și jaloanelor, precum și aranjamentelor operaționale aferente acestora



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

CAP. 15 RAPORTUL DIRECȚIEI PERSONAL ȘI STRUCTURI SANITARE

❖ BIROUL DREPTURI SALARIALE

- **au fost aprobate prin ordin al ministrului sănătății:**
 - ✓ 2 regulamente de organizare și funcționare pentru instituțiile subordonate Ministerului Sănătății și publicate în Monitorul Oficial al României, Partea I.
 - ✓ 77 organigrame ale instituțiilor subordonate Ministerului Sănătății.
 - ✓ 157 state de funcții ale instituțiilor subordonate Ministerului Sănătății.
 - ✓ a fost elaborat și promovat **Memorandumul cu tema: Aprobarea organizării concursurilor în vederea ocupării posturilor vacante/temporar vacante din cadrul unităților subordonate Ministerului Sănătății și din cadrul aparatului de lucru al acestuia, aprobat în ședința Guvernului din data de 30.06.2023.**
- au fost elaborate și promovate acte normative în domeniul salarizării personalului din sectorul sanitar, respectiv Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 63/2023 pentru stabilirea unor măsuri la nivelul structurii organizatorice aferente unităților sanitare, precum și stabilirea unor măsuri privind salarizarea personalului din sistemul sanitar public și pentru completarea unor acte normative în domeniul sănătății și în domeniul fiscal, publicată în: Monitorul Oficial nr. 603 din 30 iunie 2023 și Ordonanța Guvernului nr. 42/ 2023 pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății și pentru modificarea și completarea altor acte normative, publicată în Monitorul Oficial nr. 787 din 31 august 2023;
- a fost întocmită și transmisă către Agenția Națională a Funcționarilor Publici documentația necesară în vederea obținerii avizului acestei instituții pentru structura de funcții publice în situația modificării structurii organizatorice și a statului de funcții al Ministerului Sănătății și întocmirea proiectului de ordin, ulterior obținerii avizului Agenției Naționale a Funcționarilor Publici, de modificare a structurii organizatorice și a statului de funcții al Ministerului Sănătății în vederea aprobării acestuia de către conducerea Ministerului Sănătății;
- au fost avizate acte administrative cu caracter individual din punct de vedere al încadrării în numărul total de posturi aprobat pentru fiecare structură și al

drepturilor salariale pentru personalul propriu al Ministerului Sănătății, funcționari publici și personal contractual, în baza actelor normative aplicabile, precum și modificarea acestora ca urmare a modificării tranșei de vechime, promovării în clasă, grad profesional, etc;

- au fost avizate act administrative cu caracter individual privind numirea persoanelor care ocupă funcții de conducere din cadrul unităților cu personalitate juridică aflate în subordinea Ministerului Sănătății prevăzute în anexa nr. 2 la Hotărârea Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare;
- au fost aprobate /avizate linii de gardă pe specialități pentru unitățile sanitare direct subordonate Ministerului Sănătății, pentru structurile de primire urgență – UPU – SMURD, UPU și CPU precum și pentru unitățile sanitare al căror management a fost transferat autorităților administrației publice locale;
- au fost elaborate răspunsuri către unitățile subordonate ministerului, unități sanitare aflate în subordinea autorităților administrației publice locale, petenți la solicitările ce vizează domeniul de competență al structurii;
- au fost elaborate puncte de vedere la proiecte de acte normative.

❖ **BIROUL STRUCTURI SANITARE**

- **au fost aprobate prin ordin al ministrului sănătății:**
 - ✓ condițiile și a metodologia privind înființarea, desființarea, reorganizarea secțiilor clinice /compartimentelor clinice din spitale.
 - ✓ stabilirea condițiilor și metodologiei privind avizarea înființării spitalelor private, avizarea structurii organizatorice și avizarea modificării acesteia, precum și pentru stabilirea unor măsuri organizatorice în vederea aprobării/avizării structurii organizatorice a spitalelor publice și a modificării acesteia.
 - ✓ modificarea și completarea ordinului ministrului sănătății nr. 1.408/2015 privind înființarea unităților de accidente vasculare cerebrale acute.
 - ✓ modificarea Legii nr.95/2006 republicată, cu modificările și completările ulterioare (referitoare la art.172 alin.(7)).
 - ✓ aprobarea detalierii pe județe și pentru municipiul București a numărului total de paturi din unitățile sanitare publice și private pentru care casele de asigurări



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

de sănătate pot încheia contracte de furnizare de servicii medicale spitalicești, până la 30 iunie 2023, respectiv, pentru anul 2023, începând cu data de 1 iulie;

- ✓ 56 modificări ale structurii organizatorice pentru unitățile sanitare subordonate Ministerului Sănătății, ori de câte ori au fost solicitate.
- ✓ structuri clinice pentru unități sanitare aflate în subordinea Ministerului Sănătății, aflate în subordinea ministerelor și instituțiilor cu rețele sanitare proprii, a autorităților administrației publice locale, precum și pentru unități sanitare private ori de câte ori au fost solicitate.
- au fost elaborate răspunsuri la petiții cu solicitări pe Legea nr.544/2001, Ordonanța Guvernului nr.27/2001.
- participarea la grupuri de lucru în cadrul Ministerului Sănătății, pe domeniul de competențe.
- au fost elaborate referate pentru avizarea modificării structurii organizatorice a unităților sanitare aflate în subordinea ministerelor și instituțiilor cu rețele sanitare proprii (51 unități) a autorităților administrației publice locale (163), precum și pentru unități sanitare private (195 unități), ori de câte ori au fost solicitate.
- au fost elaborate referate pentru avizarea modificării numărului de paturi pentru unitățile de asistență medico-sociale (4 unități).

❖ **SERVICIUL ÎNCADRĂRI PERSONAL**

- 431 Ordine privind numirea în funcții specifice comitetului director din cadrul serviciilor de ambulanță județene și a Serviciului de Ambulanță București-Ilfov.
- 94 Ordine privind desemnarea membrilor și membrilor supleanți în Consiliile de administrație.
- 195 Ordine privind numirea în funcții specifice comitetului director din cadrul spitalelor publice din subordinea Ministerului Sănătății.
- 24 Ordine privind revocarea din funcții specifice comitetului director din cadrul spitalelor publice din subordinea Ministerului Sănătății.
- 5 Ordine privind prelungirea contractului de management.
- 3 Ordine privind încetarea contractului de management.

- 48 Ordine privind numirea în funcțiile publice de conducere din cadrul direcțiilor de sănătate publică.
- 3 Ordine privind încetarea/suspendarea din funcții publice de conducere din cadrul direcțiilor de sănătate publică.
- 354 Ordine privind stabilirea drepturilor salariale pentru angajații Ministerului Sănătății, ca urmare a majorărilor prevăzute de acte normative.
- 124 Ordine privind numirea și modificarea raporturilor de serviciu în cadrul Ministerului Sănătății pentru funcțiile contractuale din cadrul Ministerului Sănătății.
- 3 Concursuri pentru ocuparea funcțiilor vacante din subordonatelor Ministerului Sănătății.
- 21 Notificări ANFP privind exercitarea funcțiilor publice de conducere din cadrul M.S.
- 29 Notificări ANFP privind exercitarea funcțiilor publice din cadrul direcțiilor de sănătate publică.
- 161 Adrese/răspunsuri petiții/puncte de vedere.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

CAP. 16 RAPORTUL COMPARTIMENTULUI RELAȚIA CU PARLAMENTUL

Conform prevederilor Regulamentului de Organizare și Funcționare al Ministerului Sănătății, raportat la domeniul de activitate al Compartimentului Relația cu Parlamentul, vă comunic principalele activități realizate în cursul anului 2023.

Astfel, Compartimentul aflat în coordonarea Secretarului de Stat asigură buna funcționare a relațiilor constituționale dintre Ministerul Sănătății și Parlament, iar în conformitate cu prevederile legislației în vigoare a desfășurat următoarele activități, cuantificabile statistic după cum urmează:

Situație întrebări – interpelări: În anul 2023 au fost adresate Ministerului Sănătății de către parlamentarii celor două Camere **822 de întrebări și interpelări**.

Situație propuneri legislative și proiecte de legi: Au fost elaborate puncte de vedere pentru **403 de propuneri legislative și proiecte de Legi**, care, ulterior au fost susținute în cadrul comisiilor de specialitate și plenurilor celor două Camere ale Parlamentului. Dintre acestea 72 au devenit legi

În anul 2023 am susținut în cadrul lucrărilor Parlamentului adoptarea **proiectelor de Legi** elaborate de către Guvernul României, atât în calitate de inițiator, cât și în calitate de coinițiator, alături de celalte structuri de specialitate ale Guvernului României (ministere, autorități, agenții, etc.)

În perioada următoare, respectiv pentru anul 2024, obiectivul propus va fi acela de a continua eficientizarea activității compartimentului în vederea realizării următoarelor atribuții:

A).În domeniul procedurii aferente întrebărilor/interpelărilor;

B).În domeniul procedurii legislative a proiectelor de acte normative;

C).În domeniul monitorizării legislației adoptate de Parlamentul României cu incidență în domeniul sănătății.

A). – În domeniul întrebărilor/interpelărilor adresate de parlamentari Ministerului Sănătății, Compartimentul are următoarele atribuții specifice:

- primirea întrebărilor și interpelărilor adresate Ministerului Sănătății de parlamentarii celor două Camere și asigurarea trimiterii și susținerii în Plen a răspunsurilor în termenul stabilit de regulamentele Parlamentului;
- colaborarea cu celelalte structuri responsabile ale Ministerului Sănătății în vederea soluționării eficiente a mesajelor, memoriilor, sau oricăror solicitări inițiate de către parlamentari.

B). – În domeniul procedurii legislative a proiectelor de acte normative, Compartimentul are următoarele atribuții specifice:

- asigurarea relației Ministerului Sănătății cu structurile Parlamentului (comisiile de specialitate ale celor două camere, plenul Senatului, plenul Camerei Deputaților, și Guvern);
- prezentarea Secretarului de Stat pentru Relația cu Parlamentul a situației la zi a activității legislative din sistemul sanitar;
- participarea, prin persoanele desemnate în acest sens la lucrările Parlamentului României;
- colaborarea cu direcțiile din minister în vederea elaborării unui punct de vedere unitar privind proiectele de legi și propunerile legislative din domeniul sanitar;
- analizarea punctelor de vedere ale direcțiilor de specialitate din minister privind amendamentele la actele normative aflate în dezbateră în Parlament;
- primirea și informarea Secretarului de Stat pentru relația cu Parlamentul asupra ordinii de zi a celor două camere ale Parlamentului;
- analizarea și sintetizarea documentației aferente proiectelor de acte normative ce urmează a fi susținute de către Secretarul de Stat pentru relația cu Parlamentul în cadrul comisiilor parlamentare de specialitate și plenul celor două camere ale Parlamentului;

C). În domeniul monitorizării legislației adoptate de Parlamentul României cu incidență în domeniul sănătății

- elaborarea de informări periodice asupra stadiului proiectelor de legi aflate în dezbateră în comisiile de specialitate ale Parlamentului;
- elaborarea de sinteze a actelor normative din sistemul sanitar ce au fost dezbătute în Parlament;
- elaborarea, pe baza propunerilor structurilor de specialitate ale Ministerului Sănătății, a programul legislativ, precum și prioritățile legislative ale Ministerului Sănătății în vederea adoptării lor în cadrul Parlamentului României;
- informarea conducerii ministerului în legătură cu proiectele de Legi cu incidență asupra domeniului sanitar adoptate de Parlament;
- întreprinderea de analize privind monitorizarea proiectelor de acte normative din domeniul sanitar în vederea asigurării complementarismului legislativ.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

CAP. 17 RAPORTUL COMPARTIMENTULUI RELAȚIA CU PATRONATELE ȘI SINDICATELE

Activitatea în Comisia de Dialog Social

Ședința din 18.01.2023,

- **Tema 1:** Proiectul de Ordonanță a Guvernului privind calitatea apei destinată consumului uman.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

- **Tema 2:** Proiectul de Hotărâre a Guvernului privind actualizarea valorii de inventar și a datelor de identificare ale bunurilor imobile din domeniul public al statului aflate în administrarea Institutului Clinic Fundeni, precum și trecerea unei părți a acestora din administrarea Institutului Clinic Fundeni în administrarea Institutului de Urgență pentru Boli Cardiovasculare "Prof. dr. C.C. Iliescu", unități sanitare aflate în subordinea Ministerului Sănătății.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

- **Tema 3:** Proiectul de Hotărâre a Guvernului privind transmiterea unui imobil din domeniul public al statului și din administrarea Ministerului Sănătății - Direcția de Sănătate Publică a Județului Neamț în domeniul public al județului Neamț.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

- **Tema 4:** Proiectul de Ordonanță a Guvernului pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, pentru modificarea și completarea unor acte normative cu impact în domeniul sănătății, precum și pentru stabilirea unor măsuri cu privire la acordarea concediilor medicale.

Inițiator: CNAS.

Ședința din 17.02.2023,

- **Tema 1:** Proiectul de hotărâre a Guvernului privind modificarea și completarea anexei la Hotărârea 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.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

- **Tema 2:** Proiectul de *Ordonanță de urgență a Guvernului pentru completarea Legii drepturilor pacienților nr. 46/2003*, cu rugămintea de a ne transmite eventualele propuneri și observații de îmbunătățire a conținutului.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

- **Tema 3:** Proiectul de Ordonanță de urgență a Guvernului pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate.

Inițiator: CNAS.

Ședința din 06.03.2023,

- **Tema 1:** Proiectul de Ordonanță de Urgență a Guvernului pentru finanțarea activităților cuprinse în cadrul Acordului de împrumut (Proiectul privind Reforma Sectorului Sanitar - Îmbunătățirea Calității și Eficienței Sistemului Sanitar) dintre România și Banca Internațională pentru Reconstrucție și Dezvoltare, semnat la București la 17 iunie 2014, ratificat prin Legea nr. 179/2014, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 943 din 23 decembrie 2014, cu modificările și completările ulterioare și a Acordului de împrumut (Finanțare adițională pentru Proiectul privind Reforma Sectorului Sanitar - Îmbunătățirea Calității și Eficienței Sistemului Sanitar) dintre România și Banca Internațională pentru Reconstrucție și Dezvoltare, semnat la București la 11 iunie 2021, ratificat prin Legea nr. 298/2021, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 1188 din 15 decembrie 2021

Inițiator: Ministerul Sănătății.

- **Tema 2:** Proiectul de Hotărâre a Guvernului pentru modificarea și completarea Anexei nr. 2 la Hotărârea Guvernului nr. 696/2021 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2021 – 2022, precum și pentru prelungirea termenului de aplicare a prevederilor acesteia.

Inițiator: CNAS.

- **Tema 3:** Proiectul de Hotărâre a Guvernului privind aprobarea Planului național de paturi pentru perioada 2023 – 2025.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Ședința din 27.03.2023,

- **Tema 1:** Proiectul de Hotărâre pentru modificarea Hotărârii Guvernului nr. 857/2022 privind organizarea și funcționarea Agenției Naționale pentru Dezvoltarea Infrastructurii în Sănătate

Inițiator: ANDIS.

- **Tema 2:** Proiectul de Lege pentru modificarea și completarea Ordonanței de Urgență nr. 77/2011 privind stabilirea unor contribuții pentru finanțarea unor cheltuieli în domeniul sănătății.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

- **Tema 3:** Proiectul de Ordonanță de urgență a Guvernului pentru modificarea și completarea Ordonanței de Urgență a Guvernului nr. 83/2000 privind organizarea și funcționarea cabinetelor de liberă practică pentru servicii publice conexe actului medical.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Ședința din 13.04.2023,

Tema 1: Proiectul de Hotărâre a Guvernului privind aprobarea Strategiei naționale pentru prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale și combaterea fenomenului de rezistență la antimicrobiene în România pentru perioada 2023-2030.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

- **Tema 2:** Proiectul de Hotărâre a Guvernului pentru modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 857/2011 privind stabilirea și sancționarea contravențiilor la normele din domeniul sănătății publice.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

- **Tema 3:** Proiectul de Hotărâre a Guvernului privind aprobarea tarifelor pentru efectuarea expertizelor, a constatărilor și a altor lucrări medico-legale.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Ședința din 12.05.2023,

- **Tema 1** Proiectul de Hotărâre a Guvernului privind actualizarea valorii de inventar și a datelor de identificare ale unor bunuri imobile din domeniul public al statului aflate în administrarea Ministerului Sănătății – Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Ștei, precum și trecerea în administrarea Serviciului de Telecomunicații Speciale a unui teren în suprafață de 200 mp, situat în incinta Spitalului de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Ștei.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

- **Tema 2:** Proiectul de Hotărâre a Guvernului pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate.

Inițiator: CNAS

- **Tema 3:** Proiectul de Hotărâre a Guvernului pentru modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 423/2022 privind aprobarea programelor naționale de sănătate.

Inițiator: CNAS

- **Tema 4:** Proiectul de Hotărâre a Guvernului privind închirierea unei suprafețe de teren din incinta Spitalului de Recuperare Borșa – Maramureș, unitate sanitară din subordinea Ministerului Sănătății.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

- **Tema 5:** Proiectul de Ordonanță de urgență a Guvernului pentru modificarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății și pentru completarea Ordonanței de urgență nr. 180/2020 pentru modificarea și completarea Legii nr. 136/2020 privind instituirea unor măsuri în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic și biologic, a Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate, precum și pentru stabilirea unor măsuri cu privire la acordarea concediilor medicale.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

- **Tema 6:** Proiectul de Hotărâre a Guvernului privind actualizarea valorii de inventar și a datelor de identificare ale unui imobil aflat în domeniul public al statului și în administrarea Institutului Național de Transfuzie Sanguină "Prof. Dr. C.T. Nicolau" prin Centrul de Transfuzie Sanguină Mehedinți, instituție subordonată Ministerului Sănătății.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Ședința din 16.06.2023,



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- **Tema 1:** Proiectul de Hotărâre pentru modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr.144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății. **Inițiator:** Ministerul Sănătății.

- **Tema 2:** Proiectul de Hotărâre a Guvernului privind închirierea unor spații din domeniul public al statului și administrarea Institutului Național de Boli Infecțioase ”Prof.Dr. Matei Balș”, unitate sanitară din subordinea Ministerului Sănătății.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

- **Tema 3:** Proiectul de Hotărâre a Guvernului privind aprobarea nivelului cotizațiilor și taxei pentru realizarea interconectării cu instituții similare internaționale în domeniul donatorilor voluntari de celule stem hematopoietice, precum și pentru acreditarea laboratoarelor de imunogenetică și histocompatibilitate, în anul 2023.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

- **Tema 4:** Proiectul de Hotărâre a Guvernului privind aprobarea nivelului cotizației pentru realizarea interconectării cu instituții similare internaționale și/sau cu organizații internaționale de schimb de organe, în anul 2023.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Ședința din 23.06.2023,

Tema 1: Proiectul de Ordonanță de urgență a Guvernului pentru completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Ședința din 20.07.2023,

- **Tema 1:** Proiectul de Hotărâre a Guvernului 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.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

- **Tema 2:** Proiectul de Hotărâre a Guvernului privind modificarea denumirii și actualizarea datelor de identificare și a valorilor de inventar, după caz, ale unor imobile aflate

în domeniul public al statului și în administrarea Ministerului Sănătății prin unități aflate în subordinea sa.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

- **Tema 3:** Proiectul de Ordonanță a Guvernului pentru modificarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății și pentru modificarea și completarea Legii nr. 293/2022 pentru prevenirea și combaterea cancerului.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

- **Tema 4:** Proiectul de Hotărâre a Guvernului privind actualizarea valorii de inventar și a datelor de identificare, după caz, ale unor bunuri imobile din domeniul public al statului aflate în administrarea Ministerului Sănătății – Direcția de Sănătate Publică a Județului Galați și transmiterea unui imobil din administrarea Ministerului Sănătății – Direcția de Sănătate Publică a Județului Galați în administrarea Ministerului Sănătății – Institutul Național de Sănătate Publică

Inițiator: Ministerul Sănătății.

- **Tema 5:** Proiectul de Ordonanță a Guvernului pentru modificarea și completarea Legii nr. 249/2020 privind prevenția și depistarea precoce a diabetului.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Ședința din 04.08.2023,

- **Tema 1:** Proiectul de Hotărâre a Guvernului pentru modificarea Statutului Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 972/2006.

Inițiator: CNAS.

- **Tema 2:** Proiectul de Ordonanță a Guvernului pentru modificarea Legii nr. 152/2020 privind organizarea și finanțarea serviciilor de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

- **Tema 3:** Proiectul de Hotărâre a Guvernului pentru privind înființarea Registrului Național de Cancer.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

- **Tema 4:** Proiectul de Hotărâre a Guvernului privind modalitatea de implementare a unor măsuri cuprinse în Planul național de prevenire și combatere a cancerului din Romania aprobat prin Legea nr. 293/2022 pentru prevenirea și combaterea cancerului.

Inițiator: Ministerul Sănătății.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- **Tema 5:** Proiectul de Hotărâre a Guvernului privind aprobarea Strategiei naționale de vaccinare în România pentru perioada 2023 – 2030.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Ședința din 28.08.2023,

- **Tema 1:** Proiectul de Hotărâre a Guvernului pentru aprobarea Normelor de supraveghere, monitorizare și inspecție sanitară a calității apei potabile și a Procedurii de autorizare sanitară a producției și distribuției apei potabile.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

- **Tema 2:** Proiectul de Hotărâre a Guvernului privind actualizarea valorii de inventar și a datelor de identificare ale unui imobil aflat în domeniul public al statului și în administrarea Institutului Național de Medicină Sportivă, instituție subordonată Ministerului Sănătății.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

- **Tema 3:** Proiectul de Hotărâre a Guvernului pentru modificarea și completarea anexei nr. 2 la Hotărârea Guvernului nr. 521/2023 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate.

Inițiator: CNAS.

- **Tema 4:** Proiectul de Hotărâre a Guvernului privind aprobarea Strategiei naționale de sănătate 2022 – 2030 și a Planului de acțiuni pentru perioada 2022 – 2030 în vederea implementării Strategiei naționale de sănătate.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Ședința din 28.08.2023,

- **Tema 1:** Proiectul de Hotărâre a Guvernului pentru aprobarea Normelor de supraveghere, monitorizare și inspecție sanitară a calității apei potabile și a Procedurii de autorizare sanitară a producției și distribuției apei potabile.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

- **Tema 2** Proiectul de Hotărâre a Guvernului privind actualizarea valorii de inventar și a datelor de identificare ale unui imobil aflat în domeniul public al statului și în administrarea Institutului Național de Medicină Sportivă, instituție subordonată Ministerului Sănătății.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

- **Tema 3:** Proiectul de Hotărâre a Guvernului pentru modificarea și completarea anexei nr. 2 la Hotărârea Guvernului nr. 521/2023 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate.

Inițiator: CNAS

- **Tema 4:** Proiectul de Hotărâre a Guvernului privind aprobarea Strategiei naționale de sănătate 2022 – 2030 și a Planului de acțiuni pentru perioada 2022 – 2030 în vederea implementării Strategiei naționale de sănătate.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Ședința din 18.09.2023,

- **Tema 1:** Proiectul de Ordonanță de urgență a Guvernului privind stabilirea unor măsuri în cadrul sistemului de sănătate.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

- **Tema 2:** Proiectul de Hotărâre a Guvernului pentru aprobarea Notei de fundamentare privind necesitatea și oportunitatea efectuării cheltuielilor aferente proiectului de investiții „Sistem informatic pentru evidența clinică a secțiilor A.T.I. (S.I.E.C – A.T.I.)”.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

- **Tema 3:** Proiectul de Ordonanță de urgență a Guvernului pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății și pentru modificarea și completarea altor acte normative în domeniul sănătății.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Ședința din 02.10.2023,

Tema 1 Proiectul de Lege pentru completarea Anexei la Legea nr. 339/2005 privind regimul juridic al plantelor, substanțelor și preparatelor stupefiante și psihotrope.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Tema 2: Proiectul de Hotărâre a Guvernului privind aprobarea bugetului de venituri și cheltuieli pe anul 2023 al Companiei Naționale ”UNIFARM” – SA, aflată sub autoritatea Ministerului Sănătății.

Inițiator: Ministerul Sănătății.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Ședința din 19.10.2023,

Tema 1 Proiectul de Hotărâre a Guvernului privind înscrierea unui bun imobil în inventarul centralizat al bunurilor din domeniul public al statului și darea acestuia în administrarea Ministerului Sănătății - Spitalul de Recuperare Borșa, modificarea denumirii, actualizarea valorii de inventar și a datelor de identificare, după caz, ale unor bunuri imobile aflate în domeniul public al statului și în administrarea Ministerului Sănătății – Spitalul de Recuperare Borșa, precum și trecerea unor bunuri imobile din domeniul public al statului și din administrarea Ministerului Sănătății – Spitalul de Recuperare Borșa în domeniul public al orașului Borșa, județul Maramureș.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Tema 2: Proiectul de Hotărâre privind stabilirea componenței și a regulamentului de organizare și funcționare a Comitetului national intersectorial pentru controlul tuberculozei și infecției HIV/SIDA.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Tema 3: Proiectul de Hotărâre a Guvernului pentru re aprobarea indicatorilor tehnico-economici ai obiectivului de investiții „Construire Spital Regional de Urgență Cluj”.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Tema 4: Proiectul de Hotărâre a Guvernului pentru re aprobarea indicatorilor tehnico-economici ai obiectivului de investiții „Construire Spital Regional de Urgență Iași”.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Tema 5: Proiectul de Hotărâre a Guvernului pentru re aprobarea indicatorilor tehnico-economici ai obiectivului de investiții „Institutul Regional de Oncologie Timișoara”.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Ședința din 23.11.2023,

- **Tema 1** Proiectul de Hotărâre a Guvernului privind modificarea denumirii, actualizarea valorii de inventar și a datelor de identificare, după caz, ale unor bunuri imobile aflate în domeniul public al statului și în administrarea Ministerului Sănătății – Institutul de Pneumoftiziologie ”Marius Nasta” și trecerea acestor bunuri imobile, cu excepția imobilului teren, din domeniul public în domeniul privat al statului, pentru scoaterea din funcțiune, în vederea valorificării sau, după caz, casării.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

- **Tema 2** Proiectul de Hotărâre a Guvernului pentru re aprobarea indicatorilor tehnico-economici ai obiectivului de investiții „Construire Spital Regional de Urgență Craiova.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

- **Tema 3** Proiectul de Hotărâre a Guvernului pentru completarea anexei nr. 1 la Hotărârea Guvernului nr. 521/2023 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate.

- **Inițiator:** CASAN.

Ședința din 14.12.2023,

- **Tema 1:** Proiectul de Hotărâre a Guvernului privind închirierea unui spațiu din domeniul public al statului și administrarea Institutului Național de Gerontologie și Geriatrie.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

- **Tema 2** Proiectul de Hotărâre a Guvernului privind modificarea denumirii, actualizarea valorii de inventar și a datelor de identificare, după caz, ale unor bunuri imobile din domeniul public al statului aflate în administrarea Ministerului Sănătății sau în administrarea Ministerului Sănătății prin unități aflate în subordinea sa, precum și comasarea unora dintre aceste bunuri imobile.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

- **Tema 3** Proiectul de Ordonanță de urgență a Guvernului pentru stabilirea unor măsuri în domeniul concediilor și indemnizațiilor de asigurări sociale de sănătate.

Inițiator: CNAS.

- **Tema 4** Proiectul de Hotărâre a Guvernului privind modificarea Hotărârii Guvernului nr. 932/2022 pentru organizarea și funcționarea Institutului Național de Sănătate Publică și pentru aprobarea înființării unor activități finanțate integral din venituri proprii.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Transmiterea invitațiilor de participare la Comisia de Dialog Social.

Întocmirea minuterelor pentru comisiile de dialog social.

Participare la ședințele de negociere a contractului colectiv de muncă.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

CAP. 18 RAPORTUL DIRECȚIEI GENERALE ECONOMICE

Conform HG 496/2022 pentru modificarea Hotărârii Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății Direcția Generală Economică este condusă de către un director general, un director general adjunct și are următoarea structură:

1. Serviciul buget
 - 1.1. Biroul finanțarea investițiilor
2. Serviciul financiar contabilitate
3. Biroul de suport logistic și administrativ

Activitatea direcției s-a desfășurat conform Regulamentului de Organizare și Funcționare al Ministerului Sănătății, aprobat prin OMS nr. 1756/29.06.2022 cu modificările ulterioare.

I. Obiectivele generale ale direcției au vizat :

1. Finanțarea sectorului sanitar bugetar și în cadrul acestuia a programelor de sănătate și a celorlalte acțiuni și activități, cu respectarea prevederilor legale;
2. Elaborarea propunerilor de buget, repartizarea, după aprobare, pe unități subordonate, finanțarea lunară a tuturor acțiunilor programate și urmărirea în execuție a indicatorilor financiari și bugetari;
3. Raportarea indicatorilor financiari și bugetari, analiza, controlul și centralizarea datelor prezentate de unități și elaborarea situațiilor financiare solicitate de Ministerul Finanțelor Publice, potrivit dispozițiilor legale;
4. Desfășurarea în bune condiții a activității financiar-contabile, efectuarea înregistrărilor contabile aferente activităților ministerului, întocmirea lunară a statelor de plată a salariilor aferente personalului MS, pe baza pontajelor individuale transmise de direcțiile din minister, calcularea și întocmirea documentației privind obligațiile de plată către diversele bugete;
5. Respectarea cu strictețe a disciplinei financiar-bugetare prin: urmărirea permanentă a încadrării cheltuielilor în limitele bugetului aprobat; monitorizarea periodică a unor categorii de venituri și cheltuieli; exercitarea controlului financiar preventiv propriu asupra operațiunilor prevăzute de dispozițiile legale;

6. Urmărirea derulării contractelor de prestări servicii și furnizare de produse necesare bunei desfășurări a activității ministerului prin compartimentul logistic;

7. Asigurarea funcționării în condiții optime a parcului auto;

8. Asigurarea în condiții optime a centralei telefonice;

9. Gestionarea bunurilor din magazia ministerului;

10. Elaborarea de scrisori circulare, norme metodologice către instituțiile și unitățile sanitare subordonate cu precizări privind aplicarea unor dispoziții legale sau recomandări ale Guvernului;

11. Elaborarea de note și informări prezentate conducerii ministerului, la cererea acestuia sau din inițiativa direcției, asupra unor aspecte privind execuția bugetară sau aplicarea unor prevederi legale, elaborarea scrisorilor către diferite instituții sau DSP la problemele sesizate de acestea, răspunsuri la interpelările transmise de senatori și deputați din Parlament.

12. Monitorizarea implementării sistemului de control intern managerial;

13. Completarea cadrului legislativ în domeniul sănătății prin emiterea/participarea/avizarea actelor normative elaborate de Ministerul Sănătății în anul 2023;

II. Principalele activități ale Direcției Generale Economice în anul 2023, potrivit responsabilităților specifice, s-au referit, îndeosebi la:

1. Activitatea serviciul buget

Serviciul buget este condus de un șef serviciu care este subordonat direct directorului general și directorului general adjunct

- **Repartizarea bugetului Ministerului Sănătății pe anul 2023** (alocații de la bugetul de stat și sume provenite din venituri proprii), pe unități și pe trimestre, în volumul și structura aprobate prin Legea bugetului de stat;
- **Supunerea spre aprobarea conducerii ministerului a repartizării creditelor bugetare** alocate prin Legea bugetului de stat pe unități subordonate, pe titluri de cheltuieli, pe articole și alineate și pe trimestre și transmiterea filelor către ordonatorii de credite secundari și terțiari;
- **Asigurarea finanțării sectorului sanitar bugetar**, a programelor de sănătate și a celorlalte acțiuni și activități, cu respectarea prevederilor legale;
- **Analiza lunară a necesarului de credite** pe titluri de cheltuieli, centralizarea acestuia, întocmirea cererilor de deschidere de credite și înaintarea acestora Ministerului Finanțelor, în termenele și condițiile prevăzute de reglementările în vigoare;



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- **Respectarea cu strictețe a disciplinei financiar-bugetare** prin urmărirea permanentă a încadrării cheltuielilor în limitele bugetului aprobat;
- **Elaborarea propunerilor pentru rectificările bugetare din anul 2023**, pe baza solicitărilor prezentate de direcțiile de specialitate din minister și de ordonatorii de credite și după aprobare, transmiterea noilor file către ordonatorii de credite secundari și terțiari;
- **Introducerea în volumul și structura bugetului MS** a modificărilor ca urmare a intrării în vigoare a actelor normative aprobate de Guvern și transmiterea filelor de buget către ordonatorii de credite implicați;
- **Modificarea, în condițiile legii, a prevederilor bugetare prin virări de credite** între titluri de cheltuieli și între programe naționale de sănătate, precum și între trimestre, în cadrul bugetului aprobat;
- **Urmărirea lunară a execuției bugetului aprobat;**
- **Analiza trimestrială** a fondurilor alocate din bugetul de stat și din venituri proprii și informarea conducerii ministerului asupra concluziilor analizei;
- **Colaborarea cu serviciul financiar contabil**, la întocmirea situațiilor financiare trimestriale și anuale;
- Verificarea, trimestrial și anual, în situațiile financiare ale unităților subordonate a prevederilor bugetare aprobate;
- **Fundamentarea propunerilor de buget pentru anul 2023** pe baza principalelor strategii politice și proiecte prioritare ale Ministerului Sănătății;
- **Stabilirea necesarului de credite bugetare** pentru minister și unitățile din subordine, pe subdiviziunile clasificăției indicatorilor financiari, pe baza fundamentărilor propuse de acestea, potrivit metodologiei elaborate de Ministerul Sănătății și a Scrisorii-cadru transmisă de Ministerul Finanțelor;
- **Asigurarea respectării termenelor** din calendarul bugetar pentru elaborarea proiectului de buget al anului 2023, potrivit normelor transmise de Ministerul Finanțelor Publice;
- **Propunerea nivelului veniturilor și cheltuielilor**, pe destinațiile stabilite de lege;
- **Analiza, verificarea și înaintarea spre avizare** de către ordonatorul principal de credite a bugetelor de venituri și cheltuieli ale unităților sanitare finanțate integral din venituri proprii din subordinea/ în coordonarea /sub autoritatea Ministerului Sănătății, potrivit dispozițiilor legale;
- **Exercitarea controlului financiar preventiv propriu** asupra operațiunilor prevăzute de dispozițiile legale.

1.1 Activitatea biroului finanțarea investițiilor

Biroul finanțarea investițiilor funcționează în cadrul serviciului buget, este condus de un șef birou care este subordonat direct șefului de serviciu, directorului general și directorului general adjunct

- **Elaborarea propunerilor de buget anuale și de perspectivă** cu privire la investițiile publice în domeniul sanitar de la titlul "Active nefinanciare" și articolul "Transferuri de capital" cu finanțare din bugetul de stat și din venituri proprii, pe baza notelor de fundamentare propuse de structurile de specialitate și unitățile sanitare din subordinea Ministerului Sănătății;
- **Repartizarea prevederilor bugetare aprobate** de conducerea Ministerului Sănătății, la titlul "Active nefinanciare" și articolul "Transferuri de capital" pe direcții de sănătate publică și unități sanitare subordonate ministerului, pe trimestre, în volumul și structura aprobate prin Legea bugetului de stat;
- **Repartizarea prevederilor bugetare aprobate de** conducerea Ministerului Sănătății, la titlul "Active nefinanciare", prin Legea bugetului de stat, pentru utilizarea veniturilor proprii ale unităților aflate în subordinea Ministerului Sănătății, finanțate integral de la bugetul de stat;
- **Asigurarea finanțării sectorului sanitar bugetar**, prin întocmirea cererilor de deschidere de credite lunare la titlul "Active nefinanciare" și articolul "Transferuri de capital", cu finanțare de la bugetul de stat și din venituri proprii, la solicitarea beneficiarilor de astfel de fonduri;
- **Elaborarea comunicărilor și a listelor de investiții** pentru unitățile sanitare beneficiare a prevederilor bugetare de natura cheltuielilor de investiții, având ca sursă de finanțare atât bugetul de stat cât și veniturile proprii;
- **Monitorizarea lunară a execuției cheltuielilor de natura investițiilor**, pe parcursul derulării programului de investiții și întocmirea rapoartelor de informare a conducerii Ministerului Sănătății;
- **Respectarea cu strictețe a disciplinei financiar-bugetare** prin urmărirea permanentă a încadrării cheltuielilor în limitele bugetului aprobat;
- **Elaborarea propunerilor pentru rectificările bugetare din anul 2023;**
- **Colaborarea cu celelalte servicii și birouri din cadrul direcției** la întocmirea situațiilor financiare trimestriale și anuale;
- **Asigurarea respectării termenelor din calendarul bugetar** pentru elaborarea proiectului de buget al anului 2023, potrivit normelor transmise de Ministerul Finanțelor Publice;



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- **Analiza, verificarea și înaintarea spre avizare de către ordonatorul principal** de credite a listelor de investiții ale unităților sanitare finanțate integral din venituri proprii din subordinea Ministerului Sănătății, potrivit dispozițiilor legale;

2. Activitatea serviciului financiar contabilitate

Serviciul financiar contabilitate este condus de un șef serviciu care este subordonat direct directorului general și directorului general adjunct

- **Incheierea anului financiar 2022**, analiza, controlul și centralizarea datelor prezentate de unități și elaborarea situațiilor financiare solicitate de Ministerul Finanțelor, potrivit dispozițiilor legale;
- **Analiza, controlul și centralizarea datelor** prezentate de unitățile în subordine referitoare la execuția bugetară la finele trimestrelor I, II și III 2023 și elaborarea situațiilor financiare în forma și structura solicitate de Ministerul Finanțelor, potrivit dispozițiilor legale;
- **Analiza, verificarea și înregistrarea** în evidențele contabile a tuturor documentelor justificative care stau la baza elaborării situațiilor financiare aferente anului 2023, potrivit dispozițiilor legale;
- **Elaborarea, în vederea includerii în bugetul** general al Ministerului Sănătății și urmărirea în execuție a bugetului aferent activității proprii a MS, finanțarea lunară a activităților proprii, potrivit solicitărilor compartimentelor de specialitate din cadrul ministerului;
- **Verificarea documentelor** care stau la baza angajării, lichidării și ordonanțării cheltuielilor din bugetul propriu al ministerului;
- **Înregistrarea în contabilitate** și verificarea tuturor operațiunilor ce se efectuează din bugetul propriu al MS;
- **Verificarea zilnică a extraselor** de cont primite de la trezorerie și BCR pentru conturile în lei și valută privind exactitatea operațiunilor, existența documentelor de plată și încasare pentru operațiunile cuprinse în aceste extrase, din fonduri de la bugetul de stat și venituri proprii;
- **Monitorizarea, în colaborare cu compartimentele de specialitate** din cadrul ministerului, a creditelor bugetare angajate și utilizate pentru deplasări externe și interne, verificarea documentelor justificative și asigurarea sumelor necesare;
- **Efectuarea operațiunilor** de casă, în lei și valută;

- **Analiza și înregistrarea în evidențele contabile** a documentelor și rezolvarea tuturor aspectelor financiare legate de desfășurarea concursului de rezidențiat pe loc și pe post în medicină, medicina dentară și farmacie;
- **Întocmirea lunară a statelor de plată a salariilor** aferente personalului MS, pe baza pontajelor individuale transmise de direcțiile din minister, calcularea și întocmirea documentației privind obligațiile de plată către diversele bugete;
- **Organizarea evidenței contabile a:**
 - veniturilor, pe surse, potrivit reglementărilor legale în vigoare și a cheltuielilor de personal, materiale, transferuri, alte transferuri cheltuieli de capital, dobânzi și rambursări de credite pentru activitatea proprie a Ministerului Sănătății precum și a angajamentelor bugetare și angajamentelor legale din fonduri de la bugetul de stat și din venituri proprii;
 - medicamentelor, materialelor sanitare, reactivilor și dezinfectanților achiziționați în cadrul programelor naționale;
 - donațiilor și sponsorizărilor;
 - gestiunii Rezervei Ministerului Sănătății.
- **Organizarea evidenței contabile într-un cont de ordine** și evidența în afara bilanțului a deschiderilor de credite și a repartizării acestora, pe unități subordonate;
- **Efectuarea de raportări** către alte instituții: INS, MF.
- **Monitorizarea cheltuielilor de personal** la toate unitățile din subordine finanțate integral de la bugetul statului, precum și la cele finanțate integral din venituri proprii, din rețeaua MS, potrivit OMFP nr. 166/2006;

Monitorizarea situației datoriilor unităților sanitare din subordinea Ministerului Sănătății finanțate integral din venituri proprii către furnizorii de medicamente, materiale sanitare și alte bunuri și servicii;

3. Activitatea biroului de suport logistic și administrativ

Biroul de suport logistic și administrativ este condus de un șef birou care este subordonat direct directorului general și directorului general adjunct

- **Încheierea și urmărirea derulării contractelor** de prestări servicii, necesare bunei desfășurări a activității ministerului, și legătura permanentă cu toți prestatorii de servicii. Urmărirea bunei funcționări a activității ministerului și a rețelei telefonice a ministerului (include



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

activități de supraveghere a bunei funcționări a centralei și a aparatelor telefonice, configurări și reconfigurări baze de date telefonice, mutări posturi telefonice, activări și anulări posturi telefonice, etc.), servicii de telefonie fixă; servicii telefonie mobilă și transfer date; servicii acces program legislație; servicii întreținere sediu minister; servicii furnizare utilități clădire minister (energie electrică, gaze, apă, canal, salubritate); servicii curățenie sediu minister; servicii tipărire certificate și mape personalizate; abonamente TV, achiziție MO partea I Bis funcție de cerințe; servicii publicare acte legislative în Monitorul Oficial; achiziția de carduri valorice pentru carburanți necesare parcului auto; service (revizii – reparații) autoturisme parc auto; evidența și asigurarea bunei funcționări a parcului auto al ministerului; servicii asigurare CASCO și RCA pentru parcul auto; taxe de drum (rovignete) și ecusoane acces oficiali la Aeroport „Henri Coandă”;

- **Recepția tuturor bunurilor** achiziționate (mijloace fixe, obiecte de inventar, materiale consumabile) pe bază de factură și proces – verbal de recepție, NIRCD;

- **Recepția tuturor serviciilor** prestate de furnizorii de servicii, întocmirea proceselor verbale de recepție și avizarea acestora de către comisia de recepție.

- **Toți membri biroului** fac parte din diverse comisii ce au activitate permanentă în cadrul MS: comisii de recepție produse/servicii, comisii de evaluare a ofertelor în cazul achizițiilor publice, comisii de casare la nivelul MS sau la nivel național;

- **Eliberarea bunurilor din magazie** către toate structurile ministerului pe baza bonurilor de consum și înregistrărilor (conform cod contabil) în fișele de magazie.

- **Efectuarea mutărilor de birouri și mobilier**, conform dispozițiilor conducerii ministerului;

- **Evidența și gestionarea materialelor de consum**, precum și gestionarea întregului patrimoniu al ministerului;

- **Verificarea tuturor facturilor** din punct de vedere al valorii precum și specificațiile de calcul în concordanță cu documentația de achiziție;

- **Întocmirea documentațiilor de plată** a produselor și serviciilor prestate – (Angajamente bugetare, propuneri de angajare a unei cheltuieli, ordonanțări de plată, vizare facturi „bun de plată”, etc.)

- **Înlocuirea obiectelor sanitare, electrice, lăcătușerie deteriorate;**

- **Întocmirea de situații pentru Direcția Financiară** necesare deschiderii de fonduri bugetare pentru cheltuieli lunare;

- **Întocmirea documentației privind achizițiile publice** de servicii, produse pentru anul 2023, necesare bunei desfășurări a activității ministerului și obținerea aprobărilor de la ordonatorul principal de credite (întocmirea referatelor de necesitate; specificațiilor tehnice) și derularea contractelor de achiziții publice pentru produse și servicii pentru buna desfășurare a activității proprii MS.

- **Aprovizionarea**, în limita bugetului alocat, cu produse de protocol necesare cabinetului ministrului.

- **Având în vedere prevederile OMFP 1792/2002** cu modificările și completările ulterioare, Biroul suport logistic s-a ocupat de lichidarea și ordonanțarea cheltuielilor pentru bunurile și serviciile achiziționate în folosul personalului MS.

4. Alte activități

- **Elaborarea de note și informări prezentate conducerii ministerului**, la cererea acestuia sau din inițiativa direcției, asupra unor aspecte privind execuția bugetară și aplicarea unor prevederi legale;

- **Elaborarea scrisorilor către diferite instituții la problemele sesizate de acestea, răspunsuri la interpelările transmise de către parlamentari;**

- **Elaborarea de scrisori circulare către instituțiile și unitățile sanitare subordonate cu precizări privind aplicarea unor dispoziții legale sau transmiterea recomandărilor Guvernului;**

5. Completarea cadrului legislativ în domeniul sănătății

- Emiterea de acte normative în domeniul de activitate al direcției în anul 2023;
- Avizarea actelor normative elaborate de către alte structuri din cadrul MS în anul 2023;
- Avizarea actelor normative elaborate de către alte instituții în anul 2023;
- Elaborarea și transmiterea de norme metodologice și instrucțiuni de aplicare a prevederilor legale sau de reglementare a unor activități;
- Elaborarea/actualizarea procedurilor operaționale specifice direcției



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

III. Rezultate obținute

1. Serviciul buget

- În anul 2023, bugetul Ministerului Sănătății a fost aprobat în condițiile determinate de evoluțiile economice interne și externe.
- Direcția Generală Economică , prin măsurile propuse conducerii MS, a reușit finanțarea la timp și la un nivel corespunzător a cheltuielilor proprii, a celor ale instituțiilor din subordine, a programelor de sănătate, a activităților și acțiunilor prioritare prevăzute a se finanța de la bugetul de stat și din veniturile proprii ale MS.
- Printr-o atentă monitorizare a finanțărilor, în perioada analizată au fost evitate blocajele financiare și s-au găsit în permanență soluții pentru asigurarea fondurilor bugetare necesare finanțării acțiunilor noi sau urgente.
- În vederea urmăririi cheltuielilor, pe lângă monitorizarea lunară a acestora, Direcția Generală Economică a făcut analize asupra efectuării cheltuielilor aprobate, îndeosebi ale cheltuielilor de personal, informând conducerea ministerului asupra unor posibile disfuncționalități, furnizând totodată, soluții de remediere a acestora.
- Pe surse de finanțare, bugetul Ministerului Sănătății comparativ cu anul 2022 și cu programul aprobat, se prezintă astfel :

-milioane lei -

	2022 Realizări	2023 Program actualizat	2023 Execuție
Total buget, din care:	25.199,3	23.857,1	21.820,8
Cheltuieli pentru sănătate	25.199,3	23.857,1	21.820,8
Buget de stat	14.303,9	13.623,4	12.575,6
Venituri proprii	505,2	506,9	72,1
Fonduri externe nerambusabile	49,7	11,4	2,5
Alte capitole de cheltuieli finanțate de la bugetul de stat, din care: Transferuri către CNAS	10.340,5	9.715,4	9.170,6

Notă: Poziția transferuri către CNAS reprezintă sume de la bugetul de stat prevăzute în bugetul MS pentru acoperirea deficitului bugetului FNUASS

Din datele prezentate, rezultă următoarele:

- Sumele alocate de la bugetul de stat Ministerului Sănătății pe anul 2023 sunt inferioare celor realizate în anul 2022.
- Gradul de realizare al bugetului de stat aprobat în 2023 a fost de 91,4% datorită, îndeosebi, nerealizării înregistrate la cap.66.01 "Sănătate" la titlul 58 "Proiecte cu finanțare din fonduri externe nerambursabile aferente cadrului financiar 2014-2020" și la Titlul 60 "Proiecte cu finanțare din sumele reprezentând asistența financiară nerambursabilă aferentă PNRR"

De la bugetul de stat Cap. 66.01 "Sănătate" s-au finanțat :

- de la **titlul 10 Cheltuieli de personal** – cheltuielile de personal aferente unităților din subordinea MS, finanțate integral de la bugetul de stat.
- de la **titlul 20 Bunuri servicii**
 - programele naționale de sănătate desfășurate prin unitățile finanțate integral de la bugetul de stat;
 - finanțarea unor acțiuni mari consumatoare de fonduri cum ar fi: activitatea de terapie intensivă din cadrul spitalelor care au în structură unități de primiri urgențe, activitatea pentru tratarea traumei, activitatea pentru tratarea accidentelor vasculare cerebrale și a infarctului miocardic acut;
 - finanțarea, pe bază de contract încheiat între DSP și autoritățile administrației publice locale, a sumelor aferente cheltuielilor de personal pentru medici, medici dentiști, asistenți medicali care își desfășoară activitatea în cabinetele de medicină generală și dentară din unitățile de învățământ, precum și pentru cele aferente cheltuielilor materiale pentru baremul de dotare cu medicamente și materiale sanitare de la nivelul acestor cabinete;
 - finanțarea, pe bază de contract încheiat între DSP și spitalele (unități finanțate integral din venituri proprii) **din rețeaua administrației publice locale**, a unor acțiuni de sănătate care, potrivit legii, se finanțează de la bugetul de stat, astfel: drepturile salariale ale personalului care își desfășoară activitatea în cadrul cabinetelor medicale organizate în structura aprobată în condițiile legii: cabinete de medicină sportivă, planning familial, HIV/SIDA, distrofici, TBC, LSM; drepturile salariale ale personalului care desfășoară activitate de cercetare științifică; drepturile salariale ale rezidenților în toată perioada rezidențiatului anii I-VII; drepturile salariale pentru personalul care își desfășoară activitatea în UPU – UPU SMURD din structura



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

organizatorică a spitalelor de urgență, precum și pentru cheltuielile de natura bunurilor și serviciilor prevăzute de lege; cheltuielile de natura bunurilor și serviciilor necesare cabinetelor medicale de medicină sportivă, cabinete TBC, LSM din structura organizatorică a spitalelor; pentru desfășurarea activităților prevăzute în programele naționale de sănătate;

- cheltuielile de întreținere și funcționare ale instituțiilor din subordinea MS, finanțate integral de la bugetul de stat;

- cheltuielile de întreținere și funcționare ale serviciilor de ambulanță;

- cheltuielile necesare pentru producerea cardului național de asigurări sociale de sănătate, respectiv a documentului propriu-zis prin care se atestă calitatea de asigurat ;

- de la **titlul 51 Transferuri între unități ale administrației publice**

- finanțarea institutelor de medicină legală și a cabinetelor de medicină legală din cadrul spitalelor;

- finanțarea, prin transfer, a acțiunilor de sănătate desfășurate de DSP și unitățile sanitare cu paturi (unități finanțate integral din venituri proprii) din **rețeaua MS**, astfel: drepturile salariale ale personalului care își desfășoară activitatea în cadrul cabinetelor medicale organizate în structura aprobată în condițiile legii: cabinete de medicină sportivă, planning familial, HIV/SIDA, distrofici, TBC, LSM; drepturile salariale ale personalului care desfășoară activitate de cercetare științifică; drepturile salariale ale rezidenților în toată perioada rezidențiatului anii I-VII; drepturile salariale pentru personalul care își desfășoară activitatea în UPU – UPU SMURD din structura organizatorică a spitalelor de urgență, precum și pentru cheltuielile de natura bunurilor și serviciilor prevăzute de lege; cheltuielile de natura bunurilor și serviciilor necesare cabinetelor medicale de medicină sportivă, cabinete TBC, LSM din structura organizatorică a spitalelor;

- finanțarea unor activități în domeniul sănătății desfășurate de **Crucea Roșie**;

- finanțarea programelor naționale de sănătate desfășurate de DSP și unități sanitare cu paturi (unități finanțate integral din venituri proprii) **din rețeaua MS**;

- transferuri de la bugetul de stat, prin bugetul MS, către **bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate** pentru derularea programelor naționale de sănătate; finanțarea centrelor de permanență, precum și transferurile aferente contribuției de sănătate pentru pensionari și sume alocate de la bugetul de stat pentru acoperirea deficitului bugetului FNUASS;

- transferuri către **bugetele locale**, astfel : a) finanțarea directă a unor cheltuieli ale unităților de asistență medico-socială; b) finanțarea prin DSP a cheltuielilor de personal

aferente asistențelor comunitari și mediatorilor sanitari și c) finanțarea reparațiilor capitale și investițiilor noi și în continuare precum și a aparaturii medicale;

- transferuri pentru aparatură medicală, reparații capitale la spitale și investiții la spitalele din *rețeaua MS*.

- la **titlul 55 Alte transferuri** sunt evidențiate contribuțiile și cotizațiile la organismele internaționale;
- de la **titlul 56 Proiecte din Fonduri Externe Nerambursabile** (FEN) sunt finanțate astfel de proiecte, așa cum sunt ele aprobate prin anexa la legea bugetară;
- de la **titlul 58 "Proiecte cu finanțare din fonduri externe nerambursabile aferente cadrului financiar 2014-2020"** sunt finanțate astfel de proiecte, așa cum sunt ele aprobate prin anexa la legea bugetară;
- de la **titlul 59 Alte cheltuieli** sunt finanțate sume aferente persoanelor cu handicap neincadrate;
- de la **titlul 65** sunt finanțate programele cu finanțare rambursabilă desfășurate de MS cu Banca Mondială;
- de la **titlul 70 Cheltuieli de capital** se finanțează investițiile noi, cele în continuare, consolidări clădiri, studii de fezabilitate, dotări independente, reparații capitale la unitățile sanitare *din subordinea MS*, finanțate integral de la bugetul de stat.

De la bugetul de stat Cap. 56.01 „Transferuri cu caracter general între diferite nivele ale administrației” s-au finanțat:

- Transferuri din bugetul de stat către bugetul FNUASS pentru echilibrare
- Transferuri de la bugetul de stat către bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate pentru acoperirea deficitului rezultat din aplicarea prevederilor legale referitoare la concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate

De la bugetul de stat Cap 66.08 “Sănătate” - Fonduri externe nerambursabile s-au finanțat programele postaderare desfășurate cu Uniunea Europeană și alți donatori, care sunt gestionate de Unitatea de Implementare a Programelor din cadrul Ministerului Sănătății.

Din la bugetul de venituri proprii Cap 66.10 “Sănătate” - Cheltuieli din venituri proprii s-au finanțat cheltuielile legate de organizarea examenului de rezidențiat.

1.1 Biroul finanțarea investițiilor

- Printr-o atentă monitorizare, au fost evitate blocajele financiare și s-au găsit în permanență soluții pentru asigurarea fondurilor bugetare necesare finanțării unităților din subordinea



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Ministerului Sănătății precum și a unităților sanitare din subordinea autorităților publice locale, precum și dotarea spitalelor de urgență, în concordanță cu dispozițiile ministrului sănătății.

De la **bugetul de stat Cap. 66.01 "Sănătate"** s-au finanțat:

- de la **titlul 51 Transferuri între unități ale administrației publice articolul 51.02 "Transferuri de capital"** conform art. 193, respectiv art.198 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare:
 - transferuri către **bugetele locale pentru** finanțarea reparațiilor capitale și investițiilor noi și în continuare precum și a aparaturii medicale;
 - transferuri pentru aparatură medicală, reparații capitale la spitale și investiții la spitalele din **rețeaua MS**.
- de la **titlul 70 Cheltuieli de capital** investițiile noi, cele în continuare, consolidări clădiri, studii de fezabilitate, dotări independente, reparații capitale la unitățile sanitare **din subordinea MS**, finanțate integral de la bugetul de stat, conform Legii nr. 500/2002 privind finanțele publice, cu modificările și completările ulterioare.

Sinteza alocărilor de fonduri pentru cheltuieli de natura investițiilor

mii lei

COD	INDICATOR	Buget alocat	Finanțare	Pondere
51	TRANSFERURI INTRE UNITATI ALE ADMINISTRATIEI PUBLICE			
	BUGET APROBAT	474.246	450.476	94,99%
	SUME REPARTIZATE din care:	474.246	450.476	94,99%
	SPITALE DIN SUBORNINEA MINISTERULUI SANATATII	215.103	212.137	98,62%
	SPITALE DIN SUBORDINEA AUTORITĂȚILOR ADMINISTRAȚIEI PUBLICE LOCALE	259.143	238.339	91,97%

71	CHELTUIELI DE CAPITAL			
	BUGET APROBAT	24.041	23.794	98,97%
	SUME REPARTIZATE din care:	24.041	23.794	98,97%
	UNITATI FINANTATE INTEGRAL DE LA BUGETUL DE STAT	24.041	23.794	98,97%

Astfel, din totalul creditelor bugetare aprobate și alocate pentru cheltuieli de natura investițiilor, respectiv 498.287 mii lei a fost finanțată suma de 474.270 mii lei, rezultând o execuție de 95,18%.

2. Serviciul financiar contabilitate

- În anul 2023, sistemul de sănătate publică a funcționat potrivit prevederilor Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare.
- Ministerul Sănătății are în subordine 43 de ordonatori secundari și 116 ordonatori terțiari, ale căror situații financiare anuale au fost analizate, centralizate și cuprinse în prezentele situații financiare.
- În structura sistemului public de sănătate funcționează instituții finanțate integral din bugetul de stat, din venituri proprii și subvenții (Institutele de Medicină Legală, Centrul Național de Sănătate Mintală și Luptă Antidrog, Academia de Științe Medicale, Institutul Național de Management al Serviciilor de Sănătate, Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale din România), integral din venituri proprii, precum și activități finanțate din venituri proprii dezvoltate pe lângă instituții finanțate integral din bugetul de stat.
- Patrimoniul Ministerului Sănătății, ca totalitate a drepturilor și a obligațiilor cu valoare economică, precum și a bunurilor materiale la care se referă acestea, este cuprins în structura sa în bilanțul contabil întocmit la data de 31.12.2023
- Activitatea financiară a Ministerului Sănătății s-a desfășurat în anul 2023 în conformitate cu reglementările legale în vigoare și pe baza bugetului de venituri și cheltuieli pe anul 2023 conform Legii nr. 368/2022 cu privire la bugetul de stat pe anul 2023, a HG nr. 144/2010 cu modificările și completările ulterioare privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății și în baza art. 47(5) din Legea 500/2002 privind finanțele publice.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- La 31.12.2023, în situația privind execuția cheltuielilor angajate pe fiecare sursă de finanțare, la cheltuielile de personal, angajamente bugetare sunt egale cu angajamente legale, în limita creditelor bugetare aprobate în conformitate cu Ordinul MFP nr. 1792/2002 cu modificările și completările ulterioare.
- La titlul II, cheltuielile materiale în contul 806.60.00 sunt cuprinse angajamente globale preluate din anul 2022 și angajamente bugetare individuale aferente anului 2023.
- În conformitate cu Ordinul O.S.G.G. nr. 600 din 20.04.2018, privind aprobarea Codului controlului intern managerial al entităților publice, Ministerul Sănătății a elaborat/actualizat proceduri operaționale, pentru operațiunile contabile derulate în propria instituție.
- Aceste proceduri cuprind pe lângă circuitul documentelor și persoanele responsabile cu elaborarea, verificarea și aprobarea ediției sau după caz a reviziei, lista persoanelor la care se difuzează ediția, scopul difuzării precum și aplicarea acestor proceduri operaționale.
- Principiile contabilității aplicate în instituție sunt în conformitate cu Ordinul MFP nr. 2021/2013 pentru modificarea și completarea Normelor metodologice privind organizarea și conducerea contabilității instituțiilor publice, Planul de conturi pentru instituțiile publice și instrucțiunile de aplicare a acestuia, aprobate prin Ordinul ministrului finanțelor publice nr. 1917/2005.
- **Direcția Generală Economică**, este structura în cadrul căreia se întocmește situația financiară trimestrială și anuală centralizată, dar și cea de la nivelul activității proprii a Ministerului Sănătății.
- Situația financiară centralizată constă în activitatea de verificare, analizare și centralizare a datelor prezentate în situațiile financiare de la nivelul fiecărei instituții aflate în subordinea Ministerului Sănătății care se înaintează Ministerului Finanțelor, la termenele prevăzute prevăzute de legislația în vigoare.
- Anual, activitatea acestei structuri este auditată de o echipă de auditori a Curții de Conturi a României, activitate care presupune timp alocat atât pentru întocmirea de situații specifice contabilității, punerea la dispoziția acestora a documentelor necesare controlului și prezentarea de explicații când este cazul.
- La nivelul structurii noastre se întocmește situația financiară a Ministerului Sănătății, care cuprinde datele centralizate la data de 31.12.2023, a trei structuri și operațiunile bancare de la Program Grant Elen, anume:
 - **Direcția Generală Economică (DGE)** – contabilitatea activității proprii a Ministerului Sănătății;

- **Direcția Generală Implementare și Monitorizare Proiecte (DGIMP)**, prin care se derulează și contabilitatea proiectelor din cadrul Ministerului Sănătății, din care face parte și Programul de Cooperare și Asistență Bilaterală între Guvernul Republicii Elene și Guvernul României privind acordarea de asistență în cadrul Programului de cooperare și asistență bilaterală între Guvernul Republicii Elene către Guvernul României, pentru suport bugetar în vederea achiziționării de echipament pentru aripa nouă a Spitalului Clinic de Urgență București, Floreasca).

În subordinea DGIMP se află Direcția de Implementare și Monitorizare a PNNR (Plan Național de Redresare și Reziliență).

Este o structură de specialitate care are ca atribuții în elaborarea, implementarea și coordonarea proiectelor derulate în cadrul programelor finanțate din fonduri europene și acorduri bilaterale. Proiectele are se derulează în cadrul DGIMP.

- **Unitatea de Management al Proiectului privind Reforma Sectorului Sanitar - Faza a II-a.** - predă Direcției Generale Economice situațiile financiare trimestriale și anuale, constând în note explicative, balanță de verificare și anexele aferente acesteia.
- La nivelul DGE, se derulează activitatea de înregistrare în evidența contabilă a tuturor operațiunilor de trezorerie și bancare, a celor privind intrările și ieșirile de bunuri materiale achiziționate sau primite în custodie de Ministerul Sănătății în gestiunea proprie a acestuia, din gestiunea CN Unifarm sau din alte locații unde sunt depozitate acestea (custodii).
- Tot în cadrul acestei structuri se înregistrează și veniturile Ministerului Sănătății, constând în taxe (de ordinul zecilor de mii) achitate de medici pentru examenele de rezidențiat, pentru atestate profesionale, specialist, primariat, grad principal și pentru pregătirea în a doua-a specialitate.

3. Biroul de suport logistic și administrativ

- În vederea eficientizării cheltuielilor, pe lângă monitorizarea lunară a acestora, DIPL a făcut analize asupra efectuării cheltuielilor aprobate, îndeosebi ale cheltuielilor cu bunuri și servicii pentru buna funcționare activității proprii a ministerului, informând conducerea ministerului asupra unor posibile disfuncționalități, furnizând totodată, soluții de remediere a acestora.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- A asigurat sprijin logistic în cazul relocărilor personalului MS, din dispoziția conducerii ministerului.

Lista contractelor derulate în anul 2023

Nr.c rt	Prestator/ Furnizor	Obiectul contractului	Articol bugetar	Nr./ data contract
1	S.C. CONNEXIAL RO S.R.L	Service centrală telefonică	20.01.30	49/28.04.2023
2	OMV PETROM MARKETING S.R.L	Servicii spalatorie auto	20.01.08	50/28.04.2023
3	S.C. RDS RCS S.A.	Abonament telefonie fixa/telverde	20.01.08	55/02.05.2023
4	S.C SOFTEH PLUS S.R.L	Servicii de mentenenta soft contabilitate	20.01.09	78/14.06.2023
5	S.C. DDD CONSTANCE S.R.L	Servicii de dezinsectie, deratizare si dezinfecție	20.01.30	30/23.03.2023
6	S.C NESTY AUTO SERVICE S.R.L	Servicii de intretinere autoturisme parc auto minister	20.01.30	53/02.05.2023
7	SC ASCENSORUL COMPANY SERVICE S.R.L	Servicii de intretinere si reparatii ascensor si platforma pentru persoane cu dizabilitati	20.01.30	52/02.05.2023
8	AGENTIA NATIONALA DE PRESA AGERPRES	Servicii de monitorizare presa si acces la fluxul de stiri	20.01.09	57/04.05.2023
9	S.C. INTEGRAL MEGA SERVICE SRL	Servicii de intretinere, revizii si repararea aparatelor de aer conditionat	20.01.30	56/02.05.2023
10	S.C G&G CONSULTING	Servicii actualizare program legislație eurolex	20.01.09	67/31.05.2023

11	S.C VODAFONE ROMANIA S.A	Servicii de retransmise programe pentru posturile de tv	20.0108	54/02.05.2023
12	SC. EURO TOTAL COM SRL	Servicii de curățenie spatii interioare si exterioare	20.01.09	47/28.04.2023

Listă autoturisme din parcul auto MS la 31.12.2023

Nr. Crt	Autoturism	Nr. Inmatriculare	Beneficiar	Conducător auto
1	Hyundai Tucson Hybrid	B 118 EKM	SS Adriana Pistol	Marius Carabete/Adrian Stoica
2	Hyundai Tucson Hybrid	B 118 EKE	SS Alexandru Rogobete	Dumitru Costin
3	Hyundai Tucson Hybrid	B 118 EJV	DGE	Șolea Ciprian
4	Hyundai Tucson Hybrid	B 118 EKJ	Cabinet ministru	Oltenașu Iulian
5	Hyundai Tucson Hybrid	B 118 EKC	SS	Cătălin Vișean
6	Hyundai Tucson Hybrid	B 118 EKP	SS Tiberius Brădățan	Radu Dan
7	Hyundai Tucson Hybrid	B 118 EKI	SS Horatiu Moldovan	Vaduva Alexandru
8	Hyundai Tucson Hybrid	B 118 EKS	SG	Dulgheru Răzvan
9	Hyundai Tucson Hybrid	B 118 EKR	DGSPPS	Lepădat Mihăiță
10	Hyundai Tucson Hybrid	B 118 EJX	SGA	Popa Dan
11	Dacia Duster	B 47 LHW	Parc comun	Tudorache Ștefan
12	Dacia Duster	B 47 LHS	Corpul de control al ministrului	
13	Dacia Duster	B 105 PCU	SG	Grigore Viorel



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

14	Dacia Duster	B 105 PCR	ISS	Valeriu Siriteanu
15	BMW X5	B 70 TMJ	Cabinet ministru	Moise Marius

IV. Alte aspecte

În cursul anului 2023, activitatea Ministerului Sănătății a fost supusă unor controale efectuate de diferite organe ale statului cu atribuții în domeniu, astfel:

- Auditul financiar asupra contului anual de execuție a bugetului de stat pe anul 2022 efectuat de Curtea de Conturi;
- Verificarea modului de îndeplinire a măsurilor dispuse de către Curtea de Conturi în anii anteriori.

Constatările, concluziile și recomandările organelor de control au fost consemnate în procesele verbale încheiate, măsurile dispuse urmând a fi realizate potrivit calendarelor stabilite.

CAP. 19 RAPORTUL UNITĂȚII DE MANAGEMENT A PROIECTULUI BĂNCII MONDIALE (UMPBM)

UMPBM este responsabilă cu implementarea proiectelor finanțate de BIRD în baza acordurilor de împrumut încheiate de către Ministerul de Finanțe cu finanțatorii străini și a acordurilor subsidiare încheiate între Ministerul Finanțelor și Ministerul Sănătății (MS): *Proiectului privind Reforma sectorului sanitar - Îmbunătățirea Calității și Eficienței sistemului sanitar (BIRD- 8362RO).*

Proiectul privind Reforma sectorului sanitar - Îmbunătățirea Calității și Eficienței sistemului sanitar este finanțat din împrumutul nr. 8362-RO primit de Romania de la Banca Internațională pentru Reconstrucție și Dezvoltare. Acordul de împrumut a fost ratificat prin legea nr. 179/2014. Acordul de Împrumut subsidiar între Ministerul Finanțelor Publice și Ministerul Sănătății cu privire la Proiectul privind Reforma Sectorului Sanitar - Îmbunătățirea Calității și Eficienței Sistemului Sanitar a fost semnat la data de 05.03.2015. Cea de-a cincea restructurare a proiectului (martie 2021), legiferată prin HG nr. 355/2021 a prelungit data finalizării de la 31 martie 2021 la 31 decembrie 2024, pentru a permite finalizarea activităților-cheie, inclusiv asistența tehnică pentru Programul de Sănătate al Guvernului.

Pe data de 14 decembrie 2021, prin Legea nr. 298/2021, a fost ratificat Acordul de împrumut (Finanțare adițională pentru Proiectul privind reforma sectorului sanitar - îmbunătățirea calității și eficienței sistemului sanitar 9253-RO) dintre România și Banca Internațională pentru Reconstrucție și Dezvoltare, semnat la București la 11 iunie 2021.

A. Obiectivele care trebuiau atinse în perioada de raportare (anul 2023):

Obiectivul Proiectului este de a contribui la îmbunătățirea accesului la serviciile publice de sănătate selectate și a calității acestora.

După ratificarea Acordului de Împrumut privind Finanțarea Adițională a Proiectul privind reforma sectorului sanitar - îmbunătățirea calității și eficienței sistemului sanitar, componentele Proiectului sunt descrise după cum urmează:

Partea A. Întărirea furnizării de servicii medicale

Îmbunătățirea accesului și a calității serviciilor selectate pentru salvarea de vieți omenești și serviciilor de screening, prin consolidarea spitalelor-cheie care vor deveni principalul sprijin al rețelei de spitale și îmbunătățirea rețelei de screening pentru cancer prin asigurarea de bunuri,



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

lucrări, servicii, altele decât cele de consultanță, servicii de consultanță și instruire, pentru sprijinirea următoarelor activități:

a) îmbunătățirea serviciilor medicale pentru salvarea de vieți omenești, cum ar fi serviciile medicale din sălile de operații, unitățile de anestezie și terapie intensivă, unitățile de supraveghere și tratament al pacienților cardiaci critici, unitățile/centrelor pentru arși, unitățile/centrelor de radioterapie, serviciile medicale de urgență, inclusiv sisteme de telemedicină, și serviciile medicale de diagnostic imagistic;

b) (i) realizarea lucrărilor de reabilitare pentru unitățile medicale existente și (ii) construirea de noi centre pentru tratarea pacienților cu arsuri severe în (A) Timișoara, (B) în București și (C) în Târgu Mureș; și

c) îmbunătățirea rețelei de screening pentru cancer cervical, prin furnizarea de unități mobile pentru screeningul cancerului cervical și consolidarea capacității tehnice a laboratoarelor regionale de patologie și citologie.

Partea B. Îmbunătățirea administrării și guvernării sectorului sanitar

Îmbunătățirea capacității MS și a altor instituții guvernamentale relevante pentru guvernarea și administrarea sectorului, pentru a reduce diferența dintre politici și practică și pentru a întări capacitatea de îmbunătățire a calității serviciilor de asistență medicală prin asigurarea de bunuri, servicii, altele decât cele de consultanță, servicii de consultanță și instruire, prin următoarele activități:

a) adoptarea standardelor și protocoalelor bazate pe evidențe;

b) întărirea și sprijinirea implementării evaluării tehnologiilor de sănătate;

c) întărirea capacității sectorului de sănătate în vederea realizării de studii și sondaje și acordarea de asistență în vederea dezvoltării de politici de sănătate bazate pe evidențe;

d) sprijinirea programelor naționale de sănătate selectate pentru a muta accentul către servicii de prevenție și promovarea serviciilor de sănătate în rândul populației din România; și

e) întărirea strategiei de comunicare a MS pentru informarea publicului asupra programelor de reformă și a rezultatelor așteptate.

Partea C. Managementul Proiectului, monitorizare și evaluare

Sprijinirea MS și a Unității de management al Proiectului ("UMP") pentru asigurarea managementului și implementării Proiectului, inclusiv sarcini fiduciare, monitorizarea, evaluarea și raportarea, prin asigurarea de bunuri, servicii, altele decât cele de consultanță, servicii de consultanță, instruire, audit și costuri operaționale.

Partea D. Întărirea sistemului de sănătate publică pentru a răspunde crizei COVID-19

Consolidarea capacității de răspuns al sistemului de sănătate publică, printre altele, prin sprijinirea serviciilor de sănătate publică pentru a fi mai pregătite și a răspunde mai bine prin furnizarea de servicii de asistență medicală optime și prin minimizarea riscurilor pentru pacienți și personalul medical ca răspuns la COVID-19, printre altele, prin:

a) extinderea și dotarea centrelor de triaj, a unităților medicale și a unităților de terapie intensivă (ATI) din centrele medicale selectate cu materiale medicale, medicamente și echipamente pentru tratarea pacienților cu COVID-19, precum și instruire; și

b) furnizarea de echipamente medicale corespunzătoare, reactivi de diagnostic, inclusiv kiturile necesare pentru laboratoarele de sănătate publică, și asigurarea instruirii necesare pentru depistarea, prevenirea și tratarea pacienților cu COVID-19.

B. Activități

Activitățile derulate de UMPBM aferente Proiectului privind reforma sectorului sanitar - îmbunătățirea calității și eficienței sistemului sanitar, finanțat din împrumutul BIRD nr. 8362-și RO, și Finanțarii adiționale pentru Proiectul privind reforma sectorului sanitar - îmbunătățirea calității și eficienței sistemului sanitar, împrumutul nr. 9253-RO, în cursul anului 2023, au fost următoarele:

- Participarea la întâlnirile cu reprezentanții Băncii Mondiale (BM) – misiunile din iunie și decembrie 2023 și videoconferințele săptămânale;
- Actualizarea permanentă a Planului de achiziții;



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- Toate activitățile de achiziții din perioada de raportare au fost introduse în sistemul online de urmărire sistematică a schimburilor în achiziții (STEP);
- Elaborarea/modificarea ordinelor de ministru în vederea constituirii grupurilor tehnice de lucru, precum și organizarea și participarea la întâlnirile acestora;
- Participarea la procesul de elaborare și avizare a specificațiilor tehnice aferente bunurilor și transmiterea acestora spre aprobare Băncii Mondiale;
- Participarea la procesul de elaborare și avizare a Termenilor de referință aferenți procedurilor de selecție de servicii de consultanță și transmiterea acestora spre aprobare Băncii Mondiale;
- Elaborarea de REoIs (solicitări pentru expresii de interes)/RFP-uri (solicitări de propuneri tehnice și financiare)/documentații de licitație și transmiterea acestora spre aprobarea Băncii Mondiale;
- Derularea procedurilor de achiziții de bunuri și servicii conform prevederilor Acordului de împrumut;
- Derularea procedurilor de achiziții de lucrări civile, conform prevederilor Acordului de împrumut;
- Participarea la procesul de evaluare a ofertelor/propunerilor aferente procedurilor de achiziții organizate în cadrul proiectului;
- Managementul contractelor semnate în cadrul UMPBM, inclusiv efectuarea plăților, înregistrarea în contabilitate, precum și transferul echipamentelor achiziționate de către UMPBM către beneficiarii finali, în mare parte spitale;
- Implementarea asistențelor tehnice în derulare;
- Colectarea, prelucrarea datelor aferente indicatorilor din cadrul proiectului și calculul acestora; analiza indicatorilor proiectului;
- Monitorizarea echipamentelor livrate prin vizite la sediul beneficiarilor (echipamentele livrate în 60 spitale au fost verificate în anul 2023), prin verificarea înregistrărilor contabile, videoconferințe, comunicare cu beneficiarii și furnizorii de echipamente și cu departamentele MS, prin participarea la ședințele grupurilor tehnice de lucru;
- Elaborarea de rapoarte și alte documente către Ministerul Sănătății, Ministerul Finanțelor, Banca Mondială, precum și alte instituții;
- Elaborarea de situații centralizatoare privind nevoile sistemului sanitar ce pot fi susținute prin investiții utilizând fondurile proiectului 8362-RO.

Componenta A. Întărirea furnizării de servicii medicale

1. Servicii medicale de urgență

1.1 Echipamente și software de telemedicină – implementate în cadrul finanțării adiționale a Proiectului privind Reforma sectorului sanitar

Având în vedere că ofertele au fost depuse în data de 13 iulie 2022 (4 oferte) și că au fost identificate probleme tehnice în timpul procesului de evaluare, s-a convenit cu Banca Mondială anularea procedurii de achiziție. Scrisoarea oficială de anulare a licitației a fost trimisă tuturor ofertanților în data de 24 aprilie 2023.

Achiziția de echipamente pentru sistemul de telemedicină de urgență, pentru acoperire națională, a fost relansată prin emiterea cererii de ofertă în data de 3 iulie 2023, iar până la data limită de depunere a ofertelor, 25 august 2023, au fost primite oferte de la 4 firme. Raportul de evaluare a ofertelor a fost trimis spre examinare și pentru obținerea avizului de conformitate – No objection la Banca Mondială în data de 11 noiembrie 2023, iar avizul acesteia a fost emis în 23 noiembrie 2023.

Raportul de evaluare a fost aprobat intern în 24 noiembrie 2023, iar notificările de intenție de atribuire a contractului au fost emise în aceeași zi tuturor celor 4 ofertanți.

Dificultăți întâmpinate: Procedura a fost relansată în anul 2023 ca urmare a anulării procedurii organizate în anul 2022. Datorită lipsei creditelor de angajament până la sfârșitul anului 2023, s-a discutat ca această procedură să fie finalizată în luna ianuarie 2024, odată cu semnarea contractului.

2. Centre pentru arși

2.1. Formare profesională

În perioada 16-27 ianuarie 2023, 3 cadre medicale de la Spitalul Clinic de Urgență București au participat la un curs de formare pentru îngrijirea pacienților cu arsuri grave în cadrul Spitalului Saint - Louis (APHP - Paris, Franța).

2.2. Proiecte „complexe”:

❖ Spitalul Clinic Județean de Urgență «Pius Brânzeu» Timișoara

Noua clădire va include Centrul pentru arși, ATI, Bloc operator și Unitate primiri urgențe.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Raportul de evaluare a ofertelor pentru construcția clădirii complexe a fost aprobat de către Banca Mondială în data de 23 ianuarie 2023 și în cadrul MS în 15 februarie 2023. În data de 25 mai 2023 contractul a fost semnat de către toate părțile.

Spitalul a transmis în data de 2 iunie 2023 Inspectoratului de stat în construcții notificarea de începere a contractului, care nu reprezintă începutul contractual al lucrărilor. Înainte de începerea execuției lucrărilor la șantier, pentru a se asigura că cerințele Băncii Mondiale în ceea ce privește implementarea, monitorizarea și raportarea problemelor de mediu și sociale și de sănătate și siguranță, UMPBM a elaborat un proiect de procedură și l-a transmis către BM la data de 11 iunie 2023 pentru revizuire și aprobare. Versiunea finală a procedurii Planul de management al mediului și aspectelor sociale (ESMP) a fost aprobată de BM în 28 septembrie 2023 și se aplica celor 3 contracte de lucrări (Timișoara, București și Tg. Mureș). Versiunea finală a procedurii pentru mecanismul de soluționare a reclamațiilor (GRM) a fost trimisă BM în data de 6 noiembrie 2023 pentru revizuire și aprobare.

Până la sfârșitul anului 2023, progresul fizic al lucrărilor de la data începerii acestora (27 iulie 2023) este de 12,5%.

Dificultăți întâmpinate: rețelele de utilități au fost descoperite în etapa de excavare a fundațiilor. A fost necesară întocmirea a 4 dispoziții de șantier de către firma de proiectare în vederea relocării utilităților (apă, canalizare, încălzire, electricitate). Alte 4 dispoziții de șantier au fost elaborate de proiectant, legate de detaliile de execuție a infrastructurii și 2 dispoziții de șantier pentru execuția instalațiilor electrice.

Tabelul nr. 1 - Calendarul de implementare centrul pentru arși Timișoara

Descriere	Situația la 31 decembrie 2023
Raportul de evaluare a ofertelor completat și depus pentru avizul de conformitate No objection la BM	29 noiembrie 2022
Avizul de conformitate No objection la BM	23 ianuarie 2023
Semnarea contractului	25 mai 2023
Durata lucrărilor	26 luni
Începerea lucrărilor	27 iulie 2023
Finalizarea lucrărilor	27 septembrie 2025

❖ **Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii Grigore Alexandrescu – implementat în cadrul finanțării adiționale a Proiectului privind Reforma sectorului sanitar**

Clădirea nouă va include Centrul pentru arși, ATI, Bloc operator și conexiunea cu Unitatea de primiri urgențe existentă.

Procesul de evaluare a ofertelor pentru construcția clădirii complexe a fost finalizat în data de 19 aprilie 2023, iar Raportul de evaluare a ofertei și recomandarea de atribuire au fost transmise prin STEP, pentru aprobarea Băncii Mondiale, în aceeași zi.

Pe baza comentariilor BM cu privire la Raportul de evaluare a ofertelor, UMPBM l-a revizuit și l-a retransmis BM în 31 mai 2023. Banca a emis avizul de conformitate No objection la Raportul de evaluare a ofertelor în data de 02 iunie 2023. Aprobarea internă a Raportului de evaluare a ofertelor a fost obținută în data de 08 iulie 2023. După expirarea perioadei suspensive, UMPBM a emis Scrisoarea de acceptare către ofertantul câștigător, în data 26 iunie 2023.

Beneficiarul (spitalul) a solicitat noi autorizații de demolare și construcție, în aceleași condiții ca și cele inițiale, iar acestea au fost eliberate înainte de expirarea celor vechi.

Contractul a fost semnat în data de 23 august 2023. Ordinul de începere a fost emis în data de 11 septembrie 2023, cu începerea lucrărilor în data de 25 septembrie 2023.

Execuția lucrărilor a început în data de 17 octombrie 2023, cu lucrări din prima etapă: în centrala termică existentă a clădirii J - relocarea unui cazan existent de 1 Gcal, capacitate instalată – lucrări de instalații termice și reorganizarea sistemului pentru a permite începerea alimentării pentru sezonul de încălzire.

Lucrările de demolare au început în data de 30 octombrie 2023 cu demolarea imobilului C24 (clădire fațadă din cărămidă). Antreprenorul a adus la fața locului echipamentele și utilajele specializate pentru demolare, corespunzătoare locației, cu nivel redus de zgomot și dimensiuni reduse. Toate măsurile de siguranță sunt în vigoare și toți lucrătorii poartă echipament individual de protecție. Toate măsurile de atenuare a prafului sunt în vigoare. Resturile de la demolare sunt sortate și transportate separat pentru a fi reciclate. Locația este menținută curată. Jurnalul de șantier este completat zilnic, conform instrucțiunilor inginerului.

Lucrările de demolare a clădirilor C24 și C25 au fost finalizate în data de 3 noiembrie 2023, iar în data de 8 noiembrie 2023, ultimele resturi au fost îndepărtate de către antreprenor.

O serie de lucrări de relocare au fost finalizate de către antreprenor, în legătură cu activitățile spitalului:

- containerele pentru relocarea atelierelor existente ale spitalului au fost furnizate la fața locului în data de 26 octombrie 2023 și racordarea la utilități a fost finalizată până la sfârșitul lunii noiembrie 2023.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

• externalizarea activităților de spălătorie a spitalului - contractul de servicii cu un furnizor de servicii a fost semnat de către antreprenor și containerele pentru predarea lenjeriei curate/murdare au fost instalate de către antreprenor și conectate la utilități până la jumătatea lunii noiembrie 2023.

În data de 13 noiembrie 2023, antreprenorul a demarat lucrările de demolare a clădirii C26, iar aceste lucrări se preconizează a fi finalizate la mijlocul lunii ianuarie 2024.

Tabelul nr. 2 - Calendarul de implementare centrul pentru arși din București

Descriere	Situația la 31 decembrie 2023
Data depunerii ofertelor	1 noiembrie 2022
Raportul de evaluare a ofertelor completat și depus pentru avizul de conformitate No objection la BM	19 aprilie 2023
Avizul de conformitate No objection de la BM	31 mai 2023
Semnarea contractului	23 august 2023
Durata lucrărilor	26 luni
Începerea lucrărilor	25 septembrie 2023
Finalizarea lucrărilor	25 noiembrie 2025

❖ **Spitalul Clinic Județean de Urgență Tg. Mureș – implementat în cadrul finanțării adiționale a Proiectului privind Reforma sectorului sanitar**

Clădirea nouă va include Centrul pentru arși, ATI, Bloc operator și conexiunea cu Unitatea de primiri urgențe (UPU) existentă, relocarea heliportului existent, interconectarea cu clădirea principală a spitalului și lucrări de reabilitare pentru reorganizarea fluxurilor și circuitelor medicale spitalicești.

a) Servicii de proiectare:

Din cauza unor întârzieri legate de neconformitățile proiectului tehnic, în special pentru structură, fațade și instalații, raportate de verificatorii tehnici de proiecte autorizați și confirmate de UTCB, livrarea versiunii finale a livrabilului nr. 8 (proiectare tehnică și detalii de execuție) a fost finalizată abia în luna decembrie 2022 și aprobată de Comisia beneficiarului în 9 ianuarie 2023. În paralel, proiectarea tehnică, detaliile de execuție și specificațiile tehnice au fost realizate până la sfârșitul lunii ianuarie 2023. Acestea au fost incluse în documentele de licitație depuse în data de 30 ianuarie 2023 pentru analiză și emiterea avizului de conformitate No objection al BM.

Pentru a adapta perioada de execuție la data de finalizare a proiectului, UMPBM și proiectantul au stabilit o cale critică pentru execuția lucrărilor, pe etape (inclusiv personalul necesar pentru fiecare fază). Această abordare ar putea duce la o perioadă estimată de execuție de 19 luni în loc de 22 de luni;

Proiectantul a prestat și serviciile aferente livrabilului nr. D9 „Asistență tehnică în procesul de licitație (clarificări la specificațiile tehnice, cereri de clarificări către ofertanți, oferte tehnice)”, atât în perioada de pregătire a ofertelor (martie - mai 2023), cât și în perioada de evaluare a ofertelor (iunie - octombrie 2023).

b) Lucrări civile: procedura de licitație a fost lansată în data de 3 martie 2023, având în vedere un termen de execuție de 19 luni. Termenul limită de depunere a ofertelor, planificat inițial pentru 17 aprilie 2023, a fost amânat pentru 29 mai 2023, prin emiterea a 5 amendamente la cererea de oferte.

Comisia de evaluare înființată prin ordin de ministru, care a inclus experți UMPBM și experți tehnici pentru instalații (electrice, sanitare și HVAC), a evaluat în perioada iunie-octombrie 2023 ofertele primite în cadrul procedurii de licitație nr. CW/A/2. Evaluarea a fost finalizată prin transmiterea raportului de evaluare a ofertelor spre revizuire și emiterea avizului de conformitate No objection de către BM, în data de 10 octombrie 2023. BM a revizuit raportul de evaluare și a emis scrisoarea cu avizul de conformitate No Objection în 23 octombrie 2023.

Aprobarea internă pentru raportul de evaluare a fost emisă în 24 octombrie 2023. După expirarea perioadei suspensive în 7 noiembrie 2023, UMPBM a emis scrisoarea de acceptare către asocieria (joint venture) câștigătoare, în 8 noiembrie 2023, și a început faza de negociere și semnare a contractului.

Dificultăți întâmpinate:

Livrabilul D8 - întârzieri în finalizarea proiectului tehnic, generate de demobilizarea proiectantului și de complexitatea proiectului, s-au făcut multe revizuri datorită adaptării soluțiilor tehnice și pentru conformitatea cu legislația specifică națională.

Perioada de evaluare a ofertelor a durat mai mult decât era planificat din cauza vacanțelor anuale, atât ale membrilor comisiei de evaluare, cât și ale ofertanților și partenerilor acestora.

Din cauza lipsei creditelor de angajament până la sfârșitul anului 2023 s-a decis să se continue cu etapele finale în cadrul acestei proceduri, respectiv semnarea contractului, în ianuarie 2024.

Tabelul nr. 3- Calendarul de implementare centrul pentru arși din Târgu Mureș



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Descriere	Situația la 31 decembrie 2023
Proiect tehnic finalizat	decembrie 2022
Data lansării licitației competitive internaționale	3 martie 2023
Data depunerii ofertelor	29 mai 2023
Raportul de evaluare a ofertelor completat și depus pentru avizul de conformitate No objection la BM	10 octombrie 2023
Avizul de conformitate No objection de la BM	23 octombrie 2023
Semnarea contractului	15 ianuarie 2024
Durata lucrărilor	19 luni
Finalizarea lucrărilor	30 octombrie 2025

3. Alte servicii de consultanță legate de lucrări civile:

3.1. Asistență tehnică pentru verificarea proiectului tehnic de către expert tehnic licențiat:

În perioada de raportare experții autorizați au verificat 10 dispoziții de șantier pentru proiectul complex de la Spitalul Clinic Județean de Urgență «Pius Brânzeu» Timișoara.

3.2. Servicii de consultanță pentru managementul de contract și supervizarea lucrărilor de construcții

❖ Spitalului Clinic Județean de Urgență «Pius Brânzeu» Timișoara

În 27 aprilie 2023 a fost semnat contractul cu SC TECNIC Consulting Engineering România SRL. A fost emis ordinul de începere, iar serviciile au început în data de 15 mai 2023, cu ordinul administrativ nr.1. În același timp, UMPBM a cerut consultantului să confirme disponibilitatea tuturor experților cheie; consultantul a transmis în 22 mai 2023 o cerere de înlocuire a unor experți, prin transmiterea CV-urilor altor experți, similari sau superiori. Coordonatorul proiectului a verificat CV-urile experților cheie care îi înlocuiesc pe experții cheie inițiali și a pregătit Amendamentul 1 la contract; a fost solicitat avizul de conformitate No Objection din partea BM cu privire la acest amendament. Amendamentul 1 la contract a fost semnat în cadrul MS în data de 30 iunie 2023, iar serviciile au început în 3 iulie 2023, când a avut loc ședința de lansare.

În perioada de raportare, UMPBM a emis alte ordine administrative. În această perioadă au fost elaborate 5 rapoarte lunare de progres de către consultant, inclusiv rapoarte sociale, de mediu și SSM.

❖ Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii Grigore Alexandrescu

Proiectul contractului negociat a fost aprobat prin STEP în 23 februarie 2023. Contractul a fost semnat în cadrul MS în 5 iulie 2023, iar serviciile au început în 5 august 2023.

Amendamentul nr. 1 pentru înlocuirea celor 2 experți cheie a fost trimis la BM în 9 septembrie 2023, iar avizul de conformitate No objection a fost primit în 20 septembrie 2023. Acesta a fost semnat în 20 noiembrie 2023.

❖ **Spitalul Clinic Județean de Urgență Tg. Mureș**

Având în vedere că proiectul tehnic și detaliile de execuție (livrabilul nr. 8) nu au fost finalizate de proiectant la timp și procedura de licitație nu a fost demarată până la finalul perioadei anterioare de raportare, procesul de evaluare a propunerilor tehnice primite de la 4 consultanți preselecți (short-list) a fost suspendat. Evaluarea a fost reluată după declanșarea procedurii de achiziție pentru contractarea lucrărilor civile, în 3 martie 2023, iar raportul de evaluare tehnică a fost depus spre examinare și avizul de conformitate No objection de către BM, în 3 aprilie 2023. Procedura de licitație a fost lansată în 3 martie 2023, având în vedere un termen de execuție de 19 luni.

Contractul cu asocierea câștigătoare a procedurii de selecție nr. CS/A/2, adică asocierea constituită din EPTISA România S.R.L. - București, RO (lider) și EPTISA Servicios de Ingeniería, S.L. - Madrid, ES (membru) a fost negociat în perioada iulie - august 2023. Contractul a fost semnat în 25 octombrie 2023. Toate etapele procedurii de selecție au fost derulate având în vedere pașii necesari pentru finalizarea procedurii de achiziție a lucrărilor civile și data efectivă de începere a lucrărilor.

3.3. Stadiul actual al măsurilor luate pentru protecția mediului și socială

În ansamblu, proiectul a fost supravegheat și gestionat corespunzător în ceea ce privește aspectele de mediu și sociale, cu un focus pe integrarea și implementarea standardelor de mediu și sociale, pe soluționarea eficientă a plângerilor și implementarea măsurilor preventive pentru siguranța lucrătorilor și a comunității.

3.3.1 Buncăre pentru radioterapie

În prima jumătate a anului 2023, lucrările pentru reabilitarea buncărelor de radioterapie au fost finalizate fără incidente semnificative. Măsurile de diminuare a impactului de mediu și social au fost aplicate pe parcursul lucrărilor de către Constructor și supravegheate de personalul administrativ și medical din unitățile sanitare. Nu au fost înregistrate reclamații sau plângeri. De asemenea nu au fost consemnate controale ale autorităților de mediu sau ale Inspectoratelor



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Teritoriale de Muncă. După finalizarea lucrărilor obiectivele erau curate, fără resturi ori deșeuri în urma activităților desfășurate. Unitățile sanitare au fost instruite privind implementarea Planului de Control al Infecțiilor și de Management al Deșeurilor, precum și să faciliteze procesul de soluționare a plângerilor legate de aceste lucrări.

3.3.2 Centre pentru arși

În cea de-a doua jumătate a anului 2023, Planurile de Management al Mediului și Social (PMMS) pentru construirea Centrelor pentru arși, anterior supuse informării și consultării publice, au fost puse la dispoziția constructorilor, iar mecanismele de soluționare a plângerilor au fost active. Au fost înregistrate două reclamații legate de proiect, iar incidentul înregistrat cu un angajat rănit pe șantier a fost gestionat prompt și au fost luate măsuri de prevenție suplimentare. Nu au fost înregistrate reclamații sau plângeri privitoare la mediul înconjurător. De asemenea nu au fost consemnate controale ale autorităților de mediu sau ale Inspectoratelor Teritoriale de Muncă. Aspectele negative au fost consemnate în urma vizitelor de monitorizare și au fost stabilite termene pentru remedierea situațiilor sau diminuarea impactului negativ, măsurile fiind puse în practică de constructor.

Centrul pentru arși în cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență “Pius Brînzeu”, Timișoara

Pe baza PMMS, Constructorul a elaborat propriul PMMS în forma agreată cu UMPBM care e implementat la șantier. De asemenea a fost stabilit fluxul de informații cu responsabilități, activități de monitorizare și raportare, cu constructorul și supervisorul lucrărilor. Au fost efectuate vizite de monitorizare de către specialiștii UMPBM în protecția mediului și social în 6 și 13 octombrie, precum și în 24 noiembrie 2023.

Centrul pentru arși de la Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii Grigore Alexandrescu, București

Pe baza PMMS constructorul a elaborat propriul PMMS în forma agreată cu UMPBM care e implementat la șantier. De asemenea a fost stabilit fluxul de informații cu responsabilități, activități de monitorizare și raportare, cu constructorul și supervisorul lucrărilor. Au fost

efectuate vizite de monitorizare de către specialiștii UMPBM în protecția mediului și social în 23 noiembrie 2023 și în 5 decembrie 2023.

Centrul pentru arși de la Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș, Târgu Mureș

Pe baza PMMS, constructorul va elabora propriul PMMS în forma agreată cu UMPBM care va fi implementat la șantier. De asemenea se va stabili fluxul de informații cu responsabilități, activități de monitorizare și raportare, cu constructorul și supervisorul lucrărilor.

4. Oncologie

4.1 Echipamente pentru centrele regionale de screening al cancerului de col uterin și laboratoarele de patologie și citologie la nivel județean – implementate în cadrul finanțării adiționale a Proiectului privind Reforma sectorului sanitar

Proiectul prevede achiziționarea de echipamente pentru screeningul cancerului de col uterin: linie de citologie automată – 5 buc, linie de identificare HPV – 6 buc; sisteme automate de colorare și montare a frotiului citologic – 6 buc; colposcop portabil (mobil) – 11 buc; colposcop digital – 39 buc; electrocauter buclă – 35 buc; aparat electrochirurgie – 35 buc; masa de ginecologie – 35 buc.

Având în vedere capacitatea limitată a UMPBM de a desfășura mai multe activități achiziții în același timp, activitățile au fost prioritizate și s-a stabilit ca această procedură să fie lansată în perioada mai-iunie 2023.

Cabinetul Secretarului de stat a efectuat o nouă evaluare a nevoilor, iar constatările rezultate au fost discutate și convenite cu Grupul tehnic de lucru (GTL) în luna iunie 2023, pentru a pregăti și a trimite cererea de oferte pentru revizuirea BM în luna iulie 2023.

Având în vedere rezultatele evaluării nevoilor, GTL a sugerat să se ia în considerare echipamente medicale suplimentare (mamografe și colposcoape), care să fie achiziționate prin acest proiect, pentru a se conforma nevoilor identificate pentru alte tipuri de cancer.

Achiziția de echipamente pentru centrele și unitățile regionale și locale de screening al cancerului (cancer de col uterin, de sân și colorectal) cuprinde 7 loturi și a fost inițiată prin emiterea cererii de oferte în data de 18 octombrie 2023. Termenul limită de depunere a ofertelor, stabilit prin cererea de oferte pentru 29 noiembrie 2023 a fost amânat pentru 16 ianuarie 2024, din cauza numărului mare de solicitări de clarificări și amendamente planificate a fi emise până la sfârșitul anului 2023.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Dificultăți întâmpinate: Procedura a fost demarată cu întârziere din cauza faptului că s-a constatat că este necesară procurarea de echipamente suplimentare și pentru cancerul de sân și colorectal, pe lângă cele stabilite în anul 2022 pentru cancerul de col uterin. Procedura de achiziție cu 7 loturi și un număr mare de solicitări de clarificări au dus la prelungirea termenului de depunere a ofertelor, un termen lung de evaluare a ofertelor și prelungirea perioadei de semnare a contractelor.

4.2 Dotarea cu echipamente de Radioterapie

Faza a IV-a - A patra procedură de achiziție (Licitație internațională competitivă - ICB G/A/3.4) pentru Spitalul Clinic Județean de Urgență Craiova, Spitalul Clinic Județean de Urgență „Sf. Apostol Andrei” Galați, Institutul Oncologic București „Prof. Dr. Alexandru Trestioreanu”, Institutul Oncologic Cluj Napoca „Prof. Dr. Ion Chiricuță”, Spitalul Clinic Județean Mureș, Spitalul Clinic Municipal de Urgență Timișoara și Institutul Regional de Oncologie Iași. 6 centre din 7 au devenit operaționale în perioada oct. – dec. 2022, iar ultimul (Timișoara) a devenit operațional în 30 martie 2023. Certificatul de acceptanță pentru finalizarea cursurilor clinice pentru 3 centre (Craiova, Mureș și IOB) a fost emis în data de 29 octombrie 2023. Pentru ultimele două centre (Galați și Timișoara) din cele șapte, ultimele cursuri clinice s-au desfășurat în luna octombrie și la începutul lunii noiembrie 2023, iar până la sfârșitul lunii noiembrie 2023 a fost eliberat ultimul certificat de acceptanță, conform contractului.

Contractul nr. G/A/3.5 și 3.6 - modernizarea și integrarea echipamentelor de Radioterapie pentru tratamente moderne (VMAT – IGRT/XVI): Contractele semnate în data de 26 octombrie 2022 cu Elekta și Varinak, în vederea modernizării pentru tehnica IGRT/XVI/VMAT pentru 4 centre (Elekta) și modernizarea și/sau integrarea sistemelor actuale TPS/CS cu cele noi pentru toate echipamentele din cele 5 centre (Varinak/Varian) au fost implementate în conformitate cu prevederile contractuale. Până la sfârșitul lunii aprilie 2023 toate echipamentele au fost livrate la toate centrele și instalate.

a) Varinak Europe SRL (5 site-uri): modernizarea acceleratoarelor liniare pentru tehnicile VMAT a fost finalizată până în luna mai 2023. Singura activitate care nu a fost finalizată este integrarea acceleratoarelor Varian și Elekta la Spitalul Clinic Județean de Urgență „Sf. Apostol Andrei” Galați, deoarece o soluție finală pentru fluxul de lucru, acceptabilă pentru beneficiar, nu a fost identificat. Pentru a lua o decizie finală, s-a decis împreună cu furnizorul ca reprezentanții centrului gălățean să viziteze un centru de Radioterapie din Helsinki (Finlanda)

pentru a vedea și discuta cum au fost integrate echipamentele ambilor producători și cum funcționează. Vizita a fost planificată pentru mijlocul lunii februarie 2024.

b) Elekta Medical Systems SRL (4 locații): modernizarea acceleratoarelor liniare pentru tehnicile IGRT/XVI a fost finalizată în perioada iunie – august 2023. Ultimul certificat de acceptanță a fost eliberat în 9 august 2023.

Contractul nr. G/A/3.7 – Simulator CT pentru IOB și echipamente dozimetrie pentru 7 centre:

Pe baza nevoilor, a fost finalizată o nouă procedură de achiziție (Licitație națională competitivă - NCB) pentru echipamente suplimentare de radioterapie, respectiv echipamente de dozimetrie pentru 7 centre de Radioterapie care vor fi modernizate și se va realiza integrarea lor și un simulator CT pentru Institutul Oncologic București. Procedura de achiziție a fost lansată în 8 noiembrie 2022, iar semnarea contractelor cu Canberra Packard SRL pentru echipamente de dozimetrie și cu General Electric Medical Systems Romania SRL pentru simulatorul CT a avut loc în data de 18 ianuarie 2023.

a) Lot nr. 1 – Simulator CT pentru Institutul Oncologic București: Toate activitățile din acest contract au fost finalizate până la jumătatea lunii iulie 2023, iar la 24 iulie 2023 a fost eliberat certificatul de recepție finală.

b) Lot nr. 2 – Echipamente de dozimetrie pentru 7 locații: Toate activitățile din acest contract au fost finalizate în luna mai 2023, inclusiv plata finală.

Contractul nr. G/A/3.8 – Dispozitive de imobilizare pentru simulatorul CT pentru IOB: Contractul a fost semnat în 10 martie 2023 cu DTL Medical SRL și finalizat în luna mai 2023.

Activitatea nr. G/A/3.9 – Echipamente Radioterapie pentru Spitalul Municipal Ploiești: Procedura de achiziție a fost demarată prin emiterea documentației de licitație în data de 30 iunie 2023, iar până la data limită de depunere a ofertelor, 17 august 2023, au fost primite oferte de la ambii producători de renume. Raportul de evaluare a ofertelor a fost trimis spre examinare și emiterea avizului de conformitate No Objection de către BM în 20 septembrie 2023, iar avizul BM a fost primit în 2 octombrie 2023. Contractul a fost întocmit, negociat și depus la Direcția generală juridică în data de 19 octombrie 2023. Din cauza lipsei creditelor de angajament până la sfârșitul anului 2023, s-a convenit ca semnarea contractului să se realizeze la începutul anului 2024, iar bugetul disponibil a fost planificat pentru a fi utilizat pentru semnarea contractului pentru proiectul complex din Tg. Mures. Întrucât fondurile disponibile nu au fost suficiente pentru semnarea contractului pentru proiectul complex din Tg. Mures,



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

contractul de furnizare a echipamentelor de Radioterapie pentru Spitalul Municipal Ploiești a fost semnat în data de 6 decembrie 2023.

Activitatea nr. G/A/3.10 – modernizarea acceleratoarelor liniare pentru tehnici SRS/SBRT: Niciun centru din sistemul public nu oferă tratamente SRS/SBRT. Deoarece unii dintre pacienți primesc recomandare de la medicul oncolog pentru tratamente utilizând aceste tehnici și deoarece protocolul a fost modificat de CNAS, au fost inițiate discuții la nivelul Ministerului Sănătății și cu membrii GTL pentru modernizarea acceleratoarelor liniare în aproximativ 5 centre naționale.

Dificultăți întâmpinate:

Întârzieri în efectuarea cursurilor clinice aferente contractului nr. G/A/3.4, lipsa deciziei privind soluția de integrare a echipamentelor de la Galați, din cadrul contractului nr. G/A/3.5.

Componenta B: Îmbunătățirea administrării și guvernării sectorului sanitar

1. Evaluarea tehnologiilor medicale

Ca urmare a diferențelor mai mari de 2 puncte dintre punctajele acordate individual de membrii Comisiei de evaluare, Raportului de evaluare a expresiilor de interes a fost revizuit și a fost finalizat în data de 12 ianuarie 2023.

Cererea de ofertă (RfP) a fost transmis consultantului recomandat în data de 27 ianuarie 2023.

Raportul de evaluare și recomandarea de atribuire au fost finalizate în data de 31 martie 2023, iar negocierile s-au desfășurat în data de 19 aprilie 2023. O propunere financiară revizuită a fost depusă în data de 27 aprilie 2023, care a inclus toate modificările convenite în timpul negocierilor. În data de 31 iulie 2023, a fost semnat contractul de consultanță pentru furnizarea „Asistenței tehnice pentru sprijinirea dezvoltării și implementării evaluării tehnologiilor medicale în România” cu asocierea: Syreon Research Institute & IQVIA Technology Solutions Romania SRL & Syreon Research Romania S.R.L.

Contractul este în curs de implementare.

2. Asistență tehnică pentru elaborarea și implementarea unui sistem de stabilire a prețurilor și de rambursare a produselor farmaceutice în conformitate cu norme de guvernare clară, proces și responsabilitate

Consortiul - Syreon Research Institute, IQVIA Technology Solutions România SRL și Hospital Consulting SRL au depus propunerea tehnică și financiară în data de 12 ianuarie 2023.

În 20 februarie 2023, Comisia de evaluare a finalizat raportul de evaluare a propunerii tehnice și financiare, iar în 8 martie 2023 a fost aprobat de Ministerul Sănătății. Având în vedere că prețul total solicitat de consultant a fost semnificativ mai mare decât bugetul aprobat inițial pentru această procedură, Comisia a recomandat negocierea propunerii financiare, respectiv urmărirea ajustării prețului total la un nivel acceptabil pentru beneficiar (Ministerul de Sănătate) și Banca Mondială, fără însă a putea fi afectată calitatea serviciilor descrise în propunerea tehnică. După 2 ședințe de negociere, consultantul și-a propus reducerea prețului total al contractului, iar în 29 martie 2023, Banca Mondială a transmis acceptul pentru semnarea contractului cu asocieră (Joint Venture) formată din Syreon Research Institute, IQVIA Technology Solutions România SRL și Hospital Consulting SRL.

În data de 7 iulie 2023, a fost semnat contractul de consultanță pentru „Asistența tehnică pentru elaborarea și implementarea unui sistem de stabilire a prețurilor și de rambursare a produselor farmaceutice în conformitate cu norme de guvernanță clară, proces și responsabilitate” cu asocieră: IQVIA Technology Solutions Romania SRL (Lider) & Syreon Research Institute – Hungaria (Partener) & Hospital Consulting SRL - Romania (Partener).

Contractul este în curs de implementare.

3. Elaborarea unui plan anual de acțiune pentru îmbunătățirea satisfacției pacienților

În cadrul asistenței tehnice în vederea elaborării unui plan de acțiune pentru creșterea satisfacției pacienților, au fost avute în vedere două servicii individuale de consultanță (expert în Sănătate publică și sociolog).

Negocierile au avut loc în 15 februarie 2023, când s-a convenit modificarea termenilor de referință (ToRs) pentru a include și vizitele suplimentare necesare, pentru o mai bună adaptare la obiectivele misiunii. Avizul de conformitate No objection al BM a fost obținut în 3 martie 2023, după ce au fost integrate comentariile și sugestiile reprezentanților BM, pentru a delimita mai clar sarcinile fiecărui expert și modul în care vor coopera.

Contractul cu expertul în Sănătate publică a fost semnat în data de 28 iunie 2023. În data de 31 iulie 2023 a fost semnat contractul individual de consultanță – Sociolog. Contractele sunt în curs de implementare.

Raportul inițial a fost depus în 27 septembrie 2023 și a fost acceptat de comitetul tehnic. Principalele capitole ale raportului sunt: Scopul raportului inițial, Obiectivele raportului inițial, Metodologie, Colectarea datelor, Metode de prelucrare a datelor, Rezultate, Analiza descriptivă a datelor colectate prin mecanismul de feedback al pacientului, Analiza



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

inferențială - analiza cluster - a datelor colectate prin mecanismul de feedback al pacientului, Rezultatele interviurilor susținute cu persoanele resursă, Analiza cheltuielilor unităților spitalicești în raport cu rezultatele mecanismului de feedback al pacientului, Selecția unităților spitalicești propuse pentru a fi incluse în vizitele ce urmează a fi realizate în activitatea nr. 2, Concluzii.

4. Comunicare - Servicii de consultanță pentru strategia de comunicare, relații publice și campanii de conștientizare pentru Proiectul privind reforma sectorului sanitar și Program pe bază de rezultate – implementate în cadrul finanțării adiționale a Proiectului privind Reforma sectorului sanitar

Raportul de evaluare și cererea de oferte au fost aprobate intern și transmise celor doi consultanți selecționați în data de 11 ianuarie 2023, iar în 13 februarie 2023 au fost primite ofertele tehnice și financiare. Evaluarea propunerilor tehnice nu a fost finalizată până la sfârșitul perioadei de valabilitate a ofertelor, iar serviciile de comunicare vor fi asigurate de Ministerul Sănătății, prin resurse proprii, pentru îndeplinirea indicatorilor aferenți proiectului Program pe bază de rezultate în sectorul sanitar din România (PfR).

5. Specialist e-Health

5.1 Specialist e-Health pentru elaborarea master planului de analiză a datelor privind sănătatea la nivel național, consultant individual național

În 13 februarie 2023 a fost semnat contractul individual de consultanță, care este în curs de implementare. Consultantul a furnizat 3 livrabile (din cele 5 prevăzute în contract), care au fost acceptate și plătite.

5.2 Specialist în politici de date sanitare pentru elaborarea master planului de analiză a datelor privind sănătatea la nivel național, consultant individual international

În 13 februarie 2023 a fost semnat contractul individual de consultanță, care este în curs de implementare. Consultantul a furnizat 3 livrabile (din cele 5 prevăzute în contract), care au fost acceptate și plătite.

6. Asistență tehnică - Analiza Ghidurilor de management al deșeurilor medicale și elaborarea unui Plan de acțiune

Ținând cont de întârzierile înregistrate, a fost identificată o soluție alternativă pentru prestarea acestor servicii și anume prin extinderea misiunii expertului în protecția mediului.

Termenii de referință ai contractului acestuia au fost revizuiți și a fost semnat un amendament la contract în data de 24 februarie 2023.

Analiza Ghidurilor de management al deșeurilor medicale și elaborarea unui Plan de acțiune au fost efectuate de către specialistul în protecția mediului în perioada martie - iulie 2023. Versiunea inițială a Raportului privind ghidurile de gestionare a deșeurilor medicale a fost transmisă BM în data de 8 mai 2023 și după integrarea observațiilor BM, a fost finalizat în 5 iulie 2023. Planul de acțiune a fost transmis BM în 6 iunie 2023 și după integrarea observațiilor BM, a fost finalizat în 17 iulie 2023.

7. Asistență tehnică - Elaborarea unui ghid practic în domeniul medierii în asistența medicală

În vederea analizării și aprobării rapoartelor elaborate în baza contractului nr. 279/17.03.2023 cu Sastipen, a fost emis Ordinul de ministru nr. 2325/12.07.2023. Consultantul a depus varianta inițială a ghidului practic în domeniul medierii sanitare (Raportul nr. 1) în data de 21 mai 2023. În urma analizei Raportului nr. 1, atât comisia constituită în acest scop, cât și reprezentanții BM au transmis comentarii și observații. Consultantul le-a luat în considerare și a revizuit ghidul, iar versiunea revizuită a fost transmisă în 17 septembrie 2023. Ghidul revizuit a fost aprobat de comisie la data de 27 septembrie 2023.

Componenta C. Managementul proiectului, monitorizarea și evaluarea

Această componentă are ca scop sprijinirea Unității de Management al Proiectului în ceea ce privește managementul de zi cu zi al proiectului, inclusiv sarcinile fiduciare ale proiectului precum și monitorizarea, evaluarea și raportarea pentru furnizarea de bunuri, servicii non-consultanță, servicii de consultanță, instruire, audit și costuri de operare incrementale.

- Activitățile de monitorizare ale proiectului s-au desfășurat prin vizite la spitale, la sediul beneficiarilor (echipamentele livrate în 60 spitale au fost verificate în cursul anului 2023), prin verificarea înregistrărilor contabile, videoconferințe, comunicare cu beneficiarii și furnizorii de echipamente, precum și cu departamentele MS, prin participarea la întâlnirile GTL. A fost asigurată elaborarea diferitelor chestionare și machete pentru introducerea datelor, colectarea, prelucrarea datelor aferente indicatorilor din cadrul proiectului și calculul acestora, analiza indicatorilor proiectului;



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

- Planul de achiziții pentru proiectul inițial și pentru finanțarea adițională a fost actualizat și aprobat în 22 martie 2023; acestea au fost ulterior actualizate pe baza concluziilor misiunii BM din decembrie 2023.
- Toate procedurile de achiziții au fost introduse în sistemul de monitorizare sistematică a schimburilor în achiziții (STEP). Au fost întocmite documentele necesare emiterii Certificatelor de acceptanță pentru toate bunurile și serviciile livrate și recepționate în baza contractelor în derulare;
- A fost asigurată gestionarea activității de birou; s-au derulat proceduri de achiziție, după cum urmează: pentru semnătura electronică, achiziționarea de consumabile pentru desfășurarea activității UMPBM (rechizite de birou, consumabile imprimante), servicii de întreținere auto UMPBM, imprimantă color; a fost semnat contractul de servicii de audit anual cu Moore Stephens KSC Assurance S.R.L; s-a încheiat un contract pentru servicii de închiriere spații de birouri, în vederea mutării activității UMPBM într-un alt sediu, mutarea mobilierului și echipamentelor la noul sediu, servicii de curățenie pentru noua locație în care își desfășoară activitatea UMPBM; a fost actualizat contractul de telefonie mobilă cu Orange România SA; s-au achiziționat servicii de formare profesională pentru personalul UMPBM.
- Personalul UMPBM a pregătit rapoarte și diverse documente pentru Banca Mondială, Ministerul Sănătății și Ministerul Finanțelor;
- Au fost pregătite o serie de răspunsuri la interpelări și adrese primite de la alte departamente din cadrul ministerului;
- Echipe ale Băncii Mondiale au desfășurat misiuni de sprijinire a implementării Proiectului de reformă a sectorului sanitar (proiectul inițial și finanțarea adițională a acestuia) în perioada 6-7 iunie 2023 și 13-15 decembrie 2023, pentru a evalua progresul către atingerea Obiectivului de dezvoltare a proiectului (PDO) și implementarea activităților cheie ale proiectului și să convină soluții pentru a accelera implementarea acestuia.

Resurse umane – selecție personal UMPBM

1. Coordonator tehnic lucrări civile: anunțul de concurs a fost publicat pe site-ul MS în data de 18 aprilie 2023. Nu a fost primită nicio aplicație. Procesul de selecție a fost relansat, iar anunțul de concurs a fost publicat pe site-ul MS în 5 iulie 2023. Nici de această dată nu a fost primită nicio aplicație.

2. Expert/consilier juridic: anunțul de concurs a fost publicat pe site-ul MS în 18 aprilie 2023. Nu a fost primită nicio aplicație. Procesul de selecție a fost relansat, iar anunțul de concurs a fost publicat pe site-ul MS în 5 iulie 2023. Nici de această dată nu a fost primită nicio aplicație.
3. Expert tehnic în sănătate: anunțul de concurs a fost publicat pe site-ul MS în data de 2 mai 2023. Nu a fost primită nicio aplicație. Procesul de selecție a fost relansat, iar anunțul de concurs a fost publicat pe site-ul MS în 21 iulie 2023. Nici de această dată nu a fost primită nicio aplicație.
4. Expert în achiziții: această procedură a fost relansată conform legislației naționale și anume Hotărârea Guvernului Nr. 1336/28.10.2022, de către Serviciul încadrări personal. Pentru această procedură, UMPBM a întocmit nota de declanșare a procedurii, care a fost aprobată în 13 iulie 2023, împreună cu propunerea de: fișă a postului, bibliografie, tematica concursului și nominalizarea pt. Comisial de evaluare și Comisial de soluționare a contestațiilor. În data de 30 august 2023, Ministerul Sănătății a publicat un anunț cu privire la oferta de locuri de muncă și condițiile de aplicare pentru acest post. Au fost primite două aplicații. Comisia de evaluare a respins ambele aplicații, atât din cauza lipsei documentelor care să ateste îndeplinirea condițiilor specifice postului, cât și a lipsei documentelor specifice care să ateste calificările solicitate.

Componenta D. Întărirea sistemului de sănătate publică pentru a răspunde crizei COVID-19

Cu scopul de a veni în sprijinul activităților desfășurate pentru combaterea pandemiei de COVID-19, s-a stabilit de către Banca Mondială ca o parte din fondurile Proiectului 8362 - RO să fie destinate achiziționării urgente a echipamentelor, produselor și serviciilor necesare gestionării infecțiilor cu noul virus în ceea ce privește depistarea timpurie, izolarea și tratamentul cazurilor, urmărirea contactelor și prevenirea răspândirii continue a infecției pe teritoriul României. Pe baza scrisorilor trimise de către Ministerul Sănătății, Acordul de Împrumut a fost modificat concretizându-se, ulterior, de comun acord cu reprezentanții Băncii Mondiale, prin încheierea Amendamentului nr. 3 la Acordul de Împrumut 8362 - RO semnat între Guvernul României și Banca Internațională pentru Reconstrucție și Dezvoltare.

În cadrul acestei noi Componente D s-au desfășurat două tipuri de activități: consolidarea secțiilor ATI prin dotarea cu echipamente suplimentare, pentru a face față numărului mare de cazuri grave, precum și dotarea cu echipamente și reactivi a laboratoarelor desemnate.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Echipamente ATI - Faza aII-a

În cadrul celei de a doua faze de achiziție a echipamentelor ATI, procesul de achiziție al acestora s-a desfășurat în diferite etape, conform tabelului de mai jos (situația la sfârșitul perioadei de raportare):

Nr.crt.	Echipament	Cantitate	Status în luna decembrie 2023
1.	Pătură de încălzire cu aer cald	500	- Contract finalizat: toate cele 500 buc. au fost livrate si instalate
2.	Ventilatoare neinvazive (sistem cu debit mare, cu umidificator integrat) (relansat)	300	- Contract finalizat: toate cele 300 buc. au fost livrate si instalate
3.	Videolaringoscoape (relansat)	75	- Contract finalizat: toate cele 75 buc. au fost livrate si instalate
4.	Platforme complexe de videofibrobronhoscoape formate din 75 buc. videolaringoscoape și 75 buc. fibrobronhoscoape flexibile (relansat)	75	- Contract finalizat: toate cele 75 buc. au fost livrate si instalate
5.	Ventilatoare invazive (relansat)	40	- Procedura a fost anulată
6.	ECMO (relansat)	6	- Contract finalizat: toate cele 6 buc. au fost livrate si instalate
7.	Sistemul de management al temperaturii intravasculare	8	- Procedura a fost anulată
8.	Aparat digital de radiologie mobil	30	- Procedura a fost anulată
9.	Ecografe	52	- Procedura a fost anulată

C. Scurtă prezentare a principalelor realizări în anul 2023:

- Contractul pentru lucrările civile la proiectul complex din cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență Timișoara a fost semnat în 25 mai 2023; Progresul fizic al lucrărilor civile de la proiectul complex, din cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență Timișoara este în jur de 12,5%.
- Contractul de supraveghere lucrări civile și management de contract pentru clădirea complexă din cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență Timișoara a fost semnat în data de 27 aprilie

2023; Ordinul de începere a serviciilor cuprinse în contractul de consultanță pentru supraveghere și management contract pentru clădirea complexă din cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență Timișoara a fost dat în 30 iunie 2023;

- Contractul pentru lucrările civile la proiectul complex din cadrul Spitalului Clinic de Urgență pentru Copii "Grigore Alexandrescu" a fost semnat în 23 august 2023;

- Contractul de supraveghere lucrări civile și management de contract pentru clădirea complexă din cadrul Spitalului Clinic de Urgență pentru Copii "Grigore Alexandrescu" a fost semnat în 5 iulie 2023, iar serviciile au început în 5 august 2023;

- Pentru proiectul complex de la Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș proiectantul a depus versiunea finală a proiectului tehnic și detaliile de execuție, care a fost aprobată de comisia de acceptare a beneficiarului în data de 9 ianuarie 2023. Achiziția de lucrări civile a fost finalizată prin emiterea scrisorii de acceptare către asociația câștigătoare, în data de 8 noiembrie 2023;

- Contractul de supraveghere lucrări civile și management de contract pentru clădirea complexă din cadrul Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș a fost semnat în 25 octombrie 2023;

- 3 cadre medicale au fost formate în tratamentul arsurilor severe;

- În cadrul celei de-a patra faze a achiziției de echipamente de Radioterapie, al șaptelea centru (Timișoara) a obținut ultima autorizație CNCAN (utilizarea echipamentelor) în 30 martie 2023 și a devenit operațional;

- În cadrul celor două contracte semnate cu Elekta Medical Systems Romania SRL și Varinac Europe SRL în data de 26 octombrie 2022, pentru modernizarea a nouă acceleratoare liniare pentru tratamente avansate (VMAT – IGRT/XVI), au fost livrate și instalate toate echipamentele; În cadrul contractului semnat cu Elekta Medical Systems România SRL pentru modernizarea a patru acceleratoare liniare pentru tratamente moderne (XVI/CBCT), upgrade-urile au fost finalizate în perioada iunie – august 2023; în cadrul contractului semnat cu Varinac Europe SRL pentru modernizarea a cinci acceleratoare liniare pentru tratamente moderne (IMRT/VMAT), upgrade-urile au fost finalizate la sfârșitul lunii mai 2023 (singura activitate care nu a fost finalizată este integrarea acceleratoarelor Elekta și Varian de la Centrul de Radioterapie Galați);

- Procedura de achiziție (NCB), pentru echipamente suplimentare de Radioterapie, respectiv echipamente de dozimetrie pentru 7 centre Radioterapie și un Simulator CT pentru IOB, a fost finalizată prin semnarea contractelor pentru echipamentele de dozimetrie și pentru Simulatorul CT în data de 18 ianuarie 2023. Au fost livrate și instalate echipamentele de dozimetrie și



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

simulatorul CT, toate activitățile din aceste contracte au fost finalizate până la jumătatea lunii iulie 2023;

- Achiziție de echipamente de Radioterapie: pentru Spitalul Municipal Ploiești, contractul a fost semnat în data de 6 decembrie 2023;

- În data de 13 februarie 2023 au fost semnate contractele individuale de consultanță pentru specialistul e-Health pentru elaborarea master planului de analiză a datelor privind sănătatea la nivel național și specialistul în politici de date sanitare pentru elaborarea master planului de analiză a datelor privind sănătatea la nivel național; consultanții au furnizat 3 livrabile (din cele 5 prevăzute în contract) care au fost acceptate și plătite;

- În data de 7 iulie 2023 a fost semnat contractul de consultanță pentru acordarea „Asistenței tehnice pentru elaborarea și implementarea unui sistem de stabilire a prețurilor și de rambursare a produselor farmaceutice în conformitate cu norme de guvernanță clară, proces și responsabilitate”;

- În data de 31 iulie 2023 a fost semnat contractul de consultanță pentru acordarea „Asistenței tehnice pentru sprijinirea dezvoltării și implementării evaluării tehnologiilor medicale în România”.

- Au fost semnate contracte și acte adiționale la contractele existente pentru susținerea realizărilor DLI-urilor PfR, respectiv: contract semnat cu Sastipen în 20 martie 2023 pentru elaborarea unui ghid practic în domeniul medierii sanitare; act adițional la contractul cu expertul în protecția mediului, semnat în 24 februarie 2023, pentru consultanță în domeniul managementului deșeurilor; acestea au fost implementate și finalizate cu elaborarea: Raportului privind Ghidul de management al deșeurilor medicale împreună cu un Plan de acțiune, Ghidului practic în domeniul medierii în asistența medicală;

- Contractele din cadrul Asistenței tehnice pentru satisfacția pacienților au fost semnate: pentru expertul în Sănătate publică în data de 28 iunie 2023, iar pentru expertul în Sociologie în data de 31 iulie 2023;

- 65 buc. Platforme complexe de videofibrobronhoscoape au fost livrate și instalate la beneficiarii finali;

- 75 buc. videolaringoscoape au fost livrate și instalate la beneficiarii finali.

D. Indicatori de performanță, cu prezentarea gradului de realizare a acestora

Indicatorii privind Obiectivul de dezvoltare al Proiectului sunt:

1. Numărul mediu de unități de radioterapie moderne și sigure disponibile la 1 milion de locuitori (**realizat** - 3,83);
2. Rata mortalității (%) la pacienții internați în USTACC (Unități de supraveghere și tratament avansat al pacienților cardiaci critici) (**realizat** – 4,94)
3. Numărul de centre pentru arși, pentru tratarea arsurilor grave, finalizate (0)

Indicatori privind rezultatele intermediare

1. Numărul de laboratoare regionale de patologie și de citologie pe deplin operaționale (0)
2. Numărul de unități mobile pentru screening pentru cancer complet funcționale (**realizat** - 8)
3. Numărul de femei care utilizează unitățile mobile de screening pentru cancer și centrele de screening pentru cancer - *cumulativ* (**realizat** – 102.950 teste)
4. Durata medie de așteptare (zile) pentru Radioterapie (LINAC) de la prescripția medicală la tratamentul propriu-zis în centrele publice de Radioterapie (**realizat** – 16,22)
5. Numărul de spitale cu sistem funcțional de telemedicină de urgență (38)
6. Numărul de unități USTACC echipate în conformitate cu reglementările naționale (**realizat** – 13)
7. Numărul de contracte semnate pentru lucrări de construcție, pentru centrele pentru arși, pentru tratarea arsurilor grave (2)
8. Numărul de centre pentru arși pentru tratamentul arsurilor grave echipate (0)
9. Numărul de profesioniști din domeniul sănătății instruiți (centre de arși, radioterapie, urgență, terapie intensivă) (**realizat** – 117)
10. Prima fază de la Spitalul Clinic de Urgență "Grigore Alexandrescu" finalizată - 0
11. Numărul de profesioniști din domeniul sănătății instruiți cu privire la HTA (**realizat** – 34)
12. Numărul de standarde și protocoale internaționale bazate pe dovezi implementate privind anumite servicii de sănătate publică (**realizat** – 45)
13. Elaborarea planului anual de acțiune pentru îmbunătățirea satisfacției pacienților pe baza studiului de satisfacție a pacienților față de serviciile spitalicești (Nu)
14. Campanie de comunicare cuprinzătoare implementată (Cumulativ) (**realizat** -2)
15. Numărul de laboratoare desemnate cu echipamente de diagnostic COVID-19, kit-uri de testare și reactivi (**realizat** – 104)
16. Activarea Centrului de operațiuni de urgență în domeniul sănătății publice sau un mecanism de coordonare pentru COVID-19 (**realizat** – da)



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

E. Raportarea cheltuielilor

I. Proiectul privind reforma sectorului sanitar - îmbunătățirea calității și eficienței sistemului sanitar

	TOTAL PLĂȚI 2015-2023 – PÂNĂ LA 31.12.2023 (EURO)	TOTAL PLĂȚI 2023 (EURO)	TOTAL PLĂȚI 2023 (LEI)
BIRD 8362-RO	184.455.411,83	17.965.239,88	88.869.328,26
BIRD 9253-RO	0,00	6.303.319,12	31.310.520,59
TOTAL	184.455.411,83	24.268.559,00	120.179.848,85

TOTAL PROIECT BIRD 8362-RO 250.000.000 EUR

TOTAL PROIECT BIRD 9253-RO 150.000.000 EUR

Bugetul final aprobat pentru implementarea proiectelor derulate de Unitatea de Management al Proiectului Bancii Mondiale în anul 2023, a fost de 200.000.000 LEI. Acesta a fost cheltuit în proporție de 60,09%.

F. Nerealizări/întârzieri. Propuneri pentru remedierea deficiențelor

Proiecte „complexe”:

❖ Spitalul Clinic Județean de Urgență «Pius Brânzeu» Timișoara

Avizarea contractului de lucrări a durat 3 luni deoarece s-a așteptat emiterea OUG 16 prin care se finanțează activitățile ce se continuă după data de finalizare a Acordului de împrumut, respectiv 01.01.2025.

Lucrările au început efectiv în data de 27 iulie 2023. Relocarea utilităților descoperite pe amplasament a condus la întârzieri în execuție, deoarece emiterea dispozițiilor de șantier s-a făcut cu întârziere.

Propuneri de eficientizare a activității tehnice din cadrul UMPBM

Coordonarea celor 3 investiții pentru centrele pentru arși se va face începând cu data de 1 martie 2024 de către Coordonatorul tehnic lucrări civile, din cadrul UMPBM.

Monitorizarea contractului cu proiectantul de către responsabilul de proiect în vederea elaborării dispozițiilor de șantier în termen optim, care să nu mai conducă la întârzieri în execuție.

De asemenea, este necesară o bună coordonare a contractului de supervizare pentru evitarea întârzierilor.

❖ **Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii Grigore Alexandrescu**

Întârzieri au avut loc în procesul de evaluare a ofertelor, datorită lipsei de personal tehnic în cadrul UMPBM. Din acest motiv, au fost angajați consultanți externi, care au participat la evaluare. Raportul de evaluare a fost aprobat în data de 7 iunie 2023, iar contractul a fost semnat în data de 23 august 2023.

Demararea lucrărilor a avut loc în data de 25 septembrie 2023 cu etapa de demolare a 6 clădiri. A fost necesară reproiectarea centralei electrice și a gospodăriei de apă, ca urmare a faptului că în perioada cuprinsă între aprobarea documentației tehnice pentru autorizarea construcției (faza DTAC/decembrie 2020) și finalizarea etapei proiectului tehnic (faza PT/februarie 2023) au apărut o serie de modificări tehnice, care necesită reautorizarea lucrărilor pentru aceste construcții, ce adăpostesc echipamente tehnice necesare funcționării atât a noului centru pentru arși cât și a celorlalte clădiri din curtea spitalului.

Propuneri pentru remedierea deficiențelor

Coordonarea contractelor de execuție, proiectare și supervizare, pentru a recupera întârzierea datorită modificărilor din proiectul tehnic și care ar putea conduce la extinderea duratei de finalizare a investiției cu aproximativ 7 luni.

Identificarea unor soluții de relocare a unor facilități tehnice existente, de pe amplasamentul clădirii noi a centrului pentru arși (în vederea eliberării acestuia, pentru a permite începerea lucrărilor la noua clădire a centrului pentru arși, cu reducerea întârzierilor) până la finalizarea reautorizărilor lucrărilor și executarea lucrărilor, care fac obiectul reautorizării.

Analizarea și deciderea oportunității implementării unor măsuri de accelerare a lucrărilor la noua clădire a centrului pentru arși, pentru a contribui, de asemenea, la reducerea întârzierii în finalizarea lucrărilor.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

❖ Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș

Dificultăți întâmpinate: întârzieri în finalizarea proiectului tehnic, generate de demobilizarea proiectantului și de complexitatea proiectului; s-au făcut multe revizuri pentru adaptarea soluțiilor tehnice și pentru respectarea legislației specifice naționale.

Întârzieri întâmpinate în implementarea proiectului, până în prezent: 8 luni

Data estimată de semnare a contractului: 15 ianuarie 2024

Timp rămas până la data încheierii împrumutului: 12 luni

Costurile și durata viitorului contract neacoperite de Contractul de împrumut 9253 - RO (procedura de semnare a contractului de lucrări civile demarată având în vedere o perioadă de execuție de 19 luni): aproximativ 8 luni, având în vedere reducerea perioadei inițiale de execuție de 26 de luni, vor fi acoperite din bugetul de stat, în baza Ordonanței de urgență nr. 16 din 22 martie 2023.

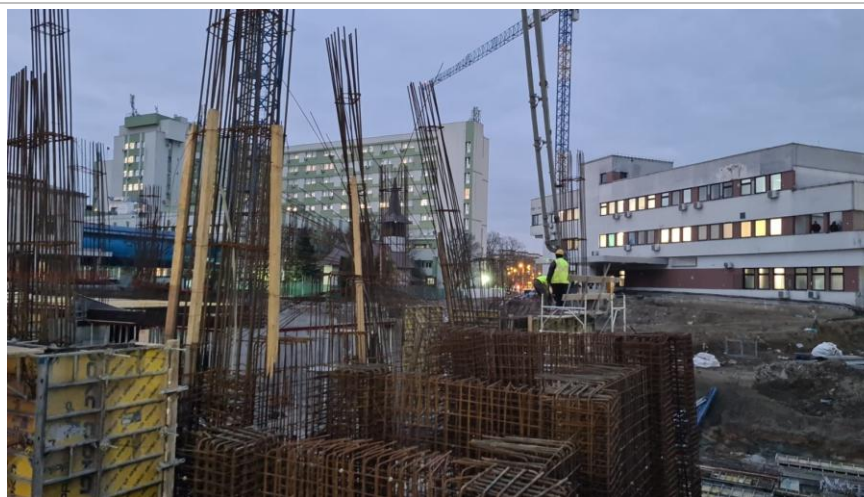
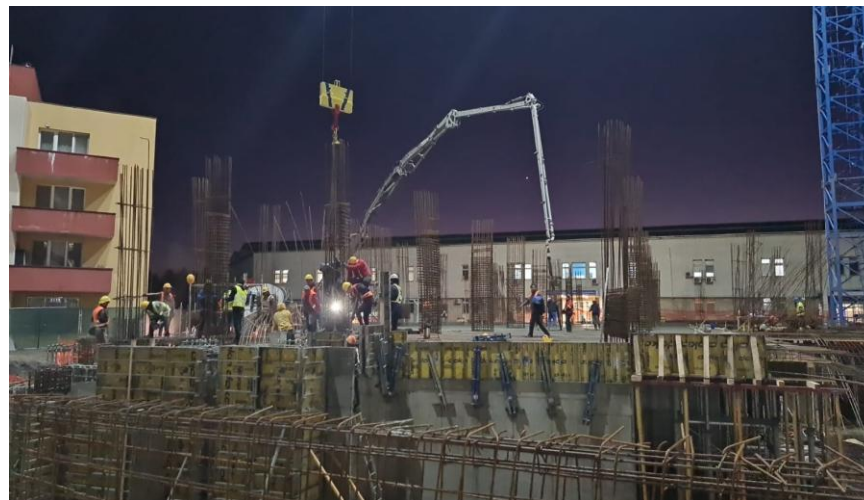
Echipamente Telemedicină și centrele regionale de screening al cancerului de col uterin și laboratoarele de patologie și citologie la nivel județean

Procedurile de achiziție echipamente pentru telemedicină și screening-ul cancerului de col uterin – au fost amânate timp de mai mulți ani, din cauza lipsei de personal a UMPBM – experți achiziții (reducerea numărului de posturi din organigramă). La aceasta s-a adăugat, în anii 2020 - 2021, pandemia de Covid-19, care a necesitat utilizarea tuturor resurselor pentru realizarea achizițiilor de echipamente specifice, în regim de urgență. Aceste achiziții au fost incluse în Finanțarea adițională, ratificată în luna decembrie 2021.

Data estimată de semnare a contractului pentru echipamentele de Telemedicină: ianuarie 2024

Data estimată de semnare a contractului pentru echipamentele de screening: aprilie 2024

❖ Spitalul Clinic Județean de Urgență «Pius Brânzeu» Timișoara – Proiect complex



❖ Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii Grigore Alexandrescu – Proiect complex





Romania: Programul pe Bază de Rezultate în Sectorul Sanitar din România (PptR) — Acord de Împrumut BIRD 9005-RO

Raport Anual Ianuarie-Decembrie 2023

I. SCURTĂ PREZENTARE A PROGRAMULUI, OBIECTIVELOR, INDICATORILOR DE PERFORMANȚĂ

Programul pe Bază de Rezultate în Sectorul Sanitar din România (PptR)—Acord de Împrumut BIRD 9005-RO a fost aprobat la 17 septembrie 2019, iar Acordul de Împrumut a fost semnat și contrasemnat de reprezentanții Băncii Internaționale pentru Reconstrucție și Dezvoltare și Ministerul Finanțelor Publice din România pe 23 septembrie, 2019. Acordul de împrumut a fost amendat în iulie 2020 pentru a sprijini răspunsul Guvernului la epidemia de COVID-19. PptR a intrat în vigoare la 12 ianuarie 2021. Obiectivul de Dezvoltare al Programului (PDO) al PptR este de a crește acoperirea cu asistență medicală primară pentru populațiile defavorizate și de a îmbunătăți eficiența cheltuielilor pentru sănătate prin abordarea provocărilor instituționale care stau la bază. Valoarea totală a proiectului este de 500 de milioane de Euro (557,20 milioane USD). Tragerile din împrumut sunt condiționate de îndeplinirea indicatorilor de extindere a acoperirii cu asistență medicală primară, inversare a îngrijirii centrate pe spital și eficiență îmbunătățită a cheltuielilor, împărțiți în 3 domenii de rezultate:

1. Aria de rezultate 1: Îmbunătățirea acoperirii cu servicii de asistență medicală primară (PHC) pentru populația insuficient deservită (DLI1, DLI2)

- a. DLI1: Alinierea pachetului minimal de servicii în asistența medicală primară acordat persoanelor neasigurate la pachetul de servicii de bază în asistența medicală primară acordat persoanelor asigurate
- b. DLI2: Numărul comunităților insuficient deservite de servicii medicale, care beneficiază de servicii de asistență medicală comunitară în colaborare cu furnizorii de asistență medicală primară

2. Aria de rezultate 2: Reorientarea sistemului medical, centrat pe spital, către o asistență medicală primară eficientă (DLI3, DLI4, DLI5)

- a. DLI3: Ponderea fondurilor alocate pentru asistența medicală primară din bugetul CNAS
- b. DLI4: Întărirea asistenței medicale primare pentru a răspunde epidemiei de COVID-19
- c. DLI5: Extinderea domeniului de aplicare și eficacitatea asistenței medicale primare, urmărite prin ponderea inițierilor în tratamentul diabetului zaharat la nivelul asistenței medicale primare și ponderea adulților (40+) care au beneficiat de controale medicale anuale

3. Aria de rezultate 3: Creșterea eficienței cheltuielilor în sectorul de sănătate prin abordarea aspectelor critice legate de costuri (DLI6, DLI7, DLI8)

- a. DLI6: Îmbunătățirea eficienței cheltuielilor CNAS, prin luarea deciziilor pe baza datelor din sistemele informatice
- b. DLI7: Îmbunătățirea eficienței cheltuielilor prin implementarea achizițiilor centralizate
- c. DLI8: Măsurile în domeniul politicilor farmaceutice au fost revizuite pentru o mai bună eficiență

Actualul Raport Anual 2023 evaluează Grad de Realizare a Indicatorilor Programului pe Bază de Rezultate în Sectorul Sanitar din România și progresul acestuia către atingerea Obiectivelor de Dezvoltare ale Programului în perioada Ianuarie-Decembrie 2023.

II. RAPORT ANUAL 2023- INDICATORI DE PEROMANȚĂ/GRAD DE REALIZARE

INDICATORI DE TRAGERE PE BAZĂ DE REZULTATE/MATRICEA DE REZULTATE/PLAN DE ACȚIUNE



Aria de rezultate 1: Îmbunătățirea acoperirii cu servicii de asistență medicală primară (AMP)

pentru populația insuficient deservită

DLI1: Alinierea pachetului minimal de servicii în asistența medicală primară (AMP) acordat

persoanelor neasigurate la pachetul de servicii de bază în asistența medicală primară acordat persoanelor asigurate

La 31 Decembrie 2023, în cadrul proiectului a fost îndeplinit DLR 1.1 („Legea privind reforma în domeniul sănătății 95/2006 modificată pentru a oferi gratuit populației neasigurate un pachet minimal de AMP aliniat cu pachetul de bază AMP pentru populația asigurată”) și DLR 1.2 („Legea bugetului anual și Cadrul de cheltuieli reflectă Legea 95/2006 modificată privind reforma în domeniul sănătății pentru a finanța pachetul minimal de AMP pentru populația neasigurată, aliniat cu pachetul de bază AMP pentru populația asigurată”). Ministerul Sănătății și CNAS au elaborat împreună o Ordonanță de Urgență care a modificat Legea 95/2006 privind asistența medicală pentru a defini pachetul minimal de beneficii pentru asistența medicală primară pentru a se alinia cu pachetul de beneficii de bază. Modificările prevăd, de asemenea, că pachetul minimal de servicii va fi finanțat de la bugetul de stat prin transferuri către CNAS. În urma adoptării și intrării în vigoare a Ordonanței de Urgență la 31 august 2022, Parlamentul a aprobat Ordonanța prin lege la 31 octombrie 2022 (Plx 537/2022). Parlamentul a modificat prevederile prin extinderea în continuare a conținutului pachetului de servicii minimale pentru persoanele neasigurate, prin includerea unor prevederi suplimentare legate de testarea pentru virusurile hepatitei B, hepatitei C și HIV și asigurând accesul ulterior la programele naționale de sănătate aferente persoanelor neasigurate. În continuare, au fost actualizate normele metodologice la contractul-cadru pentru a detalia serviciile efective cuprinse în pachetul minimal de servicii revizuit și procedura de reînregistrare a persoanelor neasigurate la medicii de familie. Adoptarea documentelor bugetare pentru 2023, care reflectă reforma, a fost finalizată la 31 decembrie 2022. Procedura de verificare pentru confirmarea realizării DLR 1.1 a fost finalizată de către Agenția Independentă de Verificare (ANMCS) la 3 octombrie 2022 și tragerea din împrumut a 20 Mil. EUR a fost finalizată pe baza Scrisorii de confirmare a îndeplinirii indicatorului a Băncii Mondiale din 17 octombrie 2022. Procedura de verificare pentru confirmarea realizării DLR 1.2 a fost finalizată de către Agenția

Independentă de Verificare (ANMCS) la 13 Martie 2023 și tragerea din împrumut a 20 Mil. EUR a fost finalizată pe baza Scrisorii de confirmare a îndeplinirii indicatorului a Băncii Mondiale din 18 Aprilie 2023.

Indicatori și acțiuni suplimentare legate de alinierea pachetului minimal de AMP pentru populația neasigurată cu pachetul de bază AMP pentru populația asigurată

Indicatori Matricea de Rezultate

Numărul persoanelor neasigurate din România care sunt înregistrate la medicii de familie și au dreptul să primească pachetul minimal de AMP, care este aliniat cu pachetul de bază AMP (2023: 2 milioane)

Grad de Realizare a Indicatorului: Legea bugetară aprobată include prevederi pentru acest indicator și procedura de reînregistrare pentru persoanele neasigurate

Nerealizari si propunerile de remediere: Ținta inițială de 2 milioane a fost stabilită în 2019 pe baza populației rezidente neasigurate estimate. Recensământul din 2022 a raportat o populație rezidentă mai mică cu aproximativ 1 milion de persoane decât estimarea din 2019 (adică 18,5 milioane).

Procentul de neasigurați care sunt informați că au dreptul să primească un pachet îmbunătățit de beneficii pentru AMP (aliniat cu pachetul de beneficii de bază pentru asigurați (2023: 90%))

Grad de Realizare a Indicatorului: Condiționat de dezvoltarea și implementarea strategiei de comunicare. Comunicarea privind modificările aprobate la Legea sănătății prin Ordonanța de Urgență a fost condusă și implementată de CNAS. Alte instrumente de comunicare trebuie implementate sub conducerea MS.

Nerealizari si propunerile de remediere: Întârzierile în contractarea asistenței tehnice pentru comunicare pentru dezvoltarea, coordonarea și implementarea unei strategii de comunicare adaptate au condus la un număr limitat de instrumente de comunicare implementate până în prezent.



Numărul de instrumente de comunicare aplicate pentru accesul universal la AMP și modificarea contractului-cadru (2023: 12)

Grad de Realizare a Indicatorului: Condiționat de dezvoltarea și implementarea strategiei de comunicare. Comunicarea privind modificările aprobate la Legea sănătății prin Ordonanța de Urgență a fost condusă și implementată de CNAS. Alte instrumente de comunicare trebuie implementate sub conducerea MS.

Nerealizari si propunerile de remediere: Întârzierile în contractarea asistenței tehnice pentru comunicare pentru dezvoltarea, coordonarea și implementarea unei strategii de comunicare adaptate au condus la un număr limitat de instrumente de comunicare implementate până în prezent.

Acțiuni (Planul de Acțiune al Programului):

Dezvoltarea și implementarea instrumentelor de comunicare relevante pentru a crește nivelul de conștientizare în rândul populației legat de inițiativele din cadrul Programului în colaborare cu Banca Mondială (2021; 2022)

Grad de Realizare a Indicatorului: Condiționat de dezvoltarea și implementarea strategiei de comunicare

Stabilirea pachetului de beneficii pentru asistență medicală primară, incluzând persoanele neasigurate (Iunie 2021)

Grad de Realizare a Indicatorului: Realizat.

DLI2: Numărul comunităților insuficient deservite de servicii medicale, care beneficiază de servicii de asistență medicală comunitară în colaborare cu furnizorii de asistență medicală primară

Grad de Realizare a Indicatorului

În cursul anului 2023, s-au înregistrat progrese semnificative către realizarea DLR 2.1 („Ghiduri metodologice și instrumente de monitorizare a gospodăriilor pentru îngrijirea sănătății comunitare și acorduri tip de colaborare între asistența medicală comunitară și AMP elaborate și adoptate de MS.”), DLR 2.2 („Raportul de progres al implementării în primul an a noilor instrumente de monitorizare a gospodăriilor pentru îngrijirea sănătății comunitare în cel puțin 100 de comunități nedeservite”) și DLR 2.3 („300 de comunități nedeservite beneficiază de asistență medicală comunitară în colaborare cu AMP”).

Manualul de asistență medicală comunitară (ghidurile) a fost elaborat de Institutul Național de Sănătate Publică (NIPH), actualizarea sistemului electronic de informare în sănătate pentru asistența medicală comunitară (AMCMSR) este finalizată și pilotată, iar modelul protocolului de colaborare a fost agreat de părțile interesate relevante și postat în transparență decizională la 11 Aprilie 2023. Pe baza recomandării echipei BM conform căreia manualul de asistență medicală comunitară necesită un addendum care să reflecte rolul mediatorilor sanitari romi și utilizarea AMCMSR pentru monitorizarea asistenței medicale comunitare, s-a convenit ca acest addendum să fie elaborat în parteneriat cu o organizație cu expertiză în domeniul romi (Sastipen), finalizată în luna August 2023. S-au convenit modele de acorduri de colaborare între asistența medicală comunitară și AMP, aprobate printr-o Ordonanță de Guvern publicată în Monitorul Oficial la 4 Mai 2023. Code4Romania (ONG care furnizează pro-bono servicii IT Guvernului României) în baza unui contract Unicef, este în curs de finalizare a modernizării aplicației de asistență medicală comunitară AMCMSR.gov.ro.

Nerealizari si propunerile de remediere

Progresul indicatorului a fost întârziat în anul 2023 din cauza unui deficit semnificativ de resurse a Unității de Incluziune Socială. Deși structura organizatorică a Unității de Incluziune Socială a fost revizuită pentru a include 6 posturi, aceste posturi nu sunt ocupate de personal cu profiluri de expertiză adecvate pentru asistența medicală comunitară. Acest lucru duce la implementarea programului cu o singură resursă (actualul șef al unității). De asemenea, Unitatea de Incluziune Socială a solicitat resurse bugetare suplimentare pentru anul 2022 pentru a angaja asistenți medicali comunitari în comunitățile în care vor fi semnate acorduri tip model și pentru realizarea DLR-urilor 2.2 și 2.3. Aceste cereri nu au fost îndeplinite până în prezent. În prezent, Ministerul Sănătății implementează mai multe proiecte cu o componentă de îngrijire a sănătății comunitare: POCU (Programul Operațional Capital Uman) 2014-2021 Proiect fonduri UE, România UE Planul de Recuperare și Reziliență, iar un ulterior POIDS (Program Operațional Incluziune și Demnitate Socială, fost Program Operațional Uman). Capital) 2021-2027 implementat în perioada mai-iunie 2023. Fiecare dintre aceste programe include indicatori sinergici privind activitățile de asistență medicală comunitară.

Indicatori și acțiuni suplimentare legate de numărul de comunități defavorizate care beneficiază de asistență medicală comunitară în colaborare cu furnizorii de AMP

Indicatori (Matricea de Rezultate):

Numărul de comunități nedeservite acoperite de asistență medicală comunitară în colaborare cu AMP (2023: 300)

Grad de Realizare a Indicatorului/Nerealizari si propunerile de remediere: Numărul de comunități defavorizate acoperite de asistență medicală comunitară în colaborare cu AMP: 139 sunt în prezent acoperite printr-un proiect de fonduri UE POCU, în timp ce diferența de până la 300 au fost preselectate în conformitate cu criteriile de marginalizare.

Numărul de angajați din domeniul asistenței medicale comunitare (asistenți medicali comunitari și mediatori sanitari romi) formați (2023: 2.000)

Grad de Realizare a Indicatorului/ Nerealizari si propunerile de remediere: Actuala rețea a asistenței medicale comunitare cuprinde 1848 de asistenți medicali comunitari și 464 de mediatori sanitari romi. 125 de comunități defavorizate au încheiat protocoale de implementare. Instruirea a fost realizată pentru 350 de asistenți medicali comunitari, ca parte a proiectului cu fonduri UE POCU. Un proiect ulterior POIDS va acoperi formarea a 2000 de asistenți medicali comunitari și mediatori sanitari romi.

Procentul de femei care trăiesc în comunități acoperite de asistență medicală comunitară care primesc cel puțin o vizită anuală de la un furnizor de asistență medicală comunitară (2023: 70%)

Grad de Realizare a Indicatorului/Nerealizari si propunerile de remediere: Actualul instrument de monitorizare AMCMSR.gov.ro nu poate furniza date defalcate sau exacte în ceea ce privește procentul de femei care trăiesc în comunități acoperite de asistență medicală comunitară care primesc cel puțin o vizită anuală de la un furnizor de servicii medicale comunitare. Prin modernizarea instrumentului de monitorizare AMCMSR.gov.ro, aceste date vor fi extrase și monitorizate adecvat.

Diferența dintre județele cu cea mai mare și cea mai mică acoperire a copiilor care au primit o doză de vaccinare împotriva rujeolei la vârsta de 12 luni (2023: 41%)

Grad de Realizare a Indicatorului/Nerealizari si propunerile de remediere: În timp ce în 2018 și 2019, acoperirea vaccinală împotriva rujeolei s-a îmbunătățit în mai multe județe, debutul pandemiei de Covid-19 a afectat grav acoperirea vaccinării, în special pentru județele care au înregistrat anterior rate scăzute de acoperire vaccinală - tendința a continuat în 2020, 2021 și 2022:

Anul 2018: Cea mai mare acoperire-95,8%, Cea mai scăzută acoperire-51,4% ($\Delta=44,4\%$),
Anul 2019: Cea mai mare acoperire-94,9%, Cea mai scăzută acoperire-49,64% ($\Delta=45,3\%$),
Anul 2020: Cea mai mare acoperire-93,9%, Cea mai scăzută acoperire-48,2% ($\Delta=45,7\%$),
Anul 2021: Cea mai mare acoperire-94,2%, Cea mai scăzută acoperire-34,4% ($\Delta=59,8\%$).
Anul 2022: Cea mai mare acoperire-93,8%, Cea mai scăzută acoperire-23,8% ($\Delta=70,0\%$)

Aria de rezultate 2: Reorientarea sistemului medical, centrat pe spital, către o asistență medicală primară eficientă

DLI3: Ponderea fondurilor alocate pentru asistența medicală primară din bugetul CNAS

Grad de Realizare a Indicatorului

S-au înregistrat progrese semnificative în direcția realizării DLR 3.1 („Contractul-cadru este modificat

pentru a crește eficacitatea AMP prin a) mecanisme de plată a furnizorilor revizuite; și b) sfera extinsă

de servicii permise la AMP”). În cazul DLR 3.1.a), în ceea ce privește componența plăților pe bază de

capitație și pragul volumului de servicii rambursate prin plata per serviciu, din 2021 plățile de capitație au fost ajustate în funcție de gen, iar din 2022 timpul de lucru contractat al medicilor de familie a crescut până la 8 ore pe zi (de la 5 ore pe zi). Plățile bazate pe performanță au fost incluse în Legea privind reforma în domeniul sănătății nr. 95/2006 în 2022. În plus, proiectul de contract-cadru din 2023 și normele sale metodologice au făcut propuneri de implementare cu intrare în vigoare din 2024. Mai exact, 1% din bugetul pentru AMP. vor fi alocate pentru plata pe bază de performanță. În 2025, medicii de familie vor primi un bonus pe baza criteriilor de performanță



pentru anul calendaristic precedent. Bonusul și indicatorii de performanță sunt detaliate după cum urmează:

1. 14.000 lei pentru cel puțin 1.000 de evaluări de risc în urma consultațiilor preventive la adulți +40 în lista medicului de familie sau a sondajului de evaluare a riscului pentru autism pentru copii, indiferent de statutul de asigurare;
2. 9.600 lei pentru 800 – 999 de evaluări de risc în consultații preventive;
3. 6.000 lei pentru 600 – 799 de evaluări de risc în consultații preventive.

În ceea ce privește prevederile DLR 3.1.b. privind extinderea domeniului de aplicare a serviciilor în asistența medicală primară, proiectul de norme metodologice din 2023 la contractul-cadru adaugă două noi servicii la pachetul de servicii de bază pentru AMP, inclusiv prelevarea testelor Papanicolau de la femei simptomatice. În plus, are în vedere diversificarea consultațiilor preventive pentru adulți pentru a extinde eligibilitatea și la persoanele cu boli cronice.

Din 2022, medicilor de familie li s-a permis să inițieze tratamentul cu metformin pentru pacienții cu

diabet asimptomatici pe care îi identifică în timpul consultațiilor preventive.

În 2023, în urma propunerilor MS/ ANMDM, guvernul a extins drepturile de prescripție ale medicilor de familie privind inițierea tratamentului pentru bolile cronice cu prevalență ridicată (prin H.G. nr. 331/2022, care include Modificări aprobate la lista medicamentelor compensate). De la intrarea în vigoare, medicii de familie pot iniția și continua tratamentul, conform rezumatului caracteristicilor produsului și ghidurilor de prescripție, pentru:

1. boli respiratorii - Milurit, Montelukast, Tiotropium, Mometasonum, Fluticasonum;
2. osteoporoza - Acid alendronic, Acid risedronic, Acid alendronic + Colecalciferol;
3. depresie - Fluoxetinum, Sertralinum (psihiatrie).

În plus, noul contract cadru care a intrat în vigoare în 2023 include îmbunătățiri ale plății pentru consultațiile preventive (+300% pe an pentru adulții de peste 40 de ani care sunt identificați cu risc crescut de boli cronice în timpul consultațiilor preventive anuale).

De asemenea, au fost stabilite bonusuri pentru medicii de familie nou localizați în zonele rurale, fără servicii de medicină generală. Acestea vor face AMP atractivă din punct de vedere financiar chiar și în comunitățile mici, unde numărul de pacienți este limitat.

În ceea ce privește ponderea din bugetul alocat medicinei de familie, în anul 2023 ponderea medicinei de familie în Fondul Național de Asigurări de Sănătate a fost de 9,6% în 2023 (Legea nr. 368/2022 privind bugetul de stat pe anul 2023).

Indicatori și acțiuni suplimentare legate de procentul din bugetul CNAS alocat asistenței medicale primare

Indicatori (Matricea de Rezultate):

Procentul din bugetul anual al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate alocat AMP (2023: 10%)

Grad de Realizare a Indicatorului/Nerealizări și propunerile de remediere: A se vedea actualizarea Grad de Realizare a Indicatorului de mai sus la indicatorul DLI3.

Numărul de analize ale cheltuielilor publice efectuate (2023: 3)

Grad de Realizare a Indicatorului/Nerealizări și propunerile de remediere: PNRR 2021-26 include un PER în sănătate în 2023.

Acțiuni (Planul de Acțiune al Programului):

Revizuire a cheltuielilor publice pe baza domeniului de activitate definit

DLI4: Întărirea asistenței medicale primare pentru a răspunde epidemiei de COVID-19

Grad de Realizare a Indicatorului

DLR 4.1 („Reguli adoptate pentru: (i) introducerea în pachetul de servicii pentru populația neasigurată a serviciilor legate de COVID-19 furnizate la toate nivelurile de îngrijire, inclusiv AMP; (ii) introducerea de consultații și prescripții la distanță în domeniul serviciilor furnizate de către furnizorii de AMP; (iii) extinderea drepturilor de prescriere pentru furnizorii de AMP; și (iv) creșterea plafoanelor orare și ale numărului de consultații ale furnizorilor de AMP de la 4 la 8”) a fost atinsă și a condus la tragerea din împrumut a 50 de milioane EUR în octombrie 2022.

DLI5: Extinderea domeniului de aplicare și eficacitatea asistenței medicale primare, urmărite prin ponderea inițierilor în tratamentul diabetului zaharat la nivelul asistenței medicale primare și ponderea adulților (40+) care au beneficiat de controale medicale anuale

Grad de Realizare a Indicatorului



DLR 5.1.a) și DLR 5.2.a) stabilesc ținte pentru prescripțiile de metformină inițiate de furnizorii de AMP

(și anume 10% și 20% în anul 3 și, respectiv, 4 din toate inițierile cu metformină).

DLR 5.1.a) a fost îndeplinit și procedura de verificare/tragerea din împrumut finalizată în Noiembrie 2023.

DLR 5.1.b) și DLR 5.2.b) stabilesc ținte pentru pacienții asimptomatici (40+) care primesc controale medicale anuale de la medicii de familie (și anume 10% și 20% în anul 3, respectiv 4, adulților (40+) înscriși la medicii de familie pentru a primi pachetul de servicii de bază). Realizarea acestor DLR este condiționată de modificările DLI 3 privind mecanismele de plată și extinderea domeniului de aplicare a serviciilor AMP. Modificările la normele metodologice ale contractului-cadru au fost făcute la 1 aprilie 2022, prin care medicii de familie au dreptul să inițieze terapia cu metformin pentru pacienții diagnosticați cu prediabet în timpul consultațiilor preventive anuale.

În 2021 și 2022, CNAS și Ministerul Sănătății au adoptat modificări în mecanismele de plată. În 2021, tarifele pentru consultațiile anuale preventive au fost majorate. Începând cu 1 aprilie 2022, pragul de plată per serviciu a fost flexibilizat, permițând medicilor de familie să mărească timpul de lucru contractat pentru consultațiile în cabinet cu până la 3 ore (de la 5 ore pe zi la 8 ore pe zi, ceea ce se traduce în încă 12 consultații plătite pentru servicii eligibile). În septembrie 2022, plățile pe bază de performanță au fost incluse în Legea privind reforma în domeniul sănătății nr. 95/2006 și implementate în 2023.

Ghidurile clinice pentru controalele medicale anuale au fost actualizate de Institutul Național de Sănătate Publică în cadrul unui proiect de granturi norvegiene, finalizat până la sfârșitul lunii noiembrie 2022. De asemenea, MS a revizuit ghidurile clinice pentru controalele medicale incluse în pachetul de servicii de bază AMP și a asigurat contribuția Comisiei de specialitate de medicină de familie cu privire la modificările necesare. Toate modificările au fost reflectate în contractul-cadru din 2023 și în normele metodologice ale acestuia.

Nerealizari si propunerile de remediere

DLR 5.1.b) și 5.2.b)

Impactul schimbărilor întreprinse în 2021, 2022 și 2023 asupra furnizării de consultatii preventive va fi evaluat în anul 2024. Este de așteptat ca plățile bazate pe performanță să crească motivația medicilor de familie pentru consultațiile preventive.

Indicatori și acțiuni suplimentare legate de sfera de activitate și eficiența AMP, evaluate prin ponderea medicamentelor pentru diabet inițiate de furnizorii de AMP și proporția adulților (40+) care primesc controale medicale preventive anuale

Indicatori (Matricea de Rezultate):

Procentul de adulți (40 de ani și peste) care primesc controale medicale anuale de la medicii de familie (dezagregate după sex) (2023:20%)

Aria de rezultate 3: Creșterea eficienței cheltuielilor în sectorul de sănătate prin abordarea aspectelor critice legate de costuri

DLI6: Îmbunătățirea eficienței cheltuielilor CNAS, prin luarea deciziilor pe baza datelor din sistemele informatice

Grad de Realizare a Indicatorului

Progresul către realizarea DLR 6.1 („(a) Strategia de gestionare a datelor de sănătate aprobată de Ministerul Sănătății și aranjamentele instituționale implementate așa cum sunt definite în strategia menționată; (b) Sistemul de management integrat în CNAS a fost modernizat pentru a permite detectare a cheltuielilor ineficiente, managementul în AMP și îngrijirea spitalicească și testele de laborator”) a fost neuniform în anul 2022, cu progrese limitate pe DLR 6.1a și un progres relativ pe DLR 6.1b.

Prima procedură de achiziție pentru recrutarea de asistență tehnică locală în cadrul Proiectului de Reformă a Sectorului Sanitar din România pentru a accelera realizarea DLR 6.1.a, a eșuat în 2021-început de 2022. Ministerul Sănătății a relansat procedura pe 23 martie 2022, pentru selecția a doi consultanți individuali internaționali: un specialist în e-sănătate și un specialist în politici de date privind sănătatea pentru dezvoltarea Master Planului național de analiză a datelor de sănătate.

În ceea ce privește DLI 6.1.b, grupul de lucru al CNAS responsabil cu definirea metodologiei de detectare a cheltuielilor ineficiente pentru serviciile AMP, spitale și servicii de laborator pe baza cadrului legal existent și a sistemelor de date existente, a fost înființat prin Ordinul președintelui CNAS. 507/29.07.2022 și a avut primele ședințe. Grupul de lucru își desfășoară activitatea sub îndrumarea și sprijinul Grupului de lucru strategic al CNAS (un comitet strategic de supraveghere înființat la nivelul conducerii CNAS, cuprinzând toți șefii de direcții), care include directorul

general și directori generali adjuncți. Un proiect de metodologie pentru a detecta cheltuielile ineficiente pentru serviciile AMP, spitale și de laborator a fost înaintat spre evaluare cu Grupul de lucru strategic în 2022.

Pentru a identifica resursele potențiale și sinergiile cu alte proiecte pentru realizarea DLI6.1a, MS a convocat întâlniri cu echipa pentru România pentru PNRR și cu echipa digitală regională a Organizației Mondiale a Sănătății (OMS). PNRR pentru România a fost aprobat în 2021 pentru 2021 - 2026 cu un buget total de 29,2 miliarde de euro. În sfera de aplicare a PNRR, OMS s-a angajat să ofere sprijin tehnic Ministerului Sănătății, printr-un Memorandum de Înțelegere semnat la 10 iunie 2022, pentru implementarea obiectivelor de e-Sănătate. Asistența tehnică care este acordată de OMS include sprijin pentru construirea viziunii pentru instituțiile cu responsabilități în domeniul sănătății din subordinea Ministerului Sănătății, în vederea implementării strategiei de sănătate digitală a României. Între Martie și Octombrie 2023 au avut loc vizite succesive și sesiuni de lucru pentru dezvoltarea strategiei. Forma finală a propunerii de strategie a fost înaintată Ministerului Sănătății în Noiembrie 2023.

Nerealizări și propunerile de remediere

OMS a efectuat o misiune în România în iunie 2022 pentru a efectua o analiză cuprinzătoare a sistemului de management al informațiilor din sănătate. Concluziile sale sunt similare cu evaluarea actuală a BM: lipsa sistemului de guvernare, inclusiv cadru politic și legislație insuficiente pentru digitalizare, înțelegere slabă a modului în care sunt colectate, produse și utilizate datele din sănătate pentru luarea deciziilor, fragmentare și conexiune scăzută între sistemele de informații la nivel de primul și al doilea nivel de asistență medicală.

Indicatori și acțiuni suplimentare legate de procesul decizional îmbunătățit bazat pe date

Indicatori (Matricea de Rezultate):

Modificarea procentuală a cazurilor de cheltuieli detectate ca fiind inacceptabile (îngrijire inutilă, teste de laborator neoptimizate, erori intenționate sau neintenționate...): AMP (2023: 20%), spitale (2023: 20%), testele de laborator (2023: 30%))

Grad de Realizare a Indicatorului/Nerealizări și propunerile de remediere: Condiționată de implementarea metodologiei de detectare a cheltuielilor ineficiente pentru serviciile de AMP, spitale și laborator.

Procentul furnizorilor de servicii medicale care partajează automat date către DES

- AMP (2023: 90%)
- Spitale (2023: 60%)

Sistemul de colectare a informațiilor privind asistența medicală comunitară a fost modernizat pentru a partaja date cu DES (2023: Da)

Grad de Realizare a Indicatorului/Nerealizari si propunerile de remediere: Condiționată de implementarea sistemelor informatice actualizate și interoperabile.

DLI7: Îmbunătățirea eficienței cheltuielilor prin implementarea achizițiilor centralizate

Grad de Realizare a Indicatorului

DLR 7.1 („Acorduri-cadru între ONAC și furnizori semnate pentru 10 produse prioritare pentru a aborda

focarul de COVID-19”) a fost realizat și tragerea din împrumutul asociată de 25 de milioane EUR a fost plătită în octombrie 2021. De asemenea, s-au înregistrat progrese în realizarea DLR 7.2 („Acorduri-cadru între Agențiile de Achiziții Centralizate desemnate și furnizori semnate pentru minim 60 de echipamente și dispozitive medicale pentru spitale publice și servicii medicale de urgență”). Guvernul a elaborat un proiect de ordonanță de urgență care să permită ONAC să efectueze achiziții centralizate pentru servicii medicale de urgență. Pentru a facilita finalizarea formatului final al ordonanței de urgență și pentru a asigura coordonarea acțiunilor ulterioare necesare pentru realizarea DLI7, a fost inițiat un Grup de Lucru Tehnic sub conducerea MS, printr-un ordin de ministru emis la 28 octombrie 2022.

Proiectele de documente de licitație, inclusiv lista dispozitivelor medicale care urmează să fie achiziționate, caiet de sarcini și specificații tehnice, au fost elaborate în comun de Oficiul Național pentru Achiziții Centralizate, Ministerul Afacerilor Interne și Banca Mondială, în cadrul două acorduri RAS (P172066 și P172075). MS a finalizat revizuirea documentelor de licitație prin Comisia de specialitate în medicină de urgență.

În urma adoptării Ordonanței de Urgență, ONAC, MS și MAI vor elabora și aproba norme metodologice; efectuarea consultărilor de piață; finalizarea documentației de licitație pe baza rezultatelor consultărilor de piață; implementarea procedurilor de licitație; și vor semna contractele-cadru până la sfârșitul anului 2023. BM va continua să ofere asistență tehnică în



temeiul acordurilor de servicii de asistență tehnică rambursabile în curs semnate cu ONAC și MAI (P172066 și P172075).

Nerealizari si propunerile de remediere

Indicatorul DLR 7.2 s-a confruntat în 2023 cu un risc din cauza întârzierilor în ceea ce privește cadrul de reglementare care ar trebui să permită ONAC să efectueze achiziții centralizate în domeniul sănătății.

Indicatori și acțiuni suplimentare legate de implementarea achizițiilor centralizate

Indicatori (Matricea de Rezultate):

Proporția consumabilelor și dispozitivelor pentru servicii medicale de urgență (în valoare) achiziționate în baza acordurilor-cadru (2023: 50%)

Grad de Realizare a Indicatorului/Nerealizari si propunerile de remediere: Condiționată de implementarea achizițiilor centralizate, care nu a fost încă finalizată

Acțiuni (Planul de Acțiune al Programului):

Asistență tehnică pentru implementarea achizițiilor centralizate de consumabile medicale – inclusiv sisteme și personal (2020)

Grad de Realizare a Indicatorului: În derulare — Acordurile RAS cu ONAC (P172066) și MAI (P172075) pentru sprijinirea achizițiilor de produse medicale pentru entitățile din serviciile de urgență

medicală (săile de urgență spitalicești, ambulanțe, SMURD) sunt în derulare.

Nerealizari si propunerile de remediere: Întârzierea în abilitarea ONAC să efectueze achiziții centralizate pentru servicii medicale de urgență are un impact asupra încheierii acordurilor RAS.

DLI8: Măsurile în domeniul politicilor farmaceutice au fost revizuite pentru o mai bună eficiență

Grad de Realizare a Indicatorului

S-au înregistrat progrese inegale în direcția realizării DLR 8.1 („(a) MS a aprobat noua metodologie de evaluare a tehnologiilor din domeniul sănătății pentru includerea noilor medicamente pe lista de medicamente; și (b) Prețurile anuale recalculate pentru medicamente publicate pe site-ul web al Ministerului Sănătății și lista anuală a prețurilor de referință publicată pe site-ul CNAS.”).

DLR 8.1.b a fost realizat prin recalcularea prețurilor medicamentelor, care a fost finalizată în februarie 2022. Guvernul a prezentat un raport cuprinzător de verificare la 14 iunie 2022, confirmat în continuare de BM la 21 iunie 2022, care a permis efectuarea tragerii din împrumut asociate. de 15 Mil. EURO.

Pentru DLR 8.1.a., asistența tehnică în cadrul Proiectului de Reformă a Sectorului Sănătății din România pentru sprijinirea Agenției Naționale a Medicamentului și Dispozitivelor Medicale în revizuirea metodologiei HTA este în derulare. În anul 2022 a fost demarată o procedură de achiziție separată în cadrul Proiectului de reformă a sectorului sănătății din România, care vizează furnizarea de asistență tehnică Ministerului Sănătății pentru revizuirea cadrului de stabilire a prețurilor și rambursării medicamentelor, care este de asemenea în derulare.

Comparații anuale internaționale de preț pentru toate medicamentele cu deficit înregistrat în România (2023:Da)

Grad de Realizare a Indicatorului: Îndeplinit

Mecanisme de facilitare a accesului la medicamente compensate semnate pentru 50% dintre medicamentele brevetate evaluate cu decizie de intrare condiționată prin noua metodologia HTA (2023: 50%)

Grad de Realizare a Indicatorului/Nerealizari si propunerile de remediere: Termen ulterior. Taxa clawback a fost revizuită pentru a îmbunătăți accesul la medicamente eficiente din punct de vedere al costurilor (2023: Da)

Grad de Realizare a Indicatorului/Nerealizari si propunerile de remediere: Ultima revizuire a taxei clawback a avut loc în aprilie 2020. Asistența tehnică privind prețurile medicamentelor va confirma dacă accesul la medicamente eficiente din punct de vedere al costurilor s-a îmbunătățit și dacă sunt necesare noi modificări.

Revizuirea listei de medicamente rambursate de NHIH (2023: Da)

Grad de Realizare a Indicatorului/Nerealizari si propunerile de remediere: Condiționată de implementarea noii metodologii HTA

III. GRAD DE REALIZARE A INDICATORULUI ARANJAMENTE FINANCIARE ÎN CADRUL PROGRAMULUI

Asigurarea alocării financiare suficiente pentru Program și transmiterea la timp a finanțării către entitățile de implementare

Asigurarea aranjamentelor instituționale adecvate și a capacității tehnice pentru a pregăti situațiile financiare ale Programului și pentru a le audita în timp util*

Grad de Realizare a Indicatorului

Guvernul a transmis în anul 2023 către BM rapoartele de execuție bugetară ale agențiilor de implementare pentru anul 2022, care au confirmat că alocările bugetare ale cheltuielilor programului, așa cum sunt definite în Documentul de evaluare a programului, sunt în general suficiente și nu au existat probleme în ceea ce privește alocarea fondurilor pentru Program. În vizitele anterioare de sprijin pentru implementare ale PptR, sa convenit ca orice rapoarte de audit intern relevante pentru cheltuielile programului să fie furnizate echipei BM și că orice suspiciuni credibile în ceea ce privește fraudă și corupția legate de program și acțiunile întreprinse în privința acestora trebuie comunicate prompt echipei BM ca parte a raportului semestrial. Auditul programului va verifica conformitatea cu cerințele Ghidurilor Anticorupție ale Băncii referitoare la furnizorii excluși sau suspendați.

*** Fiecare audit al Situațiilor financiare ale Programului trebuie să acopere perioada de un an fiscal al Împrumutatului, începând cu anul fiscal în care a fost efectuată prima retragere. Situațiile financiare ale Programului auditate pentru fiecare astfel de perioadă trebuie să fie furnizate Băncii în cel mult douăsprezece (12) luni de la încheierea acestei perioade.**

Grad de Realizare a Indicatorului 2023

Proiectul termenilor de referință de audit a fost convenit cu Banca și entitățile de implementare a Programului. Guvernul a agreat proiectul de mandat cu Curtea de Conturi a României și urmează pașii următori în ceea ce privește auditul programului. Deoarece CCR efectuează audituri anuale ale MS, CNAS și ONAC, poate furniza o opinie privind situațiile financiare ale programului, compilate separat. Opțiunile în ceea ce privește raportarea constatărilor auditului programului au fost convenite cu BM, inclusiv rapoarte separate pentru cota fiecărei entități de implementare din

cheltuielile programului. Guvernul a transmis proiectul situațiilor financiare ale programului în timpul procesului de audit pentru revizuirea și sugestiile echipei BM.

Nerealizari si propunerile de remediere

Formatul rapoartelor de audit CCR diferă în funcție de instituția de implementare.

IV. GRAD DE REALIZARE A INDICATORULUI ARANJAMENTELE DE MEDIU ȘI SOCIALE ALE PROGRAMULUI ÎN ANUL 2023

Consolidarea aplicării reglementărilor existente pentru gestionarea deșeurilor medicale pentru manipularea, colectarea, înregistrarea, depozitarea, decontaminarea, transportul și eliminarea deșeurilor prin dezvoltarea/actualizarea/revizuirea procedurilor și ghidurilor interne pentru AMP (2021)

În ceea ce privește cerințele de mediu, în decursul anului 2023 s-au înregistrat progrese în realizarea acțiunilor necesare în Planul de acțiuni al Programului pentru „Consolidarea aplicării reglementărilor existente pentru gestionarea deșeurilor medicale pentru manipularea, colectarea, înregistrarea, depozitarea, decontaminarea, transportul și eliminarea deșeurilor prin dezvoltarea/actualizarea/revizuirea procedurilor și ghidurilor interne la nivelul AMP”. Procesul inițial de contractare, în cadrul Proiectului de Reformă a Sectorului Sănătății din România, a trei experți individuali (specialist de mediu, expert în sănătate și expert juridic) nu a fost finalizat în anul 2022 din cauza lipsei de oferte. S-a ajuns la un acord cu BM pentru extinderea sferei de aplicare a termenilor de referință a expertului de mediu pentru proiectul RO-8362 pentru a include dezvoltarea Planului de acțiuni. Modificarea contractului a fost realizată la 24 februarie 2023. Analiza Ghidurilor de management al deșeurilor medicale și elaborarea unui Plan de acțiune au fost efectuate de către expertul în mediu în perioada martie - iulie 2023. Versiunea inițială a Raportului privind ghidurile de gestionare a deșeurilor medicale a fost trimisă către Bancă la 8 mai 2023 și după observațiile Băncii, a fost finalizat la 5 iulie 2023. Planul de acțiuni a fost transmis Băncii la 6 iunie 2023 și după observațiile Băncii, a fost finalizat la 17 iulie 2023.

Dezvoltarea și implementarea instrumentelor de comunicare relevante, pentru a crește gradul de conștientizare a publicului cu privire la inițiativele Programului, în colaborare cu Banca Mondială

Grad de Realizare a Indicatorului

În ceea ce privește cerințele sociale, contractarea asistenței tehnice în comunicare în cadrul Proiectului de Reformă a Sectorului Sanitar din România a fost amânată din cauza schimbărilor în decizia de abordare a asistenței tehnice (consultant individual sau agenție de comunicare). Actualizarea AMCMSR.gov.ro în cadrul DLI 2 va include monitorizarea beneficiarilor de asistență medicală comunitară care sunt îndrumați să obțină cărți de identitate pentru a se putea înregistra la furnizorii de AMP. Mecanismele existente de soluționare a plângerilor (GRM) au fost în curs de revizuire de către specialistul social contractat de MS în cadrul Proiectului de reformă a sectorului sănătății din România. O serie de întâlniri tehnice, vizite la fața locului și interviuri cu părțile interesate au sprijinit finalizarea raportului. Raportul final și un Plan de acțiune ulterior au fost revizuite de BM și de echipele de comunicare ale MS și Casei Naționale de Asigurări de Sănătate. Raportul a fost urmat de un set ulterior de recomandări pentru îmbunătățirea GRM-urilor pentru a îndeplini cerințele BM, furnizate pe 12 septembrie 2022.

Nerealizari si propunerile de remediere

Cerințele sociale ale PptR de a dezvolta instrumente de comunicare care să însoțească alinierea pachetelor de beneficii AMP ale populației neasigurate și asigurate și modificările contractelor-cadru ale furnizorilor sunt dependente de asistența tehnică în comunicare, care s-a confruntat cu întârzieri față de termenele limită ale Planului de Acțiune al Programului. . Actualizarea AMCMS.gov.ro este implementată printr-un angajament pro-bono a Code4Romania, ca parte a unui proiect condus de Unicef dar a întâmpinat întârzieri în ceea ce privește pilotarea aplicației. A fost lansată contractarea de servicii de consultanță pentru strategii de comunicare, relații publice și campanii de conștientizare pentru proiectele de Reforme din Sectorul Sănătății și Programul pentru Rezultate - implementate în cadrul Finanțării Suplimentare Proiectului de Reforma Sectorului Sănătății. Propunerile au expirat la 31.08.2023, iar serviciile de comunicare vor fi asigurate de Ministerul Sănătății prin resurse proprii pentru îndeplinirea indicatorilor.

V. GRAD DE REALIZARE A INDICATORULUI ARANJAMENTE INSTITUȚIONALE

Instituțiile Programului

În decursul anului 2022, s-au dus la îndeplinire angajamentele asumate prin Aranjamentele Instituționale care impun ca Guvernul să instituie următoarele instituții:

- Comitetul Director, adică un grup de lucru strategic format din reprezentanți ai MS și ai altor instituții de implementare și responsabil cu supravegherea strategică a PptR. Comitetul Director a fost inițiat prin Ordinul Ministru nr. 729/09.03.2022, modificat prin Ordinul Ministru nr. 1598/10.06.2022. Comitetul Director este condus de un secretar de stat la MS, care supraveghează implementarea Programului și se întrunește în mod regulat pentru a consolida asumarea și coordonarea Programului. De la ultima actualizare privind componenta din iunie 2022, Comitetul Director s-a întrunit în 12 iulie 2022, 5 octombrie 2022 și 2 noiembrie 2022;
- Punctele centrale de la instituțiile de implementare pentru a supraveghea implementarea Programului, inclusiv cerințele sociale și de mediu, și pentru a furniza contribuții pentru rapoartele Programului, care sunt așteptate în cel mult 30 de zile după sfârșitul fiecărui semestru calendaristic, au fost nominalizate prin numiri instituționale reflectate în Ordinul Ministru al MS nr. 818/16.03.2022;
- Coordonatorul PptR să îndeplinească rolul de secretar al Comitetului Director, să elaboreze rapoartele Programului, să ofere sprijin în implementarea de zi cu zi a DLR-urilor relevante, să mențină legătura cu BM în toate aspectele legate de Program și să prezinte dovezi privind realizarea DLR-urilor către BM în conformitate cu protocolul de verificare.

Agenția Independentă de Verificare

Agenția Națională pentru Managementul Calității în Sănătate (ANMCS) este Agentul Independent de Verificare (IVA) al realizării DLR-urilor. În decursul anului 2022, ANMCS a finalizat verificarea realizării DLR 1.1 (Raport nr. 3216/03.10.2022), DLR 7.1 (Raport nr. 2741/06.09.2022), DLR 8.1.b (Raport nr. 1253/02.06.2022). . DLR 1.2, DLR 3.2 (Raport nr. 755/10.03.2023), DLR 3.3 (Raport nr. 4612/13.10.2023), DLR 3.1 (Raport nr. 4836/03.11.2023), DLR 5.1a (Raport nr. 4900/14.11.2023).

VI. GRAD DE REALIZARE A INDICATORULUI ARANJAMENTE/OBLIGAȚII LEGALE ALE PROGRAMULUI

Toate obligațiile legale aferente Programului au fost îndeplinite la 31 Decembrie 2023, după cum urmează:

Secțiunea I.A.1 (a): Stabilirea, nu mai târziu de trei luni de la data intrării în vigoare și ulterior menținerea, pe tot parcursul implementării Programului, a unui grup de lucru strategic pentru sprijinirea implementării Programului („Comitetul Director”), compus din reprezentanți ai fiecărei Instituții de Implementare, responsabil cu supravegherea strategică și îndrumarea în cadrul Programului, în termeni și condiții acceptabile pentru Bancă.

Secțiunea I.A.1 (b): Nominalizare la nivelul fiecărei instituții de implementare, până cel târziu trei luni de la data intrării în vigoare, a punctele centrale, în condiții satisfăcătoare pentru Bancă, responsabile cu monitorizarea și supravegherea implementării Programului, inclusiv cerințele sociale și de mediu ale Programului, dacă este cazul; precum și furnizarea date pentru rapoartele programului nu mai târziu de 30 de zile de la sfârșitul fiecărui semestru calendaristic.

Secțiunea III.A: Împrumutatul, prin MS, va furniza Băncii fiecare Raportul Programului nu mai târziu de patruzeci și cinci (45) de zile de la sfârșitul fiecărui semestru calendaristic, acoperind semestrul calendaristic.

Secțiunea III.B.1 (a): Nu mai târziu de patru luni de la data intrării în vigoare sau o dată ulterioară agreată de Bancă, sunt nominalizate și implementate, pe toată durata implementării Programului, a unuia sau mai multor agenți de verificare independenți, după caz, cu calificări și experiență și termeni de referință acceptabili pentru Bancă pentru a verifica datele și alte dovezi care susțin realizarea unuia sau mai multor DLI/DLR.

Secțiunea I.B din Anexa 2: Împrumutatul, prin Ministerul Sănătății și celelalte instituții de implementare, vor duce la îndeplinire Planul de Acțiune al Programului, în conformitate cu calendarul stabilit, într-o manieră satisfăcătoare pentru Bancă.

CAP. 20 RAPORTUL BIROULUI IT

În vederea exercitării atribuțiilor prevăzute în Regulamentul de Organizare și Funcționare al Ministerului Sănătății, Biroul IT a desfășurat următoarele activități:

- a răspuns zilnic solicitărilor din partea utilizatorilor de tehnologie de calcul din cadrul ministerului pentru rezolvarea problemelor privind asistența tehnică hardware și software.
- punerea în funcțiune a echipamentelor de calcul prin montarea unităților, instalarea sistemelor de operare, softurilor și programelor necesare utilizării tehnicii de calcul.
- a participat la întocmirea caietelor de sarcini prin trasarea caracteristicilor tehnice pentru achiziționarea echipamentelor de tehnică de calcul, și a consumabilelor necesare bunei funcționări a echipamentelor periferice.
- la solicitarea utilizatorilor, a procedat la distribuirea și înlocuirea consumabilelor pentru echipamentele periferice.
- a asigurat întreținerea rețelei efectuând cablare, montare echipamente de rețea.
- a comunicat cu firma contractantă în vederea instalării programului EUROLEX pe laptop-urile pe care unii utilizatori le folosesc în deplasarea în teritoriu.
- s-a asigurat comunicarea între Ministerul Sănătății și Serviciul de Telecomunicații Speciale (care găzduiește pe serverele sale site-ul ministerului și serviciul de poștă electronică și este și furnizorul de internet)

Prin intermediul Biroului IT - a fost asigurată funcționarea în cele mai bune condiții a rețelei interne de calculatoare, copiatoare, multifuncționale. Datorită îndeplinirii cu profesionalism și conștiinciozitate a sarcinilor de serviciu, nu au fost înregistrate întreruperi ale fluxului informatic, sau atacuri cibernetice.



CAP. 21 RAPORTUL COMPARTIMENTUL DE PROBLEME SPECIALE, NATO ȘI INFRASTRUCTURĂ CRITICĂ

Compartimentul de Probleme Speciale, NATO și Infrastructură Critică este o structură de specialitate aflată în coordonarea ministrului sănătății sau a unui secretar de stat cu atribuții în domeniu. Compartimentul elaborează ansamblul de măsuri și acțiuni din domeniile pregătirii pentru apărare, în combaterea terorismului, precum și a Infrastructurilor Critice Naționale, care se stabilesc și se realizează pe timp de pace, coordonând și controlând implementarea acestora în structurile aflate în subordinea/coordonarea ministrului sănătății.

Compartimentul de Probleme Speciale, NATO și Infrastructură Critică este o structură din compunerea Ministerului Sănătății, care funcționează în baza Legii nr. 90/2001 privind organizarea și funcționarea Guvernului României, cu modificările și completările ulterioare și a Hotărârii Guvernului nr.144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu completările ulterioare.

În perioada analizată Compartimentul Probleme Speciale, NATO și Infrastructură Critică a avut ca priorități majore:

- **Realizarea, diseminarea și actualizarea (după caz) documentelor necesare privind pregătirea pentru mobilizare a economiei naționale și a teritoriului pentru apărare-proiectul planului de mobilizare și proiectul bugetului de stat ale Ministerului Sănătății pentru primul an de război-** documente clasificate secret de stat, care se concretizează într-un material mai amplu la nivelul Administrația Națională a Rezervelor Statului și Probleme Speciale-ANRSPS care este aprobat de C.S.A.Ț. și la care își aduc aportul toate instituțiile din sistemul de apărare precum și celelalte ministere implicate în construcția acestui plan. În acest context, obiectivul principal a fost acela de a stabili **obiectivele, măsurile, prioritățile și resursele ce se stabilesc și se realizează din timp de pace pentru îndeplinirea sarcinilor prevăzute în planul de mobilizare a economiei naționale pentru apărare** pentru perioada 2021-2024 și stabilirea necesarului de produse și servicii pe care trebuie să le îndeplinească instituțiile sanitare de nivel spital, precum și operatorii producători de produse farmaceutice și dispozitive medicale din România. Totodată, s-au derulat

activități specifice de culegere de date și informații pentru furnizarea de elemente necesare constituirii viitorului Plan a cărui valabilitate va fi 2025-2028. Acest obiectiv nu are alocare bugetară fiind îndeplinit 100% fapt ce a dus și la concretizarea planului mai sus menționat care a fost aprobat de către C.S.A.Ț.

- Concomitent cu elaborarea și diseminare noului Plan de mobilizare, **s-au derulat activități specifice de coordonare a activității din teritoriu privind întocmirea, gestionarea și actualizarea documentelor necesare privind pregătirea pentru apărare a structurilor din domeniul asistenței de sănătate publică**, activități care a fost derulată sub formă de corespondență scrisă dar și prin discuții directe.

- Au fost desfășurate activități de coordonare **a procesului de întocmire a documentelor pe domeniul mobilizării personalului la locul de muncă ale direcțiilor de sănătate publică județene, respectiv municipiul București și unităților aflate în subordinea, sub autoritatea sau coordonarea ministerului**, activitate îndeplinită și care nu a necesitat eforturi bugetare;

- A fost monitorizat **modul de realizare a măsurilor de pregătire a sistemului sanitar pentru apărare prin exerciții practice, controale, antrenamente, precum și prin alte acțiuni specifice, conform legii**. În acest context, au fost derulate activități organizate de ANRSPS în teritoriu la care am participat ca reprezentanți ai Ministerului Sănătății, ocazie cu care au fost evaluate fizic structurile medicale și operatorii din 5 județe unde Ministerul Sănătății a fost reprezentat de personalul compartimentului. Activitățile menționate au necesitat doar cheltuieli legate de diurnă de delegare și costuri de deplasare.

- În luna mai 2023, reprezentanții compartimentului au participat la exercițiul *Resilience Dome 2023*, respectiv la planificarea *Exercițiului multinațional SABER GUARDIAN 2023* organizat de MAPN în București.

- În luna august 2023, compartimentul a avut reprezentanți la exercițiul *Concrete Shield 2023*,

- A existat o **colaborare permanentă cu forțele sistemului național de apărare pentru asigurarea sprijinului în domeniile ce privesc asigurarea asistenței medicale la război**, activitate concretizată în elaborarea de documente care să răspundă cerințelor legale în domeniu. Compartimentul, a avut reprezentanți la activități



specifice în afara Ministerului Sănătății în cadrul unor comisii, colective, grupuri interministeriale, la nivel de reprezentanți și experți. Astfel, în cadrul implementării deciziilor adoptate la Summit-ul NATO de la Varșovia din 8-9 iulie 2016, la nivel național a fost înființat, **Grupul Interministerial Strategic privind prezența Aliată Adaptată în România (GISIR)**, al cărui scop este de a implementa cele 7 cerințe de bază - respectiv asigurarea continuității guvernării și a serviciilor guvernamentale critice, reziliența alimentării cu energie, capacitatea de gestionarea eficientă a deplasării necontrolate a populației, reziliența resurselor de apă și hrană, capacitatea de gestionare a victimelor multiple, reziliența sistemelor de comunicații civile și reziliența sistemului de transport civil. Compartimentului Probleme Speciale, NATO și Infrastructură Critică a derulat activități specifice pentru a gestiona, la nivelul Ministerului Sănătății, modul de asigurare a continuității guvernării, aferent cerinței nr. 1 – Asigurarea continuității guvernării și a serviciilor guvernamentale critice, respectiv de creștere a rezilienței la întreg spectrul de amenințări, inclusiv hibride. Această activitate, are un caracter permanent și se află în dinamică și în prezent. În acest context, sunt implicate în întocmirea Planului privind asigurarea continuității guvernării și a serviciilor guvernamentale critice elaborat la nivelul Ministerului Sănătății, toate Direcțiile de Sănătate Publică Județene și Municipiul București. Compartimentul a mai contribuit, în cadrul unor comisii interministeriale, la modificarea/îmbunătățirea legislației privind infrastructurile critice naționale, fiind cooptați în acest sens de Centrul Național de Coordonare a Protecției Infrastructurilor Critice aflat în subordinea M.A.I. Toate aceste activități nu au fost bugetate și apreciem că au fost executate în volum complet. Membrii compartimentului au participat și la exerciții și aplicații organizate de M.Ap.N. (HISTRIA 23), activități care au necesitat doar cheltuieli legate de diurnă de delegare și costuri de deplasare.

- Au fost întocmite **propuneri de acte normative și de modificare/completare a legislației din domeniul pregătirii pentru apărare și combaterea terorismului**, context în care Membrii compartimentului au făcut parte din grupul de lucru interministerial care a realizat Planul Permanent de Apărare a ROMÂNIEI, document elaborat sub directa îndrumare a Ministerului Apărării Naționale. De asemenea, am participat la activități organizate la nivelul S.R.I în

domeniul antiterorist, respectiv A.N.R.S.P.S/S.G.G în domeniul rechizițiilor și rezervelor statului, dar și inițierea cadrului legislativ de modificare a Nomenclatorului cu produsele și serviciile de apărare pentru starea de mobilizare . Au fost revăzute Planul de alertă teroristă, Planul de evacuare în situații de conflict armat, activitate aflată în derulare și în anul 2023, precum și Planul de evacuare al angajaților și a bunurilor Ministerului Sănătății în situații de urgență, această activitate având un caracter permanent. În acest context, au fost făcute recunoașteri în raioanele de dislocare împreună cu reprezentanții IGSU/MAI. Totodată, au fost întocmite documente specifice privind capacitățile de apărare de la nivelul Ministerului Sănătății și a catalogului cadru cu obiectivele infrastructurilor teritoriale .

- Sarcina de **coordonare și evaluare a infrastructurilor critice naționale aferente Ministerului Sănătății** s-a concretizat prin activitatea de verificare și avizare a planurilor de securitate ale operatorilor/administratorilor de infrastructuri critice în sectorul sănătate și în analiza specifică pentru stabilirea unor noi structuri medicale care gestionează infrastructuri critice naționale.

- În cadrul activității de **coordonare, a activității Oficiului Central de Stocare pentru Situații Speciale** au fost derulate activități specifice prin participarea în cadrul unei comisii interministeriale coordonată de ANRSPS pentru realizarea unui nou Nomenclator de produse și servicii destinate la mobilizare și război.

- În relația cu **Joint Medical Committee (Comitetul Medical Întrunit) al NATO și în cadrul unor comisii, comitete și grupuri de lucru, la nivel de reprezentanți și experți în care acesta este, implicat, precum și în alte structuri NATO**, la nivelul Compartimentului au fost gestionate documente de informare, primite de la structurile prezentate mai sus și cu care au fost informați decidenții în punctele care îi priveau.

- În perioada 17-28 aprilie 2023, Estonia a organizat exercițiul internațional, sub egidă NATO, Casualty Move 2023(CAMO 23), la care Ministerul Sănătății a avut un reprezentant din cadrul compartimentului. Scopul exercițiului a fost de a valida noua concepție a evacuării bolnavilor și răniților, în cazul unei operații întrunite de avengură în Nordul Europei, sub incidența Articolului 5 din Carta NATO, începând de la nivel



Brigadă-Divizie-Corp de Armată până la Componentă de Comandă, respectiv, la nivel strategic SHAPE.

- Pe tot parcursul anului s-au derulat activități specifice de cooperare, pregătire și instruire cu CCOA-SRI (Centrul de Coordonare Operativă Antiteroristă) structura abilitată în domeniul antiterorist.

- În luna iulie 2023, un reprezentant al compartimentului a participat la cursul *Disaster Relief* în CSDP Context (Intervenția în caz de dezastre în contextul Politicii de Securitate și Apărare Comune-PSAC), în perioada 17-21 iulie 2023, la Colegiul Național de Afaceri Interne din cadrul Academiei de Poliție „Alexandru Ioan Cuza”.

- Au fost derulate și activități specifice privind **protecția datelor cu caracter personal de la nivelul ministerului Sănătății**, concretizate prin răspunsuri la petiții adresate Ministerului Sănătății, precum și activități de pregătire și consiliere a personalului precum și noutățile în domeniu. Nu au existat incidente pe linia protecției informațiilor cu caracter personal și am asigurat consiliere pe tema exploatarei sistemului video de la nivelul Ministerului Sănătății, precum și a sistemului SEGIS, sistem de evidență care urmează să fie dezvoltat de STS și exploatat de Ministerul Sănătății.

Apreciem că activitățile menționate anterior au fost realizate în regim complet fără a exista sincope.