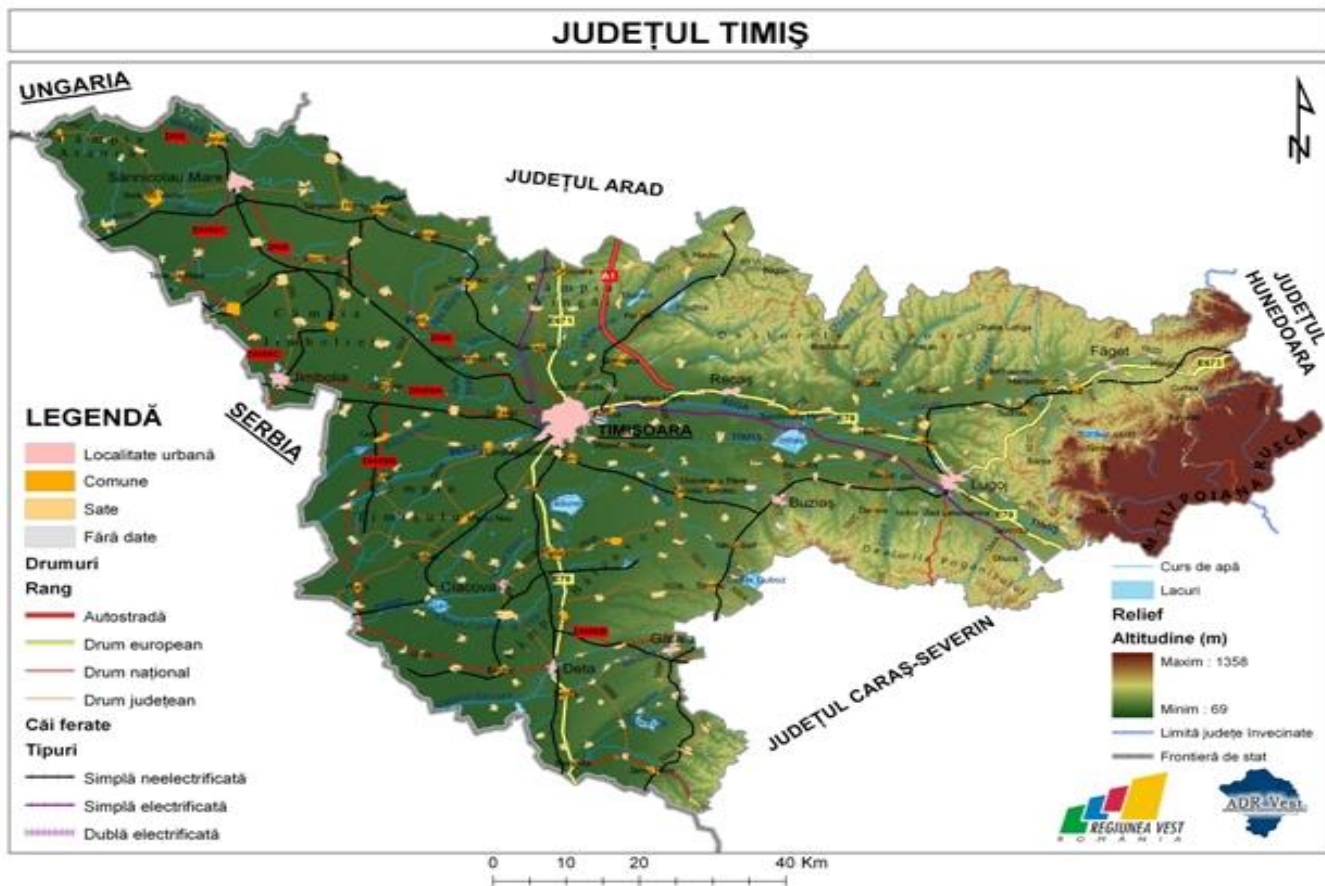




Direcția de Sănătate Publică Județeană Timiș

Raport de activitate 2025



Coordonare
DIRECTOR EXECUTIV
Florin Ardelean

Sursa de date: Rapoartele compartimentelor functionale ale Directiei de sanatate Publica Timis

CUPRINS

Introducere

Prezentare generala

UNITATI SANITARE publice si private - tabel centralizator

Compartimente

Biroul Resurse Umane, Normare, Organizare Şi Salarizare

Juridic

Audit Public Intern

Asistență Medicală si Programe De Sănătate

Avize si Autorizari

Statistică si informatică in sănătate publică

Relații cu publicul

Secretariat si Registratură

Domeniul Sanatate Publica

Departamentul de Supraveghere În Sănătate Publică

Serviciul de Supraveghere si Control Boli Transmisibile

Compartimentul de Evaluare a Factorilor de Risc din Mediul de Viață si Muncă

Programe Nationale I

Programul Național Sănătate II

Igiena

Igiena Si Medicina Muncii

Laboratorul de Diagnostic si Investigare In Sănătate Publica

Laboratorul de Chimie Sanitară si Toxicologie

Laboratorul de Igiena Radiatiilor

Compartimentului de Evaluare si Promovarea Sănătății

Serviciul De Control În Sănătate Publică

Domeniul Economic

Buget - Finanțe - Contabilitate

Achiziții Publice

Administrativ - Mentenanță

Sistemul De Control Intern Managerial

ANEXA 1 UNITATI SANITARE publice si private - tabel centralizator

ANEXA 2 HARTA CENTRE DE PERMANENTĂ

PREZENTARE GENERALA

Așezarea geografică a județului Timiș îi conferă acestuia o amplasare privilegiată, fiind *cel mai vestic județ* al României și de asemenea, *cel mai întins județ* al țării, cu o suprafață de **8.697** km pătrați (3,6 % din suprafața României) și o populație de **764.014** locuitori (populația după domiciliu la 1 iulie **2025** pe județul Timiș, date furnizate de Direcția Regională de Statistică Timiș) .

Reședința județului, **municipiul Timișoara**, este și cel mai important oraș al Regiunii Vest a României, fiind considerat al doilea ca mărime din țară cu o populație de **294.727** locuitori români, maghiari, sârbi, slovaci, bulgari și alte etnii. Simbol al democrației, solidarității, toleranței și spiritului de inițiativă, Timișoara este un oraș vestic nu numai prin așezare, ci și prin mentalitatea de vocație occidentală a locuitorilor săi, care se mândresc cu tradiția culturală și performanțele economice.

Lugojul, cel de-al doilea municipiu al județului, este așezat pe cursul râului Timiș, la intersecția a două importante drumuri comerciale, fiind cel de-al doilea centru urban **43.169 locuitori**, punct de importanță economică a județului Timiș. Valorile culturale și renumitele concerte de muzică corală, secondate de atracțiile turistice, l-a făcut cunoscut în trecut ca și “capitala culturii bănățene”. Surprinzător, pe locul trei, din punct de vedere al numărului locuitorilor, este comuna **Giroc 28.022, Dumbravița cu 23.210 de locuitori**.

Alte cinci orașe de mai mică mărime, **Sânnicolau Mare (13.761 locuitori)** și **Jimbolia (12.823 locuitori)** la vestul județului, orașul - stațiune turistică **Buziaș (8029 locuitori)** - situat la numai 30 km de Timișoara, **Deta (7.524 locuitori)** și **Făget (7.544 locuitori)** la sud și est, completează echilibrat structura urbană a județului. În ultimii ani au fost declarate orașe următoarele localități: **Gătaia (6.396 locuitori)**, **Recaș (10.515 locuitori)** și **Ciacova (5.602 locuitori)**.

Alături de acestea, ceilalți locuitori ai județului, trăiesc în mediu rural în cele **89 de comune și 313 sate** care completează structura administrativ-teritorială a acestuia.

Direcția de Sănătate Publică județeană Timiș este subordonată Ministerului Sănătății, reprezintă autoritatea de sănătate publică la nivel local și funcționează în conformitate cu prevederile *Ordinului Ministerului Sănătății, nr. 6161 din 20 decembrie 2024, privind aprobarea regulamentului de organizare și funcționare și a structurii organizatorice ale direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București, actualizat*.

Serviciu public deconcentrat al Ministerului Sănătății, cu personalitate juridică, Direcția de Sănătate Publică a Județului Timiș, pune în aplicare politica și programele naționale de sănătate pe plan local, identifică problemele locale prioritare de sănătate publică, elaborează și implementează acțiuni locale de sănătate publică.

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

ANEXA 1

		UNITATI SANITARE CU PATURI jud. TIMIS	LOCALITATE	Tip spitalizare	Numar paturi spitalizare continua	Numar paturi spitalizare de zi
1	Public	SPITALUL CLINIC JUDETEAN DE URGENTA TIMISOARA	TIMISOARA	continua si de zi	1222	73
2	Public	SPITALUL CLINIC MUNICIPAL DE URGENTA TIMISOARA	TIMISOARA	continua si de zi	1018	66
3	Public	SPITALUL CLINIC DE URGENTA PENTRU COPII "LOUIS TURCANU"TIMISOARA	TIMISOARA	continua si de zi	501	27
4	Public	SPITALUL DE BOLI INFECTIOASE SI PNEUMOTIZIOLOGIE "DR.VICTOR BABES"TIMISOARA	TIMISOARA	continua si de zi	295	30
5	Public	SPITALUL MUNICIPAL LUGOJ	LUGOJ	continua si de zi	363	11
6	Public	SPITALUL ORASENESC DETA	DETA	continua	63	0
7	Public	SPITALUL ORASENESC FAGET	FAGET	continua si de zi	115	12
8	Public	SPITALUL ORASENESC SANNICOLAU MARE	SANNICOLAU MARE	continua si de zi	135	10
9	Public	SPITALUL "DR.KARL DIEL"JIMBOLIA	JIMBOLIA	continua si de zi	125	12
10	Public	SPITALUL DE PSIHIATRIE SI PENTRU MASURI DE SIGURANTA JEBEL	JEBEL	continua	495	0
11	Public	SPITALUL DE PSIHIATRIE GATAIA	GATAIA	continua	445	0
12	Public	CENTRUL MEDICAL CLINIC DE EVALUARE SI RECUPERARE PENTRU COPII SI TINERET"CRISTIAN SERBAN "BUZIAS	BUZIAS	continua	50	0
13	Public	INSTITUTUL DE BOLI CARDIOVASCULARE TIMISOARA	TIMISOARA	continua si de zi	182	15
14	Privat	Centrul de ingrijiri paleative Casa Milostivirii Divine (Federatia Caritas a Diecezei Timisoara)	TIMISOARA	continua	10	0
15	Privat	CENTRUL DE ONCOLOGIE 'ONCOHELP'	TIMISOARA	continua si de zi	137	56
16	Privat	S.C CENTRUL MEDICAL SF MARIA SRL	TIMISOARA	continua si de zi	9	5
17	Privat	S.C.MATERNA CARE SRL	TIMISOARA	continua	123	16
18	Privat	S.C. BROL MEDICAL CENTER SRL	TIMISOARA	continua	8	0
19	Privat	S.C.CENTRUL MEDICAL SFANTUL STEFAN SRL	TIMISOARA	de zi	0	7
20	Privat	SC CABINET PARTICULAR POLICLINIC ALGOMED SRL	TIMISOARA	de zi	0	7
21	Privat	SC POLICLINICA DARIMEDIC SRL	SANANDREI	de zi	0	12
22	Privat	KARDINAL ONE MEDICAL SRL	CIACOVA	continua si de zi	20	5
23	Privat	ROCORDIS	TIMISOARA	continua	33	0
24	Privat	SC RADIOLOGY THERAPEUTIC CENTER	DUMBRAVITA	de zi	0	22
25	Privat	CLINICA JOSE SILVA SRL	TIMISOARA	continua	10	0
26	Privat	MED LIFE SA BUCURESTI SUCURSALA TIMISOARA	TIMISOARA	de zi	0	10
27	Privat	SC M PROFILAXIS SRL	TIMISOARA	de zi	0	10
28	Privat	ONCOCENTER	TIMISOARA	de zi	0	14
29	Privat	MEDCOM	TIMISOARA	continua	5	0
30	Privat	MEDICI S	TIMISOARA	continua si de zi	119	6
		TOTAL PATURI			5483	426
	Privat	S.C. NEFROMED SRL	TIMISOARA	servicii de dializa		20 aparate hemodializa
	Privat	S.C. AVITUM SRL	TIMISOARA	servicii de dializa		33 aparate hemodializa
	Privat	S. C. NEFROLAB SRL	LUGOJ	servicii de dializa		21 aparate hemodializa

La nivelul **unitatilor sanitare cu paturi** functioneaza **13 ambulatorii integrate in sistemul public si 2 ambulatorii integritate in sistemul privat.**

Sistemul sanitar mai cuprinde **rețeaua primara de medicina de familie** cu un numar de **433 de medici de familie, din care 283 in mediul urban si 153 in rural; subsecvent sunt organizate 32 de centre de sanatate active, in mediul urban 16 si 17 in mediul rural.**

Reteaua de stomatologie cuprinde un numar de 1.128 de cabinete.

Sistemul de urgenta cuprinde 3 unitati UPU si 1 unitate CPU in colaborare cu 2 unitati SMURD si Serviciul Judetean de Ambulanta TIMIS care cuprinde 3 statii in Timisoara si 13 subunitati in judet.

Sistemul sanitar din Timis mai cuprinde **Centrul Regional de Transfuzii Timis si filiala Timisoara a Institutului Medico-legal “Mina Minovici” Bucuresti.**

Direcția de Sănătate Publică Timiș, își desfășoară activitatea în **2 imobile**, și anume:

Direcția de Sănătate Publică Timiș își desfășoară activitatea în două imobile, dintre care unul este imobilul situat în Timișoara, str. N. Lenau nr. 10, în care funcționează administrația (o parte din birourile și compartimentele instituției). Inițial, această clădire a fost închiriată Direcției de către Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii „Louis Țurcanu” Timișoara. Ulterior, spațiul a intrat în administrarea Municipiului Timișoara, iar prin Hotărârea Consiliului Local al Municipiului Timișoara nr. 95 din 11.03.2025 s-a aprobat instituirea dreptului de folosință gratuită asupra spațiului cu altă destinație (SAD) situat în Timișoara, str. Lenau nr. 10, în favoarea Direcției de Sănătate Publică Județeană Timiș, pe o perioadă de 5 ani de la data semnării contractului de dare în folosință gratuită. Spațiul este înscris în CF nr. 432416-C1-U11 Timișoara, nr. top. 208/XVIII, are o suprafață totală de 643,7 mp, din care 247,24 mp reprezintă anexe, fiind destinat utilizării ca sediu al instituției.

- imobilul situat în Timișoara, str. Victor Babeș, nr. 18, în care își desfășoară activitatea Departamentul de supraveghere în sănătate publică, Laboratoarele de microbiologie, chimie sanitară și toxicologie, precum și cel de radiații și Serviciul de Control în Sănătate Publică. Imobilul a fost dat în administrarea Direcției în baza **Ordinului Ministrului Sănătății nr. 1510 din 17.11.2004.**

PUNCTELE DE LUCRU:

- **Lugoj**, str. Gheorghe Doja nr. 36 – contract de comodat cu Spitalul Municipal Lugoj
- **Deta**, str. Mihai Eminescu nr. 4 – Statul Român în administrarea DSP Timiș
- **Sânnicolau Mare**, Calea lui Traian nr. 1– contract de comodat cu Consiliul Local al orașului Sânnicolau Mare
- **Punct trecere frontiera Jimbolia**– contract de comodat cu Inspectoratul Teritorial al Poliției de Frontieră Timișoara
- **Punct trecere frontiera Stamora Moravița**– contract de comodat cu Inspectoratul Teritorial al Poliției de Frontieră Timișoara

Arhiva instituției s-a aflat în Timișoara, str. Iosif Bulbuca nr. 10 - contract de comodat cu Spitalul Clinic Județean de Urgență ”Pius Brânzeu“ Timișoara, din 09.11.2010, pentru o perioadă de 15 ani, cu posibilitatea de prelungire cu încă 15 ani. La data de 17.12.2025 am fost nevoiți să eliberăm

spațiul antementionat și să mutăm arhiva instituției. Serviciile de păstrare a arhivei sunt asigurate de către S.C. SILURUS SRL Timișoara.

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

RESURSE UMANE, NORMARE, ORGANIZARE ȘI SALARIZARE

Compartimentul Resurse Umane a :

- **întocmit statul de funcții** pentru aparatul propriu al Direcției de Sănătate Publică a județului Timiș;
- **întocmit statele de plată** pentru aparatul propriu în vederea plății drepturilor salariale lunare;
- **întocmit declarația 100, 112, L 153** privind obligațiile de plată la bugetul de stat;
- **întocmit rapoarte lunare - S1-** Ancheta asupra câștigurilor salariale privind numărul de posturi ocupate și fondul de salarii realizat;
- **întocmit rapoarte trimestriale – LV -** Ancheta locurilor de muncă vacante;
- **întocmit raport anual - S3 -** Costul forței de muncă în anul 2025 - Aparat propriu;
- **întocmit raport anual** cercetare statistică SAN- Activitatea unităților sanitare în anul 2025;
- **depus documentatia** către C.J.A.S. Timiș pentru rambursarea sumelor datorate pentru concediile medicale plătite din F.N.U.A.S.S.;
- **raportat** către Casa Județeană de Pensii Timiș privind situația personalului care a lucrat în condiții deosebite în anul 2025;
- **încadrat 3 persoane** prin transfer în interesul serviciului în cadrul Direcției de Sănătate Publică a județului Timiș;
- **verificat 4 dosare** personale în vederea predării angajaților pentru transferul la alte instituții;
- **întocmit dosare de pensionare (pentru 3 persoane);**
- **întocmit adeverințe** pentru foștii angajați care au solicitat sporurile cu caracter permanent pentru dosarele de pensionare (pentru 4 persoane);
- **întocmit adeverințe** de venit cu veniturile realizate pe anul 2025;
- **întocmit adeverințe și note de lichidare** pentru angajații instituției (pentru 10 persoane);
- **întocmit adeverințe solicitate în anul 2025** la cererea angajaților privind calitatea de angajat în vederea spitalizării, cumpărărilor în rate, C.A.R, etc (**un număr de 185 adeverinte**);
- **întocmit/gestionat un număr de 552 decizii/dispoziții** privind modificările salariale, a gradațiilor, suspendări de contract/raport de muncă, promovare în grad profesional, încetare raport/contract de muncă, diverse;
- **întocmit condicile de prezență** pentru fiecare luna a anului 2025;
- **gestionat/actualizat componența** consiliilor de administrație existente la nivelul unităților

sanitare publice din județul Timiș (13 CA);

- **verificat/transmis** la Ministerul Sănătății dosarele cu documentele pentru obținerea certificatelor de conformitate pentru recunoașterea studiilor efectuate în țară (în număr de 267 pentru medici/farmacisti/dentisti);
- **înregistrat** 144 cereri pentru eliberare certificatelor cu timbru sec, certificatelor de medici/farmacisti specialiști/primar, atestatelor de studii complementare precum și adevărinițe pentru biologi și chimiști;
- **gestionat/eliberat** certificate de conformitate, certificate de medici specialiști/primari, atestate, adevărinițe de abilități emise de Ministerul Sănătății
- **întocmit** rapoartele de activitate trimestriale și raportul de activitate anual;
- **întocmit dosare** pentru păstrarea și arhivarea documentelor întocmite în cadrul compartimentului.

Până la data de 01.09.2025 activitatea privind medici rezidenți și medici aflați în pregătire în cea de a-II-a specialitate în regim cu taxă s-a desfășurat la Direcția de Sănătate Publică a județului Timiș, ulterior fiind preluată de Universitatea de Medicină și Farmacie ” Victor Babeș” din Timișoara. Trafic zilnic, în sediul central, număr mediu de 75 de rezidenți.

Activitățile specifice privind medicii/ medicii dentiști/ farmaciștii rezidenți:

- distribuirea și gestionarea carnetelor de rezidenți pentru medici rezidenți și pentru medici rezidenți aflați în a-II-a specialitate, consemnarea modificărilor survenite, eliberarea de adevărinițe conforme cu carnetul de rezident, la solicitare-recunoașterea studiilor de specialitate;
- informarea specifică a rezidenților și eliberarea detașărilor pentru rezidenți (anii I-VI) și întocmirea lucrărilor pentru Ministerul Sănătății, UMF Timișoara sau spitale.

În anul 2025, până la data de 01.09.2025:

- a emis 6908 de rotații stagii;
- a emis 165 îndrumări metodologie;
- a actualizat registrul electronic al rezidenților cu 409 echivalări de stagii;
- a verificat, redactat și transmis 68 solicitări de întrerupere rezidențiat;
- a verificat, redactat și transmis 195 solicitări de prelungire rezidențiat;
- a verificat, redactat și transmis 20 solicitări de recunoaștere stagii;
- a transmis către unitățile sanitare toate aprobările venite de la Ministerului Sănătății privind prelungirea rezidențiatului/ întreruperea rezidențiatului/renunțare la rezidențiat;
- a preluat și verificat 18 dosare pentru schimbarea centrului universitar de pregătire, sesiunea martie-aprilie 2025;
- a participat la organizarea examenelor și concursurilor de intrare în rezidențiat, obținerea de către personalul medico-sanitar a gradelor profesionale de primar, specialist, principal, obținerea de atestate de studii complementare.

În 2025 Ministerul Sănătății a organizat 10 sesiuni de examene și concursuri pentru medici, medici dentiști, farmaciști, biologi, biochimiști și chimiști.

Perioada	Denumirea examen/concurs	Număr dosare preluate La DSP Timiș	Număr candidati care au susținut examenul în centrul universitar Timișoara	Număr comisii de examen
26 martie - 17 aprilie 2025	Examen pentru obținerea titlului de medic, medic stomatolog sau farmacist specialist	82	128	21
Ultima decadă a lunii martie 2025	Sesiune înscrieri pentru a doua specialitate în regim cu taxă pentru medici, medici stomatologi și farmaciști specialiști	18	-	-
15 mai - 6 iunie 2025	Examen pentru obținerea de atestate de studii complementare pentru medici, medici dentiști și farmaciști	89	171	13
5 iunie - 27 iunie 2025	Examen pentru obținerea gradului de specialist, respectiv principal pentru biologi, biochimisti și chimiști	-	154	4
19 iunie - 11 iulie 2025	Examen pentru obținerea gradului de primar pentru medici, medici dentiști și farmaciști	212	302	39
13 septembrie - 14 noiembrie 2025	Examen pentru obținerea titlului de medic specialist anestezie și terapie intensivă și a diplomei EDA	49	-	-
16 octombrie - 14 noiembrie 2025	Sesiune examen de obținere a titlului de medic, medic stomatolog, respectiv farmacist specialist.	481	520	48
6 noiembrie - 5 decembrie 2025	Sesiune înscrieri pentru a doua specialitate în regim cu taxă pentru medici, medici stomatologi și farmaciști specialiști.	-	-	-
6 noiembrie - 5 decembrie 2025	Examen pentru obținerea de atestate de studii complementare pentru medici, medici stomatologi și farmaciști.	21	71	13
16 noiembrie 2025	Concurs de intrare în rezidențiat pentru domeniile medicină, medicină dentară și farmacie	947	-	-

În sesiunea 16 noiembrie 2025 s-a desfășurat concursul de intrare în rezidențiat. DSP Timiș a avut reprezentanți în comisia de concurs și în comisia de repartitie.

Înscrierile candidaților s-a făcut la DSP Timiș, numărul total de dosare preluate 947 dosare: la medicină 700 candidați, medicină dentară 166 candidați și farmacie 81 candidați.

Activități:

- a asigurat programul de lucru cu publicul zilnic și a clarificat diverse probleme;
- a verificat îndeplinirea condițiilor de participare, în vederea înscrierii la concursuri/examene în conformitate cu metodologia de desfășurare emisă de Ministerul Sănătății;
- a întocmit situația cu persoanele înscrise la concurs/examen și transmiterea acesteia la Ministerul Sănătății în termenul stabilit;

- a informat președinții și membrii comisiilor de examinare a candidaților înscriși la examenele pentru obținerea de atestate de studii complementare pentru medici, medici dentiști și farmaciști și pentru obținerea gradului de specialist, respectiv principal pentru biologi, biochimisti și chimiști;
- a pregătit materialele necesare comisiei de examen/concurs pentru desfășurarea concursului/examenului și instruirea secretarilor de comisie pentru întocmirea corectă a documentelor;
- a primit, verificat documentația de examen după finalizarea fiecărei sesiuni de examen și a transmis-o la Ministerul Sănătății pentru emiterea Ordinelor de confirmare.

Au fost întocmite situații și rapoarte solicitate de Ministerul Sănătății și alte instituții abilitate privind personalul și drepturile acestora, atât pentru aparatul propriu, cât și pentru unitățile sanitare din județ.

Activitatea privind gestionarea dosarelor ANL, respectiv activitatea Comisiei sociale de repartizare a locuințelor construite de Agenția Națională pentru Locuințe constituită la nivelul Direcției de Sănătate Publică Timiș conform prevederilor HG 339/2008:

- în cursul anului 2025 s-au încheiat un număr de 9 contracte de închiriere pentru solicitanții aflați pe lista de priorități anuală pentru obținerea unei locuințe construite de Agenția Națională pentru Locuințe pentru medicii rezidenți și alți tineri specialiști din sistemul de sănătate;
- s-au prelucrat 8 solicitări ale chiriașilor ANL în vederea întocmirii unei liste de priorități pentru ocuparea unui apartament cu două camere ca urmare a solicitării rezilierii contractului de închiriere de către chiriaș;
- s-au încheiat 68 de acte adiționale pentru chiriașii locuințelor construite de Agenția Națională pentru Locuințe pentru medicii rezidenți și alți tineri specialiști din sistemul de sănătate;
- s-au transmis 14 de notificări către solicitanții care au depus cerere la DSP Timiș pentru obținerea unei locuințe ANL, spre a fi informați asupra perioadei în care se depun dosarele și asupra listei cuprinzând documentele necesare a fi depuse în vederea întocmirii listei de priorități anuală suplimentară pt anul 2025, precum și a listei de priorități anuale;
- s-au transmis comunicate ANL atât către unitățile sanitare publice din Timișoara, cât și către chiriașii locuințelor ANL, în vederea informării asupra perioadei din luna septembrie în care se depun dosarele complete și asupra listei cuprinzând documentele necesare a fi depuse în vederea întocmirii unei liste de priorități anuale, precum și pentru reconfirmarea de către chiriași;
- s-au preluat în vederea analizării de către Comisia socială de repartizare a locuințelor construite de Agenția Națională pentru Locuințe un număr de 6 dosare depuse în vederea întocmirii listei de priorități anuale, listă ulterior diseminată, alături de un comunicat ANL, către toate unitățile sanitare din Timișoara, respectiv afișată la avizierul instituției și pe pagina web a instituției www.dsptimis.ro.

SECRETARIAT ȘI REGISTRATURĂ

Activitatea compartimentului în anul 2025, s-a concretizat prin:

- activități de înregistrare a lucrărilor transmise de conducerea Direcției de Sănătate Publică Timiș și de serviciile din structura acesteia către petenți și alte autorități, evidența lucrărilor primite sau transmise prin fax precum și ținerea evidenței repartizării acestora, urmărind rezolvarea lor în termenele stabilite – **32.789**

- înscrierea în registrul specific a persoanelor venite în audiență la conducere, problemele prezentate de către acestea și soluțiile date;
- **23** persoane înscrise în audiență, din care 0 persoane au renunțat la audiență și 0 nu s-au prezentat.

Probleme semnalate:

- cu privire la activități cu risc pentru sănătatea populației, nerespectarea legislației privind distanța față de zonele de locuit;
- cu privire la modul în care a fost autorizată sau nu activitatea unor societăți;
- cu privire la factorii de risc din mediul de viață și muncă;
- cu privire la programul garzilor;
- cu privire la avizarea pentru construirea unei topitorii;
- cu privire la funcționarea unor unități de alimentație publică;
- cu privire la nemulțumirea răspunsurilor la petitii;
- cu privire la serviciile de dezinsecție efectuate de firma specializată.

S-au înregistrat **754** ordine de deplasare, pentru deplasările în teren ale salariaților direcției de sănătate publică.

JURIDIC

În perioada 01.01.2025 – 31.12.2025, activitatea Compartimentului juridic a fost asigurată de către Societatea Civilă Profesională de Avocați MARTONOSY & ASOCIAȚII, fiind desfășurate următoarele activități:

- Întocmire/ răspuns/ modificare /adrese instituției – 163;
- Studiu acte normative – 130,
- Acordare consultanță de specialitate compartimentelor din cadrul instituției – 172;
- Acordare informații de specialitate persoane fizice/juridice în probleme ce țin de obiectul de activitate al instituției – 52;
- Verificare, acordare aviz de legalitate:
 - Contracte și acte adiționale încheiate cu unitățile spitalicești care derulează Programul Național de Sănătate – 57
 - Dispoziții – 552;
 - Contracte și acte adiționale încheiate cu unitățile sanitare/Administrațiile Publice locale pentru finanțarea unor acțiuni de sănătate/cabinete de învățământ – 125;
 - Procese-verbale predare-preluare vaccinuri – 96;
 - Contracte și acte adiționale prestări servicii vaccinare – 430;
 - Contracte și acte adiționale închiriere ANL – 94;
 - Contracte și contracte subsecvente achiziții publice – 43;
 - Acte adiționale contracte prestări servicii – 129;
 - Contracte și acte adiționale prestări servicii de analize medicale și de laborator – 35;
 - Autorizații sanitare de funcționare, notificări-certificări-decizii conformitate, autorizații de funcționare dispecerate îngrijiri la domiciliu – 655;
 - Avize anuale medici peste 70 de ani – 85;

➤ Activități de reprezentare și apărare a intereselor instituției în fața instanțelor de judecată atât în dosare aflate pe rolul instanțelor de judecată în diferite stadii de judecată cât și în dosare nou formate în anul 2025, fiind înaintate întâmpinări, adrese, cereri, răspunsuri și documentele solicitate, note de ședință, concluzii scrise etc. Pe rolul instanțelor judecătorești, instituția s-a regăsit implicată în cursul anului 2025 într-un număr de 59 dosare având ca obiect :

- Drepturi bănești/Litigii de muncă - 11;
- Contestație la executare - 2;
- Pretenții - 5;
- Anulare decizie comisie de malpraxis – 13;
- Anulare act administrativ – 15;
- Plângere contravențională – 6;
- Anulare proces-verbal control – 3.
- Cerere necontencioasă/descărcare de gestiune – 4.

Pentru un număr de 5 dosare Societatea Civilă Profesională de Avocați MARTONOSY & ASOCIAȚII s-a aflat în incompatibilitate.

ASISTENȚĂ MEDICALĂ ȘI PROGRAME NAȚIONALE DE SĂNĂTATE PUBLICĂ

Obiectivele stabilite în planul de acțiuni al anului 2025 la nivelul Compartimentului de Asistență Medicală și Programe Naționale de Sănătate Publică, au fost îndeplinite la termenele stabilite conform planului de acțiuni pe anul 2025, cu excepția cazurilor când modificările legislative au impus alte termene.

Având în vedere OMS Nr. 964/2022, pentru aprobarea normelor tehnice de aplicare a Programelor Naționale de Sănătate, cu modificările și completările ulterioare, OMS nr. 446 din 8 aprilie 2015 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a Acțiunilor Prioritare pentru tratamentul pacienților critici cu leziuni traumatice acute, OMS nr. 5 din 09 ianuarie 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 cu modificările și completările ulterioare, OMS nr. 489 din 23 martie 2020 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților critici, cu infecții emergente și reemergente, OMS nr. 1419 din 12 decembrie 2017 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru tratamentul pacienților cu arsuri, se derulează următoarele programe de sănătate publică, implementate la nivelul județean, prin următoarele unități de specialitate, finanțate din bugetul Ministerului Sănătății:

- a) Direcția de Sănătate Publică Județeană Timiș,
- b) Furnizori publici de servicii medicale;
- c) Furnizori privați de servicii medicale, pentru serviciile medicale care excedează capacității furnizorilor publici de servicii medicale:

Structura PNSP/ AP derulate prin rețeaua AAPL și DSP a județului Timiș, fiind următoarea:

Nr. Crt.	Unitatea Sanitara Program National de Sanatate	AAPL	AAPL	AAPL	AAPL	AAPL	AAPL	AAPL	AAPL	DSP	DSP
		Sp Municipal	Sp L Turcanu	Sp V Babes	Sp M Lugoj	Sp. S Mare	Sp K Diel Jimbolia	Sp. Deta	Sp Faget	Sp. Militar	SC GYNATAL SRL
IX	<i>Programul national de transplant de organe, tesuturi si celule de origine umana</i>										
1	Subprogramul de transplant de organe , tesuturi si celule de origine umana		DA							DA	
2	Subprogramul de transplant de celulu stem hematopoetice și la donatori neinruditi		DA								
3	Subprogramul de fertilizare in vitro si embriotransfer										
X	<i>Programul national de evaluare a statusului vitaminei D prin determinarea nivelului seric al 25-OH vitaminei D la persoanele din gupele de risc</i>		DA								
XIII. Programul national de sanatate a femeii si copilului											
1.SUBPROGAMUL DE NUTRITIE SI SANATATE A COPILULUI											
1.1	Screening										
1.1.1	Prevenirea complicatiilor fenilceionuriei, hipotirodismului congenital si a fibrozei chistice prin screening neonatal, confirmarea diagnosticului si monitorizarea evolutiei bolii de fenilceionurie		DA								
1.1.2	Prevenirea deficientelor de	DA	DA								

	auz prin screening auditiv la nou nascuti										
1.1.3	Prevenirea retinopatiei de prematuritate si a complicatiilor acesteia , prin screening neonatal, laserterapie si monitorizarea evolutiei bolii	DA									
1.2	Diagnostic precoce										
1.2.1	Preventia morbiditatii asociate si a complicatiilor, prin diagnostic precoce, precum si monitorizarea unor afectiuni cronice la copil		DA								
1.2.1.1	astmul bronsic la copil		DA								
1.2.1.2	afectiuni generatoare de malabsorbtie , malnutritie si diaree cronica la copii		DA								
1.2.1.4	imunodeficientele primare umorale la copil		DA								
1.2.1.5	afectiuni generatoare de hepatita cronica la copil		DA								
1.3	Nutritie si tratament dietetic										
1.3.2	Profilaxia malnutritiei la copii cu greutate mica la nastere	DA	DA								

Nr. Crt.	Unitatea Sanitara Program National de Sanatate	AAPL	AAPL	AAPL	AAPL	AAPL	AAPL	AAPL	AAPL	DSP	DSP	DSP
		Sp Municipal	Sp L Turcanu	Sp V Babes	Sp M Lugoj	Sp. S Mare	Sp K Diel Jimbolia	Sp. Deta	Sp Faget	Sp. Militar	SC GYNATAL SRL	IVF Clinica SL SRL
1.3.3	Tratamentul dietetic al copiilor cu fenilceionurie si alte boli innascute de metabolism		DA									
1.3.4	Tratamentul dietetic al copiilor cu diaree cronică/sindrom de malabsorbție și malnutriție		DA									
2.SUBPROGRAMUL DE SANATATE A FEMEII												
2.3	Prevenirea bolilor genetice prin diagnostic pre si postnatal	DA	DA									
2.4	Profilaxia sindromului de izoimunizare Rh	DA										
ACTIUNI PRIORITARE												
	Actiuni prioritare pentru monitorizarea , tratamentul si ingrijirea pacientilor critici din sectiile de ATI	DA	DA	DA	DA					DA		
	Actiuni prioritare pentru monitorizarea , tratamentul si ingrijirea pacientilor critici din sectiile de ATI-NEO	DA	DA									
	Actiuni prioritare pentru	DA	DA									

tratatamentul pacienților cu leziuni traumatice acute. AP-TRAUMA												
Acțiuni prioritare pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților critici cu infecții emergente și reemergente IE-RE			DA									
Acțiuni prioritare pentru tratamentul pacienților cu arsuri. AP-ARSURI		DA										

Finanțarea Programelor/Subprogramelor Naționale de Sănătate Publică și a Acțiunilor Prioritare se face lunar, pe total titlu, pe baza cererilor fundamentate ale unităților de specialitate care le implementează, însoțite de documentele justificative ale acestora, conform OMS nr. 964/2022, OMS nr. 446/2015, OMS nr. 5/2020, OMS nr.489/2020, OMS 1419/2017 în raport cu:

- a) gradul de utilizare a fondurilor puse la dispoziție anterior;
- b) disponibilul din cont rămas neutilizat;
- c) bugetul aprobat cu această destinație;
- d) indicatorii fizici realizați în perioada anterioară.(Execuția anexată prezentului raport).

În domeniul Asistenței Medicale pe parcursul anului 2025 s-au realizat următoarele:

1. Din cele 2617 de adrese înregistrate la nivelul compartimentului (atât solicitări, cât și răspunsuri la solicitările noastre) s-au emis un număr de aproximativ 1438 de documente, reprezentând răspunsuri la solicitările primite.
2. Preluarea și înregistrarea datelor și documentelor pentru raportarea stocurilor de contraceptive și prezervative, de la medicii care au competență de planning familial din rețeaua județeană.

3. Repartizarea a 41 pacienți incluși prin sentință judecătorească în cod penal 109 pentru a urma tratament în cabinetele de psihiatrie din Centrele de Sănătate Mintală la care sunt arondați,
4. Gestionarea internării în spital a 101 pacienți incluși prin sentință judecătorească în cod penal 110.
5. Corespondență cu Judecătoriile de pe raza județului Timiș, Tribunalul Timis, Administrația Natională a Penitenciarelor, cu unitățile sanitare în legătură cu persoane aflate sub incidență penală (61 adrese).
6. Corespondență cu unitățile sanitare din județul Timiș privind 63 persoane căutate și transmiterea informațiilor către Ministerul Sănătății, Ministerul Afacerilor Interne, Ministerul Justiției, (105 adrese).
7. Corespondență cu Casa Județeană de Asigurări de Sănătate prin 234 de adrese, privind medicii de familie ai pacienților puși sub interdicție prin sentință judecătorească, precum și completarea bazei de date privind evidența acestora pentru 234 persoane.
8. Corespondență cu Medicii de familie, pe lista cărora se află înscrise persoanele puse sub interdicție prin 234 de adrese.
9. Corespondență cu Direcțiile de Sănătate Publică din țară cu privire la disponibilitate medicamente (153 adrese).
10. Efectuarea corespondenței a 16 dosare, pentru pacienții care solicită aprobare pentru efectuarea de tratament în străinătate și trimiterea dosarului la Ministerul Sănătății, conform OMS 50/2004, cu modificările și completările ulterioare (55 de adrese).
11. Afișarea pe Site-ul instituției a situației dosarelor referitoare la pacienții care solicită tratament în străinătate și a execuției bugetare pentru Programele naționale de sănătate publică, derulate prin rețeaua AAPL.
12. Emitere Autorizații de funcționare pentru servicii de îngrijiri la domiciliu în baza declarației pe propria răspundere – 12 Autorizații de Funcționare
13. Totalul corespondenței efectuate în anul 2025 privind Autorizații de funcționare pentru servicii de îngrijiri la domiciliu în baza declarației pe propria răspundere cu:
Serviciul Control în Sănătate Publică - 12 adrese
14. Emitere Autorizații de funcționare pentru servicii de îngrijiri paliative în baza declarației pe propria răspundere - 0 Autorizație de Funcționare
15. Centre de permanență

Direcția de Sănătate Publică Timiș a realizat coordonarea, monitorizarea, evaluarea activității Centrelor de permanență din județul Timiș.

Centrele de permanență din mediul rural și urban în activitate într-un nr. de 33, astfel:

Nr. crt	Judet	Mediu l (u/r)	Centrul de permanenta
1	TIMIȘ	R	Becicherecul Mic
2	TIMIS	R	Chevereșul Mare
3	TIMIȘ	R	Chișoda-Giroc
4	TIMIȘ	R	Dudești Vechi
5	TIMIS	R	Gelu - Variaș
6	TIMIȘ	R	Ghiroda
7	TIMIȘ	R	Liebling
8	TIMIȘ	R	Nădrag
9	TIMIȘ	R	Orțișoara
10	TIMIȘ	R	Pața
11	TIMIȘ	R	Giarmata
12	TIMIȘ	R	Săcălaz
13	TIMIS	R	Sânandrei
14	TIMIS	R	Satchinez
15	TIMIS	R	Utvin
16	TIMIS	R	Giulvăz
17	TIMIȘ	R	Hitiăș Racovița
18	TIMIȘ	R	Belinț
19	TIMIȘ	U	Timișoara - Cartier Aradului Vest
20	TIMIȘ	U	Timișoara - Cartier Dorobanților
21	TIMIS	U	Timișoara - Cartier Lipovei
22	TIMIȘ	U	Timișoara - Cartier Medicinei
23	TIMIȘ	U	Timișoara - Cartier Soarelui
24	TIMIS	U	Lugoj (a activat 9 luni)
25	TIMIS	U	Recaș
26	TIMIȘ	U	Gătaia (a funcționat 5 luni)
27	TIMIS	U	TIMIȘOARA I
28	TIMIȘ	U	TIMIȘOARA III
29	TIMIȘ	U	TIMIȘOARA VI
30	TIMIȘ	U	TIMIȘOARA VIII
31	TIMIS	U	TIMIȘOARA IX (a activat 11 luni)
32	TIMIS	U	TIMIȘOARA XIII
33	TIMIȘ	U	TIMIȘOARA XIV (a activat 4 luni)

Direcția de Sănătate Publică Timiș a realizat coordonarea, monitorizarea, evaluarea activității Centrelor de permanență din județul Timiș.

Avizarea lunară a gărzilor în Centrele de permanență rămase în activitate în conformitate cu prevederile Ordinului Ministerului Sănătății 774/2023 cu modificările și completările ulterioare.

S-a efectuat avizarea lunară a gărzilor și a modificărilor privind programul de gardă în Centrele de permanență, în conformitate cu prevederile Ordinului Ministerului Sănătății 774/2023 cu modificările și completările ulterioare.

Totalul corespondenței efectuate în anul 2025 privind centrele de permanenta cu:

- Primării, Consilii Locale– 15 adrese.
- Centrele de permanență – 4 adrese
- Corespondență CJAS – 62 adrese
- Corespondență Ministerului Sănătății – 8 adrese

Decizii conform Ordinului Ministerului Sănătății 774/2023, cu modificările și completările ulterioare, eliberate astfel:

- Decizii de înființare – 1
- Decizii de reorganizare – 0
- Decizii de modificare personal echipă gardă – 95
- Decizii de desființare -2
- Decizii de înființare - 1

Conform Normele metodologice privind asigurarea continuității asistenței medicale prin centrele de permanență aprobate prin Ordinul 774/17.03.2023, actualizat și conform Cap. IX Art. Pe parcursul anului 2025 s-a efectuat controlul privind respectarea asigurării continuității asistenței medicale primare în regim de gardă în centrele de permanență, control care se exercită cel puțin anual de comisii mixte formate din reprezentanți ai direcțiilor de sănătate publică și ai casei de asigurări de sănătate, în funcție de domeniul de competență.

În domeniul programelor naționale de sănătate publică pe parcursul anului 2025 s-au realizat următoarele:

1. Analiza și monitorizarea modului de derulare a programelor/subprogramelor naționale de sănătate la nivelul unităților sanitare prin indicatorii fizici și de eficiență realizați și transmiși de aceștia.
2. Urmare aprobării a noilor reglementări legislative privind desfășurarea activităților în cadrul PNSP, prelucrarea acestora și informarea celor interesați (coordonatori, unități sanitare)
3. Urmare primirii filei de buget pentru toate PNSP implementate în anul 2025 la nivelul județului, solicitare de repartizare a sumelor alocate pentru programele derulate prin unitățile sanitare către Coordonatorii tehnici locali, conform trimestrializării alocate de Ministerul Sănătății.
4. Informare asupra bugetului alocat fiecărei unități sanitare, pe surse de finanțare și programe, sume care se vor cuprinde în contractul care se va încheia între unități sanitare și DSP pentru desfășurarea activităților prevăzute în OMS nr. 964/2022, OMS nr. 446/2015, OMS nr.489/2020, OMS 1419/2017 și a OMS nr. 5/2020 cu modificările și completările ulterioare.
5. Urmărirea modului de utilizare a fondurilor alocate pentru derularea programelor / subprogramelor naționale de sănătate în funcție de realizarea obiectivelor și activităților propuse în cadrul programelor / subprogramelor naționale de sănătate, și propuneri privind modul de alocare a resurselor rămase neutilizate.

6. Transmiterea către Unitățile de Asistență Tehnică și Management înființate în subordinea Ministerului Sănătății pe programele de sănătate a căror coordonatori sunt, a cererilor lunare de finanțare fundamentate, însoțite de documentele justificative, conform legii, pentru realizarea deschiderilor de credite bugetare pentru derularea programelor naționale de sănătate, conf.dispozițiilor legale în vigoare, totodată și transmiterea decontului de la fiecare unitate sanitară care a fost finanțată luna anterioară, cu copii după facturile fiscale, ordinele de plată și extrasele de cont cu viza Trezoreriei, care atestă achitarea furnizorilor, pentru fiecare program național de sănătate publică, de la fiecare unitate sanitară, cuprinse în macheta decontului și totodată în altă machetă a decontului în formă centralizată, la nivelul unitatilor sanitare care deruleaza PNSP în județ.
7. Monitorizarea consumului de medicamente sau materiale sanitare, precum și stocurile proprii și cele raportate de unitățile de specialitate care implementează programele naționale de sănătate publică; transmiterea la unitățile de asistență tehnică și management conform machetei de raportare trimestrial, în termen de 20 de zile după încheierea perioadei de raportare; situația centralizată a stocurilor va fi însoțită de bilanța de stocuri cantitativ-valorică după preț întocmită și raportată de fiecare unitate de specialitate care implementează programele/subprogramele naționale de sănătate publică, conform machetei de raportare.
8. Centralizarea trimestrială, cumulat de la începutul anului și anual, a indicatorilor specifici programelor naționale de sănătate publică și a acțiunilor prioritare raportați de unitățile de specialitate în condițiile ordinelor OMS nr. 964/2022, OMS 446/2015, OMS nr.489/2020, OMS 1419/2017 și a OMS nr. 5/2020;
9. Întocmirea de situații privind suplimentările, virările și disponibilizările de credite, la rectificarea bugetară și la solicitarea unităților sanitare în funcție de necesar și la solicitarea Ministerului Sănătății.
10. Întocmirea unui raport de activitate centralizat trimestrial, respectiv anual, pe baza rapoartelor de activitate transmise de coordonatorii din unitățile de specialitate care implementează programele naționale de sănătate publică, pe fiecare program în parte; Repartiția sumelor finanțate pe programele naționale de sănătate și transmiterea către spitale a adreselor de informare privind aprobarea finanțării pe programe naționale de sănătate.
11. Transmiterea bilanței stocurilor trimestrial, până la data de 20 a lunii următoare încheierii trimestrului de la nivelul unităților care derulează programe de sănătate.
12. Transmiterea trimestrială a rapoartelor de activitate precum și a indicatorilor la nivelul programelor de sănătate publică către UATM-uri.
13. Transmiterea către unitatea de asistență tehnică și management, în termen de 20 de zile după încheierea perioadei pentru care se face raportarea, a raportului de activitate centralizat, care cuprinde: stadiul realizării activităților prevăzute în cadrul programului, analiza comparativă a costurilor medii realizate raportat la costurile medii la nivel național prevăzute în prezentele norme, probleme și disfuncționalități întâmpinate în realizarea activităților, propuneri de îmbunătățire a modului de derulare a programelor.

14. Asigurarea, primirea și înregistrarea documentelor justificative necesare în vederea decontării bunurilor și serviciilor acordate în cadrul programelor / subprogramelor naționale de sănătate și a acțiunilor prioritare pe baza facturilor prezentate.
15. Analiza indicatorilor prezentați în decontul înaintat de unitatea sanitară, precum și gradul de utilizare a fondurilor puse la dispoziție anterior.
16. Asigurarea încheierii și monitorizării derulării contractelor încheiate pentru desfășurarea activităților prevăzute în programele naționale de sănătate de evaluare, profilactice și a acțiunilor prioritare finanțate din bugetul Ministerului Sănătății, din fonduri de la bugetul de stat și din venituri proprii, în vederea îndeplinirii obligațiilor contractuale și verificarea menținerii condițiilor care au stat la baza încheierii contractelor.
17. Actualizarea contractelor încheiate pentru desfășurarea activităților prevăzute în programele naționale de sănătate publică finanțate din bugetul Ministerului Sănătății, din fonduri de la bugetul de stat și din venituri proprii, prin încheierea a 9 contracte și a 88 de acte adiționale la acestea, cu întocmirea, în prealabil, a 18 referate, conform legislației în vigoare.
18. Realizarea publicării pe site-ul propriu a bugetului alocat pentru derularea programelor naționale de sănătate publică, detaliat pe surse de finanțare, titluri bugetare, programe / subprogram și unități sanitare care le implementează, în termen de maximum 10 zile de la comunicarea acestuia de către Direcția Generală de Asistență Medicală, Medicină de Urgență și Programe de Sănătate Publică.
19. Realizarea publicării pe site-ul propriu a execuției înregistrate pentru derularea programelor naționale de sănătate publică, detaliat pe surse de finanțare, titluri bugetare, programe /subprograme și unități sanitare care le implementează, după realizarea deschiderilor de credite; verificarea publicării pe site-ul unităților de specialitate a execuției înregistrate pentru derularea programelor naționale de sănătate publică, detaliat pe surse de finanțare și programe/subprograme naționale de sănătate publică.

**EXECUȚIA PROGRAMELOR NAȚIONALE DE SĂNĂTATE LA
31.12.2025 LA NIVELUL AAPL**

	PROGRAME DE SANATATE	Buget de stat		
		Prevedere bugetară anuală (lei)	Finanțare primită de la începutul anului (lei)	Plăți efectuate cumulativ de la începutul anului (lei)
0	1	2	4	6
II	PROGRAMUL NAȚIONAL DE SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL BOLILOR TRANSMISIBILE PRIORITYRE	27,000.00	26,880.00	26,879.66
2	Subprogramul național de supraveghere și control al infecțiilor asociate asistenței medicale și rezistenței microbiene, precum și de monitorizare a utilizării antibioticelor;	20,000.00	19,980.00	19,979.66
3	Subprogramul național de testare NAAT/RT-PCR și de secvențiere	7,000.00	6,900.00	6,900.00

III	PROGRAMUL NAȚIONAL DE PREVENIRE, SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL INFECȚIEI HIV/SIDA	12,282,000.00	12,208,358.00	12,208,357.15
III	PROGRAMUL NAȚIONAL DE PREVENIRE, SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL INFECȚIEI HIV/SIDA-FOND DE REZERVA	4,869,000.00	4,859,280.00	4,859,278.16
IV	PROGRAMUL NAȚIONAL DE PREVENIRE, SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL TUBERCULOZEI	597,000.00	592,078.00	592,076.25
IV	PROGRAMUL NAȚIONAL DE PREVENIRE, SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL TUBERCULOZEI- FOND DE REZERVA	580,000.00	566,699.00	566,697.70
VII	PROGRAMUL NAȚIONAL DE SCREENING ORGANIZAT PENTRU BOLI CRONICE CU IMPACT ASUPRA SĂNĂTĂȚII PUBLICE	69,000.00	68,970.00	68,970.00
1	Subprogramul de screening organizat pe baze populaționale pentru cancerul de col uterin;	69,000.00	68,970.00	68,970.00
IX	PROGRAMUL NAȚIONAL DE TRANSPLANT DE ORGANE, ȚESUTURI ȘI CELULE DE ORIGINE UMANĂ	2,135,000.00	1,564,424.00	1,564,420.31
1	Subprogramul de transplant de organe, țesuturi și celule de origine umană;	1,800,000.00	1,554,424.00	1,554,420.31
1	Subprogramul de transplant de organe, țesuturi și celule de origine umană- FOND DE REZERVA	325,000.00	0.00	0.00
2	Subprogramul de transplant de celule stem hematopoietice de la donatori neînruțiți	10,000.00	10,000.00	10,000.00
X	PROGRAMUL NAȚIONAL DE EVALUARE A STATUSULUI VITAMINEI D PRIN DETERMINAREA NIVELULUI SERIC AL 25-OH VITAMINEI D LA PERSOANELE DIN GRUPELE DE RISC	20,000.00	19,574.00	19,573.60
XIII	PROGRAMUL NAȚIONAL DE SĂNĂTATE A FEMEII ȘI COPILULUI	1,373,000.00	1,328,805.00	1,328,791.83
1	SUBPROGRAMUL DE NUTRIȚIE ȘI SĂNĂTATE A COPILULUI	535,000.00	524,218.00	524,209.59
1.1.	<i>Screening:</i>	<i>219,000.00</i>	<i>217,065.00</i>	<i>217,063.34</i>
1.1.1	Prevenirea complicațiilor fenilcetonuriei, hipotiroidismului congenital și a fibrozei chistice prin screening neonatal, confirmarea diagnosticului și monitorizarea evoluției bolii de fenilcetonurie	95,000.00	94,415.00	94,414.60
1.1.1	Prevenirea complicațiilor fenilcetonuriei, hipotiroidismului congenital și a fibrozei chistice prin screening neonatal, confirmarea diagnosticului și monitorizarea evoluției bolii de fenilcetonurie	54,000.00	53,634.00	53,633.30
1.1.2	Prevenirea deficiențelor de auz prin screening auditiv la nou-născuți;	3,000.00	2,923.00	2,922.64
1.1.2	Prevenirea deficiențelor de auz prin screening auditiv la nou-născuți- FOND DE REZERVA	7,000.00	6,093.00	6,092.80
1.1.3	Prevenirea retinopatiei de prematuritate și a complicațiilor acesteia, prin screening neonatal, laserterapie și monitorizarea evoluției bolii	42,000.00	42,000.00	42,000.00
1.1.3	Prevenirea retinopatiei de prematuritate și a complicațiilor acesteia, prin screening neonatal, laserterapie și monitorizarea evoluției bolii- FOND DE REZERVA	18,000.00	18,000.00	18,000.00
1.2.	<i>Diagnostic precoce:</i>	<i>23,000.00</i>	<i>21,704.00</i>	<i>21,701.58</i>

1.2.1.	Prevenția morbidității asociate și a complicațiilor, prin diagnostic precoce, precum și monitorizarea unor afecțiuni cronice la copil:	18,000.00	16,734.00	16,732.73
1.2.1	Prevenția morbidității asociate și a complicațiilor, prin diagnostic precoce, precum și monitorizarea unor afecțiuni cronice la copil- FOND DE REZERVA	5,000.00	4,970.00	4,968.85
1.2.1.1	astmul bronic la copil	3,000.00	2,839.00	2,838.29
1.2.1.1	astmul bronic la copil- FOND DE REZERVA	0.00	0.00	0.00
1.2.1.2	afecțiuni generatoare de malabsorbție, malnutriție și diaree cronică la copil	4,000.00	4,000.00	3,999.59
1.2.1.2	afecțiuni generatoare de malabsorbție, malnutriție și diaree cronică la copil- FOND DE REZERVA	1,000.00	1,000.00	999.60
1.2.1.4	imunodeficiențele primare umorale la copil	7,000.00	6,075.00	6,074.95
1.2.1.4	imunodeficiențele primare umorale la copil- FOND DE REZERVA	3,000.00	2,990.00	2,989.28
1.2.1.5	afecțiuni generatoare de hepatită cronică la copil	4,000.00	3,820.00	3,819.90
1.2.1.5	afecțiuni generatoare de hepatită cronică la copil- FOND DE REZERVA	1,000.00	980.00	979.97
1.3.	<i>Nutriție și tratament dietetic</i>	293,000.00	285,449.00	285,444.67
1.3.2	Prflx. malnutriției la copiii cu greutate mică la naștere	67,000.00	62,106.00	62,104.13
1.3.2	Prflx. malnutriției la copiii cu greutate mică la naștere- FOND DE REZERVA	8,000.00	7,966.00	7,965.21
1.3.3	Tratamentul dietetic al copiilor cu fenilcetonurie și alte boli înăscute de metabolism	116,000.00	114,017.00	114,015.99
1.3.3	Tratamentul dietetic al copiilor cu fenilcetonurie și alte boli înăscute de metabolism- FOND DE REZERVA	102,000.00	101,360.00	101,359.34
2	SUBPROGRAMUL DE SĂNĂTATE A FEMEII	838,000.00	804,587.00	804,582.24
2.3.	Prevenirea bolilor genetice prin dg. pre- și postnatal	507,000.00	477,054.00	477,052.88
2.3	Prevenirea bolilor genetice prin dg. pre- și postnatal- FOND DE REZERVA	293,000.00	290,337.00	290,336.20
2.4.	Profilaxia sindromului de izoimunizare Rh	18,000.00	17,573.00	17,571.41
2.4	Profilaxia sindromului de izoimunizare Rh= FOND DE REZERVA	20,000.00	19,623.00	19,621.75
	Acțiuni prioritare pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților critici din secțiile ATI	8,926,000.00	8,874,000.00	8,872,934.82
	Acțiuni prioritare pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților critici din secțiile ATI-NEO	747,000.00	606,000.00	604,722.46
	Acțiuni prioritare pentru tratamentul pacienților critici cu leziuni traumatice acute (TRAUMA)	592,000.00	590,000.00	589,850.00
	Acțiuni prioritare pentru tratamentul pacienților cu arsuri: AP - ARSURI	14,000.00	14,000.00	13,999.71
	Acțiuni prioritare pentru tratamentul pacienților cu infecții emergente și reemergente: AP - IE/RE	5,279,000.00	5,249,000.00	5,248,670.78
	TOTAL	37,510,000.00	36,568,068.00	36,565,222.43

COMPARTIMENT STATISTICA

ACTIVITATEA DESFAȘURATĂ

- **Alocarea si verificarea codurilor de parafa pentru medici 338 coduri**

- Participare la Consilile de administratie ale spitalelor = 19
- Codificarea lunara a fiselor de deces si transmiterea fiselor lunile ianuarie-noiembrie 2025 (6993 decese), catre Directia regionala de Statistica Timis a cauzelor generale de deces:
- Raportare catre INSP Bucuresti decese violente judet Timis, AN 2025;
- Mortalitate infantila si transmiterea fiselor de deces ianuarie-decembrie
- TBC – centralizare situatia platilor catre AJPIS pentru bolnavii inregistrati in cabinetele de specialitate
- Lucrari destinate structurilor de specialitate ale INSP Bucuresti : Centralizatorul lunar de activitate - Tabel sinoptic (date dupa locul intamplarii fenomenului, decese), Gravide. Intreruperi de sarcina si decese materne (date dupa locul intamplarii fenomenului), 4. Prevalenta (evidenta bolnavilor cronici) , Dare de seama MS2 - EVIDENȚA GRAVIDELOR (în evidența medicului de familie), GRAVIDE NOU DEPISTATE DUPĂ GRUPA DE VARSTĂ, ÎNTRERUPEREA CURSULUI SARCINII (în spitale și în cabinete de obstetrică-ginecologie PUBLICE), ÎNTRERUPEREA CURSULUI SARCINII (în spitale și în cabinete de obstetrică-ginecologie PRIVATE), EVIDENȚA BOLNAVILOR TUBERCULOȘI (în dispensarul TBC), EVIDENȚA BOLNAVILOR DE CANCER (în cabinetul de oncologie), EVIDENTA DIABETULUI ZAHARAT (in cabinetul de nutriție si diabet) E10-E14, EVIDENȚA BOLNAVILOR PSIHICI (în cabinetul de psihiatrie,CSM/ LSM) F00-F99, EVIDENȚA COPIILOR (sub 3 ani) CU MALNUTRIȚIE PROTEINO-CALORICĂ (în cabinetul medicului de pediatrie), EVIDENȚA REUMATISMULUI ARTICULAR ACUT, ALTE BOLI (în cabinetul medicului de familie), INCAPACITATEA TEMPORARĂ DE MUNCĂ (cabinetul de întreprindere), BOLNAVI IEȘIȚI DIN SPITAL, INFECȚII INTERIOARE ÎN SPITAL, VACCINARI, RAPELURI, TESTAREA IMUNITAȚII, BOLI INFECTIOASE SI PARAZITARE, HIV, SIDA, Focare de toxiinfecții alimentare, Boli profesionale, SMDPC si ZMDPZ, CANAMED
- Raportarea anuala Cabinete scolare si studentesti an scolar 2024-2025
- Comisia prelungire activitate medici pensionari 70 medici
- Raportarea anuala catre INSP Bucuresti nefinalizata (contin date din toate unitatile sanitare din judet – public si privat respectiv urban-rural).

Populatia la 1.07.2025 a fost de 764.014

În domeniul informaticii și statisticii compartimentul de statistică/informatică în sănătate publică a desfășurat activitățile curente conform atribuțiilor astfel:

- Codificare lunară a **buletinelor de decese generale** și/sau materne buletinele codificate se transmit lunar Directiei Regionale de Statistică Timiș și anual, Centrului Național pentru Organizarea și Asigurarea Sistemului Informațional și informatică în Domeniul Sănătății (INSP-CNSISP);
- In colaborare cu Institutul de Medicină Legală Timis se realizează lunar codificarea deceselor din cauze violente.
- Au fost realizate în termen cele patru rapoarte trimestriale privind consumul de medicamente în unitățile sanitare cu paturi și au fost arhivate electronic;
- S-au realizat patru dări de seamă trimestriale privind Principalii indicatori ai cunoașterii stării de sănătate la nivelul județului (demografie, morbiditate, internări, infecții interioare, imunizare);
- A fost realizata la solicitarea *Directiei Management și Structuri Unități Sanitare* a

Ministerului Sanatatii lucrarea de analiza pentru unitatile sanitare cu paturi din judet privind miscarea bolnavilor, numar de paturi și indicatorul zile de spitalizare

Se afla în pregătire pentru evaluare, analiză și raportare în perioada imediat urmatoare, conform calendarului (lucrări cu indicatori anuali):

- Dățile de seama departamentale privind cheltuielile bugetare ale unităților sanitare, condițiile deosebite de muncă, morbiditatea prin incapacitate temporara de munca ;
- Darea de seamă privind situația bolnavilor de diabet zaharat pe anul 2025 ;
- Macheta privind activitatea de laborator pe coduri de analize medicale (1216 coduri), sarcina compartimentului de statistică al DSP Timiș este de centralizare a activității de laborator de la toate unitățile sanitare cu paturi din județ ;
- La nivelul compartimentului se verifică datele înscrise în Cercetarea statistică SAN, activitatea unităților sanitare în anul 2025 de la spitalele publice și private, Serviciul de Ambulanță, CRSPT, CRTS, IML. Pentru Direcția de Sănătate Publică Timiș și cabinetele private, Cercetarea statistică SAN se realizează în cadrul compartimentului de statistică;
- În sarcina compartimentului de statistică este totalizarea la nivelul județului Timiș a morbidității (incidența) în cabinetul medicului de familie;
- La nivelul DSP Timiș, compartimentul statistică și informatică în sănătate publică se realizează centralizarea morbidității (incidenței) din ambulatoriul de specialitate pe criteriul urban-rural;
- În vederea realizării Sintezei stării de sănătate a populației și activității medico – sanitare pe anul 2025 se pregătesc o serie de lucrări : darea de seamă privind personalul medico-sanitar, darea de seamă privind activitatea ambulatoriului de specialitate, a ambulatoriului integrat, mișcarea bolnavilor din spital, cheltuielile bugetare pe secții, activitatea de dializă din centrele de dializă publice și private, activitatea Serviciului județean de ambulanță, activitatea Centrului de Transfuzie sanguină, activitatea Institutului de medicină legală Timiș, activitatea de epidemiologie, activitatea de control sanitar ;
- În anul 2025 au fost emise **coduri de parafă** pentru medicii care intră în sistem;
- Membrii compartimentului de statistică au participat la activitatea consiliilor de administrație a unităților sanitare cu paturi unde sînt nominalizați : Spitalul de Psihiatrie și măsuri de siguranță Jebel, Spitalul de Psihiatrie Gataia;
- Membrii compartimentului de statistică au participat la activitățile unor comisii de nivel județean : Comisia de acreditare a serviciilor sociale – ANL (în funcție de dosarele depuse),

Analizarea stării de sănătate a populației

Starea de sănătate a populației este evaluată prin nivelul indicatorilor specifici, respectiv indicatorii de morbiditate – incidența și prevalența, cât și prin procesele demografice: natalitate, mortalitate generală, mortalitate infantilă, decese pe cauze, spor natural, precum și prin date colectate de la furnizorii de servicii medicale. Analiza datelor în serii permite prognoza pe categorii de afecțiuni, bazele de date anuale existente la nivelul județului pot permite o analiză longitudinală de calitate a stării de sănătate a populației.

Sursa datelor este Direcția Regională de Statistică Timiș, raportările furnizorilor de servicii medicale și Școala Națională de Sănătate Publică, Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar București (SNSPMPDSB).

Datele prezentate sunt date provizorii corespunzătoare anului 2025.

Prelucrare: Compartimentul statistică și informatică în sănătate publică

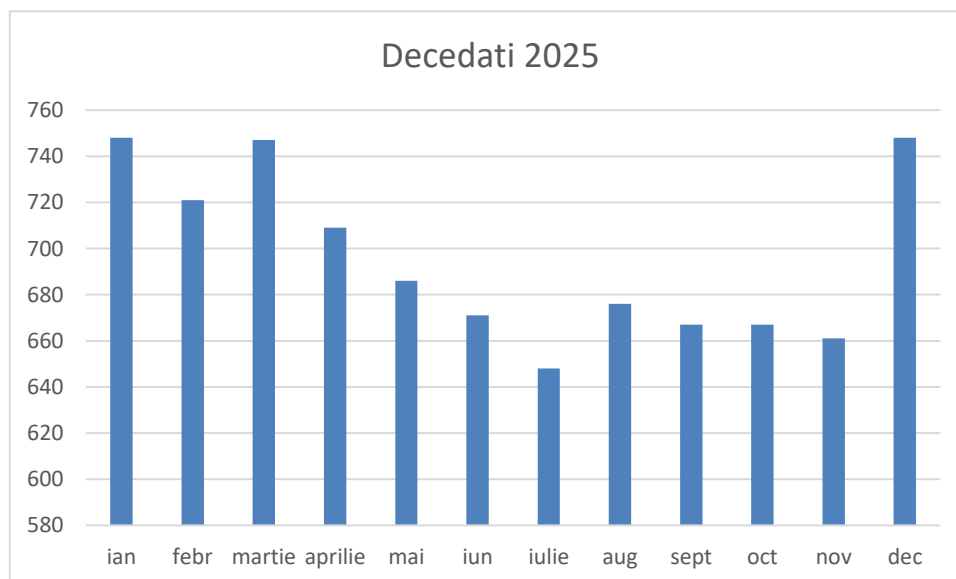
Natalitate

Nivelul constant mai mic al natalității în județul Timiș față de media pe țară, este influențat de persistența modelului tradițional, de structura pe vârste a populației, de modelul cultural specific unei zone de mozaic etnic și confesional. Aceste elemente se suprapun condițiilor generale, comune tuturor zonelor țării: nivel de trai, percepția de securitate socială, politica demografică, nivelul așteptării sociale.

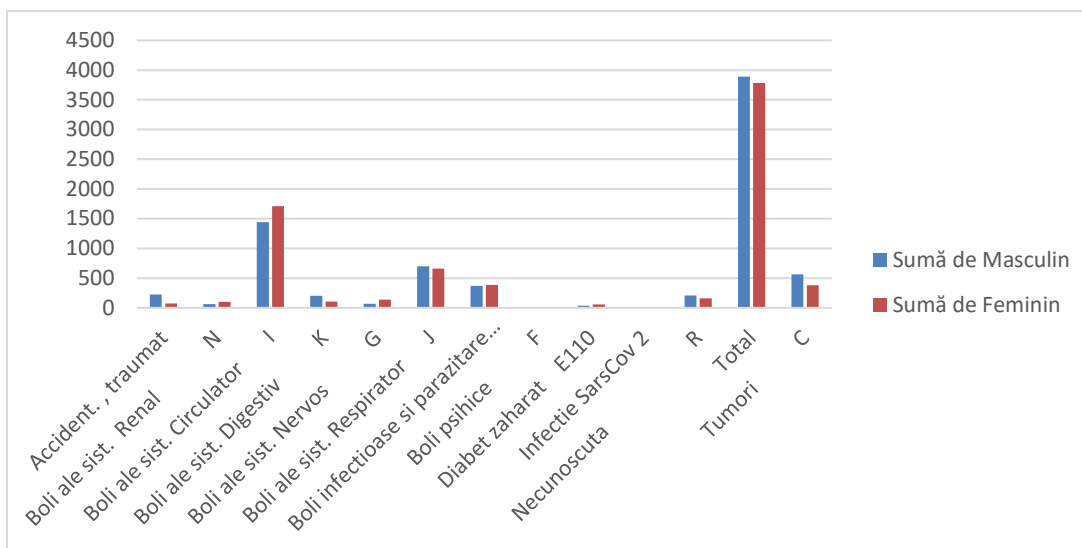
Mortalitate generală

Nivelul mortalității generale este influențat de structura pe grupe de vârstă a populației, respectiv existența de zone cu populație îmbătrânită, zone cu marcată tendință de depopulare având o valoare ridicată a mortalității generale. Tendința calculată arată o ușoară creștere a mortalității generale. Numărul deceselor generale pe luni a fost

2025	ian	febr	martie	aprilie	mai	iun	iulie	aug	sept	oct	nov	dec
Decedati 2025	748	721	747	709	686	671	648	676	667	667	661	748



Media la decese, pe genuri 2025	
Masculin	50,51
Feminin	49,48



Vârsta medie la deces, pe categorii de afecțiuni are o semnificație importantă pentru managementul serviciilor de sănătate, parcurgând întreaga gamă, de la prevenție pînă la reabilitare pentru că patologia cronică este mare consumatoare de servicii pe de o parte, dar și de fonduri ale Ministerului Sănătății și Casei de Asigurari de Sănătate Timiș pe de altă parte. Diferențele între sexe se remarcă în graficul următor.

Categoria de diagnostic	Masculin	Feminin
Boli infectioase si parazitare A	369	385
Tumori C	564	380
Diabet zaharat E110	36	56
Boli psihice F	15	10
Boli ale sist. Nervos G	69	140
Boli ale sist. Circulator I	1439	1711
Boli ale sist. Respirator J	699	661
Boli ale sist. Digestiv K	203	103
Boli ale sist. Renal N	64	102
Necunoscuta R	205	159
Accident. , traumat	224	71
Infectie SarsCov 2	1	5
Total	3888	3783

Notă. In grafic nu sunt prezentate cazurile de deces 0-1 an prin cauze care provin din perioada neonatală vârsta medie este calculată în zile, precum și decesele datorate unor malformații.

Principalele cauze de deces au ramas aceleași: bolile cardiovasculare, tumorile, bolile aparatului respirator, bolile aparatului difestiv, modelul este similar pentru populatia masculină și pentru cea feminină. Vîrstele medii la deces relevă un model caracteristic unei populații cu tendințe de îmbătrînire, cele mai mari vîrste medii au fost înregistrate la bolile sistemului nervos și la cele

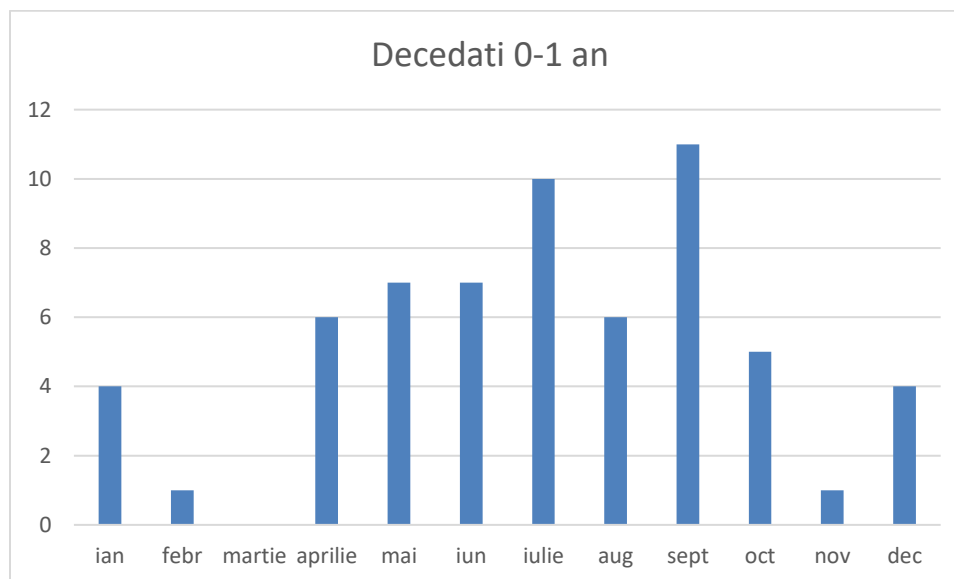
ale aparatului circulator. Este vorba despre afecțiuni cronice cu consum mare financiar și de servicii, dar posibil de evaluat și planificat.

Bolile cronice, costisitoare și invalidante sînt pe primele locuri de mortalitate și politicile sanitare țin cont de asta, dar trebuie analizate cu aceeași atenție morțile evitabile și, nu în ultimul rînd situațiile de morți prin ”cauză nedeterminată”. Ponderile cauzelor de deces descriu un model comun, cele mai mari ponderi fiind deținute de bolile aparatului circulator și bolile sistemului respirator. Diferențele între masculin și feminin nu conduc la definirea unor modele diferite.

Mortalitate infantilă

Numărul deceselor 0-1 an, înregistrate lunar, după domiciliul/reședința mamei a fost

2025	ian	febr	martie	aprilie	mai	iun	iulie	aug	sept	oct	nov	dec
Decedati 0-1 an	4	1	0	6	7	7	10	6	11	5	1	4

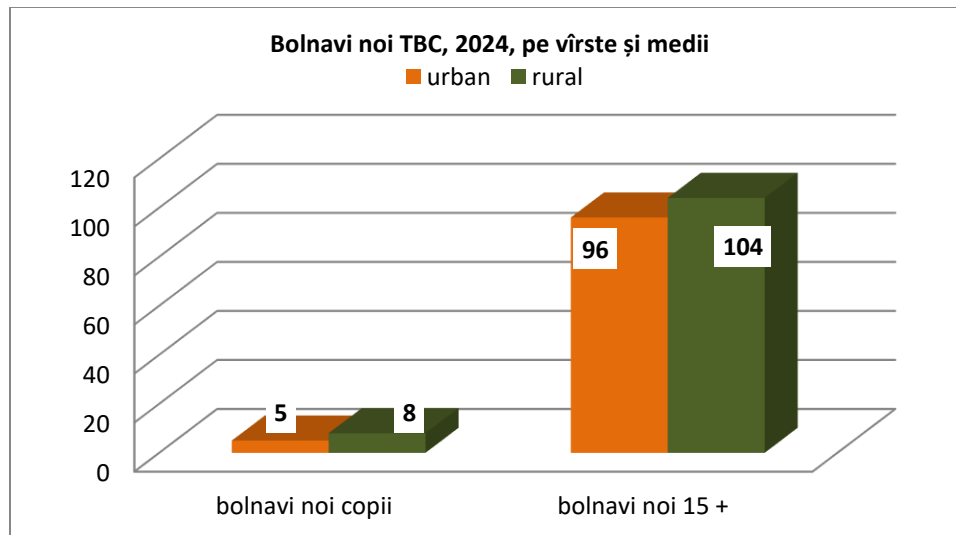


Analiza morbiditatii

Trimestrial sînt monitorizate boli cronice printre care tuberculoza, cancerul, diabetul zaharat, bolile psihice, morbiditatea intraspitalicească. Statistica națională urmărește evoluția numărului de bolnavi pe cîteva afecțiuni cu impact major asupra sănătății publice.

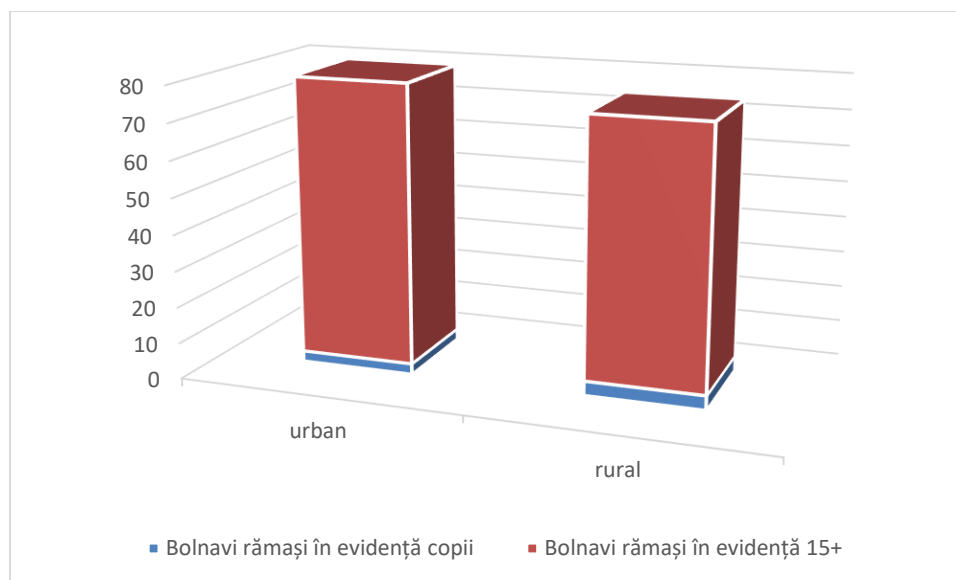
Astfel, **tuberculoza** este monitorizată trimestrial și anual, datele fiind concordante din unitățile spitalicești, ambulatoriul de specialitate dedicat și inspecția sanitară. Dinamica este una cu tendințe descrescătoare.

În anul perioada analizată au fost luați în evidență **170 bolnavi noi**, numărul de copii fiind de 15, din care **11 în mediul rural**. Trebuie să precizăm că este bine ca aceste date să fie interpretate cu prudență. Dacă pentru tuberculoză putem să avansăm ipoteza că pacienții sînt din județul Timis, pentru tumori sau diabet Timișoara este centru important de diagnostic, în consecință nu avem toate datele necesare pentru a afirma cu certitudine (statistică) domiciliul pacienților în județul Timiș.



Dinamica bolnavilor rămași în evidență urmează tendințe de scădere atât în urban cât și în rural.

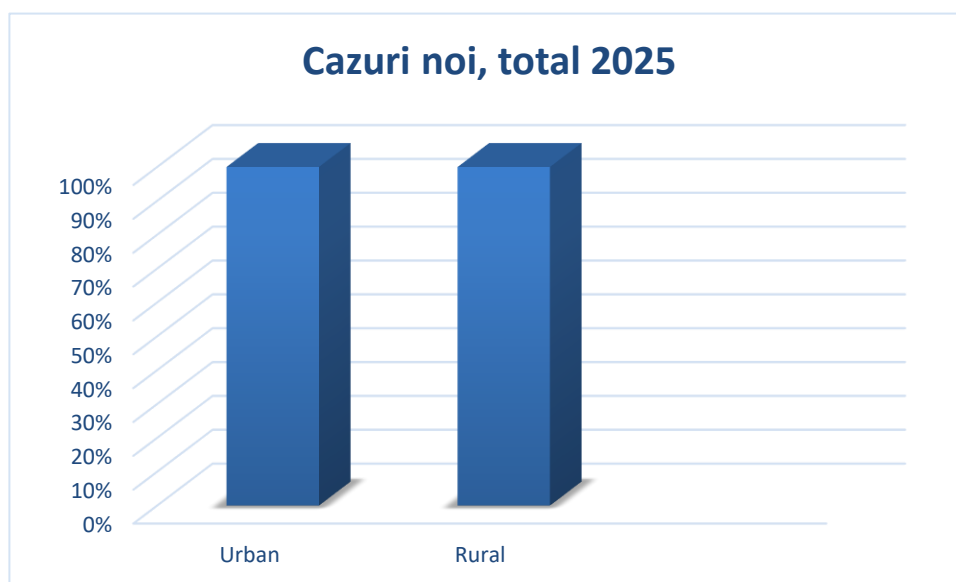
	Bolnavi rămași în evidență copii	Bolnavi rămași în evidență 15+
urban	3	77
rural	4	71



Tumorile constituie o cauză importantă de morbiditate, nu doar prin costurile foarte mari ale tratamentului, ci și costuri de prevenție importante. Incidența prin cancer a cunoscut o tendință continuă de creștere, ceea ce permite o bună evaluare a nevoilor, planificare a resurselor, managemntul pacienților.

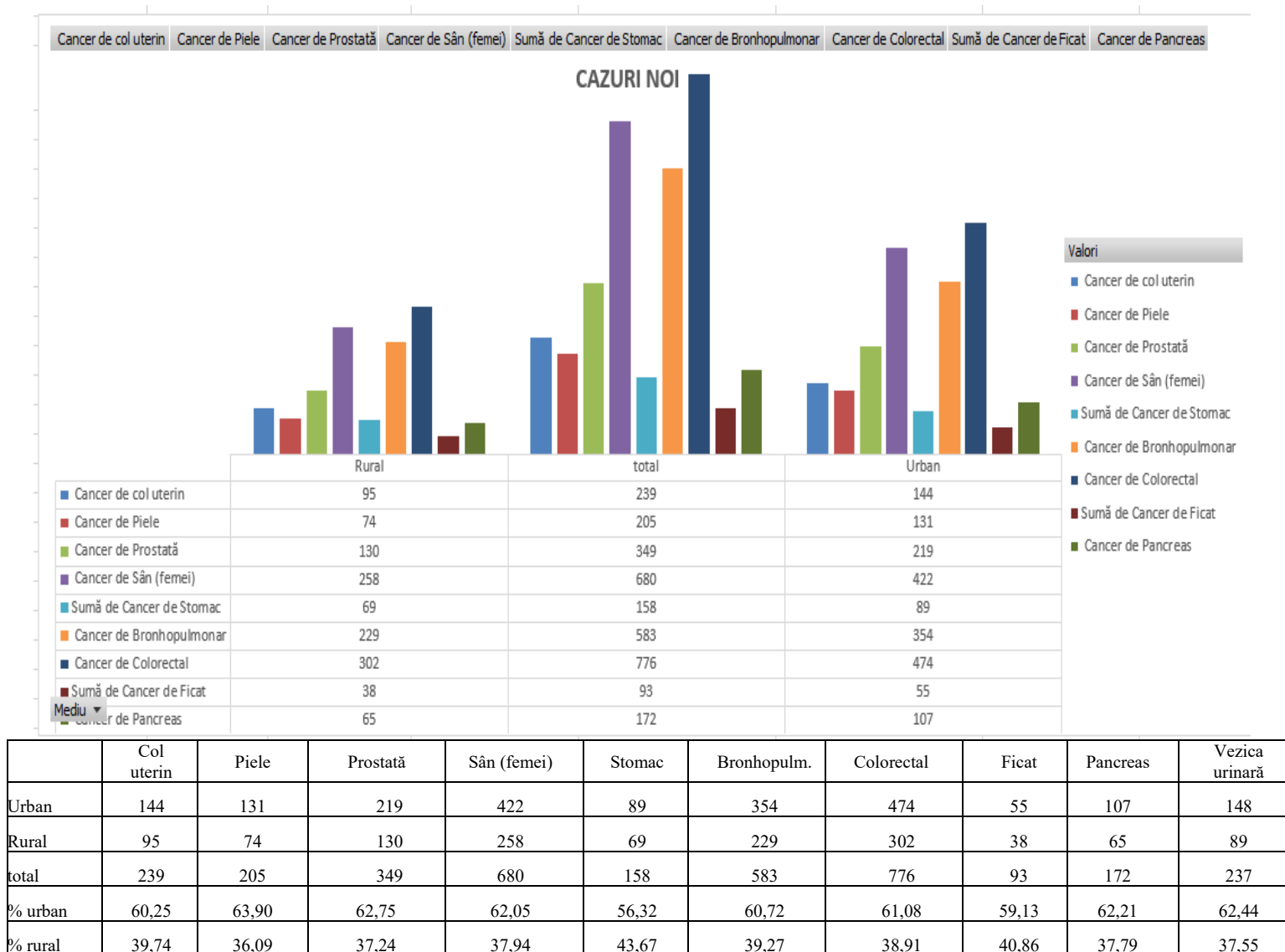
Pe parcursul perioadei analizate au fost diagnosticate **4896 de cazuri noi**, din care **2775** în urban și **2121** în rural .

	Cazuri noi, total 2025
Urban	2775
Rural	2121



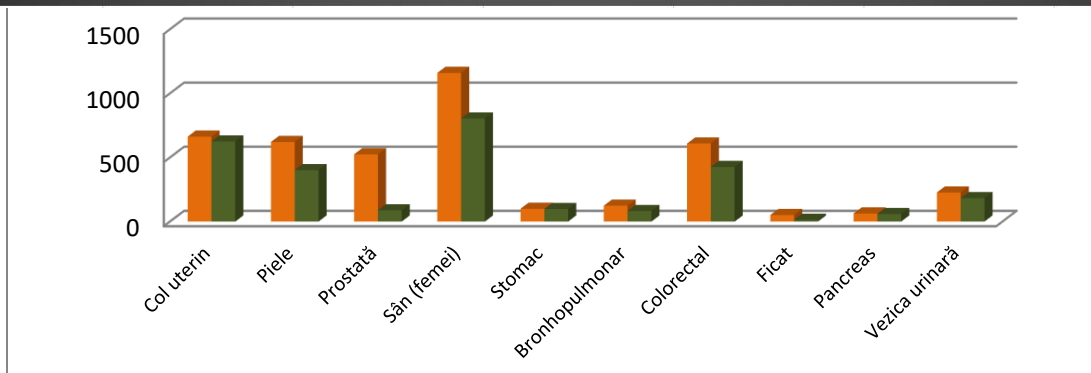
Cazurile noi pentru principalele localizări înregistrate în Darea de seamă privind principalii indicatori ai stării de sănătate a populației au atins următoarele ponderi, față de total cazuri noi depistate în perioada analizată, pe categorii de localizări

Se observă vîrfurile reprezentate de cancerul colorectal, cancerul de sîn la femei și bronhopulmonar, cu diferențe între urban și rural.



Același criteriu de înregistrare îl avem și pentru *cazurile rămase în evidență*

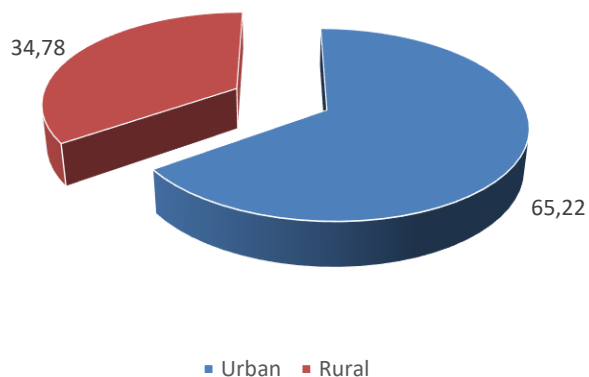
	Col uterin	Piele	Prostată	Sân (femei)	Stomac	Bronhopulm.	Colorectal	Ficat	Pancreas	Vezica urinară
Urban	901	718	1189	2564	311	1068	1534	127	214	578
Rural	788	458	410	1857	210	556	1091	33	122	346
total	1689	1176	1599	4421	522	1624	2625	160	336	924
% urban	53,34	61,05	74,36	57,99	59,57	65,76	58,47	79,37	63,69	62,55
% rural	46,65	38,94	25,64	42,00	40,42	34,23	41,56	20,62	36,31	37,44



Se observă numărul mai mare al bolnavilor rămași în evidență din mediul urban, model similar cu cel configurat în structura cazurilor noi. Diferență semnificativă față de structura urban/rural a județului Timiș poate conduce la ideea pacienților veniți din alte județe, în special din urbanul altor județe.

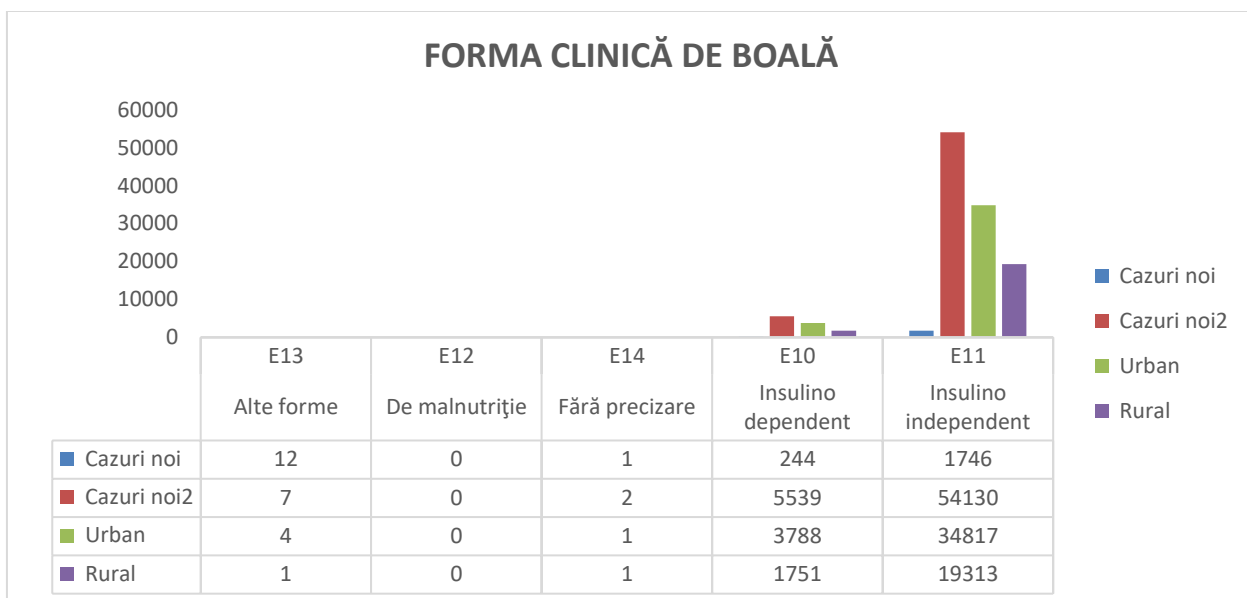
	Ponderea bolnavilor rămași în evidență, pe medii, total 2024 (%)
Urban	65,22
Rural	34,78

Ponderea bolnavilor rămași în evidență, pe medii, total 2025 (%)



Diabetul zaharat constituie o cauză de morbiditate care a înregistrat o creștere permanentă în ultimii ani.

Specificare cod ICD 10	TOTAL CAZURI	FORMA CLINICĂ DE BOALĂ				
		Insulino dependent	Insulino independent	De malnutriție	Alte forme	Fără precizare
		E10	E11	E12	E13	E14
A	1	2	3	4	5	6
Cazuri noi	2003	244	1746	0	12	1
Rămași în evidență	59678	5539	54130	0	7	2
Urban	38610	3788	34817	0	4	1
Rural	21068	1751	19313	0	1	1



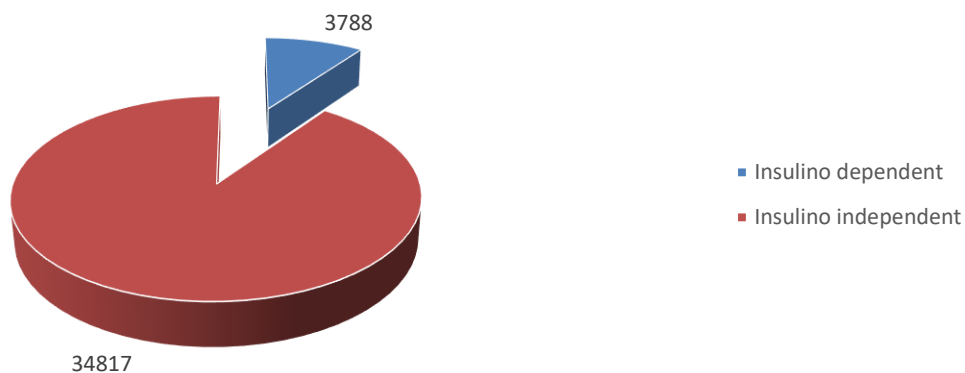
Timișoara este unul dintre centrele de tradiție pentru depistarea, urmărirea și tratarea bolnavilor de diabet. Managementul bolnavului de diabet este coordonat de centrul metodologic din cadrul Spitalului Clinic de Urgență "Pius Brinzeu" Timișoara.

În perioada analizată au fost depistate 2003 de cazuri noi de diabet zaharat, din care 244 de insulino-dependenți și 1746 de cazuri insulino-independenți. La sfârșitul perioadei au rămas în evidență 59678 de bolnavi, din care 35,30% în mediul rural, în concordanță semnificativă cu ponderea populației rurale în totalul populației județului Timiș.

Pentru anul 2025 distribuția pe medii menține același raport urban/rural

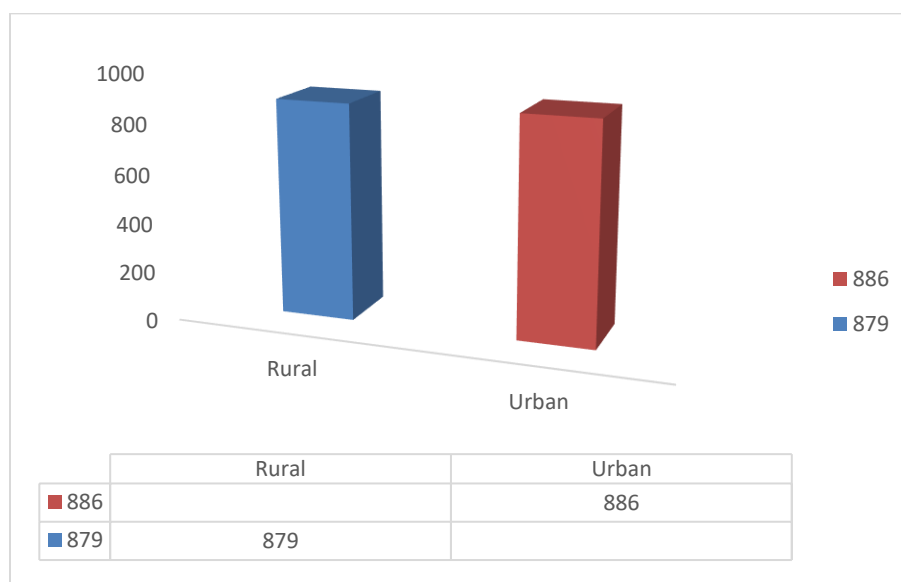
	Insulino dependent	Insulino independent
Urban	3788	34817
Rural	1751	19313

Pentru anul 2025 distribuția pe medii menține același raport urban/rural

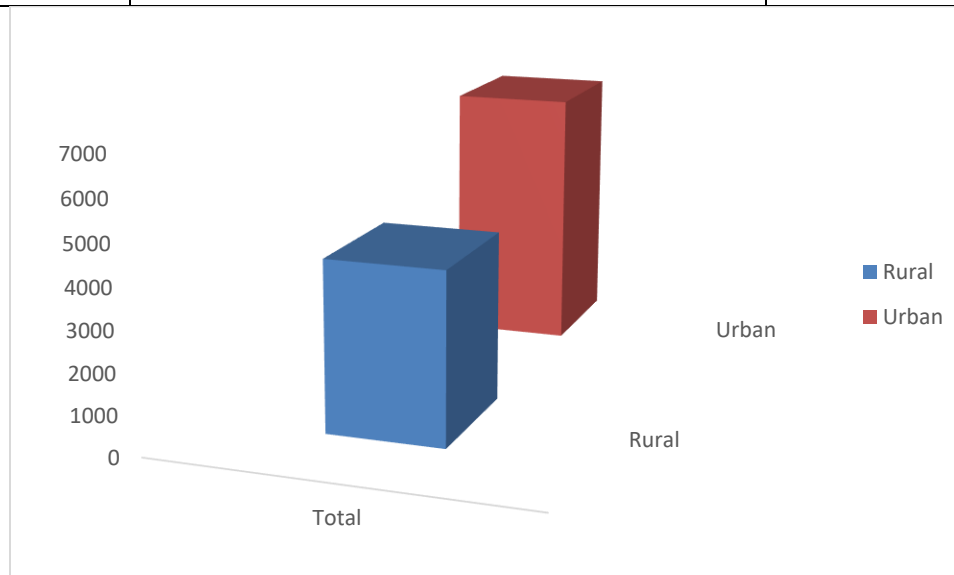


O altă categorie de afecțiuni cu un mare potențial de creștere include **bolile psihice**. Sursa acestor date este domeniul de specialitate din sectorul public. Astfel, avem **1765 de cazuri noi**, din care 886 din urban și 879 din rural.

	Bolnavi psihici, cazuri noi	Ponderi (%)
Urban	886	50,19
Rural	879	49,80



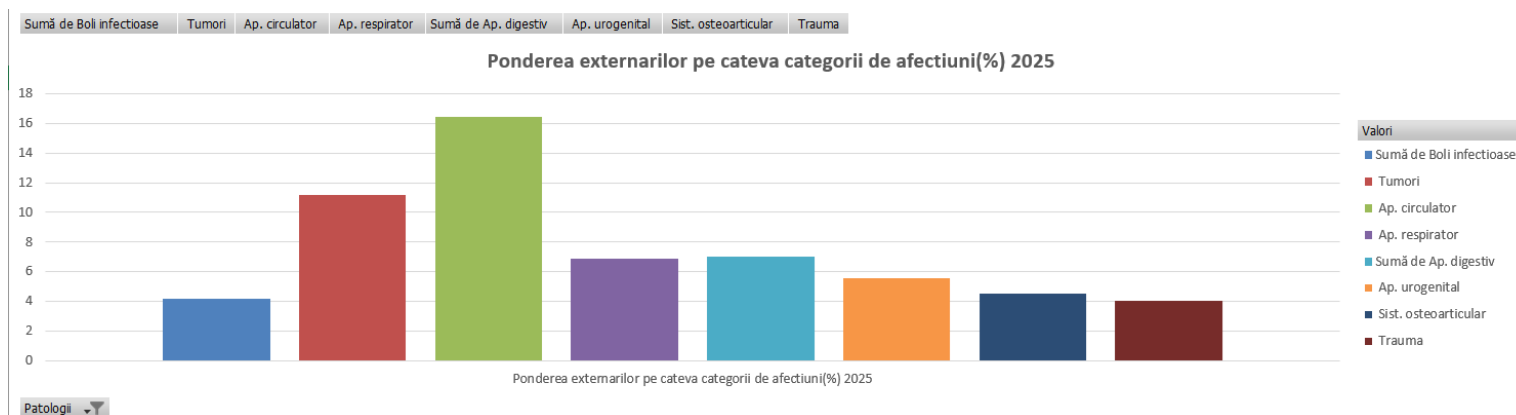
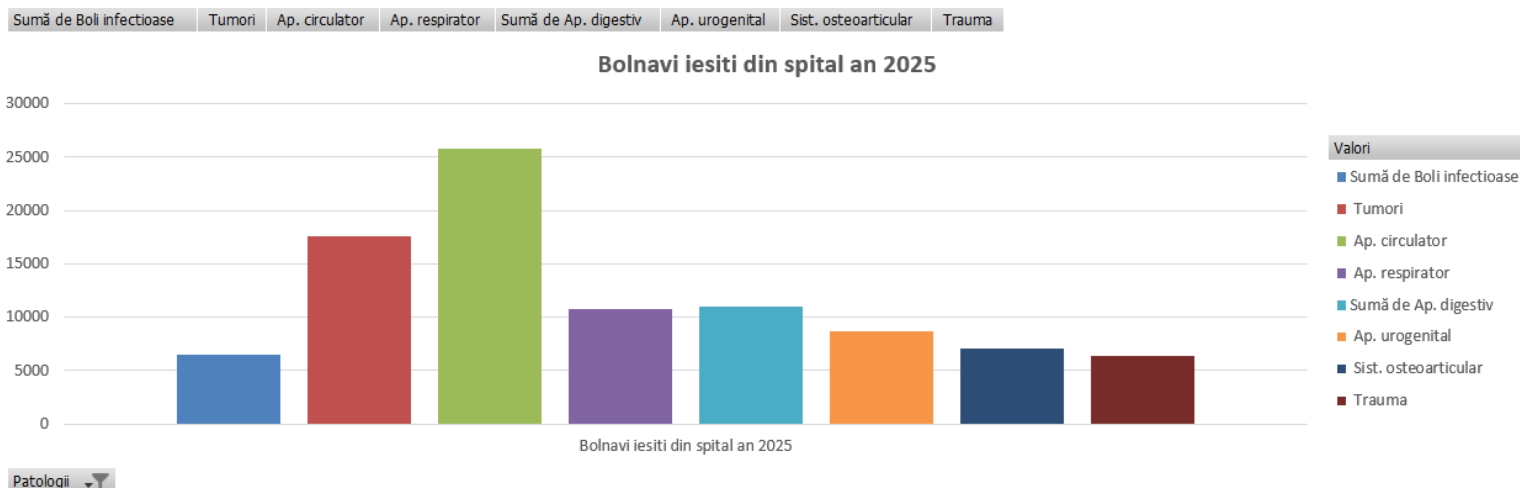
	Bolnavi psihici rămași în evidență, pe medii, 2022	Ponderi (%)
Urban	6489	60,57
Rural	4224	39,44



Morbiditatea spitalicească prin sistemul DRG și se raportează la Școala Națională de Sănătate Publică, Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar București (SNSPMPDSB).

De asemenea, se urmărește numărul de externări, pe câteva categorii de afecțiuni prin Darea de seamă MS2. În anul 2025 au fost externați 156.888 pacienți, din care 73.678 (47 %) cu domiciliul în rural.

	Boli infectioase	Tumori	Ap. circulator	Ap. respirator	Ap. digestiv	Ap. urogenital	Sist. osteoarticular	Trauma
Bolnavi iesiti din spital an 2025	6533	17535	25732	10793	11027	8692	7066	6349
Ponderea externarilor pe cateva categorii de afectiuni(%) 2025	4,16	11,18	16,40	6,87	7,03	5,54	4,50	4,05



AUDIT PUBLIC INTERN

Activitatea compartimentului de audit public intern s-a desfășurat în anul 2025 în baza prevederilor **Legii nr.672/24.12.2002** privind auditul public intern, republicată, cu modificările ulterioare, Hotărârii Guvernului nr.1086/2013 pentru aprobarea Normelor generale privind exercitarea activității de audit public intern, Ordinul nr. 683 din 11 iunie 2014 pentru aprobarea Normelor metodologice specifice privind exercitarea auditului public intern și a Cartei auditului intern în cadrul Ministerului Sănătății și prin raportare la atribuțiile menționate în Ordinul 1078/2010 privind aprobarea regulamentului de organizare și funcționare și a structurii organizatorice ale direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București, astfel:

➤ Elaborarea proiectului planului de audit public intern

A fost elaborat proiectul planului anual de audit public intern pe anul 2025 plan care a fost aprobat de directorul executiv al DSPJ Timiș. Planificarea anuală a avut la bază planificarea multianuală pe 4 ani și a cuprins misiunile privind auditarea activităților aferente domeniilor/activităților derulate la nivelul DSPJ Timiș. Planificarea anuală a cuprins misiuni selectate în funcție de rezultatul evaluării riscurilor și de resursele de audit disponibile.

Selectarea misiunilor de audit public intern în vederea cuprinderii în planul de audit public intern pentru anul **2025**, s-a făcut în funcție de următoarele elemente:

- a) evaluarea riscului asociat diferitelor structuri, procese, activități, programe/proiecte;
- b) criteriile semnă și sugestiile conducătorului DSPJ Timiș;
- c) periodicitatea în auditare;
- d) tipurile de audit;
- e) resursele de audit disponibile.

Proiectul planului anual de audit public intern a fost întocmit până la data de 30 noiembrie a anului precedent anului 2025 (26.11.2025). Directorul executiv al DSPJ Timiș a aprobat proiectul planului anual de audit public intern până la data de 20 decembrie a anului precedent (26.11.2025).

Misiunile de audit public intern cuprinse în planul de audit intern pe anul 2025 au fost fundamentate prin referatul de justificare.

Planul strategic multianual a fost actualizat pe 4 ani, până în anul 2028, avându-se în vedere toate activitățile specifice Direcției de Sănătate Publică Timiș care au fost identificate, au fost supuse analizei riscurilor și au fost selectate în vederea auditării activităților cu risc major.

➤ **Efectuarea de activități de audit public intern pentru a evalua dacă sistemele de management financiar și control ale instituției proprii sunt transparente și sunt conforme cu normele de legalitate, regularitate, economicitate, eficiență și eficacitate**

Obiectivele activității de audit public intern au vizat evaluarea și îmbunătățirea proceselor de management al riscului, de control și de guvernantă, precum și nivelurile de calitate atinse în îndeplinirea responsabilităților, cu scopul de:

- a) a oferi o asigurare rezonabilă că acestea funcționează cum s-a prevăzut și că permit realizarea obiectivelor și scopurilor propuse;
- b) a formula recomandări pentru îmbunătățirea funcționării activităților DSPJ Timiș în ceea ce privește eficiența și eficacitatea.

Cu ocazia efectuării misiunilor, auditul intern a evaluat existența proceselor adecvate, suficiente și eficiente în domeniul managementului riscurilor, a sprijinit conducătorul DSPJ Timiș în identificarea și evaluarea riscurilor și a contribuit la îmbunătățirea sistemului de control intern/managerial.

Auditul intern a ajutat instituția să mențină un sistem de control intern/managerial conform, evaluând eficiența și eficacitatea și asigurând îmbunătățirea acestuia.

Evaluarea eficienței și eficacității sistemului de control intern/managerial s-a realizat pe baza rezultatelor evaluării riscurilor și vizează cel puțin operațiile cu privire la:

- a) fiabilitatea și integritatea informațiilor financiare și operaționale;
- b) eficacitatea și eficiența proceselor/activităților/operațiilor specifice DSPJ Timiș;
- c) protejarea patrimoniului;
- d) respectarea legilor, reglementărilor și procedurilor.

Auditorii interni au examinat, pe timpul derularii misiunilor de audit public intern, procedurile formalizate în acord cu obiectivele misiunii în vederea identificării tuturor deficiențelor acestora.

Auditorii interni au analizat operațiile și activitățile și au determinat măsura în care rezultatele corespund obiectivelor stabilite și dacă operațiile/activitățile sunt aplicate sau realizate în condiții de conformitate și performanță.

Cu ocazia efectuării misiunilor, auditul intern a evaluat și a făcut recomandări adecvate pentru îmbunătățirea procesului de guvernanță, contribuind la îndeplinirea următoarelor obiective în cadrul DSPJ Timiș:

- a) promovarea unei conduite etice și a valorilor corespunzătoare;
- b) asigurarea unui management eficace al performanței și asumarea răspunderii;
- c) coordonarea activităților și comunicarea informațiilor privind riscul și controlul.

Realizarea misiunilor de audit public intern a inclus colectarea, analiza și evaluarea documentelor și informațiilor, efectuarea testărilor planificate, stabilirea constatărilor, formularea recomandărilor și concluziilor auditului în concordanță cu obiectivele misiunii de audit intern.

În realizarea misiunilor auditorii interni au aplicat tehnici și instrumente adecvate de audit intern pentru colectarea de informații necesare, fiabile, pertinente și utile în vederea realizării obiectivelor de audit intern.

Analiza și evaluarea corespunzătoare a informațiilor colectate a permis formularea constatărilor, recomandărilor și concluziilor adecvate de audit.

Constătarile și concluziile auditorilor interni au fost documentate cu probe suficiente și pertinente de audit; auditorii interni au adunat elemente probante, au formulat recomandări bazate pe analize și au monitorizat implementarea acestora.

Raportarea rezultatelor misiunilor de audit public intern a continut cel puțin informații cu privire la:

- a) tema misiunii de audit public intern, obiectivele misiunii, tipul de audit intern și baza legală a realizării misiunii de audit intern;
- b) sfera misiunii de audit public intern, unde s-au precizat activitățile auditate, perioada vizată, documentele evaluate, documentele elaborate și natura acțiunilor executate;
- c) constatări, care au prezentat rezultatul procesului de comparare între ceea ce ar trebui să existe, respectiv criteriile prestabilite, și ceea ce există;
- d) recomandări, care au asigurat luarea măsurilor corective cu privire la disfuncțiile constatate și cauzele acestora, cât și posibilele îmbunătățiri ale activităților;
- e) concluzii, care au prezentat opiniile pe care auditorii interni le-au exprimat cu privire la consecințele, constatările și recomandările formulate pentru activitățile auditate.

Constatarile și recomandările auditorilor interni au fost comunicate structurilor auditate, iar observațiile sau neclaritățile au fost discutate cu responsabilii acesteia pe parcursul derulării misiunilor de audit public intern sau în ședințele de conciliere.

Raportul de audit public intern, semnat pe fiecare pagină de auditorii interni a fost transmis spre avizare directorului executiv al DSPJ Timiș, care a aprobat misiunea, și o copie a fost comunicată structurii auditate.

În anul 2025, compartimentul de audit public intern a realizat 6 misiuni astfel:

Misiuni de asigurare: 6 misiuni efectuate în cadrul structurilor DSPJ Timiș

1. Misiunea de audit public intern: “Verificarea activității compartimentului secretariat și registratură” Raport de audit nr. 5012/ 27.02.2025;
2. Misiunea de audit public intern: ”Evaluarea sistemului de prevenire a corupției, 2025” (compartiment relații cu publicul); Raport de audit nr. 8352/ 31.03.2025;
3. Misiunea de audit public intern: : “Verificarea activității desfășurate în cadrul compartimentului administrativ și mentenanță”; Raport de audit nr. 17026/ 01.07.2025;

4. Misiunea de audit public intern: “Verificarea emiterii proceselor-verbale de constatare și a proceselor-verbale de constatare și sancționare a contravențiilor și a altor documente specifice aferente activității SCSP, întocmite în trimestrul al II-lea 2025” ; Raport de audit nr. 18916/22.07.2025;

5. Misiunea de audit public intern: „Evaluarea modului de organizare a concursurilor/ examenelor pentru: post vacant cu norma întreaga de medic sef compartiment-medic primar in specialitatea epidemiologie la compartimentul de supraveghere epidemiologica si control boli transmisibile, post vacant cu norma întreaga de medic sef compartiment-medic primar in specialitatea igiena, la compartimentul de evaluare a factorilor de risc din mediul de viata si munca și post contractual vacant de conducere medic șef departament, medic primar epidemiologie la departamentul de supraveghere în sănătate publică” ; Raport de audit nr. 22697/08.09.2025;

6. Misiunea de audit public intern: “Verificarea activității desfășurate în cadrul compartimentului de avizare și autorizare”; Raport de audit nr. 29344 / 20.11.2025.

➤ **Informarea structurii de audit public intern din cadrul Ministerului Sănătății despre recomandările neînsușite de conducătorul unitatii publice auditate, precum și despre consecințele acestora.**

În anul 2025 directorul executiv și-a însușit recomandările formulate.

➤ **Elaborarea raportului anual al activitatilor de audit public intern și înaintarea până la data de 30 ianuarie a anului în curs pentru anul expirat către structura de audit public intern din cadrul Ministerului Sănătății.**

În anul 2026, pe data de 22 ianuarie, compartimentul de audit public intern a transmis Raportul anual al activității desfășurate în anul 2025, la Serviciul audit public intern din Ministerul Sănătății, cu respectarea termenului.

➤ **Raportarea imediat conducătorului DSP Timiș și structurii de control intern abilitate în cazul identificării unor neregularități sau posibile prejudicii.**

În anul 2025, nu au fost identificate iregularități sau posibile prejudicii în cadrul misiunilor de audit public intern.

În anul 2025 nu au existat cazuri în care auditorului intern să îi fie refuzat accesul la documente.

Compartimentul de Audit Public Intern a monitorizat modul de implementare a recomandărilor fără să-și asume responsabilități manageriale.

➤ **Efectuarea de activități de consiliere menită să aducă plusvaloare și să îmbunătățească administrarea entității publice, gestiunea riscului și controlul intern**

În anul 2025 nu au fost efectuate astfel de misiuni. Auditorul oferă consiliere informală ori de câte ori este nevoie, la solicitarea structurilor.

➤ **În anul 2025 s-a răspuns în termen la toate solicitările directorului executiv, la cele venite din partea Ministerului Sănătății și al altor instituții.**

Concluzii:

Prin activitatea de audit public intern s-a urmărit să se dea asigurări pentru îmbunătățirea eficienței și eficacității sistemului de conducere, buna administrare a veniturilor și a cheltuielilor publice realizate, menite să ajute la îndeplinirea obiectivelor în condiții de eficacitate, eficiență și economicitate.

Menționăm ca directorul executiv a acordat importanța cuvenită auditului intern și a sprijinit activitatea compartimentului de audit public intern, ceea ce a dus la adăugarea de plusvaloare și îndeplinirea obiectivelor DSP Timiș.

SECRETARIAT ȘI REGISTRATURĂ

Activitatea compartimentului în anul 2025, s-a concretizat prin:

- activități de înregistrare a lucrărilor transmise de conducerea Direcției de Sănătate Publică Timiș și de serviciile din structura acesteia către petenți și alte autorități, evidența lucrărilor primite sau transmise prin fax precum și ținerea evidenței repartizării acestora, urmărind rezolvarea lor în termenele stabilite – **32.789**
- înscrierea în registrul specific a persoanelor venite în audiență la conducere, problemele prezentate de către acestea și soluțiile date:
- **23** persoane înscrise în audiență, din care 0 persoane au renunțat la audiența și 0 nu s-au prezentat.

Probleme semnalate:

- cu privire la activități cu risc pentru sănătatea populației, nerespectarea legislației privind distanța față de zonele de locuit;
- cu privire la modul în care a fost autorizată sau nu activitatea unor societăți;
- cu privire la factorii de risc din mediul de viață și muncă;
- cu privire la programul garzilor;
- cu privire la avizarea pentru construirea unei topitorii;
- cu privire la funcționarea unor unități de alimentație publică;
- cu privire la nemulțumirea răspunsurilor la petiții;
- cu privire la serviciile de dezinsecție efectuate de firma specializată.

S-au înregistrat **754** ordine de deplasare, pentru deplasările în teren ale salariaților direcției de sănătate publică.

RELAȚII CU PUBLICUL

La nivelul compartimentului au fost înregistrate și arhivate (în copie) **776 sesizări / petiții**, privind mediul de viață, calitatea apei, deșeuri, mediul de muncă, creșterea animalelor, condiții de igienă, sanitare și referitoare la alimentația publică, petiții cu caracter medical, modalitatea acordării asistenței medicale, informații despre unități sanitare și cadre medicale, probleme de ordin medical, și care ulterior au fost repartizate spre rezolvare Serviciului de Control în Sănătate Publică, Compartimentului Relații cu Publicul și Departamentului de Supraveghere în Sănătate Publică.

Au fost înregistrate, arhivate și rezolvate în termenul legal **60 de solicitări** formulate în baza **Legii nr. 544/2001**.

Au fost emise 85 de comunicate de presă, din care 55 comunicate aparțin Departamentului de Supraveghere în Sănătate Publică și 30 comunicate prezintă acțiunile Serviciului Control în Sănătate Publică;

A fost asigurată activitatea de relații cu publicul și a fost asigurat dreptul cetățenilor la informație, inclusiv telefonic, în special modul de aplicare și respectare a măsurilor de prevenire a răspândirii bolilor transmisibile, conform programului de lucru;

Au fost comunicate mass-media **informații** referitoare la activitatea desfășurată, respectiv din segmentul de sănătate publică la nivelul județului Timiș, astfel:

- informații privind segmentul de sănătate publică la nivelul județului Timiș, astfel: desfășurarea campaniilor de vaccinare, în special vaccinarea ROR, urmărirea stării de sănătate a populației, abaterile de la normele igienico-sanitare în unități de toate categoriile, supravegherea și controlul bolilor transmisibile în sistem sentinelă sau depistare curentă cu instituirea măsurilor de investigare, raportare și neutralizare a focarelor de boli infecțioase (COVID-19, BDA, viroze, gripe, pneumonii sau alte focare de boli infecțioase), organizarea campaniei împotriva efectului de bourn out din unitățile sanitare.

- raportări și date statistice de la furnizorii de sănătate despre afecțiuni respiratorii, gripe, alte patologii, campania de vaccinare antigripală, programul național de imunizare și beneficiile imunizării, doze vaccin, date privind infecțiile nosocomiale, îmbolnăviri hepatită A, concluzile acțiunilor de control ale inspectorilor, recomandări, analize surse locale de apă potabilă, listă centre de permanență, diverse recomandări medicale de sezon.
- Informarea populației s-a realizat prin: buletine informative, pagini web, infografice, afișe, pliante, postare materiale pe site-ul instituției (dar și site-uri de socializare) cu accent pe promovarea unui stil de viață sănătos și a noțiunilor elementare de igienă;

AVIZE SI AUTORIZARI

I. Înregistrare și eliberare documentații pentru autorizare sanitară de funcționare, asistență de specialitate de sănătate publică, certificarea conformității, viza anuală, program AFIR

Au fost eliberate 506 autorizații sanitare de funcționare

Au fost emise 9 notificări de respingere a autorizării sanitare

Au fost eliberate 369 vize anuale pentru autorizații sanitare de funcționare (unități sanitare cu paturi, laboratoare medicale și radiologice, tratarea și distribuția apei potabile)

Au fost emise 1373 notificări de asistente de specialitate de sănătate publică

Au fost emise 268 notificări de certificare a conformității cu normele de igienă

Pentru proiectele AFIR au fost eliberate la cerere

- 66 notificări de asistențe de specialitate
- 36 notificări de certificare a conformității
- 72 adrese de răspuns pentru proiecte care nu necesită asistență de specialitate sau certificarea conformității

II. Înregistrare cabinete medicale în Registrul Unic al Cabinetelor Medicale

Au fost înregistrate în Registrul Unic al Cabinetelor Medicale și emise certificate de înregistrare pentru un număr total de 267 cabinete din care

- 105 cabinete medicale noi
- 100 actualizări ale certificatelor de înregistrare -modificări sediu, activități autorizate, nume cabinet sau reprezentant legal, adăugare punct secundar de lucru etc).
- 62 cabinete conexe actului medical

Au fost emise 5 adeverințe de suspendare a activității la cerere.

Au fost radiate la solicitarea reprezentantului legal un număr de 26 cabinete medicale.

III. Autorizare unități sanitare pentru eliberare fișe medicale permise auto:

- A fost reactualizată lista unităților medicale autorizate pentru examinare medicală și eliberare fișe medicale pentru permise auto cu date contact unitate sanitară, specialități medicale autorizate, număr autorizație și valabilitatea acesteia.

- La aceasta dată în județul Timis sunt 15 unități medicale autorizate.
- Au fost emise 4 autorizații noi pentru unități medicale și au fost vizate 11 autorizații emise anterior.

- Lista unităților medicale autorizate a fost transmisă către Serviciul public comunitar regim permise de conducere și înmatriculare a vehiculelor Timiș și este publicată pe site-ul instituției noastre.

- Au fost transmise informările legislative incidente către unitățile medicale autorizate, au fost actualizate informațiile pe site-ul instituției și s-a transmis Ministerului Sănătății datele solicitate privind unitățile autorizate și activitatea acestora.

IV. Autorizare unități sanitare pentru eliberare fișe medicale permise port arma

- A fost reactualizată lista unităților medicale autorizate pentru examinare ambulatorie pentru permis de port arma cu date contact unitate sanitară, specialități medicale autorizate, număr autorizație și valabilitatea acesteia.

- La aceasta dată în județul Timiș sunt 8 unități medicale autorizate.

- Au fost transmise informările legislative incidente către unitățile medicale autorizate, au fost actualizate informațiile pe site-ul instituției și s-a transmis Ministerului Sănătății datele solicitate privind unitățile autorizate și activitatea acestora.

V. Înregistrare și transmitere declarații ORC

Au fost înregistrate un număr de 6566 declarații pe proprie răspundere înregistrate la Registrul comerțului pentru obiectivele care nu se autorizează sanitar și transmise Serviciului de Control în Sănătate Publică

VI. Autorizații de liberă practică pentru activități conexe actului medical (logoped, sociolog, optician-optometrist, tehnician de proteze și orteze, tehnician de proteze auditive, terapeut vocal, fizician medical)

Au fost emise un număr de 66 autorizații de liberă practică pentru activități conexe actului medical.

Au fost emise un număr de 25 avize anuale de liberă practică pentru activități conexe actului medical.

VII. Viza documente în vederea apostilării

Au fost vizate un număr de 7 documente în vederea apostilării (certIFICATE medicale, buletine de analize medicale).

VIII. Unitati abilitate eliberare certificate tip A5 conform Ordinului comun MMFPSPV/MS/MENCs NR. 1985/1305/5805 din 2016

Au fost eliberate un număr de 7 adeverințe pentru cabinete medicale abilitate să elibereze certificate tip A5

IX. Eliberare certificate de absolvire a cursurilor de instruire privind însușirea noțiunilor fundamentale de igienă

Au fost eliberate un număr de 2602 de certificate pentru absolvenții cursurilor de instruire privind însușirea noțiunilor fundamentale de igienă.

Obiective și activități ale serviciului de supraveghere și control boli transmisibile:

- I. Realizarea indicatorilor de evaluare conform PNS
- II. Acordarea de asistență de specialitate pentru vizarea și autorizarea sanitară a obiectivelor medicale (spitale, cabinete medicale, laboratoare analize, cămine de bătrâni etc.)
- III. Realizarea altor obiective stabilite ca priorități locale

PN.I PROGRAMUL NAȚIONAL DE VACCINARE

Obiectiv *Protejarea sănătății populației împotriva principalelor boli care pot fi prevenite prin vaccinare a populației la vârstele prevăzute în Calendarul național de vaccinare și vaccinarea grupelor populaționale la risc, conform prevederilor Ordinului MS nr.964/2022 cu modificările și completările ulterioare.*

- Vaccinarea populației la vârstele prevăzute în Calendarul național de vaccinare;
- Vaccinarea populației la grupele de risc;
- Vaccinarea în situații epidemiologice deosebite;

Activități principale

1. Preluarea și transportul vaccinurilor de la nivelul depozitului central;
2. depozitarea, distribuirea și transportul vaccinurilor, prin intermediul transportatorului sau direct, către furnizorii de servicii medicale;
3. verificarea condițiilor de păstrare a vaccinurilor, modul de administrare în condiții de siguranță maximă de către furnizorii de servicii medicale, înregistrarea și raportarea vaccinărilor, inclusiv a consumului și stocurilor;
4. supervizarea realizării catagrafiilor, estimarea cantităților de vaccinuri necesare și utilizarea eficientă a vaccinurilor solicitate și repartizate;
5. centralizarea necesarului de vaccinuri pe vârste pentru fiecare tip de vaccin la nivel județean și transmiterea acestuia la CNSCBT
6. monitorizarea lunară sau ori de câte ori este nevoie a consumului, stocurilor de vaccinuri pe fiecare tip de vaccin și a procentului de copii vaccinați pe tip de vaccin și vârste prevăzute în Calendarul național de vaccinare;
7. verificarea și validarea înregistrării corecte și complete a vaccinărilor în RENV;
8. estimarea acoperirii vaccinale, pe baza metodologiei unice și raportarea datelor la CNSCBT;
9. asigurarea instruirii personalului medical vaccinator și a mediatorilor sanitari.
10. identificarea comunităților cu acoperire vaccinală suboptimală, dispunerea și organizarea campaniilor suplimentare de vaccinare pentru recuperarea restanțierilor, prin intermediul medicilor de familie și cu sprijinul asistenților comunitari și al mediatorilor sanitari.
11. asigurarea funcționării sistemului de supraveghere a reacțiilor adverse postvaccinale indesezirabile (RAPI);
12. întocmirea referatelor în vederea încheierii contractelor, pentru serviciile de vaccinare acordate în cadrul Programului național de vaccinare;
13. încheierea contractelor cu medicii de familie și încheierea contractelor cu spitalul în structura căruia funcționează dispensarul teritorial de pneumoftiziologie pentru asigurarea vaccinului BCG

necesar recuperării la vaccinare și spitalele în structura cărora funcționează compartiment de neonatologie;

14. întocmirea referatelor în vederea decontării serviciilor de vaccinare; Verificarea facturilor și validarea înregistrărilor vaccinarilor în RENV și centralizarea lor pentru cererea de finanțare lunară;

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

16. organizarea de sesiuni de instruire metodologice (inclusiv privind lanțul de frig și utilizarea RENV) pentru personalul responsabil din teritoriu;

17. asigurarea mentenanței și metrologizării spațiilor frigorifice de păstrare a vaccinurilor la nivel județean;

Conform Ordinul MS nr. 2408/2022 cu modificările și completările ulterioare, toți medicii vaccinatori transmit datele vaccinale on-line în Registrul unic de vaccinare și efectuează vaccinările conform Calendarului de vaccinare prevăzut de Programul național de vaccinare aprobat prin Ordinul MS nr. 964/2022 cu modificările și completările ulterioare.

Conform Ordinului MS nr. 3120/2023 cu modificările și completările ulterioare 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, au putut fi achiziționate vaccinuri pe baza de rețetă compensată pentru grupele de risc.

În cursul anului 2025 au fost preluate toate dozele de vaccin repartizate de Ministerul Sănătății și depozitate la nivelul DSP Timiș în camera frigorifică.

Vaccinul a fost transportat în lazi frigorifice și depozitat în frigider dotate cu termometru și grafice de temperatură la nivelul unităților medicale.

În anul 2025 a continuat livrarea vaccinului către furnizorii de servicii de vaccinare. Transportul vaccinului s-a efectuat prin intermediul mașinilor UNIFARM în lunile Mai, Iunie, Iulie, Septembrie și Noiembrie 2025 și cu mașina DSP Timiș până în punctele teritoriale de lucru în restul lunilor, cu preluare de fiecare medic de familie.

S-a efectuat preluarea catagrafiilor lunare de la medicii de familie, instruirea lor cu privire la realizarea catagrafiilor, când au fost sesizate neconcordanțe în rapoarte și instruirea cu privire la utilizarea cât mai eficientă a vaccinurilor repartizate. Formularul de comandă vaccin a fost transmis în avans pentru luna următoare în vederea organizării transportului vaccinului.

A fost transmisă catagrafia lunară pentru fiecare tip de vaccin. Necesarul centralizat de vaccin pentru luna următoare a fost transmis până în data de 15 a lunii în curs către CNSCBT și UNIFARM SA în vederea organizării transportului vaccinului către furnizorii de servicii de vaccinare.

S-a realizat instruirea personalului medical vaccinator atât fizic cât și online, sau prin e-mail și telefonic și ori de câte ori a fost nevoie cu medicii care au probleme, nelămuriri privind raportarea, efectuarea, recuperarea vaccinarilor și respectarea lanțului de frig;

A fost trimisă adresa pentru a invita medicii să participe la întâlnirea online organizată de INSP privind instruirea pentru vaccinarea HPV în 25.02.2025, la care au participat și reprezentanții DSP Timiș alături de ei.

A fost trimisă adresa pentru a invita medicii de familie să participe la Workshop Info vaccinare! Organizat de CRSP Timișoara, având ca temă „Informare privind vaccinurile din Calendarul de

vaccinare si vaccinurile compensate pentru grupele populationale la risc”, desfasurat in mai multe locatii din judetul Timis, prima intalnire fizica fiind in 12 si 13 martie 2025 in Timisoara, unde Coordonatorul judetean al programului de vaccinare a tinut un instructaj privind „Introducerea corecta a datelor in RENV” si la care au fost prezenti un numar de 70 medici; iar in 08.04.2025 a avut loc intalnirea fizica cu medicii de familie din teritoriul Lugoj judet Timis, unde de asemenea s-a realizat un instructaj privind „Introducerea corecta a datelor in RENV” si noile Proceduri pentru lantul frig, la care au fost prezenti un numar de 55 medici si in 15.04.2025 a fost intalnirea fizic realizata cu medicii de familie din teritoriul Sannicolau Mare si Jimbolia din judet Timis, la care au fost prezenti un numar de 25 medici si asistenti medicali.

S-au efectuat verificari ale conditiilor de pastrare a vaccinurilor, a modului de inregistrare si raportare a vaccinarilor cu ocazia transportului de vaccin sau a deplasarii pentru refacerea autorizarii, dar si in mod specific programat de catre personalul din cadrul compartimentului SECBT (148 Procese verbale verificare lant frig in anul 2025).

In anul 2025 s-a identificat scaderea acoperirii vaccinale in mod difuz atat in urban cat si in rural, motiv pentru care s-au facut demersuri pentru cresterea acoperirii vaccinale:

S-a organizat o “Campanie suplimentara de recuperare a restantierilor la vaccinare” prin mobilizarea tuturor copiilor eligibili la vaccinare in perioada 17-21 Martie 2025.

A fost implementat in cadrul fiecarui cabinet medical un plan structurat de contactare/ programare-informare- vaccinare in care sa fie cuprinsi lunar toti copiii eligibili pentru vaccinare, defalcat pe Tip: Lot Baza si Restantieri, prin desemnarea a unei persoane responsabile de contactarea parintilor si programarea pentru informare si vaccinare;

S-a organizat Masa rotunda cu reprezentanti ai autoritatilor locale si lideri religiosi alaturi de medici de familie, asistenti medicali comunitari, pentru prezentarea Situatiei Acoperirii vaccinale in judetul Timis si a concluziilor studiului „Bariere in calea vaccinarii” (desfasurat mai ales in comunitatile cu romi), organizat de OMS si INSP in 3 judete printre care si judetul Timis in 27.06.2025.

Ca urmare a studiului „Bariere in calea vaccinarii” (desfasurat mai ales in comunitatile cu romi), organizat de OMS si INSP in 3 judete printre care si judetul Timis si pentru implementarea recomandarilor s-a initiat un Proiect de colaborarea INSP- DSP Timis in vederea Cresterii vaccinarii ROR in judetul nostru. In cadrul acestui proiect a fost stabilit un Plan de actiune in judet, au fost identificate 5 zone cu acoperire vaccinala scazuta pentru demararea actiunilor si a fost stabilita echipa si datele tehnice. In cursul lunii Septembrie au avut loc primele intalniri in colaborarea cu colegii de la Comp. Promovarea Sanatatii si cu sprijinul colegilor din CRSP Timisoara, in loc.Sanpetru Mare si Saravale (2 intalniri cu autoritati locale cu participarea a aprox.20 persoane si 2 intalniri cu parintii din localitate cu participarea aprox.25 persoane).

In cursul lunii Octombrie au avut loc intalniri in colaborarea cu colegii de la Comp. Promovarea Sanatatii si cu sprijinul colegilor din CRSP Timisoara, in localitatile: Sanpetru Mare, Saravale, Checea, Lugoj- sat Maguri si Timisoara- cartier Kuncz (intalniri cu autoritati locale cu participarea a aprox.20 persoane si intalniri cu parintii din localitate cu participarea aprox.25 persoane si participare la ziua vaccinarii in fiecare localitate).

In luna Noiembrie si Decembrie 2025 s-au desfasurat intalniri cu medicii de familie in teritoriul judetului (la Sannicolau si Deta cu cate 14 medici si asistenti medicali, la Lugoj si Timisoara cu cate 25 participanti) pentru instruire privind prevederile Ordin MS. nr. 3494/2022.

S-au facut demersuri pentru cresterea acoperirii vaccinale si anume adrese si mailuri pentru intensificarea vaccinarii, si o Campanie de recuperare restantieri la ROR in luna Noiembrie 2025 in tot judetul a fost desfasurata.

In anul 2025 supravegherea RAPI s-a realizat conform metodologiei, au fost raportate: un caz de RAPI in RENV sdr. Hepatocitoliza la vaccinare cu Gardasil 9, evaluat si clasificat Coincidenta; 4 cazuri de suspiciune RAPI in RENV la vaccinare cu Prevenar 13 si Hexacima, evaluate si clasificate; un caz de suspiciune RAPI post vaccinare BCG, evaluat si clasificat Coincidenta; un caz suspiciune RAPI post vaccinare cu Adacel si Abrysvo la gravida, aflat in evaluare; un caz suspiciune RAPI postvaccinare Covid 19 cu Pfizer in anul 2021, evaluat si clasificat Coincidenta. S-au rezolvat probleme legate de inregistrarea unor copii in RENV fara a fi cautat copilul introdus de maternitate, ceea ce a generat aparitia a doua CUI-uri diferite. S-au rezolvat probleme legate de inregistrarea gresita sau omisa a unor vaccinuri in RENV. S-a corectat tip de achizitie si erori de selectare a grupelor de risc. S-au efectuat instructaje personale direct cu medicul, la nevoie, cu privire la platforma RENV. S-au rezolvat solicitari de introducere gresita a datelor vaccinale in RENV a unor copii in colaborare cu responsabil RENV .

S-au facut demersuri pentru constientizarea medicilor privind importanta acuratetii datelor introduse in RENV, tinand cont de modificarea Metodologiei de Estimare a Acoperirii vaccinale; au fost informati de modificarea survenita si de responsabilitatea introducerii Motivelor nevaccinarii in RENV. S-a evaluat Acoperirea vaccinala pe judet in trimestru I si III.

S-a participat la instruirea online pe tema RENV din 06.02.2025 si la instruirea online pentru vaccinarea HPV din 25.02.2025 organizate de INSP; S-a participat fizic la Masa rotunda cu OMS si INSP din 21.03.2025 privind studiul-Bariere in calea vaccinarii organizat de OMS in 3 judete. S-a participat la instruirile online organizate de INSP si intalnirea organizata de CRSP Timisoara in luna iunie 2025; S-a participat fizic la intalnirea Masa rotunda cu OMS si INSP din 27.06.2025 privind studiul-„Bariere in calea vaccinarii” organizat de OMS in 3 judete din Romania, intalnirea s-a tinut in judetul Timis, localitatea Timisoara impreuna cu reprezentantii locali; S-a participat online in 14.07.2025 la intalnirea din cadrul INSP privind evenimentul stiintific de prezentare a rezultatelor studiului calitativ privind „Identificarea barierelor la vaccinare” si a actiunilor stabilite pentru cresterea acoperirii vaccinale, studiu derulat de Biroul OMS Romania impreuna cu INSP, prezentarea adresata tuturor judetelor; si online la instruirea RENV din 12 August 2025 organizata de INSP, privind actualizarile din platforma;

S-a participat la instruirea din 31.10-01.11.2025 in cadrul Atelierului “Consolidarea cunostintelor privind vaccinarea ROR” de la Bucuresti – in cadrul CNSCBT, alaturi de CHPS si OMS.

In 14.11.2025 s-a participat la realizare si organzarea, alaturi de medicii de familie la Atelierul de lucru pe tema: „Consolidarea abilitatilor de comunicare si consiliere privind vaccinarea cu ROR in randul profesionistilor din asistenta medicala primara” care s-a desfasurat in Timisoara.

S-a participat fizic la intalnirea din cadrul CRSP-Timisoara privind raportarea trimestriala pe programele nationale de sanatate;

S-a asigurat mentenanta si metrologizarea spatiilor frigorifice, in luna Septembrie 2025 cand s-a efectuat verificarea anuala a camerei frigorifice;

Odata cu verificarea medicilor de familie la cabinete s-a facut si instruirea individuala privind raportarea consumului, catagrafiilor, necesarului, cat si respectarea lantului frig; Ori de cate ori a fost nevoie s-a facut instruirea individuala privind utilizarea RENV sau la inscriere de noi medici vaccinatori si pentru respectarea lantului frig.

In final de trimestrul I 2025 s-a actualizat actualizarea Procedurii pe lant frig si a Fisei de monitorizare a temperaturii si s-a transmis catre toti medicii de familie din judet pentru implementare. S-a efectuat instructajul privind noua Procedura pentru lantul de frig atat on-line in 02.04.2025 cu medicii de familie (100 de medici) si in 03.04.2025 cu maternitatile (9 maternitati), dar si fizic participand la adunarea Patronatului medicilor de familie Timis in 16.04.2025 (20 de

medici) si la adunarea Asociatie medicilor de familie Timis in 27.06.2025 (la 40 de medici), unde am prezentat si concluziile studiului realizat OMS-INSP privind „Bariere in calea vaccinarii” desfasurat si in judetul Timis.

S-au intocmit referate si s-au incheiat contracte noi pentru medicii noi intrati in sistem si acte aditionale la contractele existente. Ca urmare a prevederilor Ordinului MS 6161/2024, art.19 lit A, privind atributiile personalului din Compartimentul SECBT, solicitarea si verificarea documentelor pentru incheierea contractelor se efectueaza de Coordonator PN.I si colaboratori (medic si asistent medical), redactarea contractelor si a actelor aditionale se efectueaza deasemenea de acelasi personal.

S-a intocmit referat pentru acte aditionale de prelungire a contractelor existente. In judetul Timis Recuperarea BCG s-a efectuat in cadrul Dispensarului TBC din cadrul Spitalului Clinic de Boli Infectioase și Pneumoftiziologie Dr.Victor Babeș Timișoara, insa ca urmare a refuzului de continuare a prezentei activitati de catre medicul pneumolog, neavand atestat de vaccinare, s-au facut demersuri pentru redirectionarea copiilor restantieri, dupa testarea la tuberculina efectuata la dispensarul TBC Timisoara, catre cabinetul de vaccinologie din ambulatorului spitalului Premier (Materna Care), cu programare prealabila in zilele in care se deschide flaconul de vaccin BCG pentru copiii nascuti in maternitatea spitalului, in vederea minimalizarii pierderilor din flaconul de BCG cu 20 de doze vaccin.

La acest moment consumul de vaccinuri si stocurile de vaccin de la DSP si de la medicii de familie sunt vizibile pentru INSP si MS direct in platforma RENV si sunt monitorizate lunar de catre DSP. Machetele trimestriale (balanta, stocuri si indicatori) sunt lucrate de Coordonator PN.I si trimise catre INSP. Si lunar macheta de consum si stocuri, solicitata de MS este transmisa pana in data de 08 a lunii.

S-au intocmit lunar referate in vederea decontarii serviciilor de vaccinare din cabinetele medicilor de familie, pentru care au fost emise facturi, in limita bugetului primit de la Ministerul Sanatatii. Ca urmare a prevederilor Ordinului MS 6161/2024, art.19 lit A, privind atributiile personalului din Compartimentul SECBT, preluarea documentelor (factura si export RENV), verificarea atat a eligibilitatii serviciilor pentru plata dar si a corectitudinii intocmirii si redactarii facturilor, intocmirea borderoului si a documentelor pentru Cererea de finantare lunara se realizeaza de personalul medical din cadrul Compartimentului SECBT (medic si asistent medical).

Indicatorii de rezultate – 2025

Nr. doze vaccin (pe componente) administrate conform calendarului național de vaccinări = 101369 din care 60821 în urban și 40548 în rural.

Tabel nr. 1 privind vaccinurile administrate conform calendarului national

Tip vaccin	Nr. doze administrate Urban	Nr. doze administrate Rural	Nr. total doze administrate
BCG	3630	2420	6050
Antihemophilus influenze B	7843	5229	13072
Rujeola-rubeola-oreion	5679	3786	9465
Diftero-tetano-pertussis	13147	8765	21912
Antipoliomielitic	11016	7344	18360
Antihepatita B	11644	7762	19406
Antipneumococic	7862	5242	13104
Total	60821	40548	101369

Trimestrul/vaccinul	Trim I	Trim II	Trim III	Trim IV	Total
Hep B pediatric	1390	1500	1806	1638	6334
BCG	1379	1385	1745	1541	6050
Hexavalent	3386	3281	3186	3219	13072
Tetralent	1450	1071	1587	1180	5288
ROR	2245	2219	2768	2233	9465
DTPa	828	839	1047	838	3552
Pneumococic conjugat	3297	3325	3226	3256	13104
Total	13975	13620	15365	13905	56865

Trimestrul/vaccinul	Urban	Rural	Total
Hep B pediatric	3800	2534	6334
BCG	3630	2420	6050
Hexavalent	7843	5229	13072
Tetralent	3173	2115	5288
ROR	5679	3786	9465
DTPa	2131	1421	3552
Pneumococic conjugat	7862	5242	13104
Total	34118	22747	56865

Total medici vaccinatori = 394 din care 278 în Timisoara si imprejurimi, iar 116 în teritoriu (Deta – 20, Lugoj - 62, SM - 20, Jimbolia - 14)

Număr maternități vaccinatoare – 9

Nr. doze vaccin administrate pentru *grupe populaționale la risc* = 3238 din care 1943 în urban și 1295 în rural, vaccin achiziționat de Ministerul Sanatatii. Tabel nr.2 vaccinări la grupe populaționale la risc

Tabel nr.2 vaccinări la grupe populaționale la risc

Tip vaccin	Nr. Doze administrate Urban	Nr. Doze administrate Rural	Nr. Doze administrate Total
DTPa	489	326	815
Gripal*	22509	15006	37515
HPV	8379	5586	13965
Pneumococic	1177	785	1962
Hep B adult	68	46	114

Meningococic	45	30	75
Covid 19	0	0	0
Total	32667	21779	54446

*In anul 2025 vaccinul gripal efectuat a fost achizitionat pe baza de reteta compensate si anume **1007** doze la final sezon 2004-2005 si **36508** doze sunt din sezonul 2005-2006;

Tabelul nr. 3. Indicatori fizici și de eficiență raportați de DSP Timis

Nr. Crt.	Indicatori fizici si de eficienta PN.I	Cost mediu realizat pe fiecare indicator fizic (lei)			
		TRIM I	TRIM II	TRIM III	TRIM IV
1	Pe nr vaccinari conform Calenarului national vaccinare	144	135	127	126
2	pe nr de vaccinari la grupele populationale la risc	136	136	136	153622
3	pe nr vaccinari impotriva COVID 19	0	0	0	0
4	TOTAL	281	272	263	153748

In anul 2025 s-au realizat estimări ale acoperirii vaccinale.

Acoperire Vaccinală 2025 :

-Realizata in luna FEBRUARIE pentru cohorta de copii nascuti in luna iulie 2023;

-Realizata in luna AUGUST pentru cohortele de copii nascuti in lunile iulie 2023 si iulie 2024;

Ținta prevăzută de către OMS = 95%

Tabel Nr. 4. Acoperire vaccinală la varsta de 18 luni

Tip Vaccin	AV
Vaccin BCG	91,68%
Vaccin hepatitic B (cu 4 doze)	61,26%
Vaccin DTPa; VPI; Hib	61,26%
Vaccin pneumococic	58,62%
Vaccin ROR	61,87%

Tabel Nr. 5. Acoperire vaccinală la varsta de 12 luni

Tip Vaccin	AV
Hep B pediatric	96,37%
BCG	93,31%
DTPa-VPI-Hib-HB	50,48%

Pneumococic	48,76%
ROR	43,98%

Cauzele nevaccinării: contraindicațiile medicale: temporare și definitive; refuz părinți, neprezentare, născuți în străinătate;

Tabel Nr. 6. Acoperire vaccinală la vârsta de 24 luni

Tip Vaccin	AV
Hep B pediatric	94,44%
BCG	92,59%
DTPa-VPI-Hib-HB	67,28%
Pneumococic	65,02%
ROR	65,64%

Cauzele nevaccinării: contraindicațiile medicale: temporare și definitive; refuz părinți; neprezentare; născuți în străinătate;

Deficiențe :

- acoperire vaccinală scăzută, ținta OMS fiind de 95%, ceea ce generează riscul de apariție de focare dat fiind acumulări mari de populație infantilă receptivă
- creșterea numărului de refuzuri asumate și neasumate (prin neprezentare) din partea părinților.

Motivale nerealizării indicatorilor propuși:

- refuz părinți;
- neprezentare;
- lipsa de implicare a unor medici de familie;
- campanii de dezinformare care circulă pe internet privind posibile efecte adverse;

Propuneri de îmbunătățire a indicatorilor:

- Intensificarea măsurilor de educație sanitară a părinților la nivel național și local și campanii de promovare a vaccinării, pentru creșterea încrederii și complianței la vaccinare;
- Creșterea gradului de implicare a medicilor de familie în convingerea părinților pentru acceptarea vaccinării;
- Continuarea vaccinării de rutină conform Calendarului național de vaccinare;
- Monitorizarea activității medicilor de familie privind raportarea vaccinurilor pe toate tipurile de vaccine prin verificări în teren la cabinetele medicilor de familie;
- Identificare comunităților cu populație predominantă romă și împreună cu medicii de familie, reprezentanții romilor, autoritățile locale și reprezentatul Prefecturii pentru județul nostru și instituirea unui plan de măsuri pentru recuperarea restanțierilor.
- Implicarea asistenților comunitari din județ și respectiv a autorităților locale pentru mobilizarea populației eligibile la vaccinare în vederea vaccinării.
- Realizarea unei acoperiri vaccinale cât mai crescută și apropiată de ținta OMS.

- Transmiterea periodică către Serviciul de control în sănătate publică a medicilor care nu vaccinează și/sau nu raportează vaccinarile efectuate;
- Realizarea unei campanii de promovare a vaccinării prin întâlniri zonale cu reprezentanții autorităților locale, părinții și medicii de familie.
- Identificarea de către medicii școlariști a copiilor care sunt restanțieri și trimiterea către medicul de familie privind recuperarea vaccinărilor.

PN II. PROGRAMUL NAȚIONAL DE SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL BOLILOR TRANSMISIBILE PRIORITARE - 1. SUBPROGRAMUL NAȚIONAL DE SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL BOLILOR TRANSMISIBILE PRIORITARE;

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

Analiza stării de sănătate prin boli transmisibile în anul 2025

Registrul unic al bolilor transmisibile

Număr fișe unice raportate = 2007

Număr fișe unice validate și raportate = 2007 fiind clasificate astfel, la data de 14.01.2026:

- Confirmate = 891 (44.39461%)

- Infirmitate =46 (2.29197 %)

- Posibile = 527 (26.25809 %)

- Probabile =543 (27.0553% %)

Incidența principalelor boli transmisibile raportate în 2025, comparativ cu 2024 și 2023

<u>BOLI PN I.2</u>	<u>confirmat</u>	<u>posibil</u>	<u>probabil</u>	<u>infirmitat</u>	<u>TOTAL</u>	<u>Rata de confirmare cu laboratorul %</u>
<u>AN 2025</u>						
<u>BOLA LYME</u>	<u>2</u>			<u>1</u>	<u>3</u>	<u>66.66</u>
<u>BOALA MENINGOCOCICA</u>	<u>1</u>				<u>1</u>	<u>100</u>
<u>BOTULISM</u>				<u>1</u>	<u>1</u>	<u>0</u>
<u>CAMPYLOBACTER</u>	<u>121</u>	<u>1</u>	<u>1</u>		<u>123</u>	<u>98.37</u>
<u>INF CU CHLAMYDIA</u>	<u>2</u>				<u>2</u>	<u>100</u>
<u>EHEC- SHU</u>				<u>1</u>	<u>1</u>	<u>0</u>
<u>FEBRA Q</u>	<u>2</u>				<u>2</u>	<u>100</u>
<u>GIARDIOZA</u>	<u>185</u>				<u>185</u>	<u>100</u>
<u>HVA</u>	<u>61</u>				<u>61</u>	<u>100</u>
<u>HVB</u>	<u>5</u>				<u>5</u>	<u>100</u>
<u>HVE</u>				<u>14</u>	<u>14</u>	<u>0</u>
<u>INF GONOCOCICE</u>	<u>1</u>				<u>1</u>	<u>100</u>
<u>INF PNEUMOCOCICE</u>	<u>4</u>				<u>4</u>	<u>100</u>
<u>VARICELA</u>		<u>429</u>	<u>544</u>		<u>973</u>	<u>0</u>
<u>INF URLIANA</u>	<u>8</u>			<u>2</u>	<u>10</u>	<u>80</u>
<u>LEGIONELOZA</u>				<u>1</u>	<u>1</u>	<u>0</u>
<u>LEPTOSPIROZA</u>	<u>7</u>				<u>7</u>	<u>100</u>
<u>MALARIE</u>	<u>1</u>				<u>1</u>	<u>100</u>
<u>MENINGITA CU LCR CLAR</u>	<u>16</u>				<u>16</u>	<u>100</u>
<u>PERTUSSIS</u>	<u>10</u>			<u>13</u>	<u>23</u>	<u>47.47</u>
<u>ROTAVIRUS</u>	<u>290</u>	<u>1</u>			<u>291</u>	<u>99.65</u>
<u>RUJEOLA</u>	<u>57</u>	<u>4</u>	<u>4</u>	<u>7</u>	<u>72</u>	<u>79.166</u>
<u>SALMONELOZA</u>	<u>54</u>				<u>54</u>	<u>100</u>
<u>SCARLATINA</u>	<u>31</u>	<u>92</u>		<u>3</u>	<u>126</u>	<u>24.60</u>
<u>SIFILIS</u>	<u>19</u>				<u>19</u>	<u>100</u>
<u>SIFILIS CONGENITAL</u>	<u>1</u>				<u>1</u>	<u>100</u>
<u>STEC</u>	<u>3</u>				<u>3</u>	<u>100</u>
<u>TETANOS</u>				<u>1</u>	<u>1</u>	<u>0</u>
<u>TOXOPLASMOZA</u>	<u>1</u>				<u>1</u>	<u>100</u>
<u>West Nile</u>	<u>3</u>			<u>2</u>	<u>5</u>	<u>60</u>
<u>TOTAL</u>	<u>899</u>	<u>527</u>	<u>549</u>	<u>46</u>	<u>2007</u>	<u>44.79</u>

Masuri dispuse:

- Raportare si notificare conform HGR 589/2007 si OMS1466/2008
- Investigatia cazurilor si a contactilor conform metodologiei de supraveghere;
- Masuri fata de contacti conform metodologiei, dezinfectie, educatie sanitara

In cursul anului 2025 in cadrul **raportarii sezoniere** a cazurilor de infectii acute respiratorii au fost raportate: 58298 infectii ale cailor respiratorii superioare, 7576 pneumonii si 3840 cazuri de gripa. Saptamanal se centralizeaza si raporteaza catre CRSP cazurile de IACRS-ILI-PNEUMONII.

**INCIDENȚA PRINCIPALELOR BOLI TRANSMISIBILE RAPORTATE ÎN 2025,
COMPARATIV CU 2024 ȘI 2023**

<u>Boala transmisibilă</u>	<u>nr cazuri AN 2025</u>	<u>Incidența 2025 %000</u>	<u>nr cazuri AN 2024</u>	<u>Incidența 2024 %000</u>	<u>nr cazuri AN 2023</u>	<u>Incidența 2023 %000</u>
<u>ANTRAX</u>		<u>0.000</u>		<u>0.000</u>	<u>2</u>	<u>0.307</u>
<u>BOALA LYME</u>	<u>3</u>	<u>0.393</u>	<u>4</u>	<u>0.615</u>	<u>6</u>	<u>0.922</u>
<u>BOALA MENINGOCOCICA</u>	<u>1</u>	<u>0.131</u>	<u>3</u>	<u>0.461</u>	<u>2</u>	<u>0.307</u>
<u>BOTULISM</u>	<u>1</u>	<u>0.131</u>	<u>10</u>	<u>1.537</u>	<u>6</u>	<u>0.922</u>
<u>BRUCELOZA</u>		<u>0.000</u>		<u>0.000</u>	<u>1</u>	<u>0.154</u>
<u>CAMPYLOBACTERIOZA</u>	<u>123</u>	<u>16.100</u>	<u>119</u>	<u>18.293</u>	<u>125</u>	<u>19.215</u>
<u>CRYPTOSPODIAZA</u>		<u>0.000</u>		<u>0.000</u>	<u>3</u>	<u>0.461</u>
<u>EHEC - SHU</u>	<u>1</u>	<u>0.131</u>				
<u>FEBRA DENGĂ</u>		<u>0.000</u>	<u>1</u>	<u>0.154</u>	<u>1</u>	<u>0.154</u>
<u>FEBRA Q</u>	<u>2</u>	<u>0.262</u>	<u>2</u>	<u>0.307</u>		<u>0.000</u>
<u>GIARDIA</u>	<u>185</u>	<u>24.215</u>	<u>179</u>	<u>27.516</u>	<u>214</u>	<u>32.896</u>
<u>HVA</u>	<u>61</u>	<u>7.984</u>	<u>26</u>	<u>3.997</u>	<u>18</u>	<u>2.767</u>
<u>HVB</u>	<u>5</u>	<u>0.654</u>	<u>2</u>	<u>0.307</u>	<u>2</u>	<u>0.307</u>
<u>HVE</u>	<u>14</u>	<u>1.832</u>	<u>8</u>	<u>1.230</u>	<u>11</u>	<u>1.691</u>
<u>HVC</u>		<u>0.000</u>	<u>1</u>	<u>0.154</u>		<u>0.000</u>
<u>INFECTIA CU ECOLI ENTEROPATOGEN PRODUCATOR DE TOXINE STEC</u>	<u>3</u>	<u>0.393</u>		<u>0.000</u>	<u>1</u>	<u>0.154</u>
<u>INFECTIE CU CHIKUNGUNYA</u>		<u>0.000</u>	<u>1</u>	<u>0.154</u>	<u>1</u>	<u>0.154</u>
<u>INFECTIE CU ROTAVIRUS</u>	<u>291</u>	<u>38.090</u>	<u>333</u>	<u>51.189</u>	<u>156</u>	<u>23.980</u>
<u>INFECTIE PNEUMOCOCICA</u>	<u>4</u>	<u>0.524</u>		<u>0.000</u>	<u>1</u>	<u>0.154</u>

<u>INFECTIE URLIANA</u>	<u>10</u>	<u>1.309</u>	<u>3</u>	<u>0.461</u>	<u>2</u>	<u>0.307</u>
<u>INFECTII GONOCOCICE</u>	<u>1</u>	<u>0.131</u>				
<u>INFECTIE CU CHLAMYDIA</u>	<u>2</u>	<u>0.262</u>	<u>0</u>	<u>0.000</u>	<u>0</u>	<u>0.000</u>
<u>LEGIONELOZA</u>	<u>1</u>	<u>0.131</u>	<u>1</u>	<u>0.154</u>	<u>1</u>	<u>0.154</u>
<u>LEPTOSPIROZA</u>	<u>7</u>	<u>0.916</u>	<u>5</u>	<u>0.769</u>	<u>1</u>	<u>0.154</u>
<u>LISTERIOZA</u>		<u>0.000</u>		<u>0.000</u>	<u>1</u>	<u>0.154</u>
<u>MALARIE</u>	<u>1</u>	<u>0.131</u>	<u>8</u>	<u>1.230</u>	<u>2</u>	<u>0.307</u>
<u>MENINGITA/MENINGI-ENCEFATITA CU LCR CLAR</u>	<u>16</u>	<u>2.094</u>	<u>3</u>	<u>0.461</u>	<u>9</u>	<u>1.383</u>
<u>MENINGITE BACTERIENE</u>		<u>0.000</u>		<u>0.000</u>	<u>0</u>	<u>0.000</u>
<u>PAF</u>		<u>0.000</u>	<u>1</u>	<u>0.154</u>		<u>0.000</u>
<u>PERTUSSIS</u>	<u>23</u>	<u>3.011</u>	<u>282</u>	<u>43.349</u>	<u>16</u>	<u>2.460</u>
<u>POLIOMIELITA</u>		<u>0.000</u>	<u>2</u>	<u>0.307</u>		<u>0.000</u>
<u>RUBEOLA</u>		<u>0.000</u>	<u>4</u>	<u>0.615</u>		<u>0.000</u>
<u>RUJEOLA</u>	<u>72</u>	<u>9.424</u>	<u>1125</u>	<u>172.935</u>	<u>29</u>	<u>4.458</u>
<u>SALMONELOZA</u>	<u>54</u>	<u>7.068</u>	<u>49</u>	<u>7.532</u>	<u>37</u>	<u>5.688</u>
<u>SCARLATINA</u>	<u>126</u>	<u>16.492</u>	<u>334</u>	<u>51.343</u>	<u>392</u>	<u>60.258</u>
<u>SIFILIS</u>	<u>19</u>	<u>2.487</u>	<u>22</u>	<u>3.382</u>	<u>36</u>	<u>5.534</u>
<u>SIFILIS CONGENITAL</u>	<u>1</u>	<u>0.131</u>				
<u>TETANOS</u>	<u>1</u>	<u>0.131</u>	<u>1</u>	<u>0.154</u>	<u>3</u>	<u>0.461</u>
<u>TOXOPLASMOZA</u>	<u>1</u>	<u>0.131</u>				
<u>VARICELA</u>	<u>973</u>	<u>127.358</u>	<u>1457</u>	<u>223.970</u>	<u>2312</u>	<u>355.401</u>
<u>WEST NILE</u>	<u>5</u>	<u>0.654</u>	<u>2</u>	<u>0.307</u>	<u>4</u>	<u>0.615</u>
<u>YERSINIOZA</u>		<u>0.000</u>		<u>0.000</u>	<u>2</u>	<u>0.307</u>
<u>ZIKA</u>		<u>0.000</u>	<u>1</u>	<u>0.154</u>		<u>0.000</u>

2.2. supravegherea bolilor transmisibile considerate probleme de sănătate publică locală sau regională, sub coordonarea structurilor de specialitate din centrele regionale de sănătate publică;

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu

2.3. 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/XDR 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;

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
da	da	da	da	da	da	da	da	nu	da	da	da

Focare 2025

Nr. Focare **noi** trim. I= 6, 2 focare au fost deschise in trim. IV 2024

1. Gradinita cu Program Prelungit Nr. 26 Timisoara – total cazuri 60 – data primului caz 03.10.2024, data deschidere 18.10.2024 – data inchidere 14.01.2025, stadiu focar inchis (varicela).
2. Gradinita cu Program Prelungit Nr. 4, Lugoj, Jud. Timis – total cazuri 30 – data primului caz 25.11.2024, data deschidere 10.12.2024 – data inchidere (20.03.2025), stadiu focar inchis (varicela).
3. Scoala Gimnaziala Nr. 4 Timisoara – total cazuri 3 – data primului caz 13.01.2025, data deschidere 05.02.2025 – data inchidere 28.03.2025, stadiu focar inchis (varicela).
4. Colegiul National Banatean Timisoara – total cazuri 6 – data primului caz 13.03.2025, data deschidere 19.03.2025, focar in supraveghere (varicela).
5. Gradinita cu Program Prelungit Nr. 1, Lugoj, Jud. Timis – total cazuri 13 – data primului caz 04.03.2025, data deschidere 20.03.2025, focar in supraveghere (varicela).
6. Scoala Gimnaziala Balint, Comuna Balint, Judetul Timis – total cazuri 6 – data primului caz 27.03.2025, data deschidere 27.03.2025, focar in supraveghere (varicela).
7. Colegiul National Pedagogic Timisoara – total cazuri 3 – data primului caz 12.03.2025, data deschidere 28.03.2025, focar in supraveghere (varicela).
8. Focar IAAM cu ACINETOBACTER BAUMANNII COMPLEX (tulpina extensive rezistenta, fenotip rezistent la carbapeneme) - Spitalul Clinic Municipal de Urgenta Timisoara, Sectia ATI I, – total cazuri 4, data primului caz 06.03.2025, data deschidere 18.03.2025 –data inchidere 31.03 2023, stadiu focar inchis.

Nr. Focare noi trim. I= 11

1. Colegiul National Banatean Timisoara – total cazuri 7 – data primului caz 13.03.2025, data deschidere 19.03.2025 – data inchidere 19.05.2025, stadiu focar inchis (varicela).
2. Gradinita cu Program Prelungit Nr. 1, Lugoj, Jud. Timis – total cazuri 27 – data primului caz 04.03.2025, data deschidere 20.03.2025 - data inchidere 16.06.2025, stadiu focar inchis (varicela).
3. Scoala Gimnaziala Balint, Comuna Balint, Judetul Timis – total cazuri 30 – data primului caz 27.03.2025, data deschidere 27.03.2025 - data inchidere 16.06.2025, stadiu focar inchis (varicela).
4. Colegiul National Pedagogic Timisoara – total cazuri 3 – data primului caz 12.03.2025, data deschidere 28.03.2025 - data inchidere 19.05.2025, stadiu focar inchis (varicela).
5. Gradinita cu Program Prelungit Nr. 5, Lugoj, Jud. Timis – total cazuri 14 – data primului caz 31.03.2025, data deschidere 01.04.2025, focar in supraveghere (varicela).
6. Gradinita Sat Fădimac, Comuna Balint, Judetul Timis – total cazuri 3 – data primului caz 10.04.2025, data deschidere 15.04.2025 - data inchidere 19.05.2025, stadiu focar inchis (varicela).
7. Gradinita cu Program Prelungit Nr. 2, Lugoj, Jud. Timis si Gradinita cu Program Prelungit Nr. 7, Lugoj, Jud. Timis (comasate) – total cazuri 43 – data primului caz 16.04.2025, data deschidere 05.05.2025, focar in supraveghere (varicela).

8. Scoala Gimnaziala Margina, Comuna Margina, Judetul Timis – total cazuri 15 – data primului caz 22.04.2025, data deschidere 05.05.2025 - data inchidere 16.06.2025, stadiu focar inchis (varicela).
9. Focar de infectie cu Rotavirus, Centrul de Refugiati Timisoara, Jud. Timis - total cazuri 9 – data primului caz 14.05.2025, data deschidere 14.05.2025 - data inchidere 21.05.2025, stadiu focar inchis (gastroenterocolita).
10. Gradinita cu Program Prelungit Moșnița Noua, Jud. Timis – total cazuri 3 – data primului caz 29.05.2025, data deschidere 04.06.2025, focar in supraveghere (varicela).
11. Focar probabil de toxiinfecție alimentara – Cocktail Rive SRL (Pizzerie), Spl. Tinereții, Nr. 23-25, Lugoj, Jud. Timis – total cazuri 7- data primului caz 03.06.2025, data deschidere 05.06.2025- data inchidere 16.06.2025.

Nr. Focare noi trim. III= 3, focare inchise in trim. III=4, total focare=7

1. Gradinita cu Program Prelungit Nr. 5, Lugoj, Jud. Timis – total cazuri 14 – data primului caz 31.03.2025, data deschidere 01.04.2025 – 01.07.2025. stadiu focar inchis (varicela).
2. Gradinita cu Program Prelungit Nr. 2, Lugoj, Jud. Timis si Gradinita cu Program Prelungit Nr. 7, Lugoj, Jud. Timis (comasate) – total cazuri 43 – data primului caz 16.04.2025, data deschidere 05.05.2025 – data inchidere 09.07.2025, stadiu focar inchis (varicela).
3. Gradinita cu Program Prelungit Moșnița Noua, Jud. Timis – total cazuri 3 – data primului caz 29.05.2025, data deschidere 04.06.2025 – data inchidere 03.07.2025, stadiu focar inchis (varicela).
4. Focar probabil de toxiinfecție alimentara – Cocktail Rive SRL (Pizzerie), Spl. Tinereții, Nr. 23-25, Lugoj, Jud. Timis – total cazuri 7- data primului caz 03.06.2025, data deschidere 05.06.2025- data inchidere 16.06.2025, stadiu focar inchis .
5. Focar SARS-CoV-2 (Covid -19) din Centrul de Tranzit in Regim de Urgenta pentru refugiati, Jud. Timis –total cazuri 4 – data primului caz 08.07.2025, data deschidere 11.07.2025 – data inchidere 31.07.2025 (Covid -19)
6. Focar IAAM Viroza eruptive (boala gura-mana-picior) din Spitalul Clinic de Urgenta pentru Copii “Louis Turcanu” Timisoara, total cazuri 11 – data primului caz 28.07.2025, data deschidere 28.07.2025 – data inchidere 18.08.2025, stadiu focar inchis.

Nr. Focare noi trim. IV= 8

1. Focar Gastroenterocolita acuta, Colegiul Natinal Pedagogic “Carmen Sylva” Timisoara – total cazuri 3 – data primului caz 30.09.2025, data deschidere 01.10.2025 – data inchidere 06.10.2025, stadiu focar inchis.
2. Focar varicela Scoala Gimnaziala Nr. 20 Timisoara – total cazuri 8 – data primului caz 15.10.2025, data deschidere 22.10.2025 – data inchidere 09.12.2025, stadiu focar inchis (varicela).
3. Focar IAAM SARS-CoV-2 (Covid -19) Spitalul Clinic Judetean de Urgenta “Pius Brinzeu” Timisoara, Sectia Psihiatrie II – total cazuri 3 – data primului caz 17.10.2025, data deschidere 23.10.2025 –data inchidere 05.11 2025, stadiu focar inchis.
4. Focar IAAM Klebsiella Pneumoniae Spitalul Clinic Judetean de Urgenta “Pius Brinzeu” Timisoara, Sectia UFA Casa Austria – total cazuri 3 – data primului caz 17.10.2025, data deschidere 30.10.2025 –data inchidere 13.11 2025, stadiu focar inchis.
5. Focar IAAM Klebsiella Pneumoniae Spitalul Clinic Judetean de Urgenta “Pius Brinzeu” Timisoara, Sectia ATI – total cazuri 8 – data primului caz 25.10.2025, data deschidere 30.10.2025 –data inchidere 21.11 2025, stadiu focar inchis

6. Focar varicela Scoala Gimnaziala "A. Odeanu" – total cazuri 4 – data primului caz 14.10.2025, data deschidere 5.11.2025 – data inchidere 9.12.2025, stadiu focar inchis (varicela).
7. Focar IAAM Klebsiella Pneumoniae-Spitalul Clinic de Urgenta pentru Copii "Louis Turcanu" Timisoara, Sectia Clinica Pediatrie II-Compartiment Onco-Hematologie si Compartiment Ingrijiri Paliative – total cazuri 6 – data primului caz 05.12.2025, data deschidere 09.12.2025 –data inchidere 24.12 2025, stadiu focar inchis
8. Focar Scabie – Sat Lenauheim, Nr. 604, Judetul Timis– total cazuri 20 – data primului caz 13.12.2025, data deschidere 17.12.2025 – focar in supraveghere.

2.4. 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;

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu

2.5. desfășurarea acțiunilor speciale de depistare activă și prevenire a bolilor transmisibile funcție de situația epidemiologică, cu colaborarea centrului regional de sănătate publică, după caz;

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu

2.6. întocmirea referatelor în vederea încheierii contractelor și, după caz, a actelor adiționale la acestea, prevăzute la punctul B din anexa nr. 9 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 de urgență provocate de calamități naturale, precum inundații, cutremure și/sau în alte situații epidemiologice deosebite;

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu

2.7. 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;

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu

2.8. 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; (ex; contract/ act aditional cu INC Cantacuzino; **in mod normal trebuie sa apara de 2 ori pe an, o**

data in luna decembrie pentru actul aditional pe anul urmator si o data in luna aprilie pentru contractul valabil din luna mai pana la sfarsitul lunii decembrie)

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
nu	nu	nu	nu	nu	da	nu	nu	da	nu	nu	da

In luna iunie a fost semnat act aditional 1 la contractul cu INCDMM Cantacuzino in vederea actualizarii preturilor pentru derviciile furnizate.

In luna septembrie a fost semnat act aditional nr. 2 la contractul cu INCDMM Cantacuzino (contract nr.62/2025) in vederea actualizarii preturilor pentru serviciile furnizate.

In luna decembrie a fost semnat act aditional nr. 3 la contractul cu INCDMM Cantacuzino (contract nr.62/2025) in vederea prelungirii contractului pana la data de 30.04.2026.

2.9. organizarea de instruiiri ale personalului medico-sanitar și ale mediatorilor sanitari cu privire la prevenirea, depistarea, raportarea și controlul bolilor transmisibile;(Nota: trimiterea de adrese/ e-mail uri nu reprezinta “organizare” de intalniri!)

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu

2.10. 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;(Nota: se va justifica pentru ce teste/reactivi (generic) s-a intocmit referatul)

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu

2.11. 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;

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
nu	nu	nu	nu	nu	nu	da	nu	nu	nu	nu	nu

In luna iulie au fost verificate si investigate 3 alerte: o alerta de la PFN EWRS al Spaniei pentru contacti de rujeola pe o cursa aeriana Budapesta-Malaga, o alerta de verificare pentru o pneumonie cu Legionella si o alerta de la PFN EWRS al Germaniei cu privire la un contact TB.

2.12. 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;

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
da	da	da	da	da	da	da	da	da	da	da	da

In luna ianuarie s-a efectuat control intern -PS 03- verificare microcomprimate bacitracina cu ATCC streptoc. Pyogenes, verificare trusa Streptococcal Grouping Kit.

In luna februarie s-a efectuat -control intern nivel II-PS.03 si control intern nivel II PS 05- cu ATCC Strept. Aureus; control intern PS-04 cu ATCC Salmonella Typhimurium, verificare seruri aglutinante

In luna martie s-a efectuat control intern - PS 05- verificare microcomprimate cu ATCC E Coli, PS -03- verificare microcomprimate bacitracina si verificare trusa streptococcal Grouping Kit, control intern PS-04-verificare seruri aglutinante cu ATCC Salmonella Typhimurium, control intern nivel II – PS-04

In luna aprilie s-a efectuat control intern -PS 03- verificare microcomprimate bacitracina cu Streptococcal Grouping Kit.

In luna mai s-a efectuat -control intern PS.03 verificare microcomprimate bacitracina cu Streptococcal Grouping Kit, control intern PS.05 antibiograma S. aureus

In luna iunie s-a efectuat control intern - PS 05- verificare microcomprimate cu ATCC S. aureus. In luna iulie s-a efectuat control intern -PS 03- verificare microcomprimate Optochin cu ATCC Strept. Pneumoniae.

In luna august s-a efectuat -control intern PS.04 verificare seruri aglutinante cu ATCC Salmonella gr.B

In luna septembrie s-a efectuat control intern - PS 05- verificare microcomprimate cu ATCC S. aureus si ATCC E. Coli, control intern PS 03-verificare microcomprimate de Bacitracina Strept. Pyogenes si Streptococcal Grouping Kit control intern -PS 03- verificare microcomprimate Optochin cu ATCC Strept. Pneumoniae.

In luna octombrie s-a efectuat control intern verificare microcomprimate Bacitracina cu ATCC Strept. Pyogenes.

In luna noiembrie s-a efectuat -control intern PS.05 verificare cu ATCC Staf. Aureus, Antibiograma-cefoxitim, ciprofloxacina, eritromicin, penicilin

In luna decembrie s-a efectuat control intern - PS 04- verificare seruri aglutinante cu ATCC Salmonella gr B.

2.13. asigurarea schimbului de informații specific și colaborarea interjudețeană în probleme de epidemiologie; (ex: comunicarea cu alte județe pentru probleme legate de cazuri de boala transmisibilă; NU cu CRSP/ CNSCBT sau structuri județene locale!)

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
da	da	da	da	da	da	da	da	da	da	da	da

Dat fiind faptul ca in Timisoara se interneaza cazurile grave din alte judete, s-a realizat raportarea operativa conform Ord. MS nr.1738/2022

In trimestrul I : judetul ARAD:- 2 fise pertussis, 1 fisa HVE, 5 fise rotavirus , 5 fise giardioza, 4 fise campylobacterioza, 1 fisa scarlatina, 1 fisa rujeola; judetul MEHEDINTI:- 1 fisa tetanos, 1 fisa rotavirus ; judetul GORJ:- 1 fisa HVE; judet CARAS SEVERIN:- 5 fise rotavirus, 1 fisa HVE, 1 fisa FEBRA Q, 1 fisa campylobacterioza, 1 fisa rujeola, 3 fise pertussis, 1 fisa infectie pneumococica, 1 fisa infectie cu haemophylus influenzae tip B; judet HUNEDOARA:- 1 fisa campylobacterioza, 1 fisa rujeola, 1 fisa boala meningococica, 1 fisa meningita / meningoencefalita cu lcr clar, 5 fise rotavirus; județ BIHOR- 1 fisa campylobacterioza, 1 fisa rotavirus

In trimestrul II - judet ARAD:- 1 fisa Febra Q, 1 fis Boala Lyme, 5 fise Rotavirus , 2 fise Giardioza, 4 fise Campylobacterioza, 1 fisa Scarlatina, 1 fisa Salmoneloza, 1 fisa Varicela; judet MEHEDINTI:- 1 fisa Campylobacterioza, 2 fise Rotavirus, 1 fisa Varicela; judet GORJ:- 1 fisa Campylobacterioza, 1 fisa Meningita / Meningo-Encefalita cu LCR CLAR; judet CARAS

SEVERIN:- 3 fise Rotavirus, 1 fisa HVB, 1 fisa Boala Meningococica, 6 fise Campylobacterioza , 1 fisa Leptospiroza, 3 fise Varicela; judet HUNEDOARA:- 1 fisa Campylobacterioza , 1 fisa Leptospiroza, 3 fise Rotavirus, 1 fisa Giardioza; judet ALBA :-1 fisa Infectie cu E.Coli Enteropatogen producator de toxine (STEC); 1 fisa Varicela; judet MARAMURES: -1 fisa Varicela, judet PRAHOVA: - 1 fisa Infectie cu E.Coli Enteropatogen producator de toxine (STEC); judet SALAJ: 1 fisa Boala Meningococica judet ILFOV:- 1 fisa Rujeola

In trimestrul III- judet ARAD:- 1 fisa Febra Q, 1 fisa Rotavirus, 2 fise Campylobacterioza, 1 fisa Meningita / Meningo-Encefalita cu LCR Clar , 1 fisa Listerioza, 1 fisa Antrax ; judet MEHEDINTI -1 fisa Campylobacterioza, 1 fisa Rotavirus; judet CARAS SEVERIN:- 5 fise Rotavirus, 1 fisa Hentavirus, 1 fisa Rujeola, 1 fisa Campylobacterioza, 1 fisa Echinococoză, 1 fisa Pertussis; judet HUNEDOARA:- 2 fise Campylobacterioza, 1 fisa Sifilis, 2 fise Rotavirus, 1 fisa Meningita / Meningo-Encefalita cu LCR clar; judet BIHOR :- 1 fisa Campylobacterioza , 1 fisa Inf cu E.Coli Enteropatogen producator de toxine (Stec); judet SIBIU: -1 fisa Campylobacterioza

In trimestrul IV-: judet ARAD:- 9 fise giardioza , 1 fisa campylobacterioza, 1 fisa HVB, 2 fise HVA, 1 fisa scarlatina, 1 fisa HVE; judet MEHEDINTI -1 fisa Campylobacterioza, 1 fisa Rotavirus, 1 fisa HVA, 1 fisa inf cu chlamydia spp; judet CARAS SEVERIN:- 1 fisa rotavirus , 2 fise giardioza, 1 fisa scarlatina, 1 fisa campylobacterioza, 1 fisa inf pneumococica, 1 fisa malarie; judet HUNEDOARA:- 2 fise rotavirus, 1 fisa rujeola, 1 fisa meningita / meningo-ecefalita cu lcr clar, 1 fisa giardioza, 1 fisa varicela, 1 fisa boala meningococica ; judet VALCEA: -1 fisa boala lyme

In contextul evolutiei infectiei cu COVID 19, in urma anchetelor epidemiologice, au fost trimise fise pentru pacientii pozitivi in judetele in care s-a constatat ca a avut loc infectia

2.14. organizarea și participarea la derularea unor activități antiepidemice solicitate de CNSCBT sau dispuse de către MS;(ex: adrese prin care se solicita diferite interventii/ masuri)

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
da	da	da	da	da	da	nu	nu	da	da	da	da

In intervalul ianuarie- martie au fost trimise catre furnizorii de servicii medicale informari legate de actualizarea metodologiilor de supraveghere pentru tuse convulsive, infectie urliana si hepatite B si C. De asemenea au fost transmise catre furnizorii de servicii medicale adrese de informare referitoare la intensificarea supravegherii pentru virusul polio, de extindere a supravegherii de rutina PAF in context de risc crescut si european de VDPV. A fost transmisa adresa privind administrarea Vaccinului BCG provenit din Bulgaria, in functie de greutatea nou nascutului.

In intervalul aprilie-iunie au fost trimise catre furnizorii de servicii medicale informari legate de actualizarea metodologiei de supraveghere pentru Pneumonia cu Legionella, adrese de informare referitoare la USPII privind pericolul de răspândire a virusului polio sălbatic (WPV) și/ sau derivat din vaccin (cVDPV), pentru încă trei luni si informari referitoare la incetarea perioadei de supraveghere de rutina pentru ARI si ILI si inceperea perioadei de supraveghere pentru West Nile si BDA.

In luna septembrie a fost transmisa catre furnizorii de servicii medicale informare legata de actualizarea metodologiei pentru gripa sezonul 2025-2026.

In luna octombrie a fost transmisa catre furnizorii de servicii medicale informare legata de depistarea de 5 cazuri mpox la nivelul țărilor EU/SEE, existența unei posibile transmiteri comunitare a mpox. In acest sens a fost retransmisa metodologia de supraveghere a cazurilor suspecte/ confirmate de infecție cu virusul variolei maimuței (Monkeypox), cu recomandările

privind:- testarea cazurilor suspecte, în special în comunitățile de bărbații care întrețin relații sexuale cu alți bărbați- raportarea cazurilor suspecte către autoritățile de sănătate publică,- acordarea unei atenții deosebite investigației epidemiologice.

În luna noiembrie, în contextul intensificării circulației virusului gripal A(H3N2), subclada K" , a fost transmis către unitățile sanitare documentul intitulat "Evaluarea de risc pentru UE/SEE

În luna decembrie, a urmat creșterea numărului de cazuri de malarie de import în România, inclusiv a cazurilor de malarie cu *Plasmodium Vivax*, pe fondul creșterii numărului de cazuri de malarie la nivel global, situație menționată și în raportul Organizației Mondiale a Sănătății, au fost transmise unităților sanitare recomandări pentru prevenirea malariei. Tot în luna decembrie a fost trimisă adresa de informare către toate unitățile sanitare din județ referitor la decizia Comitetului de Urgență privind măsura de extindere cu încă 3 luni a Urgenței de Sănătate Publică de Importanță Internațională privind pericolul de răspândire a virusului polio salbatic și/sau derivat din vaccin și măsuri suplimentare în acest sens.

2.15. participarea la realizarea de studii organizate de INSP prin CNSCBT și/sau CRSP conform metodologiilor de derulare a studiilor;

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu

2.16. participarea la instruirile organizate de INSP prin CNSCBT și/sau CRSP; (DOAR cele organizate în cadrul PN.II, nu prin Organizația Mondială a Sănătății sau alte fonduri)

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
da	nu	nu	da	nu	nu	nu	nu	nu	nu	da	nu

În lunile ianuarie, aprilie, noiembrie au fost organizate de către CRSP Timisoara întâlniri în care au fost abordate teme legate de desfășurarea și implementarea programelor de sănătate PN I și PN II

2.17. 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.(Nota: respectând natura cheltuielilor specificate pentru PN II)

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	da	nu

În luna noiembrie au fost achiziționate pe baza referatelor: dezinfectanți de mâini, dezinfectanți de suprafețe, manusi.

2.18. implementarea metodologiei de evaluare a riscului de îmbolnăvire prin boli transmisibile la nivelul județului/municipiului București;

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu

2.19. identificarea comunităților la risc de îmbolnăvire prin hepatită A

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.

nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

2.20. 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;"

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu

2.21. 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.

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	da	nu

În luna noiembrie s-au întocmit referatele în vederea încheierii contractelor pentru realizarea serviciilor de recoltare a probelor biologice de tipul exudatului faringian și nazal pentru afecțiunile clinice compatibile cu gripa de către medicii de familie selectați de direcțiile de sănătate publică să participe în sistemul de supraveghere tip santinelă a gripei.

2.22. întocmirea referatelor în vederea încheierii contractelor prevăzute la pct. C din anexa nr. 9 la normele tehnice, pentru desfășurarea activităților prevăzute în programele naționale de sănătate 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.

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu

2.23. realizează distribuirea testelor rapide pentru detecția antigenului SARS-CoV-2 către unitățile de specialitate care implementează programul

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu

2.24. recoltarea probelor de mediu pentru diverse boli transmisibile - exemplu: cazuri/focare de legioneloză, poliomielită, focare de meningită virală.

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu

2.4. 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;

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu

2.5. desfășurarea acțiunilor speciale de depistare activă și prevenire a bolilor transmisibile funcție de situația epidemiologică, cu colaborarea centrului regional de sănătate publică, după caz;

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu

2.6. întocmirea referatelor în vederea încheierii contractelor și, după caz, a actelor adiționale la acestea, prevăzute la punctul B din anexa nr. 9 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 de urgență provocate de calamități naturale, precum inundații, cutremure și/sau în alte situații epidemiologice deosebite;

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu

2.7. 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;

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu

2.8. 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; (ex; contract/ act aditional cu INC Cantacuzino; **in mod normal trebuie sa apara de 2 ori pe an, o data in luna decembrie pentru actul aditional pe anul urmator si o data in luna aprilie pentru contractul valabil din luna mai pana la sfarsitul lunii decembrie**)

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
nu	nu	nu	nu	nu	da	nu	nu	da	nu	nu	da

In luna iunie a fost semnat act aditional 1 la contractul cu INCDMM Cantacuzino in vederea actualizarii preturilor pentru derviciile furnizate.

In luna septembrie a fost semnat act aditional nr. 2 la contractul cu INCDMM Cantacuzino (contract nr.62/2025) in vederea actualizarii preturilor pentru serviciile furnizate.

In luna decembrie a fost semnat act aditional nr. 3 la contractul cu INCDMM Cantacuzino (contract nr.62/2025) in vederea prelungirii contractului pana la data de 30.04.2026.

2.9. organizarea de instruiiri ale personalului medico-sanitar și ale mediatorilor sanitari cu privire la prevenirea, depistarea, raportarea și controlul bolilor transmisibile;(Nota: trimiterea de adrese/ e-mail uri nu reprezinta “organizare” de intalniri!)

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu

2.10. 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;(Nota: se va justifica pentru ce teste/reactivi (generic) s-a întocmit referatul)

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu

2.11. 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;

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
nu	nu	nu	nu	nu	nu	da	nu	nu	nu	nu	nu

In luna iulie au fost verificate si investigate 3 alerte: o alerta de la PFN EWRS al Spaniei pentru contacti de rujeola pe o cursa aeriana Budapesta-Malaga, o alerta de verificare pentru o pneumonie cu Legionella si o alerta de la PFN EWRS al Germaniei cu privire la un contact TB.

2.12. 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;

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
da	da	da	da	da	da	da	da	da	da	da	da

In luna ianuarie s-a efectuat control intern -PS 03- verificare microcomprimate bacitracina cu ATCC streptoc. Pyogenes, verificare trusa Streptococcal Grouping Kit.

In luna februarie s-a efectuat -control intern nivel II-PS.03 si control intern nivel II PS 05- cu ATCC Strept. Aureus; control intern PS-04 cu ATCC Salmonella Typhimurium, verificare seruri aglutinante

In luna martie s-a efectuat control intern - PS 05- verificare microcomprimate cu ATCC E Coli, PS -03- verificare microcomprimate bacitracina si verificare trusa streptococcal Grouping Kit, control intern PS-04-verificare seruri aglutinante cu ATCC Salmonella Typhimurium, control intern nivel II – PS-04

In luna aprilie s-a efectuat control intern -PS 03- verificare microcomprimate bacitracina cu Streptococcal Grouping Kit.

In luna mai s-a efectuat -control intern PS.03 verificare microcomprimate bacitracina cu Streptococcal Grouping Kit, control intern PS.05 antibiograma S. aureus

In luna iunie s-a efectuat control intern - PS 05- verificare microcomprimate cu ATCC S. aureus.

In luna iulie s-a efectuat control intern -PS 03- verificare microcomprimate Optochin cu ATCC Strept. Pneumoniae.

In luna august s-a efectuat -control intern PS.04 verificare seruri aglutinantecu ATCC Salmonella gr.B

In luna septembrie s-a efectuat control intern - PS 05- verificare microcomprimate cu ATCC S. aureus si ATCC E. Coli, control intern PS 03-verificare microcomprimate de Bacitracina Strept. Pyogenes si Streptococcal Grouping Kit control intern -PS 03- verificare microcomprimate Optochin cu ATCC Strept. Pneumoniae.

In luna octombrie s-a efectuat control intern verificare microcomprimate Bacitracina cu ATCC Strept. Pyogenes.

In luna noiembrie s-a efectuat -control intern PS.05 verificare cu ATCC Staf. Aureus, Antibiograma-cefoxitim, ciprofloxacina, eritromicin, penicilin

In luna decembrie s-a efectuat control intern - PS 04- verificare seruri aglutinante cu ATCC Salmonella gr B.

2.13. asigurarea schimbului de informații specific și colaborarea interjudețeană în probleme de epidemiologie; (ex: comunicarea cu alte județe pentru probleme legate de cazuri de boala transmisibilă; NU cu CRSP/ CNSCBT sau structuri județene locale!)

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
da	da	da	da	da	da	da	da	da	da	da	da

Dat fiind faptul ca in Timisoara se interneaza cazurile grave din alte județe, s-a realizat raportarea operativa conform Ord. MS nr.1738/2022

In trimestrul I : judetul ARAD:- 2 fise pertussis, 1 fisa HVE, 5 fise rotavirus , 5 fise giardioza, 4 fise campylobacterioza, 1 fisa scarlatina, 1 fisa rujeola; judetul MEHEDINTI:- 1 fisa tetanos, 1 fisa rotavirus ; judetul GORJ:- 1 fisa HVE; judet CARAS SEVERIN:- 5 fise rotavirus, 1 fisa HVE, 1 fisa FEBRA Q, 1 fisa campylobacterioza, 1 fisa rujeola, 3 fise pertussis, 1 fisa infectie pneumococica, 1 fisa infectie cu haemophylus influenzae tip B; judet HUNEDOARA:- 1 fisa campylobacterioza, 1 fisa rujeola, 1 fisa boala meningococica, 1 fisa meningita / meningoencefalita cu lcr clar, 5 fise rotavirus; județ BIHOR- 1 fisa campylobacterioza, 1 fisa rotavirus

In trimestrul II - judet ARAD:- 1 fisa Febra Q, 1 fis Boala Lyme, 5 fise Rotavirus , 2 fise Giardioza, 4 fise Campylobacterioza, 1 fisa Scarlatina, 1 fisa Salmoneloza, 1 fisa Varicela; judet MEHEDINTI:- 1 fisa Campylobacterioza, 2 fise Rotavirus, 1 fisa Varicela; judet GORJ:- 1 fisa Campylobacterioza, 1 fisa Meningita / Meningo-Encefalita cu LCR CLAR; judet CARAS SEVERIN:- 3 fise Rotavirus, 1 fisa HVB, 1 fisa Boala Meningococica, 6 fise Campylobacterioza , 1 fisa Leptospiroza, 3 fise Varicela; judet HUNEDOARA:- 1 fisa Campylobacterioza , 1 fisa Leptospiroza, 3 fise Rotavirus, 1 fisa Giardioza; judet ALBA :-1 fisa Infectie cu E.Coli Enteropatogen producator de toxine (STEC); 1 fisa Varicela; judet MARAMURES: -1 fisa Varicela, judet PRAHOVA: - 1 fisa Infectie cu E.Coli Enteropatogen producator de toxine (STEC); judet SALAJ: 1 fisa Boala Meningococica judet ILFOV:- 1 fisa Rujeola

In trimestrul III- judet ARAD:- 1 fisa Febra Q, 1 fisa Rotavirus, 2 fise Campylobacterioza, 1 fisa Meningita / Meningo-Encefalita cu LCR Clar , 1 fisa Listerioza, 1 fisa Antrax ; judet MEHEDINTI -1 fisa Campylobacterioza, 1 fisa Rotavirus; judet CARAS SEVERIN:- 5 fise Rotavirus, 1 fisa Hentavirus, 1 fisa Rujeola, 1 fisa Campylobacterioza, 1 fisa Echinococoză, 1 fisa Pertussis; judet HUNEDOARA:- 2 fise Campylobacterioza, 1 fisa Sifilis, 2 fise Rotavirus, 1 fisa Meningita / Meningo-Encefalita cu LCR clar; judet BIHOR :- 1 fisa Campylobacterioza , 1 fisa Inf cu E.Coli Enteropatogen producator de toxine (Stec); judet SIBIU: -1 fisa Campylobacterioza

In trimestrul IV:- judet ARAD:- 9 fise giardioza , 1 fisa campylobacterioza, 1 fisa HVB, 2 fise HVA, 1 fisa scarlatina, 1 fisa HVE; judet MEHEDINTI -1 fisa Campylobacterioza, 1 fisa Rotavirus, 1 fisa HVA, 1 fisa inf cu chlamydia spp; judet CARAS SEVERIN:- 1 fisa rotavirus , 2 fise giardioza, 1 fisa scarlatina, 1 fisa campylobacterioza, 1 fisa inf pneumococica, 1 fisa malarie; judet HUNEDOARA:- 2 fise rotavirus, 1 fisa rujeola, 1 fisa meningita / meningo-ecefalita cu lcr clar, 1 fisa giardioza, 1 fisa varicela, 1 fisa boala meningococica ; judet VALCEA: -1 fisa boala lyme

In contextul evolutiei infectiei cu COVID 19, in urma anchetelor epidemiologice, au fost trimise fise pentru pacientii pozitivi in judetele in care s-a constatat ca a avut loc infectia

2.14. organizarea și participarea la derularea unor activități antiepidemice solicitate de CNSCBT sau dispuse de către MS;(ex: adrese prin care se solicita diferite interventii/ masuri)

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
da	da	da	da	da	da	nu	nu	da	da	da	da

In intervalul ianuarie- martie au fost trimise catre furnizorii de servicii medicale informari legate de actualizarea metodologiilor de supraveghere pentru tuse convulsive, infectie urliana si hepatite B si C. De asemenea au fost transmise catre furnizorii de servicii medicale adrese de informare referitoare la intensificarea supravegherii pentru virusul polio, de extindere a supravegherii de rutina PAF in context de risc crescut si european de VDPV. A fost transmisa adresa privind administrarea Vaccinului BCG provenit din Bulgaria, in functie de greutatea nou nascutului.

In intervalul aprilie-iunie au fost trimise catre furnizorii de servicii medicale informari legate de actualizarea metodologiei de supraveghere pentru Pneumonia cu Legionella, adrese de informare referitoare la USPII privind pericolul de răspândire a virusului polio sălbatic (WPV) și/ sau derivat din vaccin (cVDPV), pentru încă trei luni si informari referitoare la incetarea perioadei de supraveghere de rutina pentru ARI si ILI si inceperea perioadei de supraveghere pentru West Nile si BDA.

In luna septembrie a fost transmisa catre furnizorii de servicii medicale informare legata de actualizarea metodologiei pentru gripa sezonul 2025-2026.

In luna octombrie a fost transmisa catre furnizorii de servicii medicale informare legata de depistarea de 5 cazuri mpox la nivelul țărilor EU/SEE, existența unei posibile transmiteri comunitare a mpox. In acest sens a fost retransmisa metodologia de supraveghere a cazurilor suspecte/ confirmate de infecție cu virusul variolei maimuței (Monkeypox), cu recomandările privind:- testarea cazurilor suspecte, în special în comunitățile de bărbații care întrețin relații sexuale cu alți bărbați- raportarea cazurilor suspecte către autoritățile de sănătate publică,- acordarea unei atenții deosebite investigației epidemiologice.

In luna noiembrie, în contextul intensificării circulației virusului gripal A(H3N2), subclada K" , a fost transmis catre unitatile sanitare documentul intitulat "Evaluarea de risc pentru UE/SEE

In luna decembrie, a urmare a creșterii numărului de cazuri de malarie de import în România, inclusiv a cazurilor de malarie cu *Plasmodium Vivax*, pe fondul creșterii numărului de cazuri de malarie la nivel global, situație menționată și în raportul Organizației Mondiale a Sănătății, au fost transmise unitatilor sanitare recomandări pentru prevenirea malariei. Tot in luna decembrie a fost trimisa adresa de informare catre toate unitatile sanitare din judet referitor la decizia Comitetului de Urgenta privind masura de extindere cu inca 3 luni a Urgentei de Sanatate Publica de Importanta Internationala privind pericolul de raspandire a virusului polio salbatic si/sau derivat din vaccin si masuri suplimentare in acest sens.

2.15. participarea la realizarea de studii organizate de INSP prin CNSCBT și/sau CRSP conform metodologiilor de derulare a studiilor;

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu

2.16. participarea la instruirile organizate de INSP prin CNSCBT și/sau CRSP; (DOAR cele organizate în cadrul PN.II, nu prin Organizația Mondială a Sănătății sau alte fonduri)

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
da	nu	nu	da	nu	nu	nu	nu	nu	nu	da	nu

În lunile ianuarie, aprilie, noiembrie au fost organizate de către CRSP Timisoara întâlniri în care au fost abordate teme legate de desfășurarea și implementarea programelor de sănătate PN I și PN II

2.17. 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.(Nota: respectând natura cheltuielilor specificate pentru PN II)

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	da	nu

În luna noiembrie au fost achiziționate pe baza referatelor: dezinfectanți de mâini, dezinfectanți de suprafețe, manusi.

2.18. implementarea metodologiei de evaluare a riscului de îmbolnăvire prin boli transmisibile la nivelul județului/municipiului București;

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu

2.19. identificarea comunităților la risc de îmbolnăvire prin hepatită A

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu

2.20. 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;"

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu

2.21. 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.

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	da	nu

În luna noiembrie s-au întocmit referatele în vederea încheierii contractelor pentru realizarea serviciilor de recoltare a probelor biologice de tipul exudatului faringian și nazal pentru

afecțiunile clinice compatibile cu gripa de către medicii de familie selectați de direcțiile de sănătate publică să participe în sistemul de supraveghere tip santinelă a gripei.

2.22. întocmirea referatelor în vederea încheierii contractelor prevăzute la pct. C din anexa nr. 9 la normele tehnice, pentru desfășurarea activităților prevăzute în programele naționale de sănătate 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.

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu

2.23. realizează distribuirea testelor rapide pentru detecția antigenului SARS-CoV-2 către unitățile de specialitate care implementează programul

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu

2.24. recoltarea probelor de mediu pentru diverse boli transmisibile - exemplu: cazuri/focare de legioneloză, poliomielită, focare de meningită virală.

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu

PN IV. PROGRAMUL NAȚIONAL DE PREVENIRE, SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL TUBERCULOZEI

OBIECTIVE:

1. reducerea incidenței, prevalenței și a mortalității TB;
2. creșterea ratei de succes terapeutic la cazurile noi pozitive de TB pulmonară

ACTIVITĂȚI:

1. depistarea și supravegherea cazurilor de TB
2. diagnosticul cazurilor de TB
3. tratamentul bolnavilor TB
4. monitorizarea răspunsului terapeutic

INDICATORI DE EVALUARE:

1. Indicatori fizici in perioada de raportare:

- 1.1. numărul de persoane examinate pentru depistarea cazurilor de infecție/îmbolnăvire de tuberculoză (simptomatici respiratori, suspecți TB, contacți TB și altor grupuri cu risc crescut de tuberculoză) = **9.309**
- 1.2. număr de persoane examinate care au beneficiat de examene radiologice= **5.259**
- 1.3. număr de persoane examinate care au beneficiat de examene bacteriologice BK prin metoda convențională = **2.648**
- 1.4. număr de persoane care au beneficiat de testare cutanată la tuberculină= **774**
- 1.5. număr de persoane care au beneficiat de testare IGRA= **147**
- 1.6. număr de persoane care au beneficiat de administrarea tratamentului chimioprofilactic= **155**
- 1.7. număr anchete epidemiologice efectuate= **176**
- 1.8. număr bolnavi TB monitorizați prin efectuarea de examene radiologice (se efectuează 3 examinări radiologice/bolnav TB-DS și 4/ examinări radiologice/bolnav TB-DR)= **272**

- 1.9. număr bolnavi TB monitorizați prin efectuarea examenelor bacteriologice bK prin metodă convențională (se efectuează cel puțin 4 examinări bacteriologice bK/bolnav TB-DS și 12 examinări bacteriologice bK/bolnav TB-DR)=**321**
 - 1.10. număr bolnavi TB care au beneficiat de tratament = **375**, din care:
 - 1.10.1. număr bolnavi TB -DS =**319** (15 reg I-III, 319 reg standard, 23 reg individualizat)
 - 1.10.2. număr de bolnavi cu tratament individualizat TB-DR= **18** (5 rezH, 13 MDR)
 - 1.11. număr de examene radiologice efectuate= **6.577**
 - 1.12. numărul de examene bacteriologice bK efectuate prin metoda convențională (microscopie și cultură pe mediu solid)= **4.206**
 - 1.13. număr de antibiograme seria I efectuate = **198**
 - 1.14. număr de antibiograme serie lungă efectuate= *Nu s-a efectuat*
 - 1.15. număr de examene bacteriologice bK prin metode fenotipice efectuate:
 - 1.15.1. număr de culturi pe medii lichide efectuate = **2.379**
 - 1.15.2. număr de antibiograme in mediu lichid efectuate = **177** (133SIRE+44PZM)
 - 1.16. număr de teste genotipice efectuate:
 - 1.16.1. număr teste genetice pentru identificarea MTB prin metoda GeneXpert = **230** (din care 179 GeneXpert XDR)
 - 1.16.2. număr teste genetice pentru identificarea MTB prin metoda LPA = **254**
- 2. Indicatori de eficiență în perioada de raportare:**
- 2.1. cost mediu estimat/persoană care a beneficiat de examen radiologic =**4,21 lei**
 - 2.2. cost mediu estimat/persoană care a beneficiat de examen bacteriologic bK prin metoda convențională =**30,59 lei**
 - 2.3. cost mediu estimat/persoană care a beneficiat de testare cutanată la tuberculină = **30,28 lei**
 - 2.4. cost mediu estimat/persoană care a beneficiat de testare IGRA = **274,15 lei**
 - 2.5. cost mediu estimat/persoană care a beneficiat de administrarea tratamentului chimioprolifactic = **53,64 lei**
 - 2.6. cost mediu estimat/anchetă epidemiologică efectuată =**53,87 lei**
 - 2.7. cost mediu estimat/bolnav TB care a beneficiat de monitorizare prin examene radiologice = **6,02 lei**
 - 2.8. cost mediu estimat/bolnav TB care a beneficiat de monitorizare prin examene bacteriologice bK = **70,24 lei**
 - 2.9. cost mediu estimat/bolnav TB -DS care a beneficiat de tratament = **555,35 lei**
 - 2.10. cost mediu estimat/bolnav cu TB-DR care a beneficiat de tratament =**16.868,92 lei**
 - 2.11. cost mediu estimat/examen radiologic = **3,64 lei**
 - 2.12. cost mediu estimat/examen bacteriologic prin metoda convențională (microscopie și cultură pe medii solide) = **24,62 lei**
 - 2.13. cost mediu estimat/antibiogramă seria I = **53,96 lei**
 - 2.14. cost mediu estimat/ antibiogramă seria lungă = *Nu s-a efectuat*
 - 2.15. cost mediu estimat/cultură pe mediu lichid = **56,28 lei**
 - 2.16. cost mediu estimat/antibiogramă în mediu lichid = **297,30 lei**
 - 2.17. cost mediu estimat/teste genetice pentru identificare MTB prin metoda GeneXpert = **450,27 lei**
 - 2.18. cost mediu estimat/teste genetice pentru identificare MTB prin metoda LPA = **181,09 lei**

3. Indicatori de rezultat (anual): se raporteaza anual

- 3.1. reducerea incidenței globale a TB la 54‰ = 24,36‰
- 3.2. reducerea prevalenței TB la 87‰ = 26,07‰
- 3.3. menținerea ratei de succes al tratamentului în rândul cazurilor noi de TB pulmonară, confirmate bacteriologic, la 87% = 84,38% (în teritoriu Jimbolia 58,33%)
- 3.4 scăderea ratei de mortalitate prin TB la 4‰ = 1,57‰

La nivelul județului Timiș, indicatorii de incidență, prevalență și mortalitate se încadrează sub valorile-țintă stabilite prin PNPSCT. Rata de succes terapeutic rămâne ușor sub țintă, cu discrepanțe teritoriale importante (ex. teritoriu Jimbolia), ceea ce impune intensificarea măsurilor de supraveghere, monitorizare a tratamentului și intervenții țintite în zonele cu performanțe scăzute.

Activitățile din cadrul PNPSCT au fost realizate în limita bugetului aprobat din fonduri Progm (buget de stat și rezervă bugetară), completate cu fonduri provenite din proiecte cu finanțare externă, utilizate pentru efectuarea testelor moleculare de diagnostic și asigurarea medicației pentru tuberculoza drog-rezistentă.

Peste 90% din activitățile programului la nivel județean au fost derulate în cadrul Dispensarelor de Pneumofiziologie, structuri sanitare de bază în coordonarea activităților de prevenție, supraveghere și control al tuberculozei în teritoriu.

ANALIZA COMPARATIVĂ A COSTURILOR MEDII REALIZATE RAPORTAT LA COSTURILE MEDII LA NIVEL NAȚIONAL PREVĂZUTE ÎN OMS 964/2022

Cost mediu/indicator	Valoare in OMS 964/2022 (lei)	Valoare realizată in perioada de raportare (lei)
2.1. cost mediu estimat/persoană care a beneficiat de examen radiologic	11	4,21
2.2. cost mediu estimat/persoană care a beneficiat de examen bacteriologic bK prin metoda convențională	71	30,59
2.3. cost mediu estimat/persoană care a beneficiat de testare cutanată la tuberculină	39	30,28
2.4. cost mediu estimat/persoană care a beneficiat de testare IGRA	220	274,15
2.5. cost mediu estimat/persoană care a beneficiat de administrarea tratamentului chimioprofilactic	36	50,01
2.6. cost mediu estimat/anchetă epidemiologică efectuată	100	53,64
2.7. cost mediu estimat/bolnav TB care a beneficiat de monitorizare prin examene radiologice	32,39	6,02
2.8. cost mediu estimat/bolnav TB care a beneficiat de monitorizare prin examene bacteriologice bK	135	70,24
2.9. cost mediu estimat/bolnav TB -DS care a beneficiat de tratament	375	555,35
2.10. cost mediu estimat/bolnav cu TB-DR care a beneficiat de tratament	19.967	16.868,92
2.11. cost mediu estimat/examen radiologic	11	3,64
2.12. cost mediu estimat/examen bacteriologic prin metoda convențională (microscopie și cultură pe medii solide)	50	24,62

2.13.cost mediu estimat/antibiogramă seria I	95	53,96
2.14.cost mediu estimat/ antibiogramă seria lungă	515	Nu s-a efectuat
2.15.cost mediu estimat/cultură pe mediu lichid	77	56,28
2.16.cost mediu estimat/antibiogramă în mediu lichid	390	297,30
2.17.cost mediu estimat/teste genetice pentru identificare MTB prin metoda GeneXpert	350	450,77
2.18.cost mediu estimat/teste genetice pentru identificare MTB prin metoda LPA	250	181,09

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

A. Obiective:

1. reducerea răspândirii infecției HIV prin depistarea precoce a persoanelor infectate în rândul celor cu comportament la risc pentru infecția HIV precum și prin depistarea precoce a persoanelor infectate HIV simptomatice;

2. reducerea morbidității asociate cu infecția HIV prin asigurarea tratamentului bolnavilor cu infecție HIV/SIDA.

B.Domenii :

Prevenirea si supravegherea infectiei HIV si Tratamentul si monitorizarea persoanelor cu infectie HIV/SIDA

A. Domeniul - Prevenirea si supravegherea infectiei HIV

I. Activități implementate la nivelul spitalelor de boli infecțioase

1. Efectuarea screening-ului infecției HIV/SIDA la femeile gravide și la persoanele din grupele de risc pentru infecția HIV/SIDA sau care se internează cu simptomatologie sugestivă pentru infecția HIV/SIDA, cu utilizarea testelor de screening rapide sau de tip ELISA HIV(1+2), distribuite de direcțiile de sănătate publică; **realizat**

2. Asigură consilierea pre și post-testare; **realizat**

S-a realizat acest obiectiv prin efectuat consilieri pretestare și post-testare.

3. Evaluarea persoanelor cu rezultate pozitive la testele de screening pentru infecția HIV/SIDA în vederea confirmării /infirmării diagnosticului; **realizat**

A fost evaluata starea persoanelor cu rezultate HIV pozitive la testele screening prin efectuarea unui test ELISA HIV precum si confirmarea infectiei HIV care s-a efectuat prin Western Blot/IMUNOBLOT (confirmare la INCDMM CANTACUZINO a testelor ELISA pozitive).

4. Indrumarea persoanelor cu rezultat pozitiv la screening-ul infecției HIV/SIDA către centrul regional în vederea confirmării infecției HIV/SIDA prin test RNA-HIV, încadrării clinice și imuno-virusologice și aprecierii oportunității de a iniția tratamentul specific și profilaxia infecțiilor oportuniste; **realizat**

Au fost indrumati in CRLAS Timis din judetele arondate CS, AR, TM, HD pacienti confirmati cu infectie HIV care au beneficiat de evaluare in vederea incadrarii clinico-imunologice, a oportunitatii initierii tratament ARV si a profilaxiei infectiilor oportuniste.

5. Raportarea de către laboratoare a numărului testărilor HIV efectuate, detaliat pe tipuri de testări, categorii la risc și rezultate, la direcția de sănătate publică teritorială; **realizat** (teste efectuate prin DSP Timis)

6. Intocmirea fișelor de raportare a cazurilor noi și transmiterea acestora către direcția de sănătate publică; **realizat**

Lunar și trimestrial se raportează cazurile noi, se transmit fișele specifice de declarare caz nou cu respectarea confidențialității datelor personale.

7. Estimarea anuală a necesarului de teste pentru screening-ul infecției HIV/SIDA, pe tipuri de teste și transmiterea acestuia către direcția de sănătate publică teritorială; **realizat**

8. Realizează acordarea gratuită a seringilor de unică folosință și acelor necesare activităților de schimb de seringi în scopul prevenirii transmiterii infecției HIV/SIDA la utilizatorii de droguri injectabile prin intermediul structurilor proprii sau, după caz, prin intermediul organizațiilor nonguvernamentale în baza contractelor încheiate cu acestea. Descărcarea din gestiunea unității sanitare a seringilor și acelor acordate gratuit consumatorilor de droguri injectabile se realizează în baza proceselor-verbale de predare-primire care sunt anexe la contract și a deconturilor de cheltuieli însoțite de tabele în care sunt înscrise codurile ANA ale beneficiarilor și semnătura acestora; **nu s-a realizat** (lipsa astfel de centre cu aceasta destinație în Timis)

II. Activități implementate la nivelul spitalelor de pneumoftiziologie

In vederea prevenirii și supravegherii infecției HIV există colaborare intraspitalicească cu secțiile de pneumoftiziologie ale spitalului

1. Efectuarea screening-ului infecției HIV/SIDA al tuturor bolnavilor cu TB,; **realizat** ;

2. Indrumarea persoanelor cu rezultat pozitiv la screening-ul infecției HIV/SIDA către specialistul infecționist în vederea confirmării infecției; **realizat**

3. Raportarea de către laboratoare a numărului testărilor HIV efectuate, detaliat pe tipuri de testări, categorii la risc și rezultate, la direcția de sănătate publică teritorială; **realizat** (teste efectuate la DSP)

4. Estimarea anuală a necesarului de teste pentru screening-ul infecției HIV/SIDA, pe tipuri de teste și transmiterea acestuia către direcția de sănătate publică teritorială. **Realizat**

B. Domeniul - Activități în domeniul tratamentului și monitorizării răspunsului terapeutic la bolnavii cu infecție HIV/SIDA

Activități implementate la nivelul spitalelor de boli infecțioase :

1. Realizarea inițierii și continuării, în spital și în ambulatoriu, a tratamentului cu medicamente ARV la bolnavii cu infecție HIV aflați în evidență activă, conform recomandărilor efectuate de centrul regional căruia îi este arondat teritorial; **realizat**

La sfârșitul anului 2025, numărul de bolnavi aflați în evidența activă a fost de 549 bolnavi. In anul 2025, un număr de 518 pacienți au beneficiat de tratament ARV inițiere, continuare sau schimbare terapie ARV conform ghidului TARV România, la recomandarea și cu aprobarea CRLAS a regimurilor terapeutice ARV.

2. Asigură colaborarea cu bolnavul și cu întreaga echipă medicală aflată la dispoziție pentru promovarea unei aderențe la tratamentul ARV >95%. **In anul 2025, bolnavii cu infecție HIV aflați în evidența activă a spitalelor au beneficiat de consilieri psihologice și consilieri sociale, consilieri pretestare HIV, consilieri posttestare, consilieri inițiere terapie, consilieri psihologice pentru monitorizare**

3. Evaluarea evoluției bolii prin efectuarea periodică a testelor de laborator, în regim de spitalizare, după cum urmează:

a). bianual: hemoleucogramă, teste enzimactice hepatice, glicemie, colesterol, trigliceride, LDL, HDL, uree, creatinină, lipază; **realizat**

b). anual: markeri de hepatită virală și de sifilis; **realizat**

c). îndrumă bolnavii cu infecție HIV/SIDA către centrul regional căruia îi este arondat pentru monitorizarea periodică: **realizat**.

Supravegherea evoluției infecției HIV/ SIDA și a infecțiilor oportuniste se face prin spitalizări de zi cu tarif pe serviciu sau internarea acestora în regim continuu de spitalizare a bolnavilor. Pacienții cu coinfecție HIV/TBC sunt monitorizați prin ambele programe de sanatate și sunt dispensarizați și monitorizați pentru infecția bacilară la dispensarul TBC teritorial.

d). Aplicarea recomandărilor specialiștilor de la nivelul centrului regional căruia îi este arondat teritorial; **realizat**

e). Estimează anual necesarul de medicamente ARV și îl trimite centrului regional căruia îi este arondat teritorial.

C .STADIUL REALIZARII OBIECTIVELOR

In domeniul - prevenirea și supravegherea infecției HIV au fost realizate în mod direct sau în colaborare DSP-SPITALE, 7 activități din 8.

In domeniul - activități în domeniul tratamentului și monitorizării răspunsului terapeutic la bolnavii cu infecție HIV/SIDA au fost realizate toate activitățile prevăzute în program.

D. INDICATORI DE EVALUARE ANUL 2025

1. Indicatori fizici:

-număr de bolnavi HIV/SIDA beneficiari de tratamentul ARV cumulată: 518 **bolnavi**.

-număr de bolnavi HIV/SIDA beneficiari de profilaxie cu non-ARV-uri cumulată - **0 bolnavi**.

-număr de bolnavi HIV/SIDA în eșec terapeutic beneficiari de efectuarea testului rezistența: **0 bolnavi**

2. Indicatori de eficiență

1. cost mediu estimat / bolnav HIV/SIDA beneficiar de tratament cu ARV /trim, anul cumulată : 31217 lei cumulată

2. cost mediu estimat / bolnav HIV/SIDA beneficiar de profilaxie cu non- ARV/an cumulată: 0 lei

3. cost mediu estimat / test de rezistență genotipică la ARV: 0 lei

3. Indicatori de rezultat:

In domeniul tratamentului și monitorizării persoanelor cu infecție HIV/SIDA:

1. procent persoane aflate în evidența care beneficiază de tratament cumulată = **93%**

2. procent bolnavi aflați în tratament care au beneficiat de profilaxia infecțiilor oportuniste cumulată = **0%**

3. efectuarea testării de rezistență genotipică la ARV la bolnavii HIV/SIDA aflați în eșec terapeutic = **nu s-a efectuat testarea rezistenței genotipice la nivelul spitalelor.**

PN II. PROGRAMUL NAȚIONAL DE SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL BOLILOR TRANSMISIBILE PRIORITYRE – 2 SUBPROGRAMUL NAȚIONAL DE SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL INFECȚIILOR ASOCIATE ASISTENȚEI

MEDICALE ȘI REZISTENȚEI MICROBIENE, PRECUM ȘI DE MONITORIZARE A UTILIZĂRII ANTIBIOTICELOR;

Obiective și activități propuse:

A. Obiective specifice:

1. supravegherea în sistem sentinelă, a infecțiilor asociate asistenței medicale în secțiile cu risc crescut - ATI, chirurgie;
2. supravegherea, în sistem sentinelă, a antibiotipului tulpinilor microbiene care determină infecții invazive;
3. monitorizarea consumului de antibiotice la nivel național;
4. realizarea studiului național de prevalență de moment a infecțiilor asociate asistenței medicale și a consumului de antibiotice din spital.

B. Stadiul realizării activităților prevăzute în cadrul programului

2. Activități implementate la nivelul serviciilor/birourilor de epidemiologie din DSP:

- 2.1. supravegherea infecțiilor asociate asistenței medicale, rezistenței și consumului de antibiotice prevăzute în reglementările legale; da
- 2.2. 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; da
- 2.3. asigură centralizarea datelor epidemiologice referitoare la supravegherea infecțiilor asociate asistenței medicale inclusiv a celor din sistemul sentinelă conform reglementărilor în vigoare; da
- 2.4. asigură instruirea metodologică a spitalelor care derulează programul, în conformitate cu metodologia transmisă; da
- 2.5. participă la studiul de prevalență de moment a infecțiilor asociate asistenței medicale, în conformitate cu metodologia; da
- 2.6. asigură asistență tehnică 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. da

3. Activități implementate la nivelul unității sentinela

- 3.1. identificarea în sistem sentinelă a infecțiilor asociate asistenței medicale în secțiile/compartimentele cu risc crescut - ATI, chirurgie, conform metodologiei specifice;
- 3.2. realizează supravegherea în sistem sentinelă a antibiotipului tulpinilor microbiene care determină infecții invazive;
- 3.3. 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;
- 3.4. participarea la studiul național de prevalență de moment conform cu metodologia specifică;
- 3.5. participă la depistarea activă a focarelor de infecții asociate asistenței medicale cu germeni multirezistenți.

Stadiul realizării activităților prevăzute în cadrul programului.

SPITALUL CLINIC JUDETEAN DE URGENTA PIUS BRINZEU-TIMISOARA

INDICATORI FIZICI:

- numar de persoane participante la cursurile de formare profesionala=0

UNITATE SENTINELA: INDICATORI DE EVALUARE:

- numar de infectii asociate asistentei medicale depistate in sistem sentinela: 87

- numar de infectii asociate asistentei medicale investigate microbiologic cu laboratorul:87

1.numar infectii nosocomiale depistate în sistem sentinela:86 cazuri;

PNEUMONII NOSOCOMIALE – 35 cazuri

INFECTII DE TESUT SANGVIN - 31 cazuri

INFECTIILE URINARE – 19 cazuri

INFECTIE LA NIVELUL INTERVENTIEI CHIRURGICALE- 1 caz

Numarul de externati pe sectiile sentinela care au declarat cazuri de IAAM in sistem sentinela 11538 :

- ATI- Spitalul Judetean 2225
- Sectii chirurgicale-6804
- Chirurgie II-2509

2.numar infectii nosocomiale investigate microbiologic cu laboratorul: 87 cazuri

3.numar tulpini microbiene care determina infectii invazive caracterizate din punctul de vedere al rezistentei la antibiotice, depistate in sistem sentinela-96 tulpini;in infectii invazive-31 tulpini.

GERMENI IZOLAȚI ȘI CARACTERIZAȚI DIN PUNCT DE VEDERE AL REZISTENȚEI MICROBIENE -31 in total, PSEAR-5, STAAUR-4, ACIBAU-7, KLEPNE-15;

- Staphylococcus aureus- 5 cazuri
- Enterococcus faecium - 0 și Enterococcus faecalis-0 cazuri
- Enterobacteriaceae (Escherichia coli-2, Klebsiella pneumoniae-51)- 53 cazuri
- Pseudomonas aeruginosa-16 cazuri
- Acinetobacter spp- 21 cazuri

INDICATORI DE REZULTAT

- creșterea identificării și raportării infecțiilor asociate asistenței medicale în rândul unităților care participă în program, rata de incidență a infecțiilor asociate asistenței medicale pe unitatea sanitară – 1.60 (pentru 46121 externati declarați de secții în 2025),

- rata de incidență a tipurilor de infecții asociate asistenței medicale identificate în sistem sentinelă: 0,72 pentru secțiile selectate, pe unitate sanitară sentinelă pentru 12020 infectii raportate in sistem sentinelă.

- procent de tulpini microbiene care determină infecții invazive caracterizate din punctul de vedere al rezistenței la antibiotice din întreaga unitate sanitară: 100%.

Indicatori de eficiență:

2. Indicatori de eficiență:

Unitatea sentinelă: cost mediu estimat/numar tulpini microbiene care determina infectii invazive caracterizate din punct de vedere al rezistentei microbiene.

În trimestrul I 2025 a fost înaintat referatul de necesitate nr. 13988/25.03.2025, pentru suma de 9945,25 lei alocata prin PNI.5 pentru trimestrul II 2025. Urmeaza ca in cursul trim. II sa se efectueze achizitia de medii si reactivi, corespunzator solicitarii.

Mentionam faptul ca pe trimestrul I 2025 nu am avut buget, finantare, prin urmare nu au fost nici cheltuieli.

În trimestrul II 2025 au fost achiziționate medii de cultură si reactivi, conform referatului nr. 13988/25.03.2025, efectuat pentru suma de 9467,72 lei alocata PNI.5 in trimestrul II 2025, din care s-a cheltuit suma de 9467,72 lei, dupa cum urmeaza:

In luna aprilie 2025:

- factura AMS: IN254007053/08/04/2025 pentru medii de cultura in valoare de 942,48 lei
- factura MED 1294917/02.04.2025 pentru reactivi în valoare 6114,28 lei
- factura MED 1295050/03.04.2025 pentru reactivi în valoare 2410,96 lei

În trimestrul III 2025 au fost achiziționate medii de cultură si reactivi, conform referatului nr. 30955/09.07.2025, efectuat pentru suma de 14997,75 lei alocata PNI.5 in trimestrul III 2025, dupa cum urmeaza:

In luna iulie 2025:

- factura AMS: IN254015838/29/07/2025 pentru medii de cultura, in valoare de 1317,33 lei
- factura DDS:FDDS259268/25.07.25 pentru teste rapide, in valoare de 5712,00 lei
- factura MEDICLIM: MED 1301311/28.07.2025 pentru reactivi în valoare 7968,42 lei

În trimestrul IV 2025 au fost achiziționate medii de cultură si reactivi, conform referatului nr. 141/05.11.2025, efectuat pentru suma de 15534 lei alocata PNI.5 in trimestrul IV 2025, dupa cum urmeaza:

In luna noiembrie2025:

- factura AMS: IN254024067/13/11/2025 pentru medii de cultura, in valoare de 1571,79 lei
- factura DDS:FDDS261568/13/11/2025 pentru teste rapide, in valoare de 5808 lei
- factura MEDICLIM: MED 1307512/13/11/2025 pentru reactivi în valoare de 8102,36 lei

Activitatile au fost indeplinite, indicatorii raportati trimestrial la INSP Timisoara si la conducerea DSP Timis.

Nr. accidente postexpunere AES – 55 cazuri

Clasificare dupa categoria de personal expus

<u>Nr crt</u>	<u>Personal afectat</u>	<u>Numar</u>
<u>1</u>	<u>Personal superior</u>	14
<u>2</u>	<u>Personal mediu</u>	37
<u>3</u>	<u>Personal auxiliar</u>	4
	<u>TOTAL</u>	55

Clasificare AES dupa mecanismul de producere

<u>Nr crt</u>	<u>Tip de mecanism</u>	<u>Numar</u>
<u>1</u>	<u>Autoaccidentare</u>	41
<u>2</u>	<u>Accidentare de catre un coleg</u>	6
<u>3</u>	<u>Alte mecanisme</u>	8
	<u>TOTAL</u>	55

Clasificare dupa sectia in care s-a produs AES

<u>Nr crt</u>	<u>Tip sectie</u>	<u>Numar</u>
<u>1</u>	<u>UPU</u>	7
<u>2</u>	<u>Medicala</u>	23
<u>3</u>	<u>Chirurgicala</u>	8
<u>4</u>	<u>ATI</u>	5
<u>5</u>	<u>Alte</u>	12
	<u>TOTAL</u>	55

Concluzii:

- Numarul de cazuri de BDA (in anul 2025 au fost 191 cazuri) Clostridium difficile, fiind in scadere fata de anul 2024 (239 cazuri).
- Majoritatea cazurilor raportate sunt internate in sectii medicale si profil chirurgical gastroenterologie , neurologie, urologie si nefrologie iar dintre cele cu profil chirurgical raman cele de chirurgie II si III, ortopedie II, ATI, neurochirurgie, etc.
- Factorii de risc identificati: tratament antibiotic in antecedente; varsta peste 60 ani ;
Nu exista posibilitatea repartizarii de personal dedicat pentru pacientii cu ICD, datorita lipsei acute de personal medical mediu si de ingrijire.
- Nu sunt respectate intocmai PU de catre personalul sanitar mediu si auxiliar (igiena mainilor, echipament de protectie, etc).

In cadrul Compartimentului Produse Antiepidemice se elibereaza vaccinuri catre medicii de familie fizic cat si prin programul de vaccinare Rovac-Unifarm (pregatirea acestora in functie de

necesarul primit de la medicii de familie, stabilirea traseelor pentru livrare si anuntarea telefonic a medicilor) dar si catre unitatile spitalicesti din judetul Timis, vaccinuri inregistrate si distribuite catre acestia si in platforma RENV. Pregatirea documentelor necesare – avize de insotire si procese verbale. Receptia vaccinurilor, mediilor de cultura, serurilor de diagnostic, sticlariiei, reactivilor, chiturilor si a altor consumabile primite de la MS sau diferiti furnizori. In cursul anului 2025 au fost emise 1675 de avize de insotire a marfii pentru judetul Timis pentru medicii de familie si 86 procese verbale catre unitatile spitalicesti pentru judetul Timis. Intocmirea/Distribuirea actelor aditionale/contractelor medicilor de familie si unitatilor sanitare din judetul Timis.

In cursul anului 2025 privind **organizarea examenelor** de absolvire a programului de instruire privind Notiuni fundamentale **de igiena** conform Ordinului M.S. 2209/4.469/2022 privind aprobarea Metodologiei pentru organizarea si certificarea instruirii profesionale a personalului pentru însusirea notiunilor fundamentale de igiena, au avut loc 71 examene in care au fost inscise 5321 de persoane dintre care s-au prezentat 4720 de persoane, promovand 4669 de persoane si 602 absentii

In cursul anului 2025 au fost un numar de 20 solicitari de **distrugere a stupefiantelor** unde membrul comisiei din cadrul DSPJ Timis prevazută la art. 53 din Hotărârea Guvernului nr 1915/2006 a fost prezent. La solicitarea farmaciilor si a unitățiiilor sanitare care predau spre distrugere, medicamente stupefiante și psihotrope catre firmele autorizate în vederea distrugerii acestor substante, conform aprobării , emisă de Ministerul Sănătății, Direcția Farmaceutică și Dispozitive Medicale, se întrunește comisia pentru distrugerea plantelor, substanțelor și preparatelor stupefiante și psihotrope, care este constituită din câte un reprezentant al Ministerului Sănătății Publice sau desemnat de acesta la nivel local, al societății comerciale ce efectuează distrugerea și al formațiunii teritoriale a poliției antidrog. Distrugerea se consemnează într-un proces-verbal, încheiat în patru exemplare, câte unul pentru fiecare membru al comisiei și un exemplar pentru titularul aprobării de distrugere.

EVALUARE A FACTORILOR DE RISC DIN MEDIUL DE VIAȚĂ ȘI MUNCĂ

COLECTIVUL IGIENA MEDIULUI ȘI ALIMENTULUI

1. Punerea în aplicare a programelor naționale de sănătate publică – Programul Național de monitorizarea factorilor determinanți din mediul de viață (PNS V)

Obiective specifice și activități

1.1 PN V Aliment

DOMENIU SPECIFIC: Protejarea sănătății publice prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc alimentari și de nutriție

Obiective specifice și activități

Participare sesiune de lucru on line Aplicare metodologiei PN 24-25 martie 2025

Supravegherea stării de nutriție și a alimentației populației

Cunoașterea nivelului și structurii alimentației populației, a deprinderilor și comportamentului alimentar, pe zone teritoriale, pe mediu urban, rural, pe grupe de vârstă, pe ocupație, în scopul depistării unor greșeli alimentare s-a realizat prin următoarele activități:

- pregătirea metodologică
- aplicarea instrumentelor de lucru: ancheta alimentară privind dieta zilnică, chestionare de frecvența alimentară
- evaluarea stării de nutriție prin antropometrie
- evaluarea stilului de viață: activitate fizică, fumat, consum de alcool, consum de suplimente alimentare, prin aplicarea de chestionare
- au fost evaluate 50 de persoane adulte, 25 de bărbați și 25 de femei, grupați astfel: 20 de persoane din grupa de vârstă 18-45 de ani, 10 bărbați și 10 femei, din mediul urban și rural în proporții egale; 20 de persoane din grupa de vârstă 45-65 de ani, 10 bărbați și 10 femei, din mediul urban și rural în proporții egale; 10 persoane din grupa de vârstă peste 65 de ani, 5 bărbați și 5 femei, câte 3 din urban și doi din rural
- datele primare au fost introduse în formatul Excel pus la dispoziție de către CRSP Cluj și trimiterea spre CRSP Cluj.

Monitorizarea aditivilor alimentari

-estimarea consumului de aditivi alimentari s-a făcut prin chestionar aplicat la elevi, și prin recoltarea de unei probe de bere pentru determinarea de sulfiți, conform metodologiei CRSP Tg Mureș.

-în cadrul metodologiei, în vederea estimării consumului unor aditivi alimentari în rândul tinerilor, prin aplicare de chestionare în școli s-a solicitat colaborarea și aprobarea scrisă a Inspectoratului Școlar Județean Timiș. Chestionarul a fost aplicat la o clasă a XII-a de la un liceu timișorean. Chestionarele au fost trimise coordonatorului metodologiei, CRSP Târgu-Mureș.

-pentru determinarea conținutului de sulfiți din bere, a fost recoltată, conform metodologiei, o probă de bere de la un restaurant timișorean și trimisă în Laboratorul de încercări fizice, chimice și microbiologice a INSP-CRSP Tg.Mureș. Rezultatele au fost sistematizate într-un tabel centralizator și trimise coordonatorului metodologiei din cadrul CRSP Târgu-Mureș.

Monitorizarea calității suplimentelor alimentare prin:

- identificarea pe piață și catalogare suplimente alimentare în funcție de categoria de ingrediente din compoziție: suplimente alimentare cu vitamine și/sau minerale; suplimente alimentare cu vitamine și/sau minerale cu alte substanțe; suplimente alimentare conțin doar alte substanțe cu rol fiziologic sau nutrițional; s-a întocmit tabel centralizator cu 56 de produse identificate și s-a raportat coordonatorului metodologiei CRSP Timișoara.

Monitorizarea alimentelor cu adăos de vitamine, minerale și alte substanțe cu rol fiziologic

- identificarea pe piață a unor produse din categoriile de interes - catalogarea produselor pe categorii de alimente; consemnarea cantităților de vitamine, minerale și alte substanțe adăugate; verificarea pe site-ul MS dacă alimentele identificate și catalogate sunt notificate pentru a depista

alimentele cu adaos non-conforme; datele au fost sistematizate într-un tabel centralizator pentru 33 de produse și raportate coordonatorului metodologiei CRSP Timișoara.

Monitorizarea nivelului de iod din sarea iodată pentru consumul uman

-raportare PN V aliment Metodologia “Monitorizarea nivelului de iod din sarea iodată pentru consumul uman“, pe anul 2024, către CRSP Galați, 22.01.2025

-pentru evaluarea și monitorizarea cantității de sare în produsele de larg consum și meniuri din România - 2025, au fost trimise CRSP Timișoara probe de alimente preparate: felul I (supe/ciorbe), felul II preparate de cantină, burgeri, shaorma și pizza pentru a fi analizate din punct de vedere al conținutului de sare; s-a întocmit tabel centralizator cu rezultatele obținute și s-a trimis raportarea CRSP Galați.

-în cadrul aceleiași metodologii, au fost evaluate și s-au colectat de informații referitoare la cantitatea de sare de pe etichetele nutritionale ale produselor alimentare specificate în metodologia programului: telemea, cașcaval, parizer, crenvurști, cârnați uscați, ketchup, maioneză, pufuleți, snak-uri; s-a calculat conținutul mediu de sare pentru fiecare categorie, datele au fost sistematizate într-un tabel de raportare și transmise coordonatorului CRSP Galați.

Verificarea respectării limitelor de migrare pentru materialele și obiectele care vin în contact cu alimentele

- monitorizarea obiectelor din ceramică: determinările de plumb, cadmiu, din obiectele de ceramică fabricată în țară și/sau din import

- evaluarea migrării specifice de componente – formaldehida din obiectele de melamina care vin în contact cu alimentele

- centralizarea rezultatelor de laborator, tabelarea datelor și trimitere la coordonatorul programului – INSP

Evaluarea riscului chimic și bacteriologic al alimentelor destinate unor grupuri specifice

- raportare PN V aliment Metodologia “Evaluarea riscului chimic și bacteriologic al alimentelor destinate unor grupuri specifice“, pe anul 2024, 13.02.2025

- pentru anul 2025 evaluarea s-a făcut pentru alimente pe bază de cereale prelucrate și alimente pentru sugari și copii de vârstă mică având în vedere: nivelul de nitrați, nivelul de micortoxine - deoxinivalenol (don), aflatoxina M1, conținutul de pesticide, conținutul de melamină, conținutul de metale și metaloizi toxici - Pb, Cd, As și Sn, conținutul în benzo(a)piren, benzo(b)fluoranten, benz(a)antracen, creisen și suma compușilor organici aromatici precum și parametrii microbiologici *Listeria monocytogenes*, *Salmonella Spp*, *Cronobacter Spp*. Rezultatele obținute au fost sistematizate în tabele de raportare și au fost transmise coordonatorului național de la CRSP Cluj.

Rolul alimentului în izbucnirile de toxiiinfecții alimentare din România 2022

În anul 2025 personalul EFRMVM a participat

- la investigarea a 2 focare de TIA,
- la investigare 2 suspiciuni de focare de TIA,
- la investigare suspiciune focar *Legionella*.

Nu s-au înregistrat cazuri de îmbolnavire prin transmitere hidrică.

1.2. PN V Supravegherea calitatii apei

DOMENIU SPECIFIC: 1 - Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de viață - Protejarea sănătății publice în relație cu igiena apei

Protejarea sănătății publice în relație cu igiena apei

- Prelevări probe apă potabilă monitorizare audit rețele centralizate (80 probe)
- Prelevare probe apă potabilă fantani publice (50 probe)
- Prelevare probe apă potabilă (36 probe) pentru determinarea Legionella
- Prelevare probe apă potabilă (15 probe) pentru determinarea metalelor
- Prelevare probe apă potabilă (8 probe) pentru determinarea plumb și pH
- Prelevare probe apă potabilă (14 probe) pentru determinarea arsen
- Prelevare probe apă potabilă (6 probe) pentru determinarea bisfenol A și nonilfenol
- Prelevare probe apă potabilă (2 probe) pentru determinarea mercur
- Prelevare probe apă potabilă (4 probe) pentru determinarea benz(a)piren și hidrocarburi policiclice aromatice
- Prelevare probe apă potabilă (6 probe) pentru determinarea uraniu și metale
- Prelevare probe apă imbuteliată (o probă) pentru determinarea de hidrocarburi policiclice aromatice
- Prelevare probe apă îmbăiere piscine (8 probe) pentru determinarea Legionella
- Adrese remediere neconformități apă potabilă (29 adrese)
- Întocmire Raport județean anual 2024 privind calitatea apei potabile cu postare pe site-ul instituției noastre
- Completare și transmitere spre INSP machete indicatori PNS V 2025 reglementări sanitare vize, autorizații sanitare, asistente de specialitate, certificări conformitate

Diverse

- În cadrul activităților de supraveghere a calității apei potabile distribuite în sistem centralizat, au fost procesate 1807 de rapoarte de încercare a apei. Au fost transmise 132 notificări în vederea remedierii deficiențelor în cazul buletinelor de încercare a apei neconforme. Au fost procesate 28 buletine pentru monitorizare apă din bazine de înot.
- Nu s-au înregistrat cazuri de îmbolnăvire prin transmitere hidrică.
- Adrese
- Adrese UAT-uri catagrafiere zone de îmbăiere, centralizare răspunsuri
- Răspunsuri sesizări
- Corespondența diversă.

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

DOMENIU SPECIFIC: Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de viață - Protejarea sănătății publice în relație cu igiena aerului

Evaluarea a constat în centralizarea datelor în ceea ce privește indicatorii de calitate a aerului precum și a celor de mortalitate și morbiditate în relație cu poluarea aerului.

- Corespondența unității sanitare din municipiul Timișoara și Agenția de Protecție a Mediului Timiș cu completare și transmitere la INSP machete metodologie Evaluarea impactului asupra sănătății a poluanților din aerul ambiant în mediul urban

- O participare ședința Grup județean privind coordonarea aplicării planurilor de menținere a calității aerului și a planurilor de calitate a aerului.

1.3. PN V Gestionarea deșeurilor medicale

DOMENIU SPECIFIC: 1 - Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de viață - Protejarea sănătății publice în relație cu igiena habitatului uman

Activitatea privind Gestionarea deșeurilor medicale la nivelul județului Timiș a constat din centralizarea datelor de la nivelul unităților sanitare.

-Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de viață

- Protejarea sănătății publice în relație cu igiena habitatului uman

- Colectare date de la spitale și alte unități medicale și raportări permanente la CRSP Timișoara.

- S-au făcut raportările trimestriale a deșeurilor rezultate din activitatea medicală conform Ordinului MS 1226/2012. 40 unitati sanitare de stat si private au raportat cantitatea de deseuri rezultate din activitati medicale, conform Ordinului MS 1226/2012.

- A fost organizat cursul de instruire pentru coordonatorii în relație cu mediul referitor la activitatea de gestionare a deșeurilor rezultate din activități medicale, a unităților medicale de la nivelul Județului Timiș, conform legislației în vigoare.

- Participare la o instruire organizată de INSP pe tema gestionării deșeurilor medicale

- Au fost emise adeverințe pentru cei 43 de participanți la cursul de gestionare a deșeurilor rezultate din activități medicale, din unităților sanitare și 21 de certificate de coordonator al activității de gestionare a deșeurilor.

- În cadrul **ReSanMed** s-au centralizat datele primite de la unitățile sanitare și s-a completat baza de date; s-a participat la Atelierul de lucru RESANMED, inițiat de INSP.

PN ACTIUNI PRIORITARE (spitale) - coordonare program:

- Monitorizare, tratament și îngrijirea pacienților critici din infecții emergente
- Pacienții critici din secțiile ATI
- Pacienții critici ATI neonatologie
- Pacienții critici trauma și arsuri

1.4. PN V Evaluarea impactului asupra sănătății a poluanților din aerul ambiant în mediul urban

DOMENIU SPECIFIC: 1 -Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de viață - Protejarea sănătății publice în relație cu igiena aerului

Evaluarea a constat în centralizarea datelor în ceea ce privește indicatorii de calitate a aerului precum și a celor de mortalitate și morbiditate în relație cu poluarea aerului.

2. Implementarea prevederilor legislative de protejare și promovare a mediului de viață organizat și natural.

Activități în conformitate cu Ordinul MS 1030/2009 actualizat, s-au emis documente după cum urmează:

- 881 notificări de asistență de specialitate de sănătate publică

- 320 documente pentru certificarea conformității
- 72 documente pentru certificarea conformității AFIR
- 404 adrese de completare și remediere dosar
- 40 ASF/D
- 15 ASF/R
- 122 vize
- 19 pașapoarte mortuare/avize transport

S-au întocmit adrese de completare dosar și adrese de remediere, răspunsuri la sesizări, răspunsuri privind reglementările sanitare, s-au recoltat teste de sanitație.

3. Dezvoltarea relațiilor instituționale pentru implementarea și realizarea prevederilor legale privind calitatea mediului

Colaborarea cu Instituția Prefectului și cu alte servicii publice deconcentrate :

- participare la reuniunea Grupului Judetean privind coordonarea aplicarii planurilor de mentinere a calitatii aerului si a planurilor de calitate a aerului, intocmite pentru mai multe unitati administrativ-teritoriale invecinate.
- colaborare cu DSVSA Timis si cu autoritatile locale la luarea măsurilor pentru combaterea focarelor
- participare la ședințele săptămânale ale Grupului de Analiză Tehnică la Agenția de Protecția Mediului; au fost emise puncte de vedere in conformitate cu art. 6 alin. 5 din Legea nr. 292 din 2018 privind evaluarea impactului anumitor proiecte publice și private asupra mediului
- participare la Planul de management al bazinului hidrografic Banat aferent ABAB
- participare la ședințele de Consiliu de Administrație unor unități sanitare
- participare la comisii de concurs de ocupare a unor posturi și în cadrul comisiei de examinare Noțiuni fundamentale de igienă
- participare la întâlniri organizate de Instituția Prefectului în legătură cu autorizarea unităților de învățământ
- participare la ședințele PLAM privind reactualizarea Planului Local de Acțiune pentru Mediu
- colaborarea cu UAT din județul Timiș; corespondență cu toate primăriile din județ privind supravegherea calitatii apei potabile.

4. Dezvoltarea carierei profesionale

Participare la instruiți organizate de INSP privind programele naționale legate de mediu, igiena radiatiilor, medicina muncii

Participare la Conferința Națională zilele INSP – 20-21 feb.2025

Participare la Conferințele de Sănătate Publică 2025

Conferința Națională de Sănătate și Mediu la Institutul Național de Sănătate Publică București – Centrul National de Monitorizare a Factorilor de Risc din Mediul de Viață și Muncă - 24-26.09.2025

COLECTIVUL IGIENĂ COLECTIVITĂȚILOR DE COPII/TINERI

1. Implementarea metodologiei, monitorizarea, evaluarea și raportarea implementării metodologiilor de supraveghere și monitorizare a dezvoltării fizice și a sănătății copiilor și tinerilor prin: triaj epidemiologic lunile : Ianuarie, Aprilie, Septembrie, Octombrie 2025, centralizarea lunară a activității medicale din unitățile de învățământ, evaluarea examenului de bilanț Timiș în învățământul preuniversitar în județul Timiș.

În anul 2025 colectivul nostru a desfășurat activități cuprinzând triajul epidemiologic, centralizarea lunară a activității medicale din unitățile de învățământ pentru lunile ianuarie, februarie, martie, 2025 care școlarizează pe nivelele preșcolar, învățământ primar, gimnazial și liceal, profesional, evaluarea parțială a examenului de bilanț Timiș în învățământul preuniversitar în județul Timiș, pentru învățământul preuniversitar.

Datele obținute pentru triajul epidemiologic după vacanță (Ianuarie ,Februarie, Aprilie, Septembrie, Octombrie) au fost trimise la Institutul Național de Sănătate Publică și Ministerul Sănătății, raportările privind centralizarea lunară a activității medicale din unitățile de învățământ care școlarizează pe nivelele preșcolar, învățământ primar, gimnazial și liceal, au fost colectate și îndosariate. S-a efectuat, de asemenea evaluarea examenului de bilanț .

Astfel pentru triajul epidemiologic după vacanță pentru luna Ianuarie 2025 s-au înregistrat următoarele rezultate:

- **Nr unități școlare din mediul urban – 285**
- **Nr. unități din mediul rural - 292**
- Nr. copii și elevi înscriși – 67577 (urban) și 33023 (rural)
- Nr. copii și elevi examinați – 46215 (urban) și 4620 (rural)
- Nr. de îmbolnăviri depistate – 1063 repartizate după cum urmează: boli diareice acute – 40 cazuri, angine –650 cazuri, alte boli infectioase - 270 cazuri; pediculoze – 84 cazuri, micoze – 21 cazuri;

Pentru triajul epidemiologic după vacanță pentru luna Februarie 2025 au fost înregistrate următoarele rezultate:

- **Nr unitati școlare din mediul urban – 285**
- **Nr. unități din mediul rural - 291**
- Nr. copii și elevi înscriși – 67577 (urban) și 33023 (rural)
- Nr. copii și elevi examinați – 47701 (urban) și 6471 (rural)
- Nr. de îmbolnăviri depistate – 1006 repartizate după cum urmează: Varicela – 6 cazuri, BDA- 16 cazuri, Angine – 586 cazuri, Angine cu SH- 1 caz, scabie – 2 cazuri, Alte boli infectioase -308 cazuri; pediculoze – 57 cazuri, micoze – 46 cazuri;

Pentru triajul epidemiologic după vacanță pentru luna Aprilie 2025 au fost înregistrate următoarele rezultate:

- **Nr unitati școlare din mediul urban – 285**
- **Nr. unități din mediul rural - 291**
- Nr. copii și elevi înscriși – 67577 (urban) și 32993 (rural)
- Nr. copii și elevi examinați – 47701 (urban) și 6471 (rural)

Nr. de îmbolnăviri depistate – 1006 repartizate după cum urmează: Varicela – 6 cazuri, BDA- 16 cazuri, Angine – 586 cazuri, Angine cu SH- 1 caz, scabie – 2 cazuri, Alte boli infectioase -308 cazuri; pediculoze – 57 cazuri, micoze – 46 cazuri;

Pentru triajul epidemiologic după vacanță pentru luna Septembrie 2025 au fost înregistrate următoarele rezultate:

- **Nr unitati scolare din mediul urban – 285**
- **Nr. unități din mediul rural - 289**
- Nr. copii si elevi înscriși – 67577 (urban) și 32993 (rural)
- Nr. copii și elevi examinați – 47701 (urban) și 6471 (rural)
- Nr. de îmbolnăviri depistate 545 – repartizate după cum urmează: angine – 172 cazuri; Gripă – 1 caz; boli diareice acute – 4 cazuri; Alte boli infectioase - 98 cazuri; scabie- 2 cazuri pediculoze – 47 cazuri, micoze – 18 cazuri.

Pentru triajul epidemiologic după vacanță pentru luna Octombrie 2025 s-au înregistrat următoarele:

- **Nr unitati scolare din mediul urban – 285**
- **Nr. unități din mediul rural - 286**
- **Nr. copii si elevi înscriși – 67577 (urban) și 32993 (rural)**
- **Nr. copii și elevi examinați – 41287 (urban) și 5198 (rural)**
- Nr. de îmbolnăviri depistate 912 – repartizate după cum urmează: Varicela – 1 caz; angine – 550 cazuri; angine cu SH-1 caz; boli diareice acute – 4 cazuri; Alte boli infectioase -217 cazuri; pediculoze – 38 cazuri, micoze – 61 cazuri.

Pentru examenul de bilanț numărul de subiecți examinați a fost 19688 pentru dezvoltarea fizică și 20373 pentru evaluarea morbidității, dintre care 9981 subiecți sunt cu afecțiuni cronice.

2. Efectuarea de prestații și servicii de sănătate publică

- Elaborare și trimiterea de adrese de răspuns la solicitările venite din partea unităților școlare din județul Timiș
- Activități de avizare și supraveghere a unităților de ocrotire și educație a copiilor și tinerilor. Soluționare 40 dosare ASF-D, 2 dosar certificarea conformității, 88 dosare asistență de sănătate publică și 70 adrese de completare.

3. Raportarea datelor centralizate la INSP București și MS în cadrul Programul național de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate;

4. Examenul de bilanț în învățământul pre-universitar
5. Catagrafierea la nivel național a unităților pentru educarea și instruirea copiilor și tinerilor – creșe, grădinițe, școli din sistemul public și privat ;
6. Supravegherea asigurării normelor de igienă pentru alimentare cu apă și canalizare a unităților pentru educarea și instruirea copiilor și tinerilor – creșe, grădinițe, școli din sistemul public și privat ;
7. Triajul epidemiologic după fiecare vacanță.

8. Realizarea anchetelor alimentare in luna Octombrie efectuate la Liceul Iris (unitate de învățământ de stat) și Gradinita cu program prelungit nr 33 (unitate de învățământ stat) au fost trimise la CRSP Cluj, Coordonator program.

9. Alte activități destinate priorităților locale

- a. Elaborare și trimitere adrese de răspuns la solicitările venite din partea unităților preșcolare și școlare din județul Timiș, oferirea informații la telefon ca urmare a diverselor solicitări venite din teritoriu, consultații telefonice pentru avizare și supraveghere a unităților de ocrotire și educație a copiilor și tinerilor
- b. Participare la colaborări inter-instituționale, la nivel județean (Inspectoratul Școlar Județean Timiș) pentru asigurarea corelării și implementării programelor naționale de sănătate
- c. Corespondență cu Ministerul Sănătății
- d. Comisia de orientare școlară

10. Activități de perfecționare profesională și formare continuă

- Instruire metodologică, legislativă, organizare privind temele de supraveghere în cadrul PN V.
- Participarea la Conferința Națională - zilele INSP 20-21 Februarie 2025
- Participarea la Conferință Mai- Iunie
- Participarea la Programul celei de-a XV-a Conferințe Naționale pentru Sănătate și Mediu a Institutului Național de Sănătate Publică 24-26 Septembrie

COLECTIV MEDICINA MUNCII

OBIECTIV GENERAL

Promovarea îmbunătățirii securității și sănătății în munca a lucrătorilor

Obiective specifice

Activități:

- *Monitorizarea factorilor de risc ocupaționali prin determinare și expertizare*
- *Realizarea indicatorilor de evaluare conform PNS V*
- *Monitorizarea incidenței bolilor profesionale și a absenteismului medical prin boală profesională (protejarea sănătății lucrătorilor împotriva bolilor profesionale și legate de profesie)*
- *Acordarea de asistență de specialitate de sănătate publică (ASSP) și certificarea conformității la normele de igienă (CC) pentru obiective de uz industrial*
- *Realizarea altor obiective stabilite ca priorități locale*

1. În cadrul activității de monitorizare a factorilor de risc ocupaționali, s-au efectuat determinări fizice în unități de tip industrial de tipul determinării următoarelor noxe profesionale: **167** determinari zgomot (**35** depasiri ale limitei maxime admise), **61** determinari de iluminat și **53** determinari de microclimat. Pentru situatiile in care s-au inregistrat depasiri, specialistii DSP Timis au formulat beneficiarilor recomandari.
2. S-au intocmit **25** procese verbale de expertizare a locurilor de muncă, **35** buletine de expertizare a locurilor de muncă, în vederea încadrării acestora în prevederile legislației în

vigoare la unitățile care au solicitat expertizarea locurilor de muncă în baza HG nr. 917/2017, HG nr. 569/2017, HG nr. 153/2018, HG nr. 181/2018, HG nr. 924/2017, HG nr. 34/2018.

3. S-au întocmit **28** procese verbale de cercetare boala profesională. S-au efectuat cercetări privind caracterul de profesionalitate a cazului de boală profesională în vederea declarării bolii profesionale, monitorizării incidenței bolilor profesionale și a absenteismului medical prin boală profesională. S-au declarat **5** cazuri de boala profesională.
4. Activități în conformitate cu OMS nr. 1030/2009 actualizat - s-au întocmit **215** notificări prin asistența de specialitate de sănătate și **25** notificări privind certificarea conformității.
5. Activități cuprinse în Programul Național Sănătate V, pe domeniul 1 – s-au raportat la CNMRMC – INSP București – **101** intoxicații acute cu băuturi alcoolice, CO, ciuperci, țigări electronice.
6. S-au raportat **20** intoxicații acute neprofesionale cu produse chimice (ReTox).
7. Adrese solicitare completare dosare ASSP + alte adrese de corespondență **390**.
8. S-au înregistrat **633** rapoarte gravide.
9. S-a întrunit comisia școlară pentru analiză a **11** cazuri de transfer școlar.
10. S-a transmis către INSP – raport privind situația expunerii profesionale a lucrătorilor la radiații ionizante pe anul 2024, activitate cuprinsă în Programul Național Sănătate V – Medicina Muncii.
11. S-a participat la instruirea INSP, metodologii PNS V, domeniul medicina muncii.
12. S-au efectuat recoltări teste de sanitație la solicitarea a 9 unități.
13. S-au întocmit 6 proceduri (3 operaționale și 3 standard).
14. S-a întocmit dosar abilitare determinări noxe fizice .
15. S-au efectuat două prezentări pentru rezidenții aflați în stagiul.
16. S-a participat la sedințe de abilitare noxe fizice profesionale.
17. S-a participat la sedințe în comitetul de analiză tehnică al Agenției Naționale pentru Mediu și Arie Protejate – Direcția Județeană de Mediu Timiș.
18. S-a participat la Conferința Națională de Sănătate Publică dedicată zilelor INSP.
19. S-a participat la Congresul Național de Medicina Muncii Sinaia 2025.
20. S-a participat la Conferința pe mediu – Program Interreg IPA UPT Timișoara.
21. S-a participat la a XV-a Conferința Națională de Sănătate și Mediu la Institutul Național de Sănătate Publică București – Centrul Național de Monitorizare a Factorilor de Risc din Mediul de Viață și Muncă – București.
22. S-a participat la instruirea INSP, metodologii PNS V, domeniul medicina muncii în - Expunerea profesională la radiații ionizante.
23. Participare on-line la instruire privind metodologia supravegherea agenților cancerigeni – gaze de anestezie – INSP București
24. Participare întâlnire de lucru – prezentare Platforma Pcucl – cod unic industrial
25. Participare Atelier de lucru online Registru ReTox - INSP București.
26. Pregătire tabel cu situația expunerii profesionale a lucrătorilor la radiații ionizante pe anul 2025 - Activități cuprinse în Programul Național de Sănătate V.
27. Lucru în arhivă.

Concluzii

Compartimentul de Evaluare a Factorilor de Risc din Mediul de Viață și Muncă a desfășurat activități privind:

- Programele naționale de sănătate realizând toate metodologiile propuse și încadrându-se în indicatori
- Supravegherea stării de sănătate a copiilor și tinerilor cu mențiunea că activitatea se desfășoară predominant pentru copiii din mediul urban ca urmare a ***lipsei rețelei de medicină școlară în mediul rural***
- Supravegherea și evaluarea stării de sănătate în relație cu mediul ocupațional
- Reglementările sanitare asigurând asistențe de specialitate de sănătate publică, certificarea conformității cu normele de igienă și sănătate publică, întocmirea de documentații în vederea eliberării de autorizații sanitare și acordare de vize
- Asigurarea colaborărilor cu instituții privind mediul în relație cu starea de sănătate
- Pegătirea profesională prin participări la instruirii și manifestări științifice, dar și organizare de programe de formare.

LABORATORUL IGIENA RADIAȚIILOR IONIZANTE

I. Activități efectuate în teren referitoare la activitățile și practicile desfășurate cu generatori și surse de radiații:

1. Număr activități - 357, care s-au desfășurat la sediile și punctele de lucru ale unităților ce desfășoară practici specifice.

- numărul determinărilor pentru nivele de radiații - 432 și au cuprins 432 de determinări pentru monitorizarea expunerii profesionale la radiații ionizante.

2. Au fost întocmite 330 referate în conformitate cu Normele sanitare de bază pentru desfășurarea în siguranță a activităților nucleare – Ord. M.S. 381/2004 și 1045/2010. Acestea au dus la acordarea a 87 autorizații sanitare de funcționare, 218 vize la autorizația sanitară de funcționare și 30 avize sanitare de amplasare-construcție.

II. Acțiuni de supraveghere și monitorizare

1. Monitorizarea stării de sănătate în relație cu expunerea profesională la radiații ionizante

S-au verificat:

- efectuarea controlului medical periodic conform Ord. MS 944/2001 și 1032/2002
- existența și valabilitatea contractului pentru supravegherea dozimetrică individuală
- existența echipamentului colectiv și individual de protecție la radiații cu acreditările și verificările necesare
- nivelul dozei încasate de personalul expus profesional la radiații și comunicat de unitățile ce realizează supravegherea dozimetrică individuală

Nu s-au constatat supraexpuneri și incidente radiologice la expunții profesionale.

2. Monitorizarea expunerii medicale la radiații ionizante

S-a verificat respectarea Ord. M.S. 1255/2016 pentru aprobarea Normelor privind înregistrarea, centralizarea și raportarea informațiilor privind expunerea medicală a populației la radiații ionizante.

III. Activități efectuate în cadrul laboratorului.

- 24- determinari de radioactivitate aer.
- 0 - determinari de radioactivitate alfa și beta global din apă potabilă.

LABORATORUL DE INVESTIGARE ÎN SANATATE PUBLICA LABORATORUL DE MICROBIOLOGIE

Laboratorul a asigurat diagnosticul microbiologic astfel:

- în cadrul investigațiilor epidemiologice
- al bolilor infecțioase identificate în Programele naționale
- la solicitarea Serviciului de Control în Sanatate Publică
- analize microbiologice pentru apă și alimente prevăzute în Programele naționale și la cerere.

În cursul anului 2025 s-au efectuat **8774 investigații** prin derularea următoarelor activități:

1. Analiza microbiologică a probelor de apă: au fost analizate un nr. total de **1919** probe, la solicitarea DSPJ Timiș, a agenților economici, persoanelor fizice, primăriilor din județ și SCSP.

2. Analiza microbiologică a alimentelor: s-au investigat din punct de vedere microbiologic, un număr de **1403** probe, la solicitarea agenților economici, SCSP, acțiuni speciale legate de vizitele demnitarilor și persoanelor fizice.

3. Coproculturi: **4**

4. Exsudate faringiene și nazale : **39**

5. Control extern: am participat la un control extern pentru apă potabilă, două pentru aliment și două pentru bacteriologie medicală, total **5** controale externe.

6. Teste de salubritate în unități alimentare : **864** probe

7. Teste de salubritate în unități medicale : **3031** probe

8. Verificarea menținerii sterilității : **812**

9. Antibioame : **4**

10. Examen coproparazitologic : **3**

11. Compartimentul Serologie:

- au fost analizate **492** seruri pentru HIV, prin ELISA

- au fost trimise prin serviciul de curierat la Cantacuzino și INSP București un număr de **198** probe

II. Concluzii și autoevaluare:

În anul 2025, Laboratorul de Diagnostic Microbiologic a efectuat încercările pentru care a fost solicitat, cuprinzând analizele de apă, aliment, serologice, bacteriologie clinică, teste de sanitație în unități medicale și nemedicale.

Autoevaluarea activității: ținând cont de cele prezentate mai sus, apreciem ca " foarte bună " activitatea prestată de laboratorul de Microbiologie.

Activitatea laboratorului s-a desfășurat la standardul asumat prin Certificatul de acreditare emis de RENAR, cu valabilitate 22.12.2027

LABORATOR CHIMIE SANITARA ȘI TOXICOLOGIE

I.Laboratorul de Chimie Sanitară și Toxicologie din cadrul Laboratorului de Diagnostic și Investigare în Sănătate Publică al DSPJ Timis are ca obiect de activitate:

a) efectuează analize fizico-chimice și toxicologice din probe biologice, apă, aer, alimente, produse cosmetice

și alți factori de mediu prevăzute în Programul național de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă, la solicitarea compartimentului de evaluare a factorilor de risc din mediu, conform metodologiilor elaborate de INSP;

b) efectuează analize fizico-chimice și toxicologice la solicitarea serviciului de control în sănătate publică, cu aprobarea inspectorului șef al serviciului de control în sănătate publică;

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

d) asigură aplicarea procedurilor în vederea acreditării/reacreditării laboratorului, înregistrării la MS pentru controlul oficial al apei potabile și abilitării laboratorului;

e) intervine în caz de accident chimic sau de urgență chimică în teritoriul arondat DSP, pe domeniul de competență;

f) participă la scheme comparări interlaboratoare pentru metodele pe care le aplică în laborator

g) are și alte atribuții specifice stabilite de director executiv adjunct de sănătate publică pe domeniul de competență.

Laboratorul a asigurat aplicarea procedurilor în vederea menținerii sistemului calității certificat RENAR pentru probele de apă și alimente și în anul 2025; de asemenea, a continuat elaborarea și implementarea mecanismelor calității în DSPJ Timiș conform standardelor de control intern / managerial la entitățile publice și de dezvoltare a sistemelor de control intern / managerial, alături de celelalte compartimente implicate în acest proces - conform Ord. MFP nr. 400 / 2015 al Ministerului de Finanțe privind controlul intern managerial și Ordinul nr. 200 din 26 februarie 2016 privind modificarea și completarea Ordinului secretarului general al Guvernului nr. 400/2015 pentru aprobarea Codului controlului intern/managerial al entităților publice

II Activitatea desfășurată în anul 2025 pentru **analizele pe probe de apă**, a constat în efectuarea de analize fizico-chimice, la cererea unor beneficiari, a SCSP DSPJ Timiș și a E.F.R.M.V.M DSPJ Timiș, după cum urmează:

- analiza fizico-chimică a apei din rețeaua de aprovizionare cu apă potabilă a orașului Timișoara;

- analiza fizico-chimică a apei din instalațiile centrale comunale;

- monitorizarea surselor și instalațiilor de aprovizionare cu apă potabilă;

- analiza fizico-chimică a apelor provenite de la fântânile publice din municipiul Timișoara;

- analiza fizico-chimică a apelor provenite de la fântânile publice din localitățile județului;

- analiza calității apelor folosite în scop de îmbăiere sau recreațional (bazine înot);

- analize fizico-chimice pentru alte ape, la cererea unor beneficiari.

În total, în anul 2025, s-au analizat un număr de **1384 de probe de apă** pentru care s-au efectuat **15400 parametri fizico-chimici**. Parametrii fizico-chimici urmăriți au fost: miros, gust, culoare,

pH, turbiditate, conductivitate, clor rezidual liber, substanțe organice, nitriți, nitrați, amoniac, cloruri, fier, mangan, duritate, metale – arsen, cadmiu, cupru, crom, stibiu, nichel, plumb.

Activitatea desfășurată în anul 2025 pentru **analizele pe probe de aliment** a constat în efectuarea de analize fizico-chimice pe următoarele grupe de alimente: determinări fizico-chimice privind calitatea nutritivă a făinii, pâinii și produselor de panificație, a produselor de patiserie și cofetărie, băuturilor alcoolice, mancarurilor gatite, etc. Aceste activități s-au desfășurat la cererea unor beneficiari.

În total, în anul 2025 s-au analizat un număr de **49 probe de aliment** pentru care s-au efectuat un număr de **148 parametri fizico-chimici**.

Laboratorul de Chimie Sanitară este înregistrat în Registrul laboratoarelor pentru monitorizarea calității apei potabile al Ministerului Sănătății și are acreditarea RENAR din anul 2011 (certificat de acreditare nr LI 605).

Laboratorul de Chimie Sanitară este acreditat Renar, Conform ISO 17025/2018. Sunt acreditați în total 9 parametri:

- pentru analiza fizico-chimică a apei potabile 5 parametri: cloruri, nitriti, nitrați, pH, conductivitate.
- pentru analiza fizico-chimică aliment 4 parametri: aciditate, umiditate, conținut de gluten umed, conținut de cenușă.

Laboratorul de Toxicologie efectuează analize toxicologice din probe de aer pentru evaluarea obiectivă a riscurilor pentru sănătate a muncitorilor expuși la noxe.

Agenții chimici recoltați se prelucrează în laborator. Metodele de recoltare și prelucrare a probelor sunt avizate de Ministerul Sănătății.

Laboratorul de Toxicologie deține abilitarea nr.187/19.10.2018, eliberată de Ministerul Sănătății, pentru determinarea noxelor profesionale, la locurile de muncă, conform Ordinului nr.1093/2004, modificat și completat cu Ordinul nr. 1149/2017.

În anul 2025 **Laboratorul de Toxicologie** a efectuat un număr total de **1463 de determinări din aerul locurilor de muncă din 63 unități și 421 secții**.

Concluzii și autoevaluare:

În anul 2025, Laboratorul de Chimie Sanitară și Toxicologie a efectuat încercările pentru care a fost solicitat: analizele de apă, aliment și ale aerului din locurile de muncă și și-a menținut cu succes acreditarea Renar și abilitarea M.S.

Autoevaluare a activității: ținând cont de cele prezentate mai sus, apreciem ca "foarte bună" activitatea prestată de Laboratorul de Chimie Sanitară și Toxicologie.

EVALUAREA ȘI PROMOVAREA SĂNĂTĂȚII

În conformitate cu regulamentul de ordine și funcționare, cu legislația în vigoare (OMS nr.6161/2024 și OMS 964 din 31 martie 2024), a procedurilor operaționale, în **2025**, colectivul compartimentului nostru:

1. A furnizat informații către populație referitor la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății în cadrul următoarelor campanii naționale:

- Campania de promovarea sănătății mintale,,,, Mai multă viață ,mai puține ecrane!” ianuarie-februarie;
- Campania Națională de Informare Educare și Comunicare: „Copil vaccinat copil protejat”! martie-aprilie.
- Campania Națională de Prevenție a Consumului de Alcool - mai-iunie „Fii tu însuși! Nu ai nevoie de alcool!”.
- Campania de promovare a sănătății reproducerii: „Informează-te! Implică-te! Alege soluția potrivită pentru tine!” iulie -august.
- Campania de promovare a alimentației sănătoase și a activității fizice: „Fii activ, mănâncă sănătos!” septembrie- octombrie.
- Campania de prevenție a consumului de tutun: ”România respiră curat,, noiembrie – decembrie

Intervenții în cadrul unor Zile internaționale , mondiale:

- Ziua Mondială de Luptă Impotriva Cancerului – 4 februarie;
- Ziua Internațională a Bolilor Rare - 28 februarie;
- Ziua Mondială de Luptă Impotriva Obezității - 4 martie;
- Ziua Mondială a Apei „ Conservarea ghetarilor”! -22 martie;
- Ziua Mondială de Luptă Impotriva Tuberculozei -24 martie;
- Ziua Mondială a Sănătății- 7 aprilie
- Ziua Mondială a Igienei – 5 mai;
- Informare privind prevenirea bolilor transmise prin vectori (boli transmise prin capușe și țânțari).
- Informare Consumul de sare iodată - O măsură importantă pentru sănătatea publică- 24 mai;
- Săptămâna Europeană de luptă împotriva cancerului -25-31 mai;
- Ziua Mondială fără tutun -31 mai „Nu te lăsa indus în eroare de aromele atrăgătoare”;
- Ziua Internațională de luptă împotriva abuzului și traficului ilecit de droguri - 26 iunie;
- Efectele nocive ale Poluanților Organici Persistenti (POP) asupra mediului și sănătății umane - 17 Iulie 2025;
- Săptămâna Mondială a Alimentației la Săn- 1-7 august 2025:
„Promovăm alăptarea pentru a construi un viitor sănătos!”;
- Efectele nocive ale radonului asupra sănătății umane- 22 august 2025:
„Sănătatea familiei tale contează! Aerisește locuința! Măsoară nivelul de radon!” ;
- Campania de promovarea sănătății mintale,,,, Mai multă viață ,mai puține ecrane!” ianuarie-februarie (realizat);
- Săptămâna Europeană a Mobilității - 16-22 septembrie 2025 „Implică-te! Hai să facem pași - la propriu - către o Europă mai sănătoasă și mai verde!”;
- Ziua Internațională de Luptă Împotriva Maladii Alzheimer- 21 septembrie 2025;

- Ziua Mondială a Contracepției- 26 Septembrie 2025: „Informează-te! Alege metoda potrivită pentru tine!”;

- Săptămâna Conștientizării Depresiei Post-partum 25 septembrie – 1 octombrie;
- Ziua internațională a persoanelor vârstnice – 1 octombrie;
- Ziua mondială a Diabetului Zaharat – 14 noiembrie;
- Ziua de Acțiune pentru Eliminarea Cancerului de Col Uterin – 17 noiembrie;
- Ziua Europeană a Informării despre Antibiotice – 18 noiembrie;
- Ziua Națională fără Tutun – 21 noiembrie;
- Ziua Internațională de Eliminare a Violenței Împotriva Femeilor – 25 noiembrie;
- Ziua Mondială de Luptă împotriva HIV/SIDA;
- Informare despre Trichineloză – decembrie;
- Informare privind cele mai bune practici de utilizare a produselor biocide.

Partenerii noștri în cadrul acestor activități au fost: Inspectoratul Școlar Județean Timiș, Birou Siguranța Școlară – IPJ Timiș, Institutul Național de Sănătate Publică București, Grupul Local de Coordonare Antidrog, 450 medici de medicina familiei, 36 cadre medicale de la cabinetele medicale școlare 9 asistenți medicali comunitari și un mediator sanitar, Instituția Prefectului Județului Timiș, Consiliul Județean Timiș, Centrul de Resurse pentru Regenerare Urbană.

- Număr beneficiari: 6500

- indicatori de eficiență: cost mediu estimat/campanie IEC: Realizat: 3884.16 lei/6 campanii = 647,36

2. A dezvoltat programe de promovare a sănătății și de educație pentru sănătate, în funcție de prioritățile locale, programele naționale și strategiile europene:

A derulat următoarele campanii locale :

- Campania privind combaterea violentei domestice „Nu ești singură! Ai dreptul să primești sprijin! Îți suntem alături pentru o viață în siguranță!”- 2025;

- Campania privind recomandari pentru populație privind canicula;

- Campanie de promovare a noțiunilor de igienă – 2025;

- Campania privind consumul de droguri: “Fii liber, nu dependent! ”-2025;

- Campanie privind sanatatea mintala a elevilor de liceu- 2025;

- Campanie de combatere a violenței în școli-2025

- indicatori fizici: nr intervenții IEC prioritati locale:

Realizat: 6

- indicatori de eficiență: cost mediu estimat / intervenție IEC la nivel local: Realizat: 329,50 lei

- indicatori de rezultat:

Nr. parteneriate instituționale funcționale la nivel

Realizat: 54

Nr. beneficiari:

Realizat: 5150

3. Am furnizat servicii de formare în educația pentru sănătate adresate formatorilor din cadrul și din afara sistemului de sănătate: la asistente medicale comunitare, 1 mediator sanitar și 28 medici de la cabinetele medicale școlare

- au fost abordate teme precum: sănătate mintală, contracepție, stil de viață sănătos, prevenirea bolilor cardiovasculare și a cancerelor.

Indicatori: Nr. programe de formare derulate: 5; Nr. persoane formate: 38

4. Ne-am subordonat metodologic Institutului Național de Sănătate Publică, prin Centrul Național de Evaluare și Promovare a Stării de Sănătate și structurile sale de specialitate din centrele regionale de sănătate publică;

Pentru realizarea acestui obiectiv am aplicat metodologia transmisă de INSP pentru campaniile coordonate de acesta.

Indicatori: Nr. metodologii aplicate: 6

5. Elaborează, editează și asigură multiplicarea de materiale publicitare specifice;

- Pentru realizarea acestui obiectiv am planificat și derulat următoarele activități:

Nr. și tipuri de materiale realizate:

- 48 de trcoururi inscripționate;

- 30 mingi inscripționate;

- 200 pixuri inscripționate

Am postat materiale realizate de INSP și instituția noastră, pe rețele de socializare:

<https://www.facebook.com/profile.php?id=100057385662364>

promovareasanatatiitimis (@promovareasanatatiitimis) TikTok

<https://www.instagram.com/promovareasanatatiitimis/>

<https://www.youtube.com/channel/UCPGvKWM12Fe7RT7gMTtJetQ>

6. Participă la colaborări interinstituționale, la nivel județean, cu organizații guvernamentale și neguvernamentale pentru asigurarea corelării activităților din cadrul programelor naționale de sănătate cu alte inițiative, finanțate din alte surse:

Participă la implementarea unor strategii locale pe teme precum: combaterea consum droguri, integrarea comunităților de romi, combaterea traficului de persoane, combaterea violenței domestice

Nr. strategii locale în care ne implicăm = 4

7. Elaborează proiecte în parteneriat cu autoritățile locale, reprezentanții în teritoriu ai altor ministere, organizații neguvernamentale și reprezentanțe internaționale, în vederea soluționării problemelor comunitare:

- Am colaborat cu Inspectoratul Școlar Județean Timiș, DGASPC, Inspectoratul Județean de Poliție, Asistentele Medicale Comunitare în elaborarea unor campanii de interes local.

8. Analizează și evaluează indicatorii de morbiditate și mortalitate legați de evoluție bolilor netransmisibile și evoluția acestora la populația din teritoriu

Am redactat un raport al stării de sănătate a populației, în parteneriat cu Compartimentul de Statistică și Informatică în Sănătatea Publică, pe anul 2024 comparativ cu anul 2023

Bugetul alocat în 2025, pentru Programul național de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate, a fost de 9000 lei, **din bugetul de stat și au fost cheltuiți 8827 lei pentru buna derulare a activităților din PNXII.**

Serviciul de control în sănătate publică prin atribuțiile specifice, de inspecție pe diverse domenii: mediu, aliment, muncă, colectivități de copii și radiații, unități și servicii de sănătate supraveghează starea de sănătate a populației.

În conformitate cu Ord. 6161 din 2024, Serviciul de Control în Sănătate Publică este organizat în 2 compartimente:

Compartimentul de Inspecție și Control al factorilor de risc din mediul de viață și muncă

Compartimentul de Control unități și servicii de sănătate

În anul 2025 au fost efectuate 457 de controale în unități având ca obiect de activitate procesarea produselor alimentare, desfacerea, depozitarea acestora, precum și în unitati de alimentatie publica și colectivă (restaurante, pizzerii, cafe-baruri, cantine, etc)

În perioada premergătoare sărbătorilor de iarnă și Pascale au fost inițiate acțiuni de control a unităților cu activitate în domeniul producerii, depozitării și comercializării produselor alimentare, în vederea prevenirii apariției evenimentelor epidemiologice cu impact negativ pe sănătatea consumatorilor.

Totodată pe întreg parcursul anului 2025 s-au derulat acțiunile tematice dispuse de Inspecția Sanitară de Stat din cadrul Ministerului Sănătății constând în:

Controlul etichetării produselor alimentare inclusiv din punct de vedere al mențiunilor nutriționale și de sănătate cu excepția suplimentelor alimentare, alimentelor cu destinație nutrițională specială și a celor tratate cu radiații ionizante;

Controlul privind materiile în contact cu alimentul la producători, importatori/distribuitori cu prelevare de probe;

Control privind verificarea respectării legislației în vigoare privind apele minerale îmbuteliate și a apelor potabile îmbuteliate cu prelevare de probe;

Controlul alimentelor tratate cu radiații ionizante inclusiv etichetarea acestora privind mențiunile nutriționale și de sănătate înscrise pe acestea, cu prelevare de probe;

Verificarea aditivilor alimentari destinați consumului uman cu prelevare de probe în vederea determinării sulfiților din fructe și legume deshidratate;

Controlul suplimentelor alimentare inclusiv al modului de etichetare privind mențiunile nutriționale și de sănătate înscrise pe acestea, cu prelevare de probe;

Controlul alimentelor cu destinație nutrițională specială inclusiv controlul etichetării privind mențiunile nutriționale și de sănătate înscrise pe acestea, cu prelevare de probe;

Controlul modului de aplicare a Regulamentului (UE) nr.284/2011 de stabilire a condițiilor specifice și a procedurilor detaliate pentru importul de articole de bucătărie din material plastic pe bază de poliamidă și melamină originare sau expediate din Republica Populară Chineză și din Regiunea Administrativă Specială Hong-Kong

Precizăm faptul că 90 din cele 112 probe prelevate pe parcursul derulării acțiunilor tematice precum și cele recoltate în cadrul acțiunilor speciale au fost conforme cu prevederile legale la parametrii determinați.

În anul 2025 au fost soluționate un număr de 14 notificări de alertă și informative care au vizat în deosebi materialele în contact cu alimentul și suplimentele nutritive.

Cu ocazia controalelor efectuate în cursul anului 2025 s-au constatat neconformități vizând în principal igiena generală, modul de monitorizare a procedurilor generale bazate pe principiile HACCP precum și instruirea personalului privind noțiunile fundamentale de igienă.

Pe acest considerent au fost aplicate 114 sancțiuni contravenționale din care 71 avertismente și 43 amenzi în valoare totală de 175.200 lei, ponderea reprezentând-o sectorul de servicii și cel de retaileri.

DOMENIUL NONALIMENT

1. Apa potabilă

Au fost efectuate în decursul anului 2025 un număr de 33 controale în domeniul apei potabile, vizând instalații centrale apă, verificându-se producători, distribuitori și utilizatori (industrie, alimentație publică și alții).

Au fost prelevate în total un număr de 21 probe de apă din care 4 probe necorespunzătoare la parametri fizico-chimici și 2 la parametri bacteriologici.

Pe parcursul anului 2025 am desfășurat acțiuni tematice de control privind condițiile de aprovizionare cu apă potabilă a localităților din mediul urban în special a ansamblurilor rezidențiale precum și a localităților din mediul rural.

Pentru neconformitățile constatate s-au aplicat 10 sancțiuni contravenționale constând în 3 avertismente și 7 amenzi contravenționale în valoare totală de 74.500 lei.

2. Turism

În perioada anului 2025 au fost 24 de unități controlate și 2 reconcontroale reprezentând 17 hoteluri și 7 pensiuni turistice.

Au fost aplicate 8 sancțiuni contravenționale din care 4 amenzi în valoare totală de 15.500 lei și 4 avertismente, pentru nerespectarea normelor igienico sanitare în unitățile de cazare.

3. Mediul de viață al populației

Au fost efectuate un număr de 218 controale și 46 reconcontroale în zone de locuit, spălătorii auto, cimitire, crematorii umane, servicii funerare și alte unități, majoritatea ca urmare a sesizărilor înregistrate.

Au fost aplicate 60 sancțiuni contravenționale din care 32 amenzi în valoare totală de 139.500 lei și 28 avertismente.

4. Cosmetice

Au fost controlate în total 48 de unități, 3 reconcontroale, din care 9 unități de frizerie/coafură, 11 de întreținere corporală, 14 distribuitori, 10 unități de desfacere, 4 unități de producere, s-au verificat 167 de produse cosmetice. 39 de produse au fost retrase de la comercializare.

Pentru diverse neconformități constatate s-au aplicat 13 sancțiuni contravenționale constând în 10 avertismente și 3 amenzi în valoare totală de 4.700 lei.

5. Biocide

S-au efectuat în cursul anului 2025 un număr de 49 controale la utilizatori profesionali, producători și distribuitori/importatori, verificându-se 50 produse biocide. Din acestea 1 a fost neconformă. Au fost retrase de la comercializare 225,5 litri.

Pentru acest motiv precum și pentru alte neconformități constatate cu ocazia verificărilor, s-au aplicat 11 sancțiuni contravenționale constând în 6 avertismente și 5 amenzi în valoare totală de 21.800 lei.

6. Articole tratate

S-au efectuat un număr de 19 controale la producători, importatori, distribuitori și utilizatori, verificându-se 3 produse, din care 1 produs fiind conform și produse neconforme. Au fost retrase de la utilizare 6 kg de produs.

Pentru acest motiv precum și pentru alte neconformități constatate cu ocazia verificărilor, s-au aplicat 7 sancțiuni contravenționale constând în 5 avertismente și 2 amenzi în valoare totală de 10.000 lei.

7. Învățământ

În unitățile de învățământ antepreșcolar, preșcolar, primar, gimnazial, liceal și superior s-au efectuat în decursul anului 2025 un număr total de 112 controale, 3 reconcontroale.

S-au derulat acțiuni tematice de control în creșe, grădinițe, școli și școli speciale, societăți comerciale, unități de cazare și unitățile de catering care asigură masa în unitățile de învățământ preuniversitar precum și în unitățile de învățământ universitar.

Pentru neconformitățile constatate s-au aplicat 33 sancțiuni contravenționale constând în 23 avertismente și 10 amenzi în valoare totală de 74.600 lei.

8. Unități sanitare cu excepția spitalelor – 186 controale din care:

- unități de asistență medicală primară - 16 controale și un reconcontrol
- unități de asistență medicală ambulatorie – 32 controale
- unități de asistență de medicină dentară - 28 controale și 4 reconcontroale
- centre de permanență - 29 controale
- serviciul de ambulanță – 1 control
- laboratoare analize medicale - 6 controale
- puncte externe de recoltare – 9 controale
- unități de radiologie și imagistică – 7 controale
- unități medico-sociale – 1 control
- unități socio-medicale pentru vârstnici (cămine pentru bătrâni)-26 controale
- centre rezidențiale pentru copii – 5 controale și 2 reconcontroale
- cabinete medicale școlare – 15 controale
- unități de activități conexe actului medical, din care:
 - cabinete de optică medicală – 3 controale
 - alte unități de activități conexe actului medical – 3 controale

Pentru neconformitățile constatate s-au aplicat 71 sancțiuni contravenționale constând în 14 avertismente și 57 amenzi contravenționale în valoare totală de 582.600 lei și 4 decizii de suspendare a unității pentru neconformitățile constatate.

9. Unități sanitare cu paturi

În perioada anului 2025 s-au efectuat 8 controale integrale în spitale și 94 controale vizând deșeurile periculoase, infecțiile nosocomiale și secțiile cu diferite profiluri:

- secții medicale - 29 controale și 2 reconcontroale
- serviciul de urgență – 6 controale

- structura de spitalizare de zi – 2 controale
- bloc operator - 4 controale
- serviciul de anestezie (ATI) – 9 controale
- blocul de nașteri - 2 controale
- bloc alimentar – 8 controale
- spălătoria – 2 controale
- serviciul de sterilizare – 12 controale
- IAAM – 13 controale
- ambulatoriu integrat unității sanitare-4 controale
- deșeuri periculoase – 15 controale
- controale prestări servicii în unitățile sanitare – 2 controale

Au fost recoltate un număr de 179 probe din care toate s-au încadrat în parametri normați. S-au aplicat 6 avertismente și 16 amenzi în valoare totală de 36.000 lei.

10. Unități de transfuzii

În conformitate cu acțiunea tematică în centrele de transfuzie sanguine județene a fost controlat 1 centru județean de transfuzie sanguine. Nu au fost constatate neconformități.

11. Unități de transplant

Pe parcursul anului 2025 s-au verificat în baza unei acțiuni tematice de control a unităților acreditate în domeniul transplantului privind gestionare a reacțiilor și incidentelor adverse un număr de 11 unități din care 2 acreditate pentru prelevarea de țesuturi umane/organe umane, 4 unități acreditate pentru activitatea de bănci de țesuturi umane și 5 unități acreditate pentru activitatea de utilizatori de țesuturi și/sau celule umane în scop terapeutic.

Deșeuri periculoase

S-au efectuat un număr de 9 controale la producătorii care efectuează colectare și stocare temporară deșeuri periculoase.

PNDR

În cadrul proiectelor finanțate din PNDR, s-a efectuat 1 de control vizând proiecte finanțate PNDR 2025.

Cabinete de înfrumusețare și saloane de bronzare

Pe parcursul anului 2025 numărul controalelor efectuate în cadrul cabinetelor de înfrumusețare și a saloanelor de bronzare se ridică la 31 soldate cu aplicarea a 3 avertismente și 5 amenzi în valoare totală de 7.900 lei.

Ape de îmbăiere

În baza acțiunii tematice de control pentru verificarea conformității apelor de îmbăiere precum și pentru supravegherea calității acestora pe tot parcursul sezonului estival s-au efectuat 24 de controale în ștranduri, piscine și bazine de înot. Au fost prelevate un număr total de 11 probe de apă, din care 9 au fost corespunzătoare, 2 necorespunzătoare.

În total s-au efectuat 1714 de controale, 17 recontroale, s-au aplicat 350 sancțiuni contravenționale, din care 180 avertismente și 170 amenzi în valoare totală de 1.191.300 mii lei

Acțiuni comune cu alte autorități:

În funcție de natura situației și de complexitatea acesteia, în cursul anului 2025 s-au desfășurat acțiuni comune cu reprezentanți ai: Poliției Locale, Poliției Județene, Asistența Socială, Oficiul pentru Protecția Consumatorilor, Inspectoratul pentru Situații de Urgență, Direcția Sanitară Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor, Casa Județeană de Asigurări de Sănătate, Garda Națională de Mediu, Inspectoratul Teritorial de Muncă.

Activitatea comună cu inspectori ai instituțiilor mai sus menționate, s-a extins și pentru soluționarea unor petiții din cele 518 rezolvate.

Colaborarea s-a desfășurat fără dificultăți respectând, deontologia profesională și spiritul de colegialitate.

DOMENIUL ECONOMIC

BUGET - FINANȚE- CONTABILITATE

Raportarea indicatorilor financiari și bugetari, activitatea financiar-contabilă

- analiza, controlul și centralizarea datelor, elaborarea situațiilor financiare solicitate de Ministerul Sănătății, potrivit dispozițiilor legale;
- analiza, controlul și centralizarea datelor prezentate de unitățile în subordine referitoare la execuția bugetara și elaborarea celei pentru activitatea proprie;
- analiza, verificarea și înregistrarea în evidențele contabile a tuturor documentelor justificative care stau la baza elaborării situațiilor financiare aferente trimestriale și anuale, potrivit dispozițiilor legale;
- elaborarea și urmărirea în execuție a bugetului aferent activității proprii, finanțarea lunară a activității proprii, potrivit solicitărilor compartimentelor de specialitate din cadrul direcției;
- verificarea documentelor care stau la baza angajării, lichidării și ordonanțării cheltuielilor din bugetul propriu;
- înregistrarea în contabilitate și verificarea tuturor operațiunilor ce se efectuează din bugetul propriu;
- verificarea extraselor de cont primite de la trezorerie și bancă 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;
- efectuarea tuturor operațiunilor;
- ținerea evidenței contabile a veniturilor, pe surse, potrivit reglementarilor legale în vigoare și a cheltuielilor de personal, materiale, transferuri, alte transferuri cheltuieli de capital, pentru activitatea proprie, precum și a angajamentelor bugetare și angajamentelor legale din fonduri de la bugetul de stat și din venituri proprii;
- înregistrarea și transmiterea prin internet, prin accesarea portalului Extern al MFP punct Unic de Acces, Bugetul de venituri și cheltuieli semnat digital de către ordonatorul de credite, la nivelul sistemului FOREXEBUG, prin intermediul aplicației DEDOC, după validarea bugetului în sistem, prin intermediul CAB (Aplicația Control Angajamente Bugetare), se introduc angajamentele bugetare și recepțiile necesare în vederea efectuării plăților prin intermediul trezoreriei, conform OUG nr.88/2013, privind adoptarea unor măsuri fiscal-bugetare pentru îndeplinirea unor angajamente convenite cu organismele internaționale precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative;

- înregistrarea și transmiterea formularelor din sfera raportării situațiilor financiare prin accesarea aplicației Punctului Unic de Acces de pe site-ul Ministerului Finanțelor Publice-Sistemului național de raportare FOREXEBUG: Contul de execuție non-trezor, Balanța de verificare, Plăți restante și situația numărului de posturi lunar iar Situația plăților efectuate și a sumelor declarate pentru cota-parte aferentă cheltuielilor finanțate din FEN postaderare, Situația plăților efectuate din fonduri externe nerambursabile FEN postaderare (titlul 56 și titlul 58), Situația plăților efectuate la titlul 60 Proiecte cu finanțare din sumele reprezentând asistența financiară nerambursabilă, Situația plăților efectuate la titlul 65 Cheltuieli aferente programelor cu finanțare rambursabilă și Situația activelor și datoriilor financiare trimestrial;
- s-au efectuat la termen raportările către Ministerul Sănătății prin utilizarea aplicației Softech;
- a fost întocmită și transmisă Ministerului Sănătății, situația lunară a monitorizării cheltuielilor de personal pentru activitatea proprie;
- pe baza datelor operative, a fost întocmită și transmisă Ministerului Sănătății, execuția lunară a bugetului de venituri și cheltuieli pentru activitatea proprie pe surse de finanțare;
- a fost raportată Ministerului Sănătății situația lunară și cumulată privind monitorizarea investițiilor;
- Lunar, au fost întocmite și transmise Institutului Național de Sănătate Publică- Unitatea de asistență tehnică și management, cereri de finanțare pentru programele naționale de sănătate derulate la nivelul Direcției de Sănătate Publică Timiș, pe sursa de finanțare buget de stat după cum urmează:
 - Programul național de vaccinare;
 - Programul național de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare;
 - Programul național de prevenire, supraveghere și control a infecției HIV;
 - Programul național de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și munca;
 - Programul național de promovare a sănătății și educație pentru sănătate
 - Programul național de transplant de organe, țesuturi și celule de origine umană

Direcția de Sănătate Publică Timiș a încheiat, cu cele 8 spitale transferate către administrația publică locală, contracte și acte adiționale pentru asigurarea unor cheltuieli de natură **cheltuielilor de personal – pentru personalul din cabinete de medicină sportivă, planning familial, HIV/SIDA, distrofici, TBC, LSM, pentru personalul care desfășoară activitate de cercetare științifică, medici rezidenți, sau, după caz, de natură cheltuielilor materiale pentru bunuri și servicii pentru cabinetele cuprinse în structura organizatorică a spitalului public din rețeaua autorităților administrației publice locale**, din fonduri de la bugetul de stat și din venituri proprii.

Unitățile de primire a urgențelor din cadrul spitalelor de urgență sunt finanțate de la bugetul de stat, cu sumele aferente cheltuielilor de personal, cheltuielilor cu medicamentele, reactivi și materiale sanitare, cheltuielilor ocazionate de investigațiile paraclinice pentru cazurile rezolvate în aceste structuri, fără a fi necesară internarea lor în unitatea sanitară din care face parte respectivă UPU.

La 31.12.2025, bugetul alocat derulării acțiunilor de sănătate și programelor de sănătate pentru unitățile de specialitate din județul Timiș, se prezintă astfel:

- mii lei -

Nr. crt.	Unitatea sanitară	Acțiuni de sănătate		Programe de sănătate	Actiuni prioritare
		Buget de stat	din care UPU	Buget de stat	Buget de stat
1	Spitalul Clinic Municipal de Urgență Timișoara	97.780	20.972	172	2.021
2	Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii "Louis Țurcanu" Timișoara	63.662	13.189	3.370	1.709
3	Spitalul Clinic de Boli Infecțioase și Pneumoftiziologie "Dr. Victor Babeș" Timișoara	32.709	0	17.126	10.399
4	Spitalul Municipal "Dr. Teodor Andrei" Lugoj	8.355	7.284	20	288
5	Spitalul Orășenesc Deta	1.426	0	8	0
6	Spitalul „Dr. Karl Diel” Jimbolia	629	0	27	0
7	Spitalul Orășenesc Sânnicolau Mare	534	0	8	0
8	Spitalul Orășenesc Făget	467	0	7	0
	TOTAL AAPL	205.561	42.823	20.738	14.417
9	Spitalul Clinic Militar de Urgenta "Dr. V. Popescu" Timișoara	0	0	82	285
10	DSP	0	0	3157	0
	TOTAL DSP	0	0	3239	285
	TOTAL JUDEȚ	197.892	39.949	23.977	14.702

Direcția de Sănătate Publică Timiș a încheiat contracte și acte adiționale cu autoritățile publice locale pentru asigurarea unor cheltuieli de natura cheltuielilor de personal aferente medicilor, medicilor dentiști, asistenților medicali și a cheltuielilor pentru medicamente și materiale sanitare pentru baremul de dotare din cabinetele de medicină generală și dentară din unitățile sanitare de învățământ.

La 31.12.2025, bugetul alocat asistenței medicale desfășurate în cabinetele medicale de învățământ a fost în sumă de 20.570 mii lei, având ca sursă de finanțare bugetul de stat, după cum urmează:

Nr. Crt	Autorități ale administrației publice locale	Nr. Medici angajati	Nr. Asistenți medicali angajati	Buget alocat (mii lei)
1.	Primăria Municipiului Timișoara	44	93	18.011
2.	Primăria Municipiului Lugoj	6	10	2.346
3.	Primăria Deta	0	2	142

4.	Primăria Sînnicolau Mare	1	3	281
5.	Primăria Ciacova	1	1	186
6.	Primăria Giroc	2	0	210
7.	Primăria Recaș	1	1	128
8.	Primăria Cenad	0	1	67
9.	Primăria Gottlob	0	1	68
	TOTAL	55	112	21.439

Transferuri din bugetul de stat către bugete locale ptr. Finanțarea sănătății - asistența comunitară	Nr. Personal angajat	Valoare mii lei
Primăria Curtea	1	75
Primăria Margina	1	75
Primaria Ohaba Lunga	1	87
Primăria Jamu Mare	1	93
Primăria Comloșul Mare	1	60
Primăria Tomesti	1	85
Primăria Gottlob	1	56
Primăria Checea	1	84
Total	8	615

Au fost încheiate contracte pentru alocarea prin transfer din bugetul Ministerului Sănătății către autoritățile administrației publice locale a sumelor destinate cheltuielilor de natura investițiilor pentru spitalele din subordinea acestora, obiectul contractului fiind asigurarea fondurilor alocate prin transfer, destinate cheltuielilor publice de natura investițiilor, pentru finanțarea obiectivului/categoriei de investiții.

La 31.12.2025, în cadrul programului de investiții, au fost alocate fonduri în sumă de 10.006 mii lei:

- 51.02.22“ Transferuri de la bugetul de stat catre bugetele locale pentru finanțarea aparaturii medicale si echipamentelor de comunicatii în urgență în sănătate”, astfel:

Primăria Municipiului Timișoara, pentru:

Spitalul Clinic de Boli Infecțioase si Pneumoftiziologie”Dr.Victor Babeș” Timișoara 6.580 mii lei, din care:

- Ecocardiograf 4D de inalta performanta	1.488 mii lei
- Aparat de radiologie de inalta performanta cu tub suspendat	2.113 mii lei
- Echipament radiologie digital cu 2 posturi: grafie si Fluoroscopie1	1.995 mii lei
- Electrocauter cu sigilare vasculara si accesorii	207 mii lei
- Aparat de asistarea functiei cardiace si pulmonare tip ECMO	777 mii lei

**Primăria Oraşului Sannicolau Mare, pentru:
Spitalul Orasenesc Sannicolau Mare**

1.860 mii lei,

din care:

- Sistem de endoscopie digestive 543 mii lei
- Masina automata de spalat endoscop 278 mii lei
- Masina automata de spalat instrumentar-2 buc 514 mii lei
- Turn histeroscopia HD 525 mii lei

- 51.02.24 "Transferuri de la bugetul de stat catre bugetele locale pentru finantarea altor investitii în sănătate":

Primăria Oraş Deta, pentru:

Spitalul Orăşenesc Deta

1.566 mii lei

- Amenajare acces principal si recompartimentare și supraetajare partiala corp C1
(În anul 2025 s-a finanțat suma de 127 mii lei)

Execuția creditelor bugetare la 31.12.2025, se prezintă astfel:

- Lei -

COD	DENUMIRE INDICATOR	CREDITE BUGETARE	CREDITE DESCHISE	PLATI	DISPONIBI L
	B	1	2	3	4=2-3
	TOTAL CHELTUIELI	298.673.000	294.841.351	293.099.861	1.741.490
01	CHELTUIELI CURENTE	298.673.000	294.841.351	293.099.861	1.741.490
10	CHELTUIELI DE PERSONAL	15.693.000	15.693.000	15.487.827	205.173
10.01	Cheltuieli cu salariile in bani	15.250.000	15.250.000	15.050.360	199.640
10,01,01	Salarii de baza	13.135.000	13.135.000	13.133.544	1.456
10,01,05	Sporuri pentru conditii de munca	850.000	850.000	849.847	153
10,01,06	Alte sporuri	518.000	518.000	517.037	963
10,01,07	Ore suplimentare				
10,01,12	Indemn platite unor persoane din afara unitatii	3.000	3.000	2.835	165
10,01,13	Indemnizatii de delegare	11.000	11.000	10.176	824
10,01,17	Indemnizatii de hrana	308.000	308.000	307.747	253
10,01,29	Stimulent risc				
10.01.30	Alte drepturi salariale in bani	425.000	425.000	229.174	195.826
10,02	Cheltuieli salariale in natura	24.000	24.000	23.080	920
10,02,06	Vauchere de vacanta	24.000	24.000	23.080	920
10,03	Contributii	419.000	419.000	414.387	4.613
10,03,01	Contributii de asig. sociale de stat	62.000	62.000	61.014	986
10,03,02	Contributii de sigurari de somaj				
10,03,03	Contributii de asigurari sociale de sanatate				
10,03,04	Contributii de asig pt accidente si boli profesionale				

10,03,06	Contributii pt. concedii si indemnizatii	27.000	27.000	26.592	408
10,03,07	Contributia asiguratorie pt. munca	330.000	330.000	326.781	3.219
20	BUNURI SI SERVICII	268.758.000	268.720.303	267.213.763	1.506.540
20,01	Bunuri si servicii	1.022.000	1.014.303	1.011.950	2.353
20,01,01	Furnituri de birou	69.000	69.000	68.823	177
20,01,02	Materiale pentru curatenie	8.000	8.000	7.918	82
20,01,03	Incalzit, iluminat si forta motrica	248.000	248.000	248.000	0
20,01,04	Apa, canal si salubritate	25.000	25.000	24.012	988
20,01,05	Carburanti si lubrifianti	36.000	36.000	36.000	0
20,01,06	Piese de schimb				
20,01,08	Posta,telecomunicatii,radio internet	45.000	45.000	44.317	683
20,01,09	Materiale si prest servicii cu carac functional	403.000	395.303	394.880	423
20,01,30	Alte bunuri si servicii pt intret si functionare	188.000	188.000	188.000	0
20,02	Reparatii curente				
20,02,00	Reparatii curente				
20,03	Hrana				
20,03,01	Hrana pentru oameni				
20,04	Medicamente si materiale sanitare	17.000	17.000	15.932	1.068
20,04,01	Medicamente				
20,04,02	Materiale sanitare	1.000	1.000	991	9
20,04,03	Reactivi	7.000	7.000	6.727	273
20,04,04	Dezinfectanti	9.000	9.000	8.214	786
20,05	Bunuri de natura obiectelor de inventar	1.000	1.000	127	873
20,05,30	Alte obiecte de inventar	1.000	1.000	127	873
20,06	Deplasari,detasari,transferuri	16.000	16.000	15.830	170
20,06,01	Deplasari interne,detasari,transferuri	16.000	16.000	15.830	170
20,09	Materiale de laborator				
20,09,00	Materiale de laborator				
20,11	Carti, publicatii si materiale documentare				
20,13	Pregatire profesionala	1.000	1.000	690	310
20,14	Protectia muncii	8.000	8.000	6.838	1.162
20,30	Alte cheltuieli	4.363.000	4.363.000	4.347.110	15.890
20,30,04	Chirii	37.000	37.000	36.619	381
20,30,09	Executare silita a creantelor bugetare				
20,30,30	Alte chelt cu bunuri si servicii	4.326.000	4.326.000	4.310.491	15.509
20,31	Finantarea unor actiuni de sanatate din cadrul unitatilor sanitaredin reseaua administratiei publice locale	206.480.000	206.480.00	205.254.662	1.225.338
	Cabinete de medicina sportiva, planing familial, HIV/SIDA, distrofici, TBC, LSM		12,343,379	11.785.924	12.071

	Cercetare		1.858.046	1.858.046	
	Rezidenti		149.339.101	148.242.797	1.096.304
	UPU/SMURD din structura spitalelor de urgenta		42.895.787	42.822.512	73.275
	Cheltuieli de personal		33.518.787	33.445.512	73.275
	Cheltuieli de functionare		9.377.000	9.377.000	
	Titluri executorii				
20,32	Finant.programeelor nation.de sanatate derulate de unitatilor sanitare din reseau adm pub.locale	35.155.000	35.125.000	35.122.164	2.836
20,33	Finantarea asistentei medicale desfasurate in cabinetele medicale de invatamant	21.695.000	21.695.000	21.438.524	256.476
20,37	Finantarea stimulentei de risc pentru personalul din cadrul unitatilor sanitare din reseaua adm.publice locale	0	0	0	0
51	TRANSFERURI INTRE UNIT ALE ADM PUBLICE	10.632.000	9.194.000	9.181.764	12.236
51,01	Transferuri curente	626.000	626.000	615.421	10.579
51,01,03	ACTIUNI DE SANATATE TOTAL din care:				
51,01,25	Programe de sanatate				
51.01.45	Transferuri din bugetul de stat catre bugete locale ptr. finantarea sanatatii	626.000	626.000	615.421	10.579
51,01,73	Transferuri din bugetul de stat catre bugetele locale pt.decontarea cheltuielilor de carantina				
51,02	Transferuri de capital	10.006.000	8.568.000	8.566.343	1.657
51,02,22	Aparatura medicala si echipamente	8.440.000	8.440.000	8.439.025	975
51,02,11	Transferuri pt reparatii capitale la spitale				
51,02,24	Transf.de la bug de stat catre bug. Locale pt.fin.inv.in sanat.	1.566.000	128.000	127.318	682
56	Proiecte cu finantare din fonduri externe nerambursabile				
56.49	Proiecte cu finantare din fonduri externe nerambursabile	80.000	80.000	63.814	16.186
56.49.01	Finantare nationala	14.000	14.000	10.759	3.241
56.49.02	Finantare externa nerambursabila	66.000	66.000	53.055	12.945
59	ALTE CHELTUIELI	556.000	556.000	554.644	1.356
59.17	Despagubiri civile	431.000	431.000	430.630	370
59.40	Sume aferente persoanelor cu handicap	125.000	125.000	124.014	986
60	Proiecte cu finantare din sumele reprezentand asistenta financiara nerambursabila aferenta	2.954.000	598.048	598.048	0
60.01	Fonduri europene nerambursabile	2.482.000	494.274	494.274	0
60.02	Finantare publica nationala				
60.03	Sume aferente TVA	472.000	103.774	103.774	0
70	CHELTUIELI DE CAPITAL				
71	Active nefinanciare				
71,01	Active fixe				

71,01,01	Constructii				
71,01,02	Masini,echipamente si mijl de transport				
71,01,03	Mobilier,aparatura birotica si alte act corpor				
	SUBCAPITOLE	298.673.000	294.841.351	293.099.861	1.741.490
66,01,01	Administratia centrala				
66,01,02	Servicii publice descentralizate	15.693.000	15.693.000	15.487.827	205.173
66,01,08,	Servicii de sanatate publica	5.428.000	5.420.303	5.398.477	21.826
66,01,09	Hematologie si securitate transfuzionala				
66,01,50	Alte cheltuieli in domeniul sanatatii	277.552.000	280.722.068	279.568.455	1.153.613
66,01,50, 50	Alte institutii si actiuni sanitare	277.552.000	280.722.068	279.568.455	1.153.613

S-au solicitat Ministerului Sănătății, la termenele stabilite, deschideri de credite bugetare pentru luna următoare, pe titluri de cheltuieli, atât pentru activitatea proprie, cât și centralizată.

Având în vedere prevederile OMS 1088/2012 privind verificarea și avizarea formularelor prevăzute de Ordinul 858/1197/2012 privind stabilirea modalităților de transmitere și raportare a execuției bugetului de venituri și cheltuieli în vederea monitorizării cheltuielilor spitalelor subordonate Ministerului Sănătății, s-au analizat, verificat și supus spre aprobare ordonatorului de credite, formularele 1-5 privind execuția lunară a bugetului de venituri și cheltuieli pentru unitățile sanitare subordonate Ministerului Sănătății;

S-a raportat Ministerului Sănătății, situația contului de execuție a aparatului propriu care cuprinde formularele următoare:

- F01 Situația activelor, datoriilor și capitalurilor proprii
- F30 Plăți restante
- F1102 Balanța de verificare
- F1105 Active fixe corporale amortizabile
- F1107 Active fixe necorporale amortizabile
- F1110 Situația modificărilor în structura activelor
- F1111 Situația acțiunilor deținute de instituțiile publice
- F1113 Situația stocurilor
- F1114 Situația plăților efectuate și a sumelor declarate
- F1115 Execuție non-trezor
- F1122 Proiecte cu finanțare externă
- F1123 Cheltuieli aferente programelor
- F1125 Situația activelor și datoriilor financiare
- F1127 Balanța deschisă luna 12
- F1133 Alte anexe
- F1144 Situația fluxurilor de numerar la trezorerie și instituții de credit

Prin HG nr. 59/2003, s-a aprobat înființarea de către Ministerul Sănătății a unei activități finanțate integral din venituri proprii, denumită „Prestări servicii medicale cu plată, la cererea persoanelor fizice și juridice”. Potrivit actului normativ, veniturile provin din prestațiile medico-sanitare, examene medicale și psihologice, consultații, tratamente, investigații și alte activități cu plată, efectuate la cerere în cadrul direcțiilor de sănătate publică.

Bugetul de venituri și cheltuieli al activității finanțate integral din venituri proprii se aprobă de către MS, din veniturile obținute în urma prestațiilor, finanțându-se integral cheltuielile curente și de capital care se efectuează pentru realizarea activității.

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

Venituri încasate din prestațiile în domeniul sănătății publice efectuate la nivelul Direcției de Sănătate Publică Timiș, prin personalul de specialitate, în anul 2025:

Activitatea/prestația	Incasari realizate -mii lei-
Igiena radiațiilor	234
Microbiologie, serologie și parazitologie	654
Determinări toxicologice	57
Determinări chimice	417
Medicina muncii	44
Alte prestatii: asistență de specialitate în sănătate publică, certificarea conformității, taxă rezolvare în regim de urgență	703
Certificarea privind însușirea noțiunilor fundamentale de igienă	215
Formulare pentru prescripție preparate stupefiante și psihotrope	168
Total	2492

Personalul implicat în această activitate a fost în număr de 17 persoane, iar cheltuielile de personal aferente, cu finanțare din venituri proprii, au fost în sumă de 473.397 lei.

În conformitate cu prevederile OUG nr. 31 din 30 aprilie 2025 privind unele măsuri pentru simplificarea procedurilor în domeniul urbanismului și construcțiilor și accelerarea investițiilor:

Art.VI: "Analiza și emiterea de avize/acorduri pentru avizarea proiectelor de lucrări publice atât pentru construcții noi, cât și pentru intervenții la construcții existente se face fără perceperea de taxe sau tarife de analiză, tarife de consultanță sau altele asemenea", pentru evaluarea dpdv al sănătății publice pentru aceste investiții publice nu s-au încasat taxele prevăzute de Ordinul MS 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

Potrivit prevederilor art.4, alin.4 din HG nr. 59/2003, cheltuielile comune cu activitățile finanțate din bugetul de stat, se determină pe baza cheilor de repartizare stabilite. Laboratoarele fiind în clădiri separate, cheltuielile se determină exact, astfel că, **execuția pe venituri proprii** se prezintă, după cum urmează:

- mii lei -

DENUMIRE INDICATOR	COD CLASIFICATIE BUGETARA	BUGET 2025	PLĂȚI NETE
1	2	3	4
TOTAL CHELTUIELI (01+70)		2.656	1.804
CHELTUIELI CURENTE (20+51)	01	2.205	1.756
TITLUL I CHELTUIELI DE PERSONAL	10	478	473
Cheltuieli salariale in bani	10,01	453	448
Salarii de baza	10.01.01	403	403
Sporuri pentru condiții de muncă	10.01.05	50	45
Indemnizații de delegare	10.01.13	0	0
Contributii	10.03	25	25
Contributia asiguratorie pentru munca	10.03.07	25	25
TITLUL II BUNURI SI SERVICII (cod 20.01 la 20.30)	20	1.727	1.283
Bunuri si servicii (cod 20.01.01 la 20.01.30)	20.01	1.599	1.182
Furnituri de birou	20.01.01	90	66
Materiale pentru curatenie	20.01.02	11	11
Încalzit, Iluminat si forta motrica	20.01.03	375	195
Apa, canal si salubritate	20.01.04	48	31
Carburanti si lubrifianti	20.01.05	14	11
Piese de schimb	20.01.06	0	0
Transport	20.01.07	0	0
Posta, telecomunicatii, radio, tv, internet	20.01.08	38	24
Mat si prest de servicii cu car functional	20.01.09	795	657
Alte bunuri si servicii pentru întretinere si functionare	20.01.30	228	187
Reparatii curente	20.02	0	0
Hrana (cod 20.03.01+20.03.02)	20.03	0	0
Hrana pentru oameni	20.03.01	0	0
Hrana pentru animale	20.03.02	0	0
Medicamente si materiale sanitare (cod 20.04.01 la 20.04.04)	20.04	73	58
Medicamente	20.04.01	0	0
Materiale sanitare	20.04.02	0	0
Reactivi	20.04.03	66	58
Dezinfectanti	20.04.04	2	0
Bunuri de natura obiectelor de inventar (cod 20.05.01 la 20.05.30)	20.05	0	0
Uniforme si echipament	20.05.01	0	0
Lenjerie si accesorii de pat	20.05.03	0	0
Alte obiecte de inventar	20.05.30	17	0
Deplasari, detasari, transferari (cod 20.06.01+20.06.02)	20.06	6	4

Deplasari interne, detașări, transferări	20.06.01	6	4
Deplasari în străinătate	20.06.02	0	0
Materiale de laborator	20.09	36	35
Cercetare-dezvoltare	20.10	0	0
Carti, publicatii si materiale documentare	20.11	1	0
Consultanta si expertiza	20.12	0	0
Pregatire profesionala	20.13	2	1
Protectia muncii	20.14	6	1
Alte cheltuieli (cod 20.30.01 la 20.30.30)	20.30	4	1
Chirii	20.30.04	0	0
Alte cheltuieli cu bunuri si servicii	20.30.30	2	1
CHELTUIELI DE CAPITAL ((cod 71+72)	70	451	47
TITLUL X ACTIVE NEFINANCIARE (cod 71.01+71.02)	71	451	47
Active fixe (cod 71.01.01 la 71.01.30)	71.01	290	47
Constructii	71.01.01	0	0
Mașini, echipamente si mijloace de transport	71.01.02	290	47
Mobilier, aparatura birotica si alte active corporale	71.01.03	0	0
Alte active fixe	71.01.30	0	0
Reparatii capitale aferente activelor fixe	71.03	161	0

Execuția creditelor bugetare la 31.12.2025 privind activitatea de administrare blocuri ANL (locuințe pentru medici rezidenți și alți tineri specialiști din sistemul de sănătate), se prezintă astfel:

- mii lei -

DENUMIRE INDICATOR	COD CLASIFICATIE BUCETARA	BUCET 2025	PLĂȚI NETE
1	2	3	4
TOTAL CHELTUIELI (01+70)		450	417
CHELTUIELI CURENTE (20+51)	01	450	417
TITLUL I CHELTUIELI DE PERSONAL	10	0	0
TITLUL II BUNURI SI SERVICII (cod 20.01 la 20.30)	20	450	417
Bunuri si servicii (cod 20.01.01 la 20.01.30)	20.01	450	417
Furnituri de birou	20.01.01	0	0
Materiale pentru curatenie	20.01.02	0	0
Încalzit, Iluminat si forta motrica	20.01.03	232	232
Apa, canal si salubritate	20.01.04	121	103
Carburanti si lubrifianti	20.01.05	0	0
Piese de schimb	20.01.06	0	0
Transport	20.01.07	0	0
Posta, telecomunicatii, radio, tv, internet	20.01.08	0	0
Mat si prest de servicii cu car functional	20.01.09	79	65

Alte bunuri si servicii pentru întretinere si functionare	20.01.30	18	17
Reparatii curente	20.02	0	0
Hrana (cod 20.03.01+20.03.02)	20.03	0	0
Hrana pentru oameni	20.03.01	0	0
Hrana pentru animale	20.03.02	0	0
Medicamente si materiale sanitare (cod 20.04.01 la 20.04.04)	20.04	0	0
Medicamente	20.04.01	0	0
Materiale sanitare	20.04.02	0	0
Reactivi	20.04.03	0	0
Dezinfectanti	20.04.04	0	0
Bunuri de natura obiectelor de inventar (cod 20.05.01 la 20.05.30)	20.05	0	0
Uniforme si echipament	20.05.01	0	0
Lenjerie si accesorii de pat	20.05.03	0	0
Alte obiecte de inventar	20.05.30	0	0

În conformitate cu prevederile OMFP nr.2861 din 9 octombrie 2009 pentru aprobarea Normelor privind organizarea și efectuarea inventarierii elementelor de natura activelor, datoriilor și capitalurilor proprii, a fost efectuată inventarierea patrimoniului, rezultatele inventarierii fiind consemnate în Procesul-verbal nr. 52/05.01.2026.

ACHIZIȚII PUBLICE

S-au elaborat și modificat anexele privind achizițiile publice directe și programul anual al achizițiilor publice, pe baza necesităților și priorităților comunicate de fiecare structură funcțională a instituției, cu încadrarea în prevederile bugetare aprobate;

S-au efectuat achiziții publice de produse, servicii și lucrări, conform Legii nr. 98 din 19 mai 2016 privind achizițiile publice și Hotărârea Guvernului nr. 395/2016 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor referitoare la atribuirea contractului de achiziție publică/acordului-cadru din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice, astfel:

-S-au achiziționat prin achiziție directă, din catalogul SICAP, servicii și produse ce reprezintă 86,79% din totalul achizițiilor directe realizate în anul 2025.

-S-au achiziționat prin achiziție directă off-line, servicii și produse ce reprezintă 13,21% din totalul achizițiilor directe realizate în anul 2025.

S-a realizat procedura de achiziție de energie electrică de pe piața de disponibil, administrată de Bursa Română de Mărfuri, prin negociere fără publicare prealabilă, în baza unui acord de asociere, DSP TIMIS fiind lider de asociere.

S-au vizat documentele justificative pentru : propuneri de angajare PAC, ordonanțări de plata OP aferente achizițiilor de bunuri, servicii și lucrări;

Au fost perfectate acte adiționale/contracte de furnizare, servicii și lucrări, note de comandă sau alte proiecte de angajamente legale însoțite de propunerea de angajare a cheltuielii necesare funcționării instituției;

Au fost întocmite documentele conform Ordinului MFP nr.1792/2002 și a supus controlului financiar preventiv comenzile, contractele de furnizare, servicii și lucrări cât și a altor angajamente legale.

Prin persoana desemnată, s-au certificat documentele din punct de vedere al realității, regularității și legalității documentelor privind achiziția de bunuri, servicii și lucrări.

ADMINISTRATIV - MENTENANȚĂ

A fost organizat și asigurat la timp și în bune condiții, transportul personalului din cadrul serviciilor/compartimentelor/birourilor, conform graficelor de deplasare.

S-au asigurat serviciile de furnizare de energie termică, electrică, gaz, apă, canal, salubritate. Au fost verificate și urmarite contractele de servicii aflate în derulare în vederea respectării termenelor contractuale pentru asigurarea desfășurării în bune condiții a activității instituției.

Au fost întocmite fișele de activitate zilnică și lunare pentru autoturismele instituției, situația lunară privind consumul cantitativ cu încadrarea în limitele legale a consumului de carburanți.

A fost asigurat combustibilul pentru autoturismele din dotare, cu încadrarea în consumul lunar.

S-au transportat vaccinuri medicilor de familie, cu mașina cu temperatură controlată.

A fost coordonată activitatea firmei care asigură serviciile de mentenanță pentru computere și imprimante.

A fost organizată și asigurată aprovizionarea ritmică cu materiale, urmărind întreținerea clădirilor și spațiilor aferente de la sediile și punctele de lucru din teritoriu, în baza bonurilor de consum și a înregistrărilor (conform cod contabil) în fișele de magazie.

S-a organizat și asigurat paza umană și monitorizarea, prin sistemul de alarmă la obiectivele instituției.

A fost realizată raportarea către Agenția Națională pentru Protecția Mediului București, fiind transmisă situația colectării selective a deșeurilor conform legii 132/2010.

S-a realizat fundamentarea necesarului de bunuri și servicii – cheltuieli de întreținere și funcționare – Bugetul de Stat pe anul 2025 pentru Direcția de Sănătate Publică Județeană Timiș.

Prin persoana desemnată, s-au certificat documentele din punct de vedere al realității, regularității și legalității documentelor privind achiziția de bunuri, servicii și lucrări.

În vederea recepției tuturor bunurilor achiziționate (mijloace fixe, obiecte de inventar, materiale consumabile), au fost întocmite: 104 NIR, 47 bonuri transfer, 208 bonuri de consum și 523 procese-verbale de recepție pentru serviciile prestate.

Prin persoanele desemnate, s-au asigurat 34 predări/primiri ale locuințelor ANL pentru medicii rezidenți și alți specialiști în sănătate, aflate în administrare.

S-a transmis către Instituția Prefectului - Județul Timiș adresa nr. 31274/09.01.2025 cu privire la stadiul derulării proiectului finanțat prin Planul Național de Redresare și Reziliență aflat în implementare la nivelul Direcției de Sănătate Publică Județeană Timiș, respectiv Contractul de finanțare nr.76/14/30.03.2023, înregistrat la Direcția de Sănătate Publică Județeană Timiș cu nr.8191/30.03.2023, pentru Proiectul INSTITUTUL REGIONAL DE ONCOLOGIE TIMIȘOARA finanțat în cadrul Planului Național de Redresare și Reziliență al României, pilonul V: Sănătate și reziliență instituțională, componenta 12-sănătate, investiția I2-dezvoltarea infrastructurii spitalicești publice, investiția specifică I2.1 – Infrastructura spitalicească publică nouă și investiția specifică I2.2- echipamente și aparatura medicală.

S-a transmis către Instituția Prefectului - Județul Timiș adresa nr. 31273/10.01.2025 privind situația proiectelor finanțate din fonduri externe nerambursabile aflate în implementare la nivelul Direcției de Sănătate Publică Județeană Timiș.

S-a transmis către Instituția Prefectului - Județul Timiș adresa nr. 7731/24.03.2025 privind posibilitatea preluării în administrare de la Direcția pentru Agricultură Județeană Timiș a unor bunuri imobile situate în Timiș.

S-a transmis către Ministerul Sănătății - Secretar General adresa nr. 8627/02.04.2025 având ca obiect revenirea la solicitarea de trecere a imobilului din Timișoara, str. Gh. Doja nr. 29 aflat în administrarea Ministerului Sănătății – DSP Timiș , în domeniul public al Municipiului Timișoara, cu mențiunea de atribuire în folosință către Liceul Teoretic Grigore Moisil Timișoara.

A fost întocmită și transmisă către Ministerul Sănătății – Direcția Achiziții , Patrimoniu , IT, raportul de monitorizare pentru trimestrul III,IV 2024 pentru obiectivul de investiții Institutul Regional de Oncologie Timișoara, str. Grigore Alexandrescu nr. 139.

S-a întocmit răspuns la adresa Ministerului Sănătății – Direcția Managementul Resurselor Umane și Structuri Sanitare nr. DM RUSS 1410/18.03.2025 - macheta 4 - Combustibil.

S-a întocmit răspuns la adresa Ministerului Sănătății – Direcția Managementul Resurselor Umane și Structuri Sanitare nr. DM RUSS 1410/18.03.2025 - macheta 5 - telefonie mobilă.

S-a întocmit chestionarul de autoevaluare a stadiului de implementare a standardelor de control intern managerial la data de 31.12.2024, înregistrat cu nr. 11/14.02.2025.

S-a întocmit lista obiectivelor, activităților riscurilor asociate acestora și a indicatorilor de performanță 2025, înregistrată cu nr. 6950/18.03.2025.

A fost întocmită și transmisă către Ministerul Sănătății, Serviciul Achiziții și Patrimoniu, Compartimentul Patrimoniu și Infrastructuri Sanitare, adresa nr. 14255/30.05.2025 cu privire la situația clădirilor expertizate tehnic pentru risc seismic, aferentă imobilelor Direcției de Sănătate Publică Jutețeană Timiș, din Timișoara, str. V.Babeș nr. 18.

A fost finalizată misiunea de verificare a activității desfășurate în cadrul Compartimentului Administrativ - Mentenanță, urmare a auditului intern la nivelul acestui compartiment.

Persoanele desemnate din cadrul Compartimentului Administrativ-Mentenanță să facă parte comisia de recepție din cadrul proiectului “Transformare Digitală DSP Timiș” finanțat prin Programul Național de Redresare și Reziliență, au participat la predarea-primirea amplasamentului din Timișoara, str. V.Babeș nr. 18 în vederea realizării obiectivului de investiții “Lucrări de întreținere clădire și instalații cablare structurată” și “ amenajare camera server” în imobilul din Timișoara str. Nicolaus Lenau nr. 10.

S-a transmis către Instituția Prefectului - Județul Timiș adresa nr. 16693/26.06.2025 cu privire la stadiul implementării proiectului INSTITUTUL REGIONAL DE ONCOLOGIE TIMIȘOARA finanțat în cadrul Planului Național de Redresare și Reziliență al României, pilonul V: Sănătate și reziliență instituțională, componenta 12-sănătate, investiția I2-dezvoltarea infrastructurii spitalicești publice, investiția specifică I2.1 – Infrastructura spitalicească publică nouă și investiția specifică I2.2- echipamente și aparatura medicală.

S-au efectuat servicii de dezinsecție și deratizare cu două treceri la blocurile ANL, din Timișoara, Aleea Sănătății nr.18.

Au fost efectuate și recepționate lucrări de reparații la instalațiile sanitare, electrice și termice la clădirile DSPJ Timiș din Timișoara, Bd. Victor Babeș nr.18 și str. Nikolaus Lenau nr.10 cât și la blocurile ANL de pe strada Aleea Sănătății nr.18, aflate în administrarea DSP Timiș.

A fost întocmită și transmisă către Ministerul Sănătății, Direcția Generală Asistență Medicală și Sănătate Publică – Serviciul de Asistență Medicală și Planificare Strategică, adresa nr.18448/23.07.2025 cu privire la estimarea consumului anual de energie electrică pentru unitățile sanitare din județul Timiș în vederea luării unor măsuri de sprijin pentru finanțarea investițiilor pentru producerea de energie electrică din surse regenerabile cu sisteme de stocare integrate.

S-a transmis către Ministerul Sănătății - Serviciul Achiziții și Patrimoniu, adresa nr. 18662/21.07.2025 cu privire la evaluarea daunelor produse de fenomenele meteorologice și hidrologice nefavorabile la nivelul Direcției de Sanatate Publica Judeteană Timis, unde nu au fost înregistrate pagube.

A fost elaborat Proiectul Tehnic și au fost executate lucrările necesare pentru realizarea unui sistem de distribuție gaze speciale (argon, acetilena, protoxid de azot) în vederea punerii în funcțiune a unui spectrometru de absorbție atomică în Timișoara, str. V.Babeș nr. 18.

A fost întocmită și transmisă către Ministerul Sănătății - Serviciul Achiziții și Patrimoniu, Compartimentul Patrimoniu și Infrastructuri Sanitare, adresa nr. 21982/28.08.2025, cu privire la renovarea energetică a fondului construit clădirile unităților sanitare publice existente în județul Timiș, indiferent de subordonare.

A fost întocmită și transmisă către Ministerul Sănătății - Serviciul Achiziții și Patrimoniu, Compartimentul Patrimoniu și Infrastructuri Sanitare, situația privind contractele de închiriere încheiate de Direcția de Sănătate Publică Județeană Timiș și de instituțiile publice subordonate Ministerului Sănătății.

A fost întocmită și transmisă către toate unitățile sanitare indiferent de subordonare, adresa nr.23879/22.09.2025 cu privire la mesajele cu caracter de amenințare primite la unele unitățile sanitare , pentru dispunerea de măsuri preventive.

A fost transmisă către toate unitățile sanitare indiferent de subordonare, Corrigendum nr. 1-Ghidul Solicitantului”Investiții în infrastructura publică a ambulatoriilor implicate în implementarea de programe de screening”în cadrul Priorității 1 Creșterea calității serviciilor de asistență medicală primară, comunitară, a serviciilor oferite în regim ambulatoriu și îmbunătățirea și consolidarea serviciilor preventive, FEDR, Obiectiv de politică 4, Obiectiv specific RSO4.5.

S-a transmis către Instituția Prefectului - Județul Timiș adresa nr. 25344/06.10.2025 cu privire la stadiul implementării proiectului Institutul Regional de Oncologie Timișoara finanțat în cadrul Planului Național de Redresare și Reziliență al României, pilonul V: Sănătate și reziliență instituțională, componenta I2-sănătate, investiția I2-dezvoltarea infrastructurii spitalicești publice, investiția specifică I2.1 – Infrastructura spitalicească publică nouă și investiția specifică I2.2-echipamente și aparatura medicală.

A fost elaborat proiectul de buget pe anul 2026 pentru DSP Timiș ,cu finanțare de la bugetul de stat și din venituri proprii și estimările pe anii 2027-2029, fiind transmisă către Ministerul Sănătății.

A fost efectuată inventarierea patrimoniului, conform dispoziției nr. 453/20.10.2025.

A fost întocmită și transmisă către Ministerul Sănătății, Serviciul Achiziții și Patrimoniu, adresa nr.27826/05.11.2025 cu privire la situația contractelor de închiriere încheiate în perioada 01.01.2020-31.10.2025 la nivelul Ministerului Sănătății și al unităților aflate în subordinea acestuia.

A fost întocmită și transmisă către Ministerul Sănătății, Serviciul Achiziții și Patrimoniu, adresa nr.31113/11.12.2025 cu privire la situația spațiilor complet libere sau utilizate parțial de unitățile sanitare subordonate Ministerului Sănătății.

Au fost efectuate și recepționate servicii de verificare instalații electrice și verificare prize împământare și paratrznete la clădirile DSPJ Timiș din Timișoara, Bd. Victor Babeș nr.18 și Al. Sănătății nr. 18 și executare priză pământ la sediul DSP din Timișoara, Nikolaus Lenau nr.10.

ATRAGEREA FONDURILOR EXTERNE ȘI CONSULTANȚĂ ÎN MANAGEMENTUL PROIECTELOR

Pe parcursul anului 2025, Direcția de Sănătate Publică Județeană Timiș a derulat activități susținute de atragere și gestionare a finanțărilor externe, precum și de coordonare și consultanță în managementul proiectelor, fiind implicată în implementarea a patru proiecte majore cu finanțare nerambursabilă, cu impact strategic asupra modernizării sistemului de sănătate la nivel județean:

1. Proiectul „Transformare Digitală DSP Timiș” – PNRR, Componenta C12, Investiția I3.2

Proiectul are ca obiectiv modernizarea infrastructurii IT și digitalizarea proceselor administrative și operaționale ale DSP Timiș, în conformitate cu standardele Ministerului Sănătății pentru instituțiile cu atribuții în domeniul sanitar. În anul 2025, au fost realizate următoarele categorii principale de activități:

- a) Management de proiect și coordonare interinstituțională
 - asigurarea cadrului de implementare (organizarea UIP, coordonare internă pe fluxuri/compartimente, planificări operaționale și monitorizarea riscurilor);
 - corespondență și raportări periodice către structurile de implementare PNRR din cadrul Ministerului Sănătății, inclusiv transmiterea documentelor de progres și a documentelor justificative solicitate în etapele de verificare;
 - inițierea demersurilor administrative privind actualizarea anexelor bugetare/planului de achiziții, în funcție de rezultatele procedurilor și de necesitățile tehnice apărute în implementare.

În anul 2025, managementul financiar și coordonarea interinstituțională au inclus pregătirea, depunerea, urmărirea și justificarea documentațiilor necesare pentru decontare în cadrul PNRR. În acest sens, DSP Timiș a întocmit și transmis către MS–PNRR 4 (patru) cereri de transfer (CT1–CT4), care au fost aprobate integral (100%), fără diminuări ale sumelor eligibile, în valoare totală de 1.503.850,36 lei, sume încasate integral, asigurând continuitatea implementării și a contractelor din proiect.

Cereri de transfer depuse și aprobate 100%:

- CT1 / 20.05.2025: 1.428,00 lei (solicitată și încasată)
 - CT2 / 10.09.2025: 216.216,64 lei (solicitată și încasată)
 - CT3 / 03.10.2025: 380.403,35 lei (solicitată și încasată)
 - CT4 / 11.11.2025: 905.802,37 lei (solicitată și încasată)
- Total: 1.503.850,36 lei.

Activitatea a presupus menținerea unui flux permanent de comunicare cu structurile MS–PNRR (clarificări punctuale, completări, transmiterea documentelor justificative), precum și monitorizarea calendarului de evaluare, astfel încât proiectul să se desfășoare fără blocaje operaționale și cu respectarea termenelor de implementare.

b) Achiziții publice și contractare

- derularea procedurilor de achiziție pentru componentele proiectului (infrastructură IT, echipamente, software și servicii);

- încheierea și punerea în implementare a contractelor aferente proiectului, inclusiv contracte pentru infrastructură (cablare structurată / camera server) și pentru implementarea Sistemului Informatic Integrat (SII);
- gestionarea etapelor de evaluare, clarificări, documente suport și planificare a livrărilor, cu respectarea condițiilor de eligibilitate și a cerințelor contractuale.

c) Implementare tehnică – infrastructură, echipamente, Securitate

În anul 2025, implementarea tehnică a proiectului a vizat modernizarea infrastructurii IT a DSP Timiș (rețea/cablare/cameră server), dotarea cu echipamente end-user și data-center și pregătirea mediului de operare securizat pentru Sistemul Informatic Integrat, în locațiile instituției (Timișoara, str. Victor Babeș nr. 18 și str. Nicolaus Lenau nr. 10).

1. Lucrări infrastructură IT în locațiile DSP (cablare structurată, cameră server, integrare în rețea)

Au fost demarate și avansate lucrări de infrastructură IT în cele două locații, cu implementare etapizată și integrare în rețeaua instituției, incluzând montarea de rack-uri/dulapuri de echipamente, patch-panel-uri, trasee de cablu, etichetare și testare/certificare.

Execuția lucrărilor de cablare structurată a constat în:

- a) efectuarea documentației tehnice care stă la baza realizării rețelei, elaborată în urma vizitei în locație și avizată de beneficiar;
- b) instalarea dulapurilor/rack-urilor de echipamente și a conexiunilor de date în spațiul amenajat (zona tehnică), conform cerințelor;
- c) furnizarea materialelor necesare realizării rețelei structurate de date;
- d) instalarea canalului de cablu pentru protecția cablurilor de date;
- e) instalarea cablurilor de date în traseele de cablu și sertizarea patch-panel-urilor, respectiv a prizelor de date;
- f) montarea prizelor de rețea și identificarea/etichetarea traseelor; pe durata execuției, toate traseele UTP au fost etichetate, iar prizele inscripționate conform numerotării din patch-panel, pentru identificare rapidă;
- g) pozarea canalului de cablu pe perete/în zona de îmbinare, întinderea cablului UTP din cupru masiv între prizele de rețea și rack-urile de distribuție (inclusiv rack-uri montate pe perete, după caz);
- h) testarea și certificarea rețelei realizate (validarea continuității și a parametrilor de transmisie);
- i) instalarea cablurilor optice (minim 4 perechi SM), instalarea ODF-urilor și realizarea sudurilor/terminațiilor;
- j) realizarea de circuite de telefonie (25 perechi/circuit), conform necesarului tehnic.

Prin aceste intervenții s-au asigurat: conectivitatea stabilă și trasabilă a posturilor de lucru, organizarea infrastructurii în rack/patch-panel, posibilitatea segmentării logice și implementarea măsurilor de securitate (inclusiv integrarea cu echipamentele de tip firewall/VPN), precum și condițiile tehnice pentru funcționarea aplicațiilor digitale în regim multi-utilizator.

2. Livrare, inventariere și punere în funcțiune echipamente IT (end-user și data center)

În anul 2025 s-au realizat livrări și puneri în funcțiune pentru un volum relevant de echipamente IT, necesare digitalizării și standardizării posturilor de lucru, în vederea utilizării

Sistemului Informatic Integrat. La data raportării, au fost achiziționate (eligibile) și recepționate, cu valoare totală de 887.773,37 lei (cu TVA), inclusiv:

- Stații de lucru: 63 buc. + 2 buc. (configurații distincte)
- Laptopuri: 10 buc.
- Tablete: 7 buc. + licențe/MDM (management dispozitive) 7 buc.
- Scanner documente cu montare pe birou: 1 buc.
- Echipamente scanare/imprimare multifuncțională laser A4/A3: 2 buc.
- Imprimante multifuncționale A3/A4: 5 buc.
- Imprimante portabile: 5 buc.
- Soluție data center on-premise: 1 set (servere, stocare, UPS minim 5kVA și sistem redundant de răcire)
- Licențe: Windows Server 2022 (16 core) x2; licență hipervizor/virtualizare x1; licență antivirus rețea x1; licență backup mașini virtuale în cloud x1; Office LTSC Standard 2021 x10.

3. Securitate cibernetică și operare

Implementarea tehnică a fost corelată cu cerințele de securitate cibernetică și protecția datelor: pregătirea pentru utilizarea firewall/VPN, politici de acces și măsuri de protecție endpoint, împreună cu mecanisme de backup și continuitate operațională, astfel încât infrastructura să permită utilizarea controlată și auditabilă a aplicațiilor și a fluxurilor digitale.

d) Implementare software și pregătirea adoptării (change management)
– demararea implementării soluțiilor software prevăzute în proiect (registratură electronică, management documente, fluxuri digitale pentru avize/autorizații, raportare), inclusiv etape inițiale de analiză, configurare și testare;

- inițierea pregătirii pentru instruirea utilizatorilor și administratorilor de sistem, stabilirea grupurilor de lucru interne și a mecanismelor de preluare a feedback-ului;
- dezvoltarea/actualizarea procedurilor interne IT și operaționale (drepturi de acces, politici backup, continuitate operațională), corelate cu cerințele investiției I3.2 și cu standardele de securitate.

e) Componenta de servicii digitale și orientare către cetățean
– consolidarea pregătirii pentru digitalizarea interacțiunii cu beneficiarii (cetățeni/operatori economici) și susținerea fluxurilor digitale, inclusiv prin operaționalizarea instrumentelor de plată online pentru taxele aferente serviciilor instituției (mecanism SNEP/Ghișeul.ro), ca element de debirocratizare și eficientizare.

Stadiul implementării proiectului „Transformare Digitală DSP Timiș” la 31.12.2025:
– infrastructura hardware principală este instalată și funcțională, oferind baza tehnică pentru rularea aplicațiilor și serviciilor digitale;

- lucrările de infrastructură (rețea/cablare structurată și componentele camerei server) sunt într-un stadiu avansat, cu integrare etapizată și validări tehnice;
- implementarea modulelor software este în curs (configurare/testare inițială), cu extindere planificată către utilizarea curentă pe compartimente în perioada următoare;
- activitățile s-au derulat conform planificării, cu monitorizarea atentă a riscurilor asociate fluxului de decontare (cereri de transfer), având în vedere dependența de termenele de evaluare/deblocare a plăților.

2. Proiectul „Institutul Regional de Oncologie Timișoara” (IROT) – investiție strategică în infrastructura sanitară

DSP Timiș a fost implicată, în anul 2025, în activități de suport instituțional, monitorizare și raportare pentru proiectul major „Institutul Regional de Oncologie Timișoara”, investiție strategică pentru dezvoltarea capacității regionale de diagnostic și tratament oncologic. În anul 2025, au fost urmărite și raportate evoluțiile principale ale proiectului, cu accent pe:

- progresul în fazele de proiectare și corelare tehnică (arhitectură–instalații–dotări), în vederea pregătirii etapelor de execuție;
- obținerea autorizațiilor relevante pentru etapele pregătitoare și de execuție (inclusiv pentru desființare/demolare parțială și construire);
- derularea lucrărilor pregătitoare în șantier (demolare parțială, organizare șantier), cu mobilizare de resurse și pregătirea tranziției către pachetele de construire (infrastructură și suprastructură);
- identificarea și monitorizarea riscurilor specifice investițiilor mari (interdependență avize/autorizații, flux financiar/cash-flow, respectarea graficelor fizice și valorice), cu raportări către factorii de coordonare.

Stadiul proiectului IROT la 31.12.2025:

În anul 2025, Direcția de Sănătate Publică a Județului Timiș a continuat implementarea Proiectului „Institutul Regional de Oncologie Timișoara” (IROT), investiție de importanță strategică pentru regiunea de vest și pentru rețeaua națională de servicii oncologice, inițial finanțată prin Planul Național de Redresare și Reziliență (PNRR), Componenta C12 – Sănătate, Investiția 12 „Dezvoltarea infrastructurii spitalicești publice”, în baza Contractului de finanțare nr. SP 76/14/30.03.2023, încheiat între Ministerul Sănătății (coordonator de reformă și investiții) și DSP Timiș (beneficiar).

Valoarea totală a proiectului la nivelul documentației aprobate depășește 900 milioane lei (fără TVA), iar la nivel de contract de proiectare și execuție derulat prin Compania Națională de Investiții – C.N.I. S.A. (Contract nr. 293/03.04.2025) valoarea este de 841.605.361,96 lei fără TVA, cu o durată de implementare de 42 de luni (8 luni proiectare, 34 luni execuție). Proiectul vizează realizarea unui spital monodisciplinar de oncologie cu 250 de paturi, bloc operator, ATI, radioterapie, medicină nucleară, centru de transplant medular, laboratoare și servicii suport, la standarde europene.

a) Stadiul tehnic și de autorizare în 2025

Pe parcursul anului 2025, DSP Timiș, în calitate de beneficiar și reprezentant al Ministerului Sănătății în teritoriu, a asigurat coordonarea tehnico-administrativă și de sănătate publică necesară parcurgerii etapelor de proiectare și autorizare:

- derularea contractului de proiectare și execuție prin C.N.I. S.A., cu emiterea ordinelor de începere pentru proiectare (aprilie 2025) și pentru lucrările de pe amplasament (iulie 2025);
- definitivarea și depunerea documentațiilor tehnice pentru autorizarea lucrărilor de desființare, organizare de șantier și construire, în baza cărora Consiliul Județean Timiș a emis Autorizația de desființare și ulterior Autorizația de construire nr. 20/20.08.2025 pentru obiectivul „Institutul Regional de Oncologie Timișoara”;
- emiterea avizelor și acordurilor prevăzute în certificatul de urbanism, inclusiv avize tehnice de la operatorii de utilități și autoritățile de reglementare, cu implicarea DSP Timiș în avizarea din

punct de vedere sanitar și al sănătății publice a soluțiilor propuse (circuite, compartimentări funcționale, fluxuri medicale, conformarea la normele de igienă și siguranță).

Prin aceste demersuri, la sfârșitul anului 2025 proiectul se afla într-o fază avansată de pregătire tehnică: autorizații de construire și desființare emise, proiect tehnic pe infrastructură avansat, proiect tehnic pe suprastructură în curs de finalizare și contract de execuție activ, cu antreprenor mobilizat.

b) Stadiul execuției lucrărilor pe șantier în 2025

În a doua jumătate a anului 2025 au fost demarate efectiv lucrările în teren:

- organizarea de șantier și amenajarea amplasamentului pentru execuția etapizată a lucrărilor de demolare și construcție;
- începerea lucrărilor de demolare parțială a vechilor corpuri de clădire, pe baza documentațiilor tehnice aprobate (D.T.A.D. și proiect tehnic de demolare);
- realizarea etapelor pregătitoare pentru lucrările de infrastructură (studii suplimentare, clarificări tehnice pentru coexistența cu rețelele de utilități, inclusiv LEA 110 kV, soluții de acces și circulație, sistematizare verticală etc.);
- întocmirea și certificarea primei situații de lucrări aferente demolărilor și lucrărilor pregătitoare, cu un progres fizic semnificativ al fazei de desființare (aprox. 90% la finele trimestrului IV 2025), în condițiile în care proiectul, per ansamblu, se afla încă în fază incipientă din perspectiva Progresului total estimat la nivel de PNRR.

c) Evoluția cadrului de finanțare și rolul DSP Timiș în procesul de transfer

La nivel național, în 2025 a avut loc o ajustare majoră a cadrului de finanțare pentru investițiile spitalicești, pe fondul revizuirii PNRR și al constrângerilor de timp (termen-limită de eligibilitate a cheltuielilor). Prin O.U.G. nr. 41/2025 și Memorandumul Guvernului din 2 octombrie 2025, proiectele cu risc de nefinalizare în termen, dar cu importanță strategică, au fost propuse pentru transfer din PNRR către Programul Sănătate 2021–2027 (fonduri FEDR). IRO Timișoara a fost inclus în grupul acestor nouă proiecte spitalicești majore, în vederea continuării finanțării în cadrul noului program.

În acest context, DSP Timiș a avut un rol activ, atât în calitate de beneficiar inițial PNRR, cât și ca partener tehnic al Ministerului Sănătății și C.N.I. S.A., prin:

- participarea la întâlnirile tehnice interinstituționale organizate de Ministerul Investițiilor și Proiectelor Europene – Direcția Generală Programe de Sănătate (05.11.2025 și reuniunile ulterioare), dedicate preluării proiectelor de spitale în Programul Sănătate;
- elaborarea și transmiterea către Ministerul Sănătății și MIPE a rapoartelor tehnice și a notelor justificative privind stadiul fizic și financiar al investiției, riscurile identificate și necesarul de finanțare rămas (inclusiv componente neeligibile, cum sunt cheltuielile forfetare ale structurii de implementare și diferențele de TVA);
- furnizarea de date și analize epidemiologice și de planificare sanitară care justifică oportunitatea și necesitatea menținerii IROT ca investiție strategică, cu impact asupra populației din județele Timiș, Arad, Caraș-Severin și Hunedoara;
- contribuția la redactarea documentației-suport pentru viitoarea cerere de finanțare prin Programul Sănătate (fișe de proiect, propuneri de indicatori de rezultat, calendar de implementare, estimări privind data de finalizare – 2028/2029).

d) Stadiu și concluzii la nivelul anului 2025

La 31.12.2025, stadiul implementării proiectului „Institutul Regional de Oncologie Timișoara” poate fi sintetizat astfel:

– din punct de vedere tehnic, sunt finalizate sau foarte avansate principalele documentații necesare: autorizații de desființare și construire emise, proiect tehnic de infrastructură predat, proiect tehnic de suprastructură în curs de definitivare, avize și acorduri obținute;

– din punct de vedere al execuției în teren, lucrările de demolare parțială sunt aproape finalizate, fiind creat cadrul tehnic pentru trecerea la lucrările de infrastructură și suprastructură imediat ce noul cadru de finanțare va fi pe deplin operațional;

– din punct de vedere al finanțării externe, proiectul este în plin proces de transfer de la PNRR la Programul Sănătate 2021–2027, în baza O.U.G. nr. 41/2025 și a Memorandumului Guvernului, păstrându-și statutul de investiție strategică prioritară la nivel național;

– DSP Timiș și-a îndeplinit rolul de beneficiar și de instituție de sănătate publică, asigurând coordonarea cu Ministerul Sănătății, MIPE și C.N.I. S.A., furnizând expertiză tehnică și epidemiologică și participând la toate etapele de pregătire a transferului pe noul program de finanțare.

Prin acest proiect, DSP Timiș contribuie direct la atragerea fondurilor externe nerambursabile și la dezvoltarea unei infrastructuri medicale de vârf în regiune, confirmând capacitatea instituției de a gestiona proiecte complexe de investiții și de a furniza consultanță de specialitate în managementul proiectelor cu finanțare europeană.

3. Proiectul „Studiul calitativ cu personalul medical, părinți/apartinători pentru creșterea ratei de vaccinare a copiilor în rândul comunităților rurale/semi-urbane din România cu un nivel socio-economic scăzut”.

În anul 2025, a fost realizată menținerea unei acoperiri vaccinale ridicate pentru vaccinurile cu componentă rujeolică care este o prioritate majoră de sănătate publică, în condițiile în care rujeola este o boală extrem de contagioasă (un caz poate genera, în medie, 12–18 infecții secundare în populații susceptibile), iar controlul transmiterii necesită acoperire de minimum 95% cu două doze.

La nivel european, anul 2024 a evidențiat o recrudescență importantă a rujeolei, România înregistrând majoritatea cazurilor raportate în UE/SEE (30.692 cazuri; 87% din total) și majoritatea deceselor (22), pe fondul existenței unor lacune de imunizare și a unei acoperiri sub pragul recomandat.

În acest context, demersurile bazate pe înțelegerea barierelor locale (acces, vulnerabilitate socio-economică, deficit de informare, neîncredere) și pe adaptarea intervențiilor la realitățile comunităților rurale/semi-urbane sunt esențiale pentru recuperarea vaccinărilor și creșterea acceptării.

România și Institutul Național de Sănătate Publică (INSP), iar Direcția de Sănătate Publică Județeană Timiș (DSPJ Timiș), în baza Protocolului de colaborare nr. 18426/16.07.2025 (10647/06.06.2025) încheiat cu INSP, sunt implicate în susținerea și realizarea scopului și obiectivelor proiectului.

Proiectul se aliniază abordărilor promovate la nivel național și internațional pentru reducerea decalajelor de vaccinare și pentru întărirea capacității de comunicare a personalului

medical în relația cu părinții/apartinătorii. La nivel de expertiză și orientări de intervenție, raportările OMS evidențiază că scăderea acoperirii este determinată de factori multipli (acces limitat la servicii, inegalități socio-economice, lipsă de informații și neîncredere), iar răspunsul eficient include intervenții comunitare și consolidarea abilităților de comunicare ale personalului medical pentru dialog empatic și constructiv.

Obiectivul general al componentei județene (DSPJ Timiș) este sprijinirea implementării studiului calitativ și transpunerea concluziilor în măsuri aplicate de recuperare a vaccinării (cu accent pe ROR), în comunități rurale/semi-urbane cu vulnerabilitate socio-economică.

Obiective operaționale urmărite în 2025:

1. identificarea micro-teritoriilor cu acoperire vaccinală scăzută și cartografierea actorilor locali;
2. constituirea echipei multidisciplinare și stabilirea fluxurilor de lucru (coordonare, comunicare, logistică);
3. sprijin logistic și organizațional pentru colectarea de date calitative (interacțiunea cu personalul medical și părinți/apartinători, în condiții de confidențialitate și respectarea cerințelor metodologice);
4. proiectarea și implementarea unui plan local de intervenții (mobilizare comunitară, sesiuni de informare, recuperare vaccinare ROR) corelat cu constatări/teme recurente (ezitare, acces, bariere administrative etc.);
5. raportare și monitorizare (indicatori de proces, lecții învățate, propuneri de scalare).

În implementare, DSPJ Timiș a asigurat o combinație de funcții de sănătate publică și management de proiect, prin:

- coordonare operațională județeană și facilitarea colaborării între INSP, furnizorii de servicii (medicină de familie), autorități locale și actori comunitari;
- suport de planificare (calendar, responsabilități, resurse), management al riscurilor (participare redusă, reticență, constrângeri logistice), precum și mecanisme de follow-up;
- consultanță aplicată pentru conceperea intervențiilor de recuperare a vaccinării, în acord cu recomandările de sănătate publică privind închiderea „immunity gaps” și implementarea acțiunilor de tip catch-up.

Activități realizate în 2025 (stadiu și rezultate intermediare)

- a. Identificarea zonelor prioritare (micro-teritorii cu acoperire ROR scăzută)
Au fost identificate 5 arii prioritare pentru intervenție și pentru activități corelate ale proiectului:
 - Comuna Săvăle;
 - Comuna Sânpetru Mare;
 - Municipiul Lugoj – Cartier Sat Măguri;
 - Comuna Cenei – sat Checea;
 - Municipiul Timișoara – Cartier Kuntz.

În fiecare arie au fost implicați furnizori de servicii de medicină de familie, iar selecția a urmărit focalizarea pe comunități cu vulnerabilitate și risc crescut de lacune de imunizare.

b. Formarea echipei județene și instruire

DSPJ Timiș a constituit o echipă multidisciplinară, cu implicarea structurilor de supraveghere în sănătate publică și a compartimentelor suport (inclusiv comunicare și administrativ), în colaborare cu CRSP Timișoara și resurse comunitare (asistent medical comunitar, mediator sanitar, asistent social, reprezentanți ai comunității).

Rezultatul acestei etape a fost operaționalizarea mecanismului local de implementare: circuit de comunicare, responsabilități, puncte de contact în fiecare comunitate, precum și pregătirea calendarului de activități.

c. Elaborarea graficului de acțiuni și dialog instituțional local

În perioada septembrie–octombrie 2025 au fost programate și derulate întâlniri de lucru cu autoritățile locale și reprezentanți ai Consiliului Județean, cadre didactice din unități de învățământ local, medici de familie și asistenți medicali, cu două finalități:
– validarea situației locale (bariere percepute, canale de informare, acces la servicii);
– agreatrea planului de mobilizare și recuperare a vaccinării ROR (mesaje, roluri, logistică).
Acest tip de intervenție integrată este consistent cu constatările din literatura de specialitate, care evidențiază că scăderea acoperirii este determinată de factori combinați (acces, sărăcie, deficit de informare și neîncredere) și necesită răspuns coordonat comunitar.

d. Implementarea campaniilor locale de recuperare a vaccinării ROR (intervenții de teren)

În comunitățile prioritare a fost implementat un calendar de acțiuni care a inclus:
– mobilizarea părinților/apartinătorilor și informarea țintită (prin rețele locale, mediatori, asistenți comunitari, școală);
activități de recuperare a vaccinării ROR în cabinetele MF implicate;
activități suport (transport, coordonare, protocol minim necesar pentru desfășurarea întâlnirilor).
Intervențiile au urmărit reducerea barierelor de acces și consolidarea încrederii, obiective aflate în linie cu recomandările OMS (intervenții comunitare/outreach și întărirea comunicării personalului medical).

Pași următori (direcții pentru 2026 – pentru continuitatea capitolului)
– consolidarea componentei de analiză și feedback (sinteze de bariere locale și recomandări operaționale), în acord cu recomandările internaționale privind închiderea lacunelor de imunizare și accelerarea acțiunilor de catch-up;
– dezvoltarea/implementarea de instrumente de comunicare (materiale vizuale, scenarii de dialog), conform orientărilor OMS privind întărirea abilităților de comunicare ale personalului medical;
– monitorizarea periodică a acoperirii ROR (doza I/doza II) în micro-teritoriile țintă și extinderea intervențiilor către alte zone cu risc;
– standardizarea modelului de intervenție (pachet minim: mobilizare + acces + comunicare clinică), pentru replicare în județ.

4. Proiectul „Furnizare de servicii integrate în comunitățile rurale – facilitarea accesului persoanelor vulnerabile la servicii de bază eficiente și de calitate” – Cod SMIS 339395

În anul 2025, Direcția de Sănătate Publică a Județului Timiș a participat la implementarea proiectului strategic „Furnizare de servicii integrate în comunitățile rurale – facilitarea accesului persoanelor vulnerabile la servicii de bază eficiente și de calitate”, finanțat din Fondul Social European Plus (FSE+) și Fondul European de Dezvoltare Regională (FEDR) prin Programul Incluziune și Demnitate Socială 2021–2027.

Proiectul este implementat la nivel național de Ministerul Muncii, Familiei, Tineretului și Solidarității Sociale, în parteneriat cu Ministerul Sănătății, Ministerul Educației și Cercetării și Agenția Națională pentru Plăți și Inspecție Socială, având ca obiectiv principal creșterea incluziunii sociale și reducerea sărăciei prin dezvoltarea serviciilor comunitare integrate în comunitățile rurale marginalizate.

Perioada de implementare a proiectului este ianuarie 2025 – decembrie 2029, iar valoarea totală eligibilă a proiectului este de 4.056.702.255,30 lei, din care 83,14% reprezintă contribuția Uniunii Europene.

Proiectul urmărește dezvoltarea unui sistem integrat de servicii sociale, medicale și educaționale în mediul rural, prin intervenții coordonate la nivel comunitar. Obiectivele principale vizează:

- creșterea calității serviciilor comunitare furnizate în 2.000 de comunități rurale marginalizate prin adaptarea acestora la nevoile locale;
- creșterea numărului de persoane vulnerabile care beneficiază de servicii comunitare integrate;
- îmbunătățirea competențelor profesioniștilor care furnizează servicii sociale, medicale și educaționale în comunitate.

Prin implementarea proiectului se estimează că aproximativ 450.000 de persoane vulnerabile vor beneficia de servicii comunitare integrate furnizate la nivel local.

Activități și intervenții principale

În cadrul proiectului sunt prevăzute o serie de activități integrate care vizează dezvoltarea infrastructurii și a capacității instituționale la nivel local, printre care:

- selectarea și sprijinirea celor 2.000 de unități administrativ-teritoriale din mediul rural participante în proiect;
- elaborarea diagnozelor sociale și a planurilor locale de acțiune pentru identificarea și gestionarea vulnerabilităților comunitare;
- constituirea și operaționalizarea echipelor comunitare integrate (ECI) formate din specialiști din domeniul social, medical și educațional;
- dezvoltarea și implementarea programelor de formare profesională pentru membrii echipelor comunitare integrate;
- amenajarea și dotarea spațiilor destinate furnizării serviciilor comunitare integrate;
- dezvoltarea unei platforme informatice naționale pentru managementul serviciilor comunitare integrate.

Stadiul implementării în anul 2025

În anul 2025, proiectul s-a aflat în etapa inițială de implementare, fiind realizate activitățile pregătitoare necesare operaționalizării intervențiilor la nivel local și județean.

La nivelul Direcției de Sănătate Publică Timiș au fost inițiate demersurile pentru:

- participarea la procesul de coordonare interinstituțională privind implementarea serviciilor comunitare integrate;
- sprijinirea procesului de identificare și selecție a unităților administrativ-teritoriale rurale eligibile din județul Timiș;
- participarea specialiștilor din domeniul sănătății publice la activități de informare și instruire privind metodologia de implementare a serviciilor comunitare integrate;
- colaborarea cu autoritățile administrației publice locale și cu instituțiile partenere pentru constituirea echipelor comunitare integrate și pregătirea diagnozelor sociale la nivel comunitar.

De asemenea, în această etapă au fost stabilite mecanismele de colaborare între instituțiile implicate, precum și cadrul metodologic pentru monitorizarea implementării proiectului la nivel local și județean.

Impact estimat

Implementarea proiectului va contribui la:

- creșterea accesului populației vulnerabile din mediul rural la servicii medicale, sociale și educaționale integrate;
- dezvoltarea capacității autorităților locale de a identifica și gestiona situațiile de vulnerabilitate socială;
- consolidarea cooperării interinstituționale la nivel local și județean în domeniul serviciilor comunitare integrate.

Prin aceste intervenții se urmărește reducerea inegalităților sociale și îmbunătățirea calității vieții persoanelor vulnerabile din mediul rural, în concordanță cu obiectivele politicilor europene privind incluziunea socială și dezvoltarea comunitară.

Concluzie generală (2025)

În anul 2025, DSP Timiș a consolidat funcția de atragere/gestionare a fondurilor nerambursabile și consultanță în managementul proiectelor, prin implementarea efectivă a digitalizării, cu impact direct asupra eficienței operaționale și a serviciilor către public și implicarea activă în monitorizarea/raportarea unor investiții strategice majore în infrastructura sanitară regională (IROT). Activitățile au presupus management integrat (tehnic, financiar, achiziții, raportare), control al riscurilor și coordonare interinstituțională, în vederea respectării condițiilor de finanțare, a calendarului și a obiectivelor asumate.

Pe parcursul anul 2025 DSP Timis a inițiat unitatea de implementare a proiectelor desemnând angajați din cadrul instituției, însă pentru atragerea fondurilor externe și consultanța în managementul proiectelor este necesar un serviciu ce ar contribui la eficientizarea procesului de accesare a finanțărilor, la gestionarea corespunzătoare a proiectelor și la dezvoltarea unor parteneriate strategice între unitățile sanitare și autoritățile locale.

Au fost cooptați în echipele de proiect, persoane cu experiența în managementul proiectelor, ceea ce a adus un plus de valoare instituției.

Inființarea unui compartiment specializat, va avea următoarele atribuții principale:

- Identificarea și promovarea oportunităților de finanțare pentru unitățile sanitare.
- Sprijinirea unităților sanitare în elaborarea cererilor de finanțare și implementarea proiectelor.
 - Monitorizarea și evaluarea implementării proiectelor pentru asigurarea conformității și sustenabilității.
 - Crearea unei baze de date centralizate privind proiectele și oportunitățile de finanțare.
 - Oferirea de consultanță în managementul proiectelor, contra cost, pentru unitățile sanitare din județul Timiș și județele învecinate.

RAPORT ASUPRA SISTEMULUI DE CONTROL INTERN MANAGERIAL

În temeiul prevederilor art. 4 alin. (3) din Ordonanța Guvernului nr. 119/1999 privind controlul intern/manAGERIAL și controlul financiar preventiv, republicată, cu modificările și completările ulterioare, DIRECTIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ a județului TIMIȘ, dispune de un sistem de control intern managerial ale cărui concepere și aplicare permit conducerii să furnizeze o asigurare rezonabilă că fondurile publice gestionate în scopul îndeplinirii obiectivelor generale și specifice au fost utilizate în condiții de legalitate, regularitate, eficacitate, eficiență și economicitate.

Această declarație se întemeiază pe o apreciere realistă, corectă, completă și demnă de încredere asupra sistemului de control intern managerial al entității, formulată în baza autoevaluării acestuia.

Sistemul de control intern managerial cuprinde mecanisme de autocontrol, iar aplicarea măsurilor privind creșterea eficacității acestuia are/nu are la bază evaluarea riscurilor.

Astfel, se menționează următoarele:

- Comisia de monitorizare este actualizata prin Dispozitia nr. 573/30.12.2025
- Programul de dezvoltare a sistemului de control intern managerial este în curs de actualizare.
- Procesul de management al riscurilor este organizat și monitorizat.
- Procedurile documentate sunt elaborate în proporție de 92,23 % din totalul activităților procedurabile inventariate.
- Sistemul de monitorizare a performanțelor este stabilit și evaluat pentru obiectivele și activitățile entității, prin intermediul unor indicatori de performanță.

Pe baza rezultatelor autoevaluării, la data de 31 decembrie 2025, sistemul de control intern managerial al DIRECTIEI DE SANATATE PUBLICA TIMIS, este conform cu standardele cuprinse în Codul controlului intern managerial, datele, informațiile și constatările sunt consemnate în documentația aferentă autoevaluării sistemului de control intern managerial.