



**Direcția de  
Sănătate Publică a  
Județului Neamț**

# RAPORT DE ACTIVITATE

## 2025



Piatra Neamț, b-dul  
Dacia, nr. 4A



[sant@sant.ro](mailto:sant@sant.ro)



40233-234441

**CUPRINS**

CUVÂNT INTRODUCŢIV .....	3
DESPRE NOI .....	4
VIZIUNE, MISIUNE, VALORI .....	5
OBIECTIVE GENERALE ŞI SPECIFICE.....	7
ECHIPA .....	9
ORGANIGRAMA.....	10
SUPRAVEGHERE ŞI CONTROL BOLI TRANSMISIBILE .....	11
EVALUAREA FACTORILOR DE RISC DIN MEDIUL DE VIAŢĂ ŞI MUNCĂ .....	26
EVALUAREA STĂRII DE SĂNĂTATE ŞI PROMOVARE A SĂNĂTĂŢII .....	39
LABORATORUL DE DIAGNOSTIC ŞI INVESTIGARE ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ.....	56
CONTROL ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ.....	67
SERVICIUL RESURSE UMANE, STATISTICĂ, RELAŢII CU PUBLICUL, AVIZARE ŞI AUTORIZARE .....	76
COMPARTIMENT ASISTENŢĂ MEDICALĂ ŞI PROGRAME NAŢIONALE DE SĂNĂTATE PUBLICĂ .....	99
COMPARTIMENTUL JURIDIC.....	107
COMPARTIMENTUL DE AUDIT PUBLIC INTERN .....	113
DOMENIUL ECONOMIC ŞI ADMINISTRATIV .....	120
INDICATORI DE PERFORMANŢĂ.....	141
ANALIZĂ SWOT .....	143
ANEXE.....	144

## CUVÂNT INTRODUCATIV

*Stimați colegi, stimați parteneri instituționali,*

**Direcția de Sănătate Publică a Județului Neamț** își desfășoară activitatea cu un obiectiv **simplic și clar: sănătatea populației** să fie protejată prin **prevenție, informare corectă și intervenții timpurii** atunci când apar **riscuri**. În **2025**, am urmărit consecvent ca **deciziile și măsurile** aplicate să fie **clare, aplicabile și ușor de verificat**, astfel încât ele să poată fi **înțelese și asumate** în practică, atât de **profesioniști**, cât și de **comunitate**.

**Viziunea** noastră este o **comunitate** din județul **Neamț** mai **sănătoasă și mai bine informată**, cu **acces echitabil** la servicii medicale **curative și preventive**, într-un sistem de **sănătate publică organizat și pregătit** pentru **riscuri și urgente**.

**Misiunea** noastră rămâne **protejarea și îmbunătățirea** sănătății populației prin **prevenție, supraveghere și comunicare responsabilă**, cu **intervenții rapide** acolo unde **riscul** este mai mare și cu **sprijin** pentru **acces echitabil** la servicii. În toate aceste demersuri, **colaborarea cu partenerii locali** este **esențială**.

Ne ghidăm după câteva **valori** care dau **coerență** muncii noastre. Punem **cetățeanul** în **centru** și lucrăm pentru **echitate**. Folosim **date și raportări** pentru decizii **justificate**. Respectăm **cadrele legale, integritatea și confidențialitatea** informațiilor gestionate. Aplicăm **standarde unitare** și susținem **profesionalismul**. Comunicăm **transparent și responsabil**, inclusiv în situații cu **risc**. Căutăm **coordonare** între **instituții** și folosim **resursele** cu **grijă**, cu prioritate pentru **măsuri** cu **efect** pentru populație.

Mulțumesc tuturor **colegilor** pentru **efortul** constant și pentru **seriozitatea** cu care își îndeplinesc atribuțiile. Mulțumesc, de asemenea, **partenerilor instituționali** pentru **cooperare** și pentru **disponibilitatea** de a lucra împreună: **autorităților administrației publice** locale și județene, **unităților sanitare și profesioniștilor din sănătate**, instituțiilor de **control și ordine publică**, instituțiilor din **educație** și din domeniul **social**, precum și celorlalți **parteneri** care contribuie la **sănătatea publică** la nivel **județean**.

Dan-Liviu Crețu

Director executiv,

Direcția de Sănătate Publică a Județului Neamț

## DESPRE NOI

**Direcția de Sănătate Publică a Județului Neamț (DSPJ NEAMȚ)** este **serviciu public deconcentrat**, cu **personalitate juridică**, aflat în **subordinea Ministerului Sănătății** și exercită rolul de **autoritate de sănătate publică** la nivel județean. Instituția **realizează politicile și programele naționale de sănătate publică** și **elaborează și implementează acțiuni locale** adaptate riscurilor din teritoriu.

Mandatul instituției este unul **operațional** și include, în principal, **autorizarea** structurilor sanitare și a serviciilor de asistență medicală din teritoriu, precum și emiterea de **decizii de conformitate** sau **neconformitate** în procedurile de autorizare în domeniul farmaceutic. În paralel, instituția exercită **controlul în sănătate publică**, prin personal **împuternicit**, în domeniile de competență.

Instituția **monitorizează** și **valuează** modul de asigurare a **asistenței medicale curative și preventive** în unitățile sanitare din județ, cu scopul explicit de a susține **accesul la servicii medicale** pentru populație.

În domeniul programelor de sănătate publică, Direcția **asigură implementarea** programelor derulate prin structurile proprii și **coordonează, monitorizează și controlează** implementarea programelor realizate prin contracte cu instituții publice și furnizori publici sau privați, în condițiile normelor tehnice aplicabile.

**DSPJ NEAMȚ** are atribuții în **gestionarea situațiilor de urgență**. Instituția **organizează, coordonează și participă** la asistența medicală în situații de tip **epidemii, calamități naturale** și alte situații deosebite. Direcția coordonează și pregătirea rețelei sanitare pentru apărare, în cadrul responsabilităților stabilite la nivel național.

**DSPJ NEAMȚ coordonează colectarea și prelucrarea datelor statistice** de la furnizorii de servicii medicale clinice și paraclinice, publici și privați, și **transmite periodic raportări statistice** către instituțiile abilitate, furnizând, după caz, **informații statistice** în condițiile legii.

**DSPJ NEAMȚ** își desfășoară activitatea în **colaborare** cu **autoritățile administrației publice locale**, cu **organisme profesionale** ale personalului medical, cu **instituții de învățământ** și cu organizații guvernamentale și neguvernamentale, pentru organizarea de activități în domeniul sănătății publice.

În ceea ce privește **organizarea teritorială**, activitatea se desfășoară la sediile din Piatra Neamț și prin **punctul de lucru din municipiul Roman**.

**DSPJ NEAMȚ** poate furniza, la cerere, prestații în domeniul sănătății publice, cu respectarea listei tarifelor aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 2.459/2022, cu modificările ulterioare.

Organizarea și funcționarea **DSPJ NEAMȚ** este stabilită prin Regulamentul aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 6.161/2024, cu modificările și completările ulterioare.

## VIZIUNE, MISIUNE, VALORI

### Viziune

*O comunitate din județul Neamț mai sănătoasă și mai bine informată. Acces echitabil la servicii medicale curative și preventive. Sănătate publică organizată, cu capacitate de răspuns la riscuri și urgențe.*

### Misiune

*Protejăm și îmbunătățim sănătatea populației județului Neamț prin prevenție, informare corectă și intervenții timpurii la riscuri. Sprijinim accesul echitabil la servicii de sănătate și lucrăm cu partenerii locali pentru măsuri clare, aplicabile și monitorizabile.*

### Valori

#### **Centrare pe cetățean și echitate**

*Lucrăm pentru acces echitabil la măsuri de sănătate publică și la informație. Prioritizăm intervențiile acolo unde riscul este mai mare.*

#### **Prevenție și intervenții bazate pe date**

*Punem accent pe prevenție, supraveghere și monitorizare. Folosim indicatori și raportări pentru decizii justificate.*

#### **Legalitate, integritate și confidențialitate**

*Respectăm cadrul legal și evităm conflictele de interese. Protejăm datele și informațiile obținute în activitățile de control.*

#### **Calitate și profesionalism**

*Aplicăm standarde unitare de lucru. Susținem dezvoltarea profesională continuă.*

#### **Transparență și comunicare responsabilă**

*Informăm corect și la timp, inclusiv în situații de risc. Asigurăm trasabilitatea deciziilor și a măsurilor.*

#### **Colaborare și coordonare**

*Construim soluții împreună cu autoritățile locale, unitățile sanitare și partenerii relevanți. Urmărim intervenții integrate și coerente.*

#### **Eficiență și sustenabilitate**

*Folosim resursele cu prioritate pentru intervenții cu efect. Consolidăm continuitatea și capacitatea de răspuns la nivel județean.*

## VIZIUNE



## MISIUNE

- 1 **POLITICI NAȚIONALE & DEZVOLTARE LOCALĂ**  
Adaptăm programele la nevoile județului.
- 2 **AUTORIZARE & CONTROL SANITAR**  
Monitorizăm activitățile și evidențele.
- 3 **OBIECTIVE NAȚIONALE & SUSTENABILITATE**  
Reducem impactul bolilor.
- 4 **PARTENERIATE LOCALE & REȚEAUA MEDICALĂ**  
Colaborăm pentru măsuri coerente.

## VALORI

1. **CENTRARE PE CETĂȚEAN ȘI ECHITATE**  
Prioritizăm intervențiile pe zone de risc.
- 1 2. **PREVENȚIE ȘI INTERVENȚII BAZATE PE DATE** 2  
Punem accent pe decizii justificate.
3. **LEGALITATE, INTEGRITATE ȘI CONFIDENȚIALITATE**  
Respectăm cadrul legal.
- 3 4. **CALITATE ȘI PROFESIONALISM** 4  
Aplicăm standarde unitare.
5. **TRANSPARENȚĂ ȘI COMUNICARE RESPONSABILĂ**  
Informăm corect și în situații de risc.
- 5 6. **COLABORARE ȘI COORDONARE** 6  
Construim soluții cu autorități.
- 7 7. **EFICIENȚĂ ȘI SUSTENABILITATE** 7  
Consolidăm capacitatea de răspuns.

## OBIECTIVE GENERALE ŞI SPECIFICE

**OG. 1: Îmbunătăţirea stării de sănătate a populaţiei şi asigurarea accesului echitabil la servicii de sănătate**

**OS. 1.1: Dezvoltarea unui sistem integrat şi digitalizat de supraveghere epidemiologică**

Supravegherea epidemiologică integrată şi digitalizată înseamnă colectarea şi corelarea unitară a datelor relevante, în registre şi aplicaţii informatice, cu fluxuri clare de validare şi alertare. Scopul este utilizarea rapidă a informaţiei pentru decizii şi măsuri de sănătate publică.

**OS. 1.2: Consolidarea capacităţii de răspuns la ameninţări emergente**

Capacitatea de răspuns presupune existenţa unor proceduri operaţionale şi a unei coordonări funcţionale pentru situaţii noi sau în evoluţie, cu potenţial impact asupra sănătăţii. Include mecanisme de evaluare a riscului, comunicare şi activare de măsuri pentru reducerea expunerii populaţiei.

**OS. 1.3: Extinderea programelor de vaccinare pentru populaţiile vulnerabile**

Extinderea vaccinării pentru grupuri vulnerabile presupune reducerea barierelor de acces şi asigurarea unei organizări care permite acoperire teritorială mai bună. Include coordonare cu reţeaua medicală şi sprijin pentru intervenţii adaptate comunităţilor cu acces redus la servicii.

**OS. 1.4: Reducerea incidenţei bolilor cronice prin programe de prevenţie şi educaţie pentru sănătate**

Prevenţia şi educaţia pentru sănătate urmăresc creşterea capacităţii populaţiei de a adopta comportamente preventive şi de a utiliza servicii adecvate. Include mesaje coerente, teme prioritare şi intervenţii planificate, cu accent pe riscuri şi grupuri vulnerabile.

**OG. 2: Creşterea calităţii serviciilor medicale şi a siguranţei pacientului**

**OS. 2.1: Implementarea de standarde de calitate în unităţile sanitare**

Standardele de calitate presupun cerinţe aplicabile, verificabile şi asumate în organizarea şi funcţionarea serviciilor medicale. Accentul cade pe prevenirea riscurilor, corectarea neconformităţilor şi menţinerea unor practici sigure pentru pacient şi personal.

**OS. 2.2: Consolidarea sistemului de prevenire a infecţiilor asociate asistenţei medicale**

Prevenirea infecţiilor asociate asistenţei medicale presupune reguli şi măsuri standardizate de igienă, control al transmiterii şi management al riscurilor, aplicate consecvent. Include supraveghere, evaluare şi intervenţii de corecţie în domeniile de competenţă.

### OS. 2.3: Extinderea programelor de formare continuă pentru personalul medical

Formarea continuă vizează actualizarea competențelor necesare pentru aplicarea cerințelor de sănătate publică, calitate și siguranță. Include instruire metodologică, diseminare de proceduri și consolidarea competențelor digitale și de management al riscurilor.

### OG. 3: Dezvoltarea unui sistem transparent de alocare a resurselor în sănătate, bazat pe calitate și dovezi

#### OS. 3.1: Stabilirea de criterii transparente pentru finanțarea programelor de sănătate

Transparența finanțării presupune criterii clare de alocare și utilizare a resurselor, cu reguli de trasabilitate și justificare. Alocarea urmărește prioritățile de sănătate publică și cerințele de raportare și control.

#### OS. 3.2: Implementarea unui sistem consolidat de monitorizare financiară și audit intern

Monitorizarea financiară și auditul intern presupun mecanisme de verificare a legalității, regularității și eficienței utilizării resurselor. Include evaluarea proceselor, recomandări și urmărirea implementării măsurilor corective.

### OG. 4: Creșterea capacității administrative

#### OS. 4.1: Dezvoltarea unui program de recrutare și retenție a personalului specializat

Recrutarea și retenția urmăresc menținerea capacității operaționale, prin ocuparea posturilor și reducerea vulnerabilităților din domenii critice. Se bazează pe procese de selecție, încadrare și dezvoltare profesională în condițiile legii.

#### OS. 4.2: Consolidarea capacităților de gestionare a resurselor umane și financiare

Consolidarea gestionării resurselor presupune procese interne standardizate, responsabilități clar definite și utilizarea instrumentelor informatice de evidență și raportare. Scopul este creșterea predictibilității și reducerea riscurilor administrative.

#### OS. 4.3: Intensificarea colaborării interinstituționale și internaționale

Colaborarea interinstituțională urmărește coordonare, schimb de informații și intervenții compatibile între structuri, în special pentru riscuri și situații de urgență. Componenta internațională vizează schimbul de practici și alinierea la abordări și metodologii recunoscute.

## ECHIPA

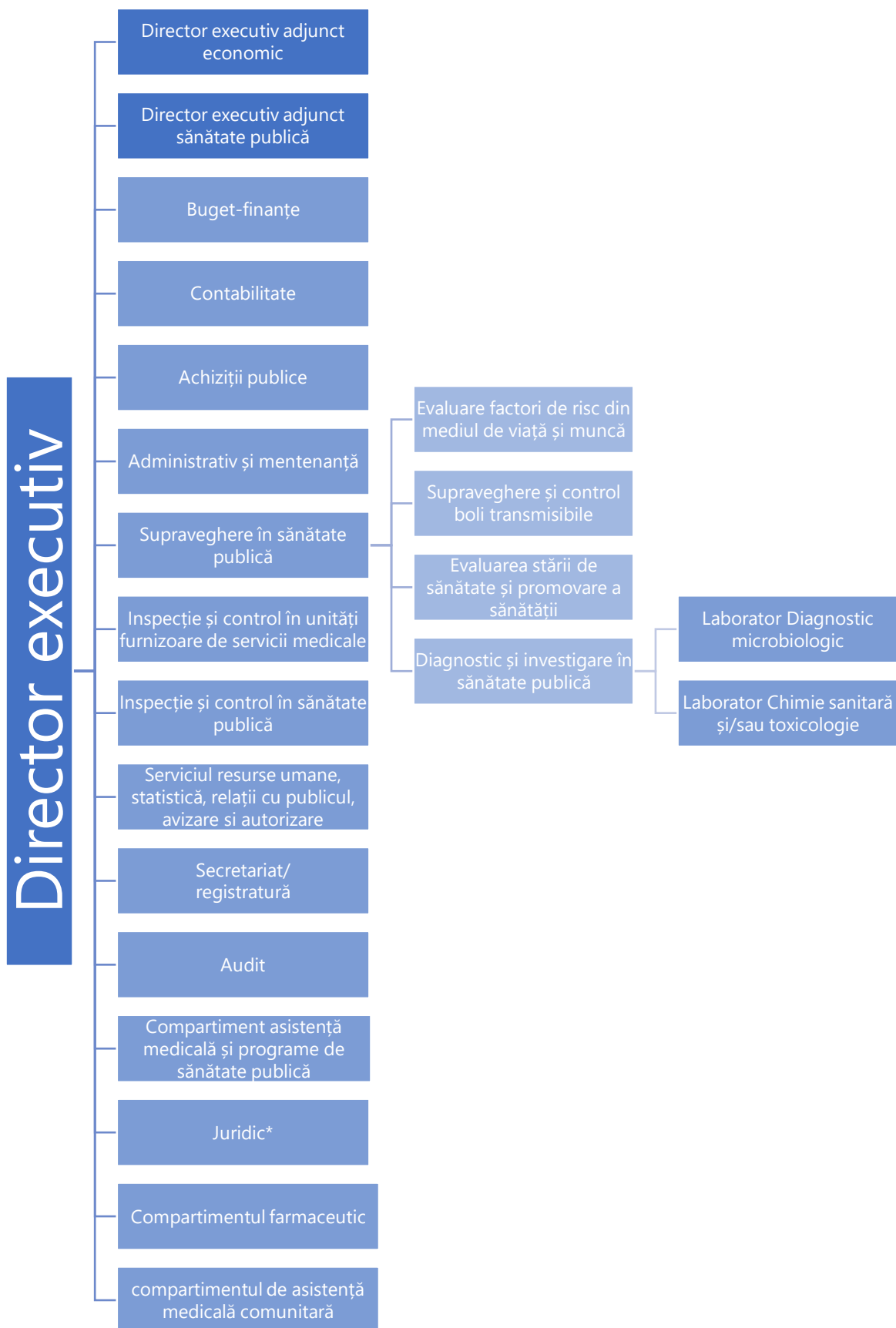
### Conducere

- Liviu-Dan CREŢU – Director Executiv
- ec. Gianina BRAHARIU – Director Executiv Adjunct Economic

### Medici

- dr. Adelina Roxana Catalina PIPIRIGEANU – medic primar epidemiologie, Compartiment de Supraveghere epidemiologică și control boli transmisibile,
- dr. Daniela Florina GAFIŢA – medic primar epidemiologie, șef Compartiment de evaluare și promovare a sănătății,
- dr. Cătălin HERGHELEGIU – medic primar epidemiologie, șef Compartiment de Supraveghere epidemiologică și control boli transmisibile,
- dr. Daniela CROITORU – medic primar igienă, Compartiment de evaluare a factorilor de risc din mediul de viață și muncă,
- dr. Dumitru Daniel BOCA– medic specialist igienă, șef Compartiment de evaluare a factorilor de risc din mediul de viață și muncă,
- dr. Adriana ABRAȘU – medic primar laborator, coordonator Laboratorul de Diagnostic și Investigare în Sănătate Publică,
- dr. Alexandra Maria DOSPINESCU – medic specialist medicină dentară, Serviciul de Control în Sănătate Publică.

# ORGANIGRAMA



## SUPRAVEGHERE ŞI CONTROL BOLI TRANSMISIBILE

### Structura

- Supraveghere epidemiologică şi alertă epidemiologică - boli transmisibile prioritare, TB, HIV/SIDA, ITS
- Program Naţional de Vaccinare
- Statistică boli transmisibile şi managementul de produse antiepidemice
- Infecţii asociate asistenţei medicale

### Echipa

- 2 medici primari epidemiologie
- 13 asistenţi medicali
- 2 referenţi ( 1 referent cu studii medii, 1 referent cu studii superioare)

Compartimentul asigură supravegherea epidemiologică şi răspunsul la riscuri transmisibile, prin implementarea programelor naţionale şi a activităţilor teritoriale în domeniul bolilor transmisibile, inclusiv imunizări, supravegherea infecţiilor asociate asistenţei medicale, infecţia cu virusul imunodeficienţei umane, tuberculoză, infecţii cu transmitere sexuală, statistică de boală transmisibilă şi gestionarea produselor antiepidemice.

Activitatea de supraveghere a bolilor transmisibile prioritare a fost derulată în conformitate cu reglementările naţionale aplicabile pentru supravegherea şi raportarea bolilor transmisibile.

**Obiectiv general 1. Protejarea sănătăţii populaţiei împotriva bolilor prevenibile prin vaccinare**

**Obiectiv specific 1.1. Asigurarea fluxului logistic al vaccinurilor (transport, depozitare, distribuţie)**

În 2025 a fost asigurat fluxul de preluare, transport, depozitare şi distribuţie a vaccinurilor către furnizorii de servicii medicale. Au fost distribuite 24.394 doze de vaccin.

Funcţionarea lanţului de frig a fost susţinută prin monitorizare zilnică şi periodică şi prin intervenţii tehnice. Au fost raportate 12 activităţi de service şi garanţie pentru echipamentele utilizate în păstrarea vaccinurilor.

Continuitatea distribuţiei a susţinut menţinerea capacităţii de vaccinare în reţea pe parcursul anului, cu intervenţii tehnice documentate pentru echipamentele de frig.

### Obiectiv specific 1.2. Supervizare, calitatea datelor și mecanismul de decontare a serviciilor de vaccinare

Supervizarea lunară a catagrafiilor și estimarea necesarului de vaccinuri au fost realizate în 12 activități, cu o medie de aproximativ 220 furnizori de servicii de vaccinare supervizați lunar, utilizând raportări periodice și extrageri din registrul electronic național de vaccinare.

Pentru verificarea condițiilor de păstrare și a administrării în condiții de siguranță, în trimestrul al doilea au fost verificați fizic 6 furnizori de servicii de vaccinare din mediul rural. În trimestrele al treilea și al patrulea, verificările au fost realizate online, prin sondaj, fiind verificați în medie 125 de medici vaccinatori, inclusiv pentru corectitudinea înregistrărilor și a raportărilor privind vaccinurile administrate prin compensare pentru grupele eligibile la risc.

Raportarea datelor pentru programul național de imunizări a inclus 86 raportări.

Decontarea serviciilor de vaccinare a fost susținută prin 7 activități de întocmire a referatelor de decontare a serviciilor de vaccinare pe parcursul anului. A fost raportată și o activitate de încheiere a contractelor și actelor adiționale necesare furnizării și decontării imunizărilor (trimestrul întâi).

Circuitul de raportare–validare–decontare a fost menținut funcțional, cu monitorizare și verificări periodice asupra calității raportării și respectării condițiilor de păstrare a vaccinurilor.

### Obiectiv specific 1.3. Dezvoltarea competențelor rețelei de vaccinare (instruire și implementare metodologică)

Au fost derulate activități de instruire, atât la nivel local, cât și prin participare la instruire organizate de structuri naționale și regionale.

1. **Instruire a personalului vaccinator din asistența medicală primară.** Au fost raportate 12 activități de instruire privind întocmirea catagrafiilor, modul de realizare și recuperare a vaccinărilor și raportarea în registrul electronic național de vaccinare. Instruirile au fost realizate lunar, prin întâlniri directe și online, în funcție de necesitate.
2. **Participare la sesiuni de instruire naționale și regionale.** Au fost raportate 6 activități de instruire, cu teme privind actualizarea și utilizarea registrului electronic național de vaccinare, raportarea acoperirii vaccinale, vaccinarea împotriva infecției cu virusul papiloma uman, vaccinarea rujeolă–oreion–rubeolă și supravegherea rujeolei.
3. **Implementarea modificărilor din calendarul de vaccinare.** Au fost raportate 4 activități de implementare prin scrisori metodologice și întâlniri

directe. În trimestrul întâi au fost instruite secțiile de neonatologie pentru administrarea vaccinului împotriva tuberculozei produs în Bulgaria și pentru evitarea erorilor de administrare și de înregistrare. La instruirea din perioada 24.02.2025–03.03.2025 au participat 43 persoane.

4. **Instruire specifică pentru vaccinarea rujeolă–oreion–rubeolă.** În trimestrul al patrulea a fost organizată o activitate de instruire (noiembrie) pentru medici vaccinatori, cu participarea a aproximativ 20 persoane.

Instruirea a sprijinit reducerea riscului de erori de administrare și îmbunătățirea completitudinii înregistrărilor în registrul electronic național de vaccinare, în special în contextul intensificării activităților pentru rujeolă.

#### Obiectiv specific 1.4. Administrarea vaccinărilor conform calendarului și pentru grupele la risc

În 2025 au fost administrate 54.904 doze de vaccin la diferite grupe de vârstă și grupe populaționale la risc.

Tabel 1 Vaccinări administrate în 2025 (doze)

Vaccinare (categorie)	Doze administrate în 2025
Vaccin împotriva hepatitei B la nou-născut	2.227
Vaccin împotriva tuberculozei	2.089
Vaccin combinat (difterie, tetanos, tuse convulsivă acelulară, poliomielită inactivată, Haemophilus influenzae tip b, hepatita B)	5.934
Vaccin combinat rapel (difterie, tetanos, tuse convulsivă și poliomielită) – 5–6 ani	2.450
Vaccin rujeolă–oreion–rubeolă	3.895
Vaccin pneumococic conjugat	5.923
Vaccin (difterie, tetanos, tuse convulsivă) – rapel	2.230
Vaccin (difterie, tetanos, tuse convulsivă acelulară) la gravide	2
Vaccin gripal prin compensare	28.172
Vaccin împotriva infecției cu virusul papiloma uman	1.982

### Obiectiv specific 1.5. Supravegherea reacțiilor adverse postvaccinale indезirabile

În teritoriul de responsabilitate au fost investigate 2 cazuri de reacții adverse postvaccinale indезirabile. Un caz a fost confirmat, iar un caz era în curs de clasificare la momentul raportării.

### Obiectiv specific 1.6. Estimarea acoperirii vaccinale și managementul restanțierilor

În 2025 au fost realizate două activități de estimare a acoperirii vaccinale:

- evaluare în aprilie 2025, la vârstele de 18 luni (născuți iulie 2023), 5 ani (vaccin rujeolă–oreion–rubeolă), 5–6 ani (rapel combinat) și 14 ani (rapel difterie–tetanos–tuse convulsivă);
- evaluare în august 2025, la vârstele de 12 luni (născuți iulie 2024) și 24 luni (născuți iulie 2023).

Tabel 2 Acoperire vaccinală – evaluare aprilie 2025

Vaccinare	Acoperire la timp (%)	Acoperire recuperată (%)
<b>Vaccin împotriva hepatitei B (primele 24 ore)</b>	88,42	
<b>Vaccin împotriva tuberculozei (2–7 zile)</b>	94,31	94,39
<b>Vaccin combinat (difterie, tetanos, tuse convulsivă, poliomielită inactivată, Haemophilus influenzae tip b, hepatita B) – 2 luni</b>	69,04	73,94
<b>Vaccin combinat (difterie, tetanos, tuse convulsivă, poliomielită, Haemophilus influenzae tip b, hepatita B) – 4 luni</b>	56,52	68,20
<b>Vaccin combinat (difterie, tetanos, tuse convulsivă, poliomielită inactivată, Haemophilus influenzae tip b, hepatita B) – 11 luni</b>	39,01	51,43
<b>Vaccin pneumococic conjugat – 2 luni</b>	68,22	73,50
<b>Vaccin pneumococic conjugat – 4 luni</b>	55,07	67,25
<b>Vaccin pneumococic conjugat – 11 luni</b>	37,17	49,65

Vaccinare	Acoperire la timp (%)	Acoperire recuperată (%)
Vaccin rujeolă–oreion–rubeolă – 12 luni	38,33	45,99
Vaccin rujeolă–oreion–rubeolă – 5 ani	50,53	50,73
Vaccin rapel (difterie, tetanos, tuse convulsivă, poliomielită inactivată) – 5–6 ani	45,66	
Vaccin rapel (difterie, tetanos, tuse convulsivă) – 14 ani	39,11	

Tabel 3 Acoperire vaccinală – evaluare august 2025 (cohorta născuți iulie 2023, evaluare la 24 luni)

Vaccinare	Acoperire la timp (%)	Acoperire recuperată (%)
Vaccin împotriva hepatitei B (primele 24 ore)	88,73	Nu se aplică
Vaccin împotriva tuberculozei (2–7 zile)	93,31	95,42
Vaccin combinat (difterie, tetanos, tuse convulsivă acelulară, poliomielită inactivată, Haemophilus influenzae tip b, hepatita B) – 2 luni	58,45	74,65
Vaccin combinat (difterie, tetanos, tuse convulsivă acelulară, poliomielită inactivată, Haemophilus influenzae tip b, hepatita B) – 4 luni	41,55	69,37
Vaccin combinat (difterie, tetanos, tuse convulsivă acelulară, poliomielită inactivată, Haemophilus influenzae tip b, hepatita B) – 11 luni	30,63	55,63
Vaccin pneumococic conjugat – 2 luni	56,69	73,59
Vaccin pneumococic conjugat – 4 luni	40,14	67,96
Vaccin pneumococic conjugat – 11 luni	29,58	53,17
Vaccin rujeolă–oreion–rubeolă – 12 luni	32,39	51,41

Tabel 4 Acoperire vaccinală – evaluare august 2025 (cohorta născuți iulie 2024, evaluare la 12 luni)

<b>Vaccinare</b>	<b>Acoperire la timp (%)</b>	<b>Acoperire recuperată (%)</b>
<b>Vaccin împotriva hepatitei B (primele 24 ore)</b>	92,41	Nu se aplică
<b>Vaccin împotriva tuberculozei (2–7 zile)</b>	91,03	92,07
<b>Vaccin combinat (difterie, tetanos, tuse convulsivă acelulară, poliomielită inactivată, Haemophilus influenzae tip b, hepatita B) – 2 luni</b>	60,69	74,14
<b>Vaccin combinat (difterie, tetanos, tuse convulsivă acelulară, poliomielită inactivată, Haemophilus influenzae tip b, hepatita B) – 4 luni</b>	41,03	62,76
<b>Vaccin combinat (difterie, tetanos, tuse convulsivă acelulară, poliomielită inactivată, Haemophilus influenzae tip b, hepatita B) – 11 luni</b>	31,72	39,66
<b>Vaccin pneumococic conjugat – 2 luni</b>	58,62	74,48
<b>Vaccin pneumococic conjugat – 4 luni</b>	40,34	61,38
<b>Vaccin pneumococic conjugat – 11 luni</b>	30,69	37,59
<b>Vaccin rujeolă–oreion–rubeolă – 12 luni</b>	24,14	24,14

Obiectiv general 2. Menținerea sub control a bolilor transmisibile prioritare și intervenție rapidă în focare

Obiectiv specific 2.1. Supravegherea de rutină, validarea și raportarea cazurilor

În 2025 au fost raportate 2.418 anchete epidemiologice, ca volum de activitate de supraveghere și intervenție.

În evidența anuală a bolilor transmisibile este prezentată o sinteză a fișelor clasificate și a bolilor raportate, pe boală și clasificare (confirmat, probabil, posibil, infirmat). În tabelul-sursă, linia de „confirmat 1.654” nu are etichetă de boală. În raportarea de față, această valoare este tratată ca total al cazurilor confirmate înregistrate în anul 2025, pentru comparabilitate cu totalurile prezentate pentru celelalte clasificări.

Totalurile anuale consemnate în evidență sunt:

- confirmate: 1.654;
- probabile: 752 fișe (751 boli raportate);
- posibile: 212 fișe (69 boli raportate);
- infirmate: 186.

### Obiectiv specific 2.2. Profilul bolilor transmisibile în 2025 (cazuri confirmate și clasificări)

Componenta principală a cazurilor confirmate este reprezentată de boala coronavirus 2019 (804 cazuri confirmate).

Rujeola a reprezentat o presiune majoră asupra sistemului de supraveghere. Au fost consemnate 1.122 suspiciuni, din care 286 cazuri confirmate, 749 cazuri probabile, 31 cazuri posibile și 56 cazuri infirmate. Distribuția lunară a confirmărilor a avut maxim în ianuarie–martie (82, 68, 56 cazuri confirmate).

Au fost raportate și alte boli cu notabile, prin numărul de confirmări: giardioză (147), salmoneloză (106), infecție cu rotavirus (78), scarlatină (77) și campylobacterioză (58).

Pentru boli rare sau de interes special au fost raportate cazuri confirmate: infecție cu hantavirus (4), leptospiroză (5), boala Lyme (24), botulism (1), tetanos (2), malarie (1), febră dengue (1), legioneloză (2), infecții pneumococice (4).

Tabel 5 Boli transmisibile – clasificări și număr de cazuri (fișe clasificate) în 2025

<b>Boală (clasificare supraveghere)</b>	<b>Confirmate</b>	<b>Probabile</b>	<b>Posibile</b>	<b>Infirmate</b>
<b>Total cazuri confirmate</b>	<b>1.654</b>	-	-	-
<b>COVID</b>	804	-	-	-
<b>Rujeolă</b>	286	749	31	56
<b>Giardioză</b>	147	-	-	-
<b>Salmoneloză</b>	106	-	-	-
<b>Infecție cu rotavirus</b>	78	-	-	-
<b>Scarlatină</b>	77	1	128	28
<b>Campylobacterioză</b>	58	-	-	-
<b>Boala Lyme</b>	24	1	52	29
<b>Hepatită virală A</b>	9	-	-	9

<b>Boală (clasificare supraveghere)</b>	<b>Confirmate</b>	<b>Probabile</b>	<b>Posibile</b>	<b>Infirmate</b>
<b>Sifilis recent</b>	9	-	-	-
<b>Toxoplasmoză</b>	9	-	-	-
<b>Tuse convulsivă</b>	7	-	4	14
<b>Leptospiroză</b>	5	-	-	14
<b>Parotidită epidemică</b>	4	-	10	-
<b>Infecție cu hantavirus</b>	4	-	-	9
<b>Infecții pneumococice</b>	4	-	-	-
<b>Hepatită virală B</b>	3	1	-	5
<b>Meningită limfocitară</b>	3	-	28	3
<b>Meningită meningococică</b>	3	-	-	1
<b>Sifilis tardiv</b>	2	-	-	1
<b>Infecție cu Escherichia coli enteropatogenă</b>	2	-	-	-
<b>Hepatită virală E</b>	1	-	-	7
<b>Malarie</b>	1	-	-	9
<b>Botulism</b>	1	-	-	1
<b>Febră dengue</b>	1	-	-	-
<b>Infecție cu Chlamydia</b>	-	-	-	1
<b>Infecție cu citomegalovirus</b>	-	-	-	-
<b>Difterie</b>	-	-	10	-
<b>Echinococoză</b>	-	-	-	-
<b>Encefalite infecțioase primare</b>	-	-	-	-
<b>Febra Q</b>	-	-	-	-
<b>Hepatită virală C</b>	1	-	-	-
<b>Infecție cu virusul West Nile</b>	-	-	1	-
<b>Infecție cu Yersinia</b>	-	-	-	-

<b>Boală (clasificare supraveghere)</b>	<b>Confirmate</b>	<b>Probabile</b>	<b>Posibile</b>	<b>Infirmate</b>
<b>Legioneloză</b>	2	-	-	-
<b>Meningită bacilară tuberculoasă</b>	-	-	-	-
<b>Paralizie acută flască</b>	-	-	-	-
<b>Sindrom respirator acut</b>	-	-	-	-
<b>Tetanos</b>	2	1	-	5
<b>Tularemie</b>	-	-	-	-
<b>Alte hepatite virale non A/B/C</b>	-	-	-	-
<b>Bruceloză</b>	-	-	1	-
<b>Reacții adverse postvaccinale (caz confirmat înregistrat în supraveghere)</b>	1	-	1	-
<b>Infecție cu Escherichia coli enterohemoragică</b>	-	1	128	28
<b>Parotidită epidemică</b>	4	-	10	-

### Obiectiv specific 2.3. Supravegherea bolilor cu risc crescut și anchete speciale

Pentru leptospiroză au fost consemnate 19 suspiciuni, din care 5 confirmate și 14 infirmate. Confirmările au fost în ianuarie (1 caz) și septembrie (4 cazuri).

Pentru infecția cu hantavirus au fost consemnate 13 suspiciuni, din care 4 confirmate și 9 infirmate. Confirmările au fost în ianuarie, februarie, iunie și noiembrie (câte un caz).

Pentru febra dengue a fost consemnat un caz confirmat în ianuarie.

Pentru hepatita virală A au fost consemnate 18 suspiciuni, din care 9 confirmate și 9 infirmate, cu confirmări distribuite pe parcursul anului (inclusiv în decembrie: 2 cazuri).

Pentru botulism au fost consemnate 2 suspiciuni, cu 1 caz confirmat (iunie) și 1 caz infirmat (mai).

Pentru tetanos au fost consemnate 2 suspiciuni confirmate (martie și iulie).

Pentru scarlatină au fost consemnate 234 suspiciuni: 77 confirmate, 1 probabil, 128 posibile și 28 infirmate.

## Obiectiv specific 2.4. Gestionarea focarelor și a evenimentelor cu potențial epidemic

În 2025 au fost gestionate focare în comunitate, colectivități și unități sanitare. Datele disponibile includ debut, închidere, număr de cazuri și contacti. În raportul public nu sunt incluse nume de persoane sau alte date identificabile.

### Focare cu debut în 2024 și închise în 2025

- focar de hepatită virală A, debut 11.12.2024, închis 19.03.2025: 3 cazuri, 18 contacti (focar familial; fără date identificabile).
- focar de boală coronavirus 2019 într-o secție spitalicească, debut 21.01.2025, închis 06.03.2025: 4 cazuri, 44 contacti.

### Focare cu debut în 2025 și închise în 2025

- focar de gripă într-un spital orășenesc, debut 20.01.2025, închis 03.02.2025: 4 cazuri, 43 contacti;
- focar de hepatită virală A cu transmitere intrafamilială, debut 03.04.2025, închis 12.06.2025: 2 cazuri, 46 contacti;
- focar bacterian într-o secție chirurgicală (*Acinetobacter baumannii*), debut 15.05.2025, închis 10.09.2025: 6 cazuri, 5 decese raportate, 51 pacienți contacti;
- focar de toxinfecție alimentară în colectivități de învățământ, debut 11.06.2025, închis 24.06.2025: 104 cazuri, 146 persoane expuse;
- focare de rujeolă: în comunitate (4 cazuri, 60 contacti) și în colectivitate școlară (5 cazuri, 41 contacti);
- focar de boală coronavirus 2019 într-o secție de urologie, debut 23.09.2025, închis 20.10.2025: 7 cazuri la pacienți, 64 contacti (36 pacienți, 28 salariați).

### Focare cu debut în 2025, în evoluție la final de an

- focar de hepatită virală A în comunitate, debut 10.12.2025: 2 cazuri, 31 contacti;
- focar de infecție cu *Clostridioides difficile* într-o secție de medicină internă, debut 05.12.2025, cu actualizare la 30.12.2025: 10 cazuri, 0 decese raportate, 134 contacti (87 pacienți, 47 salariați).

### Obiectiv specific 2.5. Alertă precoce, răspuns rapid și intervenții în situații de urgență

A fost asigurată funcționarea sistemului de alertă precoce și răspuns rapid. În 2025 sunt menționate:

- alertă privind legioneloza asociată călătoriei într-o unitate de cazare din județ (iulie);
- alerte privind cazuri de tuberculoză pulmonară la persoane venite din Germania (septembrie) și Belgia (decembrie).

În cadrul pregătirii pentru situații de urgență epidemiologică, a fost reîntregită rezerva antiepidemică (medicamente, vaccinuri, dezinfectante, materiale sanitare, echipamente de protecție) în limita bugetului, cu realizare consemnată ca 100%.

În context de calamități naturale, au fost consemnate intervenții de dezinfecție în gospodării (case și anexe: 54) și la fântâni (49).

Au fost achiziționate teste și reactivi pentru diagnosticul bolilor transmisibile prioritare, cu realizare consemnată ca 100% din buget.

### Obiectiv general 3. Prevenirea și controlul infecțiilor asociate asistenței medicale și monitorizarea utilizării antibioticelor

#### Obiectiv specific 3.1. Monitorizare, centralizare și analiză a infecțiilor asociate asistenței medicale

În 2025 au fost raportate 12 activități de monitorizare, centralizare și analiză a datelor de supraveghere, cu transmiterea bazei de date conform metodologiei specifice.

Numărul total de cazuri depistate în anul 2025 a fost 905, distribuite astfel:

- spital județean de urgență Piatra Neamț: 655;
- spital municipal de urgență Roman: 105;
- spital orășenesc Târgu Neamț: 75;
- spital de psihiatrie Roman: 30;
- spital de pneumoftiziologie Bisericani: 38;
- spital orășenesc Bicaz: 2.

#### Obiectiv specific 3.2. Asistență de specialitate și managementul focarelor asociate asistenței medicale

În 2025 au fost raportate:

- 14 acțiuni de asistență de specialitate pentru implementarea măsurilor de prevenire și control;
- 52 acțiuni de analiză și centralizare a datelor privind infecțiile cu Clostridioides difficile;
- emiterea de alerte epidemiologice la apariția focarelor și transmiterea de recomandări;
- 5 acțiuni de verificare a anchetelor epidemiologice și transmitere de recomandări pentru focare cu mai mult de 2 cazuri (inclusiv evenimente în ianuarie, mai, septembrie și decembrie).

Au fost consemnate și 3 cazuri de toxiiinfecții alimentare (în afara focarelor majore), cu localizare la nivel de unitate administrativ-teritorială și județ.

#### Obiectiv general 4. Supravegherea și controlul infecției cu virusul imunodeficienței umane

##### Obiectiv specific 4.1. Menținerea incidenței la nivel scăzut și prevenirea transmiterii verticale

În 2025 a fost consemnată reducerea transmiterii verticale a infecției cu virusul imunodeficienței umane, cu 0 cazuri raportate.

##### Obiectiv specific 4.2. Testare, confirmare și coordonare de raportare

Au fost consemnate activități de screening pentru persoanele din grupele la risc care au solicitat testare în laboratorul de microbiologie. Pentru confirmare, serurile au fost transmise pentru analiză de tip Western blot la Institutul Cantacuzino, în situațiile depistate pozitiv la screening, inclusiv pentru gravide și persoane din grupele la risc.

Au fost consemnate activități de colectare, analiză și transmitere a raportărilor privind screeningul, precum și monitorizarea lunară a testărilor în laboratoarele din județ, cu centralizare și raportare.

#### Obiectiv general 5. Prevenirea, supravegherea și controlul tuberculozei

##### Obiectiv specific 5.1. Monitorizarea programului și colaborarea cu rețeaua de pneumoftiziologie

În 2025 au fost consemnate 12 acțiuni de monitorizare a derulării programului în colaborare cu medicul coordonator județean, precum și 12 acțiuni privind repartitia fondurilor alocate programului.

Nu au fost raportate focare cu minimum 3 cazuri.

## Obiectiv specific 5.2. Depistare, chimioprofilaxie, anchete epidemiologice și măsuri de control

În 2025 au fost raportate:

- 13.997 persoane examinate pentru depistarea tuberculozei (suspecți, simptomatici, contacți, grupuri cu risc crescut);
- 403 persoane la care s-a inițiat chimioprofilaxia;
- 229 anchete epidemiologice efectuate de rețeaua de pneumoftiziologie;
- 33 acțiuni de dezinfecție, dezinfecție și deratizare în focare (locuințe și colectivități).

## Obiectiv general 6. Activități transversale și suport operațional cu impact epidemiologic

Au fost consemnate activități administrative și de suport care susțin funcționarea rețelei și capacitatea de răspuns:

- 139 procese-verbale pentru vizarea autorizației sanitare de funcționare și pentru obținerea autorizației sanitare;
- 70 activități de asistență de sănătate publică;
- 3 procese-verbale pentru activități de supraveghere și control al bolilor transmisibile și verificare/distribuire vaccinuri;
- coordonarea acțiunilor de dezinfecție, dezinfecție și deratizare: 182 dezinfecții, 80 dezinfecții, 60 deratizări;
- 15 inspecții la farmacii.

## Indicatori realizați în 2025

Indicator	Definiție scurtă	Unitate	Valoare 2025
<b>Doze de vaccin distribuite</b>	Doze distribuite către furnizori	doze	24.394
<b>Doze de vaccin administrate (total)</b>	Doze raportate ca administrate	doze	54.904
<b>Vaccinare gripală prin compensare</b>	Doze administrate prin compensare	doze	28.172

<b>Indicator</b>	<b>Definiție scurtă</b>	<b>Unitate</b>	<b>Valoare 2025</b>
<b>Vaccinare împotriva infecției cu virusul papiloma uman</b>	Doze administrate	doze	1.982
<b>Furnizori supervizați lunar</b>	Medie furnizori verificați lunar	furnizori/lună	≈220
<b>Activități de supervizare catagrafii</b>	Activități lunare de supervizare	activități	12
<b>Activități de instruire personal vaccinator</b>	Instruiri derulate lunar	activități	12
<b>Raportări program imunizări</b>	Raportări transmise	raportări	86
<b>Cazuri reacții adverse postvaccinale indezirabile investigate</b>	Cazuri investigate	cazuri	2
<b>Anchete epidemiologice</b>	Anchete epidemiologice efectuate	anchete	2.418
<b>Cazuri confirmate rujeolă</b>	Confirmări înregistrate	cazuri	286
<b>Suspiciuni rujeolă</b>	Total suspiciuni înregistrate	cazuri	1.122
<b>Focare de toxiinfecție alimentară (colectivitate, major)</b>	Focar în colectivități, cu expuneri	focar/cazuri	1 / 104
<b>Infecții asociate asistenței medicale raportate</b>	Total cazuri raportate	cazuri	905
<b>Acțiuni de monitorizare infecții asociate asistenței medicale</b>	Monitorizare și transmitere bază date	activități	12
<b>Acțiuni privind infecții cu Clostridioides difficile</b>	Centralizări și analize	acțiuni	52

<b>Indicator</b>	<b>Definiție scurtă</b>	<b>Unitate</b>	<b>Valoare 2025</b>
<b>Testare tuberculoză (activitate)</b>	Persoane examinate	persoane	13.997
<b>Chimioprofilaxie (activitate)</b>	Persoane cu chimioprofilaxie inițiată	persoane	403
<b>Anchete epidemiologice tuberculoză (rețea)</b>	Anchete efectuate de rețea	anchete	229
<b>Acțiuni de dezinfecție, dezinsecție, deratizare (coordonate)</b>	Total intervenții coordonate	intervenții	182 / 80 / 60
<b>Procese-verbale autorizații</b>	Procese-verbale întocmite	procese-verbale	139
<b>Inspecții farmacii</b>	Inspecții efectuate	inspecții	15

## EVALUAREA FACTORILOR DE RISC DIN MEDIUL DE VIAȚĂ ȘI MUNCĂ

### Structura

- Igiena mediului
- Igiena alimentului
- Igiena colectivităților de copii și tineret
- Medicina muncii

### Echipa

- 2 medici primari igienă
- 1 medic specialist medicina muncii
- 10 asistenți medicali

Compartimentul a funcționat pe patru linii de activitate: **igiena mediului, igiena alimentației, igiena colectivităților de copii și tineret și medicina muncii.**

Mandatul a vizat protejarea sănătății populației și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de viață și din mediul ocupațional.

**Obiectiv general 1: Reducerea riscurilor din mediul de viață prin monitorizare, evaluare și intervenție**

**Obiectiv specific 1.1: Monitorizarea calității apei potabile distribuite în sistem centralizat**

Monitorizarea de audit a apei potabile a fost realizată pe baza programului anual de monitorizare, aplicat în unități mari și în sisteme centralizate mici din mediul rural. Programul a fost pus în aplicare prin contracte de prestări servicii cu producători de apă și prin includerea explicită a unor localități rurale în programul de audit.

În program au fost incluse captări pentru localități urbane (de exemplu Bâțca, Vaduri, Ticoș, Lunca, Preutești, Simionești Pildești) și sisteme centralizate mici din mediul rural (listă extinsă de localități). Probele au fost analizate în laboratoarele Direcției de Sănătate Publică a Județului Neamț și în laboratoare acreditate pentru parametrii de potabilitate.

În anul 2025, volumul de probe pentru apa potabilă distribuită în sistem centralizat a fost următorul:

- **probe bacteriologice:** 1.303 probe, cu 5.232 determinări bacteriologice;
  - audit: 133 probe, 584 determinări;
  - cu plată: 815 probe, 4.004 determinări;
  - dializă: 192 probe, 192 determinări;
  - în program: 163 probe, 452 determinări.

- **probe fizico-chimice:** 1.004 probe, cu 6.936 determinări fizico-chimice;
  - audit: 141 probe, 1.096 determinări;
  - cu plată: 801 probe, 5.274 determinări;
  - în program: 62 probe, 566 determinări.

În perioada monitorizată, apa furnizată prin instalațiile centralizate s-a încadrat în parametrii de potabilitate. Nu au fost înregistrate disfuncționalități majore în distribuție. Populația a fost informată ori de câte ori distribuția a fost întreruptă temporar pentru lucrări la rețea.

### Obiectiv specific 1.2: Supravegherea apei din fântâni publice și a apei arteziene de utilizare publică

Pentru apa de fântână și apa arteziană utilizată public au fost recoltate **50 probe**, cu **500 determinări fizico-chimice** și **250 determinări bacteriologice**. Din acestea:

- fizico-chimic: **40 probe corespunzătoare, 10 probe necorespunzătoare;**
- bacteriologic: **26 probe corespunzătoare, 24 probe necorespunzătoare.**

În activitatea derulată cu unități administrativ-teritoriale, au fost investigate **67 comune**, cu **146 probe** recoltate. Au fost identificate:

- **98 probe necorespunzătoare bacteriologic** (67,12%);
- **77 probe necorespunzătoare fizico-chimic** (52,73%).

La primirea buletinelor de analiză, au fost transmise recomandări scrise către reprezentanții primăriilor privind întreținerea și exploatarea corespunzătoare a fântânilor.

### Obiectiv specific 1.3: Screening țintit pentru contaminanți, inclusiv în contexte de alertă

În 2025 au fost realizate determinări țintite pentru parametri cu relevanță sanitară, cu următoarele volume și rezultate consemnate:

#### **Legionella pneumophila (apă destinată consumului uman):**

- 4 probe, 8 determinări, analizate la Centrul Regional de Sănătate Publică Iași: rezultate conforme;
- 50 probe, 50 determinări, analizate în laboratorul Direcției de Sănătate Publică a Județului Neamț: rezultate conforme;

- 21 probe, 42 determinări, analizate în urma a două alerte epidemiologice la Centrul Regional de Sănătate Publică Iași: 2 probe neconforme inițial, cu conformare după recoltare repetată.

**Plumb (împreună cu pH):** 8 probe, rezultate conforme.

**Bisfenol A, nonilfenol și pesticide:** 4 probe, rezultate conforme.

**Cloriți și clorați:** 3 probe, rezultate conforme.

**Uraniu și metale (aluminiu, bor, cadmiu, crom, cupru, mangan, nichel, plumb, uraniu, zinc):** 6 probe, rezultate conforme.

**Uraniu în fântâni, comuna Grintieș:** 3 probe transmise la laborator extern.

**Rezultate în lucru.**

**Microcistină-LR:** 3 probe transmise la laborator extern. **Rezultate în lucru.**

#### Obiectiv specific 1.4: Monitorizarea calității apei de îmbăiere

Pentru piscine au fost recoltate **139 probe bacteriologice** și **147 probe fizico-chimice**.

#### Obiectiv specific 1.5: Evaluarea impactului poluanților din aerul ambiant în mediul urban

Pentru componenta de raportare a calității aerului, este consemnată transmiterea raportării pentru anul 2024 în februarie 2025 și planificarea raportării pentru anul 2025 în februarie 2026.

#### Obiectiv specific 1.6: Monitorizarea intoxicațiilor accidentale (evenimente cu impact comunitar)

În anul 2025 au fost raportate **11 cazuri** de intoxicații accidentale, astfel:

- **2 cazuri** cu monoxid de carbon;
- **1 caz** cu băuturi alcoolice;
- **5 cazuri** cu ciuperci;
- **3 cazuri** cu băuturi energizante.

Raportarea s-a realizat trimestrial către INSP București.

#### Obiectiv specific 1.7: Monitorizarea gestionării deșeurilor rezultate din activitatea medicală

A fost asigurată monitorizarea trimestrială a deșeurilor rezultate din activitatea medicală și transmiterea raportărilor trimestriale către centrul regional coordonator.

### Obiectiv specific 1.8: Registrul de sănătate și mediu

În registrul de sănătate și mediu sunt consemnate, pentru anul 2025:

- **53 cazuri** asociate schimbărilor climatice;
- **3 incidente/accidente de mediu;**
- **2 cazuri** de gușă endemică;
- **0 cazuri** de methemoglobinemie.

### Obiectiv specific 1.9: Avizare tehnică, participare în comisii și consultări publice

Pe componenta de reglementare și asistență de specialitate au fost eliberate:

- **513 notificări** de asistență de specialitate în sănătate publică;
- **369 notificări** privind certificarea conformității la normele de igienă și sănătate publică a obiectivelor existente;
- **21 autorizații sanitare de funcționare și 34 vize anuale.**

Activitatea a inclus participarea în comisiile de analiză tehnică ale documentațiilor privind amplasarea și funcționarea obiectivelor la Agenția pentru Protecția Mediului și participarea la dezbateri publice privind planuri urbanistice generale.

### Obiectiv general 2: Reducerea riscurilor alimentare și nutriționale prin supraveghere, probe și raportări

#### Obiectiv specific 2.1: Aplicarea metodologiilor naționale de supraveghere a alimentului și nutriției

În 2025 au fost derulate activități bazate pe metodologii naționale (sinteze), care au inclus selectarea unităților reprezentative, recoltarea de probe, colectarea și înregistrarea datelor și raportarea către centre regionale coordonatoare sau către institutul național coordonator.

#### Obiectiv specific 2.2: Alimente cu destinație nutrițională specială (risc chimic și bacteriologic)

Au fost recoltate **12 probe**, cu determinări și trasee analitice distincte, incluzând:

- 2 probe pentru parametri microbiologici în preparate pentru sugari;
- 1 probă pentru benzo(a)piren;
- 3 probe pentru metale (plumb, cadmiu, aluminiu) în alimente destinate sugarilor și copiilor mici;
- 1 probă pentru staniu;

- 1 probă pentru deoxinivalenol;
- 1 probă pentru pesticide;
- 2 probe pentru micotoxine/aflatoxine;
- 1 probă pentru nitrați;
- 1 probă pentru melamină.

Rezultatele au fost raportate în 16.12.2025 către centrele regionale implicate.

### Obiectiv specific 2.3: Evaluarea consumului de aditivi alimentari

Au fost derulate trei activități, incluzând:

- recoltarea și analiza a 1 probă de ceai și 1 probă de băutură energizantă pentru teobromină;
- recoltarea unei probe de bere pentru determinarea sulfiților;
- aplicarea de chestionare într-o clasă de liceu pentru estimarea consumului unor aditivi alimentari.

Rezultatele au fost raportate în 04.12.2025.

### Obiectiv specific 2.4: Alimente cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe cu rol fiziologic

Au fost monitorizate **9 unități de desfacere** și **2 unități de producție**. Au fost catagrafiate **31 produse** (11 cereale, 12 sucuri și băuturi nealcoolice, 5 produse lactate, 3 grăsimi vegetale). Raportarea rezultatelor a fost realizată la 30.10.2025.

### Obiectiv specific 2.5: Monitorizarea nivelului de iod din sarea iodată pentru consum uman

Au fost recoltate **20 probe** de sare iodată provenită din import (Turcia 13, Pakistan 3, Grecia 3, Austria 1). Probele au fost trimise pentru analiză la Direcția de sănătate publică județeană din Suceava. Din total:

- **1 probă** a fost respinsă;
- **2 probe** au fost neconforme.

A fost dispusă **măsura retragerii de la comercializare**, cu adresă din 12.11.2025. Rezultatele au fost raportate în 10.12.2025.

### Obiectiv specific 2.6: Monitorizarea apelor minerale naturale îmbuteliate

Au fost incluse trei unități de îmbuteliere (Prodal, Natural Aqua Group, Izvorul Muntelui). Au fost recoltate:

- **3 probe** de apă sursă;

- **6 probe** de apă minerală îmbuteliată (sortimente carbogazificate și plate, din game comerciale distincte).  
Probele au fost trimise pentru analize fizico-chimice și absorbție atomică la centrul regional, iar analizele microbiologice au fost lucrate la nivel județean. **La data redactării raportului, buletinele de analiză nu erau recepționate. Pentru transparență, prezentul raport include doar activitățile finalizate cu rezultate validate.**

#### Obiectiv specific 2.7: Supravegherea conținutului radioactiv al apelor minerale

Au fost recoltate **6 probe** de apă minerală, trimise pentru determinarea activității alfa/beta globale. **La data redactării raportului, buletinele de analiză pentru activitatea alfa/beta globală nu erau recepționate. Pentru transparență, prezentul raport include doar activitățile finalizate cu rezultate validate.**

#### Obiectiv specific 2.8: Monitorizarea focarelor de toxinfecție alimentară

În anul 2025 au fost înregistrate **două focare**:

- 11.06.2025: focar în colectivități preșcolare/școlare din Piatra Neamț, cu **146 cazuri**;
- 09.07.2025: focar familial (Dochia), cu **3 cazuri**.  
Din cele două focare au fost recoltate **62 probe**, cu **225 analize**. Fișa de raportare standard a fost transmisă după închiderea focarelor și în raportarea anuală.

#### Obiectiv specific 2.9: Materiale și obiecte care vin în contact cu alimentele

Au fost catagrafiate unități producătoare și importatoare. Au fost recoltate probe pentru evaluarea migrației globale și a unor contaminanți (metale, formaldehidă, bisfenol), din materiale de uz alimentar și ambalaje. Au fost recoltate și probe pentru control microbiologic al materialelor de ambalaj din plastic. Rezultatele au fost raportate în 10.12.2025.

#### Obiectiv specific 2.10: Monitorizarea alimentelor tratate cu radiații

În semestrul I a fost verificată etichetarea unor produse susceptibile de a conține ingrediente iradiate, fiind catagrafiate **43 produse** (24 condimente și 19 plante aromatice uscate). În octombrie 2025 au fost recoltate **2 probe** (turmeric pudră și boia de ardei) și transmise la institutul de specialitate.

#### Obiectiv specific 2.11: Monitorizarea suplimentelor alimentare

Au fost catagrafiate **85 suplimente alimentare** (31 produse din unități de distribuție și 54 produse din două unități de producție). Au fost prelevate:

- 2 probe pentru determinarea plumbului și cadmiului;

- 1 probă pentru dozarea piridoxinei.  
Rezultatele analizelor au fost raportate în 10.12.2025.

#### Obiectiv specific 2.12: Supravegherea stării de nutriție a populației

A fost evaluat un lot de **50 subiecți** (25 bărbați și 25 femei), pe grupe de vârstă (18–45 ani: 20 persoane; 45–65 ani: 20 persoane; peste 65 ani: 10 persoane), din mediul rural (Brusturi) și mediul urban (Târgu Neamț). Au fost completate fișe și chestionare (dietă pentru 24 ore, frecvență săptămânală, stil de viață). Raportarea a fost realizată în 10.12.2025.

#### Obiectiv specific 2.13: Monitorizarea cantității de sare în produse de larg consum și în meniuri

Au fost catagrafiate **45 produse** pentru evaluarea cantității de sare din etichete (telemea, cașcaval, parizer, cremvurști, cârnat uscat, ketchup, maioneză, pufuleți, snack). Au fost recoltate **25 probe** din meniuri (felul 1, felul 2, shaorma, burger, pizza). Rezultatele au fost raportate în 21.10.2025.

#### Obiectiv specific 2.14: Activități administrative conexe (igiena alimentației)

Au fost consemnate:

- **114 adrese** de completare la notificări de asistență de specialitate;
- **36 adrese** către Agenția pentru Protecția Mediului;
- **15 planuri urbanistice zonale** analizate;
- **116 probe** de apă la cerere;
- **38 probe** de apă recoltate de la primării.

#### Obiectiv general 3: Protejarea sănătății copiilor și tinerilor în colectivități

##### Obiectiv specific 3.1: Examenе medicale de bilanț și evaluarea dezvoltării fizice

Au fost examinați **14.051 copii**, astfel:

- mediul urban: **9.844 copii** (6.929 armonici, 2.915 dizarmonici);
- mediul rural: **4.207 copii** (3.436 armonici, 771 dizarmonici).  
Datele au fost centralizate și transmise în iulie 2025.

##### Obiectiv specific 3.2: Dispensarizarea și morbiditatea cronică în colectivități

Au fost examinați **45.195 copii și tineri** în județ. Datele au fost colectate de la cabinetele medicale școlare, centralizate și transmise în iulie 2025 către institutele și centrele regionale relevante.

### Obiectiv specific 3.3: Triaaj epidemiologic după vacanțe

Au fost realizate **cinci acțiuni** de triaaj epidemiologic, cu volume mari de copii examinați și un număr limitat de cazuri depistate:

- după vacanța de Crăciun (2024–2025): 43.527 examinați; 386 depistați;
- după vacanța de schi (februarie 2025): 40.422 examinați; 316 depistați;
- după vacanța de Paște (2025): 39.124 examinați; 265 depistați;
- după vacanța de vară (2025): 40.397 examinați; 295 depistați;
- după vacanța din octombrie (2025): 38.538 examinați; 259 depistați.

### Obiectiv specific 3.4: Monitorizarea rației alimentare în colectivități

Ancheta alimentară statistică pentru evaluarea rației alimentare a fost realizată în **octombrie 2025** și raportată în **noiembrie 2025**. Au fost incluse **două grădinițe** din rețeaua de stat, cu program prelungit, cu cantină și cabinet medical.

### Obiectiv specific 3.5: Supravegherea respectării normelor de igienă în unități de învățământ

Au fost raportate seturi de fișe și anexe metodologice privind:

- oficii alimentare/cantine/clădiri internat: **30 fișe** (3 rural, 27 urban);
- grădinițe/creșe: **34 fișe** (12 rural, 22 urban);
- școli/licee: **30 fișe** (21 rural, 9 urban).

### Obiectiv specific 3.6: Activități de control igienico-sanitar și intervenție în colectivități

Au fost consemnate următoarele rezultate și livrabile operaționale:

- **132 completări** la notificări de asistență de specialitate; **53 adrese** către Agenția pentru Protecția Mediului; **12 planuri urbanistice zonale** și **9 completări**; **1 plan urbanistic de detaliu**; **4 planuri urbanistice generale** și **1 completare**; **2 adrese** către Direcția Silvică.
- **54 probe de apă** la cerere și **74 probe** în monitorizare audit în unități de învățământ.
- **măsuri de profilaxie** pentru 115 cazuri de scarlatină, 3 cazuri de meningită virală, 15 cazuri de rujeolă și 1 caz de hepatită.
- **29 autorizații sanitare de funcționare** pentru unități de învățământ și **2 respingeri**.

- **1 aviz de funcționare** pentru grădiniță de vară și școală de vară (Roman).
- intervenție la suspiciune de toxiinfecție alimentară cu sindrom dispeptic la o creșă (Piatra Neamț), cu recoltare de probe de apă, alimente și teste de sanitație.
- activitate în comisia medicală de orientare școlară și profesională: **3 referate** (schimbare unitate/profil; schimbare clasă; egalizarea șanselor pentru examenul național).
- **11 acțiuni** de supraveghere și îndrumare în unități de învățământ.
- **98 fișe** completate pentru supravegherea respectării normelor de igienă în unități.
- teste de sanitație (aeromicrofloră și spălături suprafețe) în 4 unități de învățământ și într-o unitate economică.
- verificarea condițiilor igienico-sanitare la extensia Universității „Alexandru Ioan Cuza” din Iași.
- recoltare probă de aliment (desert) la Creșa nr. 3 „Voinicel” Piatra Neamț.
- participare la evaluări igienico-sanitare pentru 3 obiective.
- raportări către Ministerul Sănătății și către Instituția Prefectului privind cabinetele medicale școlare, personalul medical și situația unităților de învățământ neautorizate.

#### Obiectiv general 4: Protejarea sănătății lucrătorilor prin supravegherea riscurilor ocupaționale

##### Obiectiv specific 4.1: Implementarea acțiunilor metodologice pentru agenți cancerigeni și expuneri cu risc specific

Pentru evaluarea efectului reprotoxic al gazelor reziduale de anestezie asupra personalului medical și auxiliar au fost realizate:

- 1 catagrafie a locurilor de muncă cu expunere;
- identificarea a 3 unități medicale/locuri de muncă, cu **268 lucrători expuși profesional**;
- transmiterea unei machete de raportare către centrul regional coordonator.

Pentru microclimatul locurilor de muncă este consemnat că județul nu a fost selectat în 2025 pentru această activitate metodologică.

#### Obiectiv specific 4.2: Expuneri profesionale specifice (silice cristalină, cadmiu/plumb, radiații ionizante)

##### **Silice cristalină:**

- 1 catagrafie a unităților economice cu expunere;
- **5 unități** monitorizate, cu prelevare de pulberi respirabile și colectare prin sedimentare;
- trimiterea probelor pentru determinarea procentului de silice cristalină la institutul național de referință.

##### **Cadmiu, plumb și compușii acestora:**

- nu au fost identificate unități noi cu expunere;
- nu au existat solicitări de prelevare și determinare a plumbului și cadmiului din atmosfera locurilor de muncă și din urină.

##### **Radiații ionizante:**

- 1 catagrafie a unităților cu expunere;
- **41 unități** evaluate/monitorizate; date colectate de la **37 unități**;
- **281 lucrători** în evidență (medical și industrial);
- nu au fost identificate cazuri de supraexpunere;
- transmiterea unei machete de raportare către institutul coordonator.

#### Obiectiv specific 4.3: Monitorizarea incidenței bolilor profesionale și a absenteismului asociat

În anul 2025 nu a fost înregistrat niciun caz de boală profesională. Nu au fost înregistrate certificate medicale cu cod de boală profesională și zile de incapacitate de muncă asociate. Au fost transmise **12 machete de raportare** către institutul coordonator.

#### Obiectiv specific 4.4: Activități la solicitarea terților și monitorizări pentru prevenirea îmbolnăvirilor ocupaționale

În anul 2025 sunt consemnate următoarele rezultate operaționale:

- unități monitorizate pentru prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de muncă: **88**;
- determinări de iluminat: **172 determinări** în **27 unități/obiective**, din care **34** cu deficit;

- determinări de zgomot: **142 determinări** în **22 unități/obiective**, din care **20** peste limita maximă admisă;
- identificarea riscurilor și stabilirea de măsuri către responsabili: **27 unități**;
- solicitări pentru expertizarea condițiilor de muncă: **6 unități**;
- buletine de determinare prin expertizare: **3 unități**;
- participare, împreună cu laboratorul de toxicologie, la determinări toxicologice și biotoxicologice: **32 unități**;
- rapoarte de evaluare pentru locurile de muncă ale angajatelor gravide: **49 rapoarte**, cu **7** recomandări de concediu de risc maternal și **42** regim protectiv la locul de muncă;
- acțiuni de solicitare/colectare date privind angajații expuși profesional la noxe: **47 unități**;
- acțiuni de solicitare/colectare date privind bolile legate de profesie: **47 unități**;
- soluționare contestație fișa de aptitudine: **1 caz**.

### Indicatori realizați în 2025

Indicator 2025	Definiție scurtă	Unitate	Valoare 2025
<b>Probe bacteriologice apă potabilă, sistem centralizat</b>	Probele recoltate pentru control bacteriologic	probe	1.303
<b>Determinări bacteriologice apă potabilă, sistem centralizat</b>	Analize efectuate pe probele recoltate	determinări	5.232
<b>Probe fizico-chimice apă potabilă, sistem centralizat</b>	Probele recoltate pentru control chimic	probe	1.004
<b>Determinări fizico-chimice apă potabilă, sistem centralizat</b>	Parametri determinați pe probele recoltate	determinări	6.936
<b>Probe apă fântână/arteziană utilizare publică</b>	Probe recoltate din surse publice locale	probe	50

<b>Indicator 2025</b>	<b>Definiție scurtă</b>	<b>Unitate</b>	<b>Valoare 2025</b>
<b>Probe necorespunzătoare bacteriologic (fântână/arteziană)</b>	Probe cu neconformități bacteriologice	probe	24
<b>Comune investigate prin contracte (fântâni)</b>	Unități administrativ-teritoriale incluse	comune	67
<b>Probe necorespunzătoare bacteriologic (comune)</b>	Neconformități bacteriologice în comune investigate	probe	98
<b>Screening Legionella pneumophila (total probe)</b>	Probe recoltate pentru parametru specific	probe	75
<b>Probe neconforme Legionella în alerte (inițial)</b>	Neconformități inițiale în context de alertă	probe	2
<b>Probe piscine bacteriologic</b>	Probe recoltate din apă de îmbăiere	probe	139
<b>Intoxicații accidentale</b>	Total evenimente raportate	cazuri	11
<b>Deșeuri medicale monitorizate</b>	Monitorizări trimestriale ale fluxului de deșeuri	raportări	4
<b>Notificări asistență de specialitate</b>	Documente emise pentru proiecte/obiective	notificări	513
<b>Certificări conformitate (notificări)</b>	Notificări pentru obiective existente	notificări	369
<b>Sare iodată verificată</b>	Probe de sare iodată analizate	probe	20
<b>Sare iodată neconformă</b>	Probe neconforme cu măsură de retragere	probe	2
<b>Examenе medicale de bilanț</b>	Copii examinați în colectivități	copii	14.051

<b>Indicator 2025</b>	<b>Definiție scurtă</b>	<b>Unitate</b>	<b>Valoare 2025</b>
<b>Dispensarizare (morbiditate cronică)</b>	Copii și tineri examinați pentru evidență boli cronice	persoane	45.195
<b>Determinări iluminat la locul de muncă</b>	Determinări efectuate la solicitare	determinări	172
<b>Determinări zgomot la locul de muncă</b>	Determinări efectuate la solicitare	determinări	142
<b>Rapoarte evaluare loc muncă pentru gravide</b>	Evaluări conform protecției maternității	rapoarte	49

## EVALUAREA STĂRII DE SĂNĂTATE ŞI PROMOVARE A SĂNĂTĂŢII

### Echipa

- 1 medic primar epidemiologie
- 1 farmacist
- 6 asistenţi medicali
- 1 sociolog
- 1 psiholog

Activitatea Compartiment de evaluare a stării de sănătate și promovare a sănătății din 2025 a urmărit informarea populației pentru adoptarea unor comportamente sănătoase și reducerea factorilor de risc, prin campanii, informări tematice și intervenții în comunități vulnerabile. Obiectivele operaționale urmărite au fost creșterea numărului de activități de informare și creșterea numărului de beneficiari ai acestor activități.

**Obiectiv general 1: Informarea populației pentru favorizarea adoptării unor comportamente sănătoase**

### Obiective specifice urmărite

- Creșterea numărului de activități de informare a populației.
- Creșterea numărului de beneficiari ai activităților de informare.

### 1.1 Campanii de informare–educare planificate, derulate pe parcursul anului

În 2025 au fost organizate șase campanii tematice, structurate pe perioade bimestriale sau sezoniere. Fiecare campanie a avut scop declarat și indicatori de volum (număr de activități și număr de beneficiari).

Tabel 6 Campanii planificate (2025) – activități și beneficiari

Campanie	Perioadă	Scop (formulat operațional)	Activități	Beneficiari
<b>Promovarea sănătății mintale</b>	ianuarie–februarie 2025	Informare privind utilizarea problematică a rețelelor sociale și efecte asupra sănătății mintale	49	8.454

Campanie	Perioadă	Scop (formulat operațional)	Activități	Beneficiari
<b>Promovarea vaccinării</b>	martie– aprilie 2025	Promovarea vaccinurilor din calendarul național pentru îmbunătățirea acoperirii vaccinale	136	6.959
<b>Prevenția consumului de alcool</b>	mai–iunie 2025	Informare despre efecte asupra sănătății și despre asocierea cu riscul de cancer	136	3.970
<b>Promovarea sănătății reproducerii</b>	iulie– august 2025	Informare privind sănătatea sexuală și reproductivă, planificare familială și îngrijire prenatală	76	1.541
<b>Promovarea alimentației sănătoase și a activității fizice</b>	septembrie – octombrie 2025	Informare pentru alimentație echilibrată și activitate fizică regulată	131	10.069
<b>Prevenția consumului de tutun</b>	noiembrie– decembrie 2025	Informare despre efecte și reducerea inițierii la tineri	146	9.904

Campaniile despre vaccinare au fost relevante într-un context în care supravegherea epidemiologică a înregistrat suspiciuni numeroase de rujeolă în 2025. În paralel, informările privind vaccinarea sezonieră și protecția grupurilor vulnerabile au fost susținute de datele din programele de imunizare (de exemplu, volum important de vaccinare antigripală).

## 1.2 Informări punctuale asociate zilelor și săptămânilor tematice

Pe lângă campaniile planificate, în 2025 au fost derulate 28 de informări punctuale, distribuite pe întreg anul. Modelul de lucru a fost constant:

- transmiterea materialelor către cabinetele medicale școlare, asistenții medicali comunitari și mediatorii sanitari pentru comunitățile de romi;
- publicarea materialelor pe pagina de comunicare online a compartimentului;
- susținerea de activități în teritoriu, în funcție de rețea și de tematică.

Tabel 7 Informări punctuale 2025

<b>Nr. crt.</b>	<b>Temă</b>	<b>Perioadă</b>	<b>Activități – cabinete școlare</b>	<b>Activități – asistenți medicali comunitari</b>	<b>Mediatori sanitari implicați</b>	<b>Activități – personal compartiment</b>	<b>Materiale tipărite</b>
1	Ziua Mondială de Luptă Împotriva Cancerului – 4 februarie 2025	4.02.2025 – 18.02.2025		10	4		
2	Ziua Internațională a Bolilor rare – 28 februarie 2025	27.02.2025– 02.03.2025		20	4		
3	Ziua Mondială a Obezității – 4 martie 2025	03.03.2025– 10.03.2025		10	2		
4	Ziua Mondială a Apei – 22 martie 2025	21.03.2025– 27.03.2025		17	2		
5	Ziua Mondială de Luptă împotriva tuberculozei – 24 martie 2025	23.03.2025– 31.03.2025		29	5		
6	Ziua Mondială a Sănătății – 7 aprilie 2025	7.04.2025– 21.04.2025	30	20			
7	Ziua Mondială a Igienei Mâinilor – 5 mai 2025	05.05.2025– 19.05.2025	23	31			300 pliante

<b>Nr. crt.</b>	<b>Temă</b>	<b>Perioadă</b>	<b>Activități – cabinete școlare</b>	<b>Activități – asistenți medicali comunitari</b>	<b>Mediatori sanitari implicați</b>	<b>Activități – personal compartiment</b>	<b>Materiale tipărite</b>
8	Importanța consumului de sare iodată – 24 mai 2025	24.05.2025–09.06.2025	18	19			
9	Săptămâna de luptă împotriva cancerului – 25–31 mai 2025	25.05.2025–09.06.2025	17	24			
10	Prevenirea bolilor transmise prin vectori – mai 2025	21.05.2025–10.06.2025	24	35			
11	Ziua Mondială fără Tutun – 31 mai 2025	31.05.2025–15.06.2025	24	16			
12	Lupta împotriva abuzului și traficului ilicit de droguri – 26 iunie 2025	26.06.2025–10.07.2025	3	35			
13	Săptămâna Mondială a Alimentației la Săn – 1–7 august 2025	01.08.2025–18.08.2025		20		5	
14	Riscurile expunerii la radon în interior – 22 august 2025	22.08.2025–08.09.2025		25		4	

<b>Nr. crt.</b>	<b>Temă</b>	<b>Perioadă</b>	<b>Activități – cabinete școlare</b>	<b>Activități – asistenți medicali comunitari</b>	<b>Mediatori sanitari implicați</b>	<b>Activități – personal compartiment</b>	<b>Materiale tipărite</b>
15	Săptămâna Europeană a Mobilității – 16–22 septembrie 2025	16.09.2025–01.10.2025	23	16		5	
16	Ziua Internațională de Luptă Împotriva Maladiei Alzheimer – 21 septembrie 2025	21.09.2025–06.10.2025	21	30		7	
17	Ziua Mondială a Contracepției – 26 septembrie 2025	26.09.2025–13.10.2025	24	16			
18	Ziua Mondială a Inimii – 29 septembrie 2025	29.09.2025–14.10.2025	30	35		5	
19	Conștientizarea depresiei post-partum – 25 septembrie–1 octombrie 2025	25.09.2025–10.10.2025		35		3	

<b>Nr. crt.</b>	<b>Temă</b>	<b>Perioadă</b>	<b>Activități – cabinete școlare</b>	<b>Activități – asistenți medicali comunitari</b>	<b>Mediatori sanitari implicați</b>	<b>Activități – personal compartiment</b>	<b>Materiale tipărite</b>
20	Ziua Internațională a Persoanelor Vârstnice – 1 octombrie 2025	01.10.2025– 16.10.2025	10	20		2	
21	Săptămâna Mondială a Diabetului – 14 noiembrie 2025	14.11.2025– 02.12.2025	35	31		6	
22	Eliminarea cancerului de col uterin – 17 noiembrie 2025	17.11.2025– 02.12.2025	28	29		6	
23	Săptămâna europeană de informare despre antibiotice – 18 noiembrie 2025	18.11.2025– 03.12.2025	29	31		10	
24	Ziua Națională fără Tutun – 21 noiembrie 2025	21.11.2025– 08.12.2025	31	26		12	
25	Eliminarea violenței împotriva femeilor – 25 noiembrie 2025	25.11.2025– 10.12.2025	23	29		9	

<b>Nr. crt.</b>	<b>Temă</b>	<b>Perioadă</b>	<b>Activități – cabinete școlare</b>	<b>Activități – asistenți medicali comunitari</b>	<b>Mediatori sanitari implicați</b>	<b>Activități – personal compartiment</b>	<b>Materiale tipărite</b>
26	Ziua mondială împotriva infecției cu virusul imunodeficienței umane și a sindromului imunodeficienței dobândite – 29 noiembrie 2025	29.11.2025– 15.12.2025	29	24		4	
27	Informare trichineloză – decembrie 2025	01.12.2025– 31.12.2025	28	30		10	
28	Bune practici de utilizare a produselor biocide – decembrie 2025	01.12.2025– 31.12.2025	24	25		7	

În cadrul informării dedicate igienei mâinilor au fost utilizate materiale tipărite (300 pliante). Această componentă a fost importantă în colectivități și în activități educaționale cu copii.

### 1.3 Intervenții pentru priorități locale și dezvoltarea de acțiuni proprii

În 2025 au fost derulate intervenții locale axate pe vaccinarea copiilor:

- proiect de conștientizare pentru vaccinarea împotriva rujeolei, oreionului și rubeolei, derulat pe parcursul anului, cu 58 de activități și 1.945 participanți;
- activități de informare pentru vaccinarea împotriva infecției cu virusul papiloma uman, derulate în perioada aprilie–iunie, cu 36 de activități.

Aceste intervenții locale au fost susținute și de activități „din poartă în poartă”, realizate împreună cu rețeaua comunitară, orientate către familii cu mulți copii și copii restanțieri la vaccinare sau în situații de refuz al vaccinării.

### Obiectiv general 2: Intervenții pentru promovarea sănătății în comunități vulnerabile și grupuri la risc

#### 2.1 Intervenții trimestriale realizate de rețeaua comunitară

Intervențiile au fost organizate pe trimestre și au inclus activități la nivel de grup și activități individuale. Temele au urmărit riscuri sezoniere și nevoi recurente (viroze respiratorii, igienă, consum de apă în caniculă, prevenirea bolilor transmise prin vectori, vaccinare antigripală).

Tabel 8 Intervenții în comunități vulnerabile (2025) – sinteză pe intervenții

Trime- stru	Intervenție	Comunități	Mediatori sanitari	Intervenții grup	Beneficiari grup	Intervenții individual	Beneficiari individual	Beneficiari total
I	<b>1. Prevenirea virozelor respiratorii</b>	61	4	24	1.608	37	934	2.542
I	<b>2. Curățenia locuinței</b>	40	4	0	0	40	1.245	1.245
I	<b>3. Distribuirea Cutiei Bebelușului</b>	40	0	0	0	40	40	40
II	<b>1. Alergiile de primăvară</b>	47	4	36	1.059	11	153	1.212
II	<b>2. Prevenirea bolilor transmise prin vectori</b>	51	4	36	2.047	15	291	2.338
II	<b>3. Consumul de apă în caniculă și monitorizarea surselor necontrolate</b>	40	4	30	959	10	280	1.239
II	<b>4. Distribuirea Cutiei Bebelușului</b>	27	0	0	0	27	27	27

<b>Trime- stru</b>	<b>Intervenție</b>	<b>Comunități</b>	<b>Mediatori sanitari</b>	<b>Intervenții grup</b>	<b>Beneficiari grup</b>	<b>Intervenții individual</b>	<b>Beneficiari individual</b>	<b>Beneficiari total</b>
III	<b>1. Arsurile solare</b>	30	6	10	485	20	642	1.127
III	<b>2. Pregătirea copiilor pentru școală – norme de igienă</b>	39	6	11	282	28	620	902
III	<b>3. Prevenirea virozelor respiratorii în comunități preșcolare și școlare</b>	46	6	30	959	16	1.230	2.189
III	<b>4. Distribuirea Cutiei Bebelușului</b>	47	0	0	0	47	47	47
IV	<b>1. Vaccinarea antigripală – protecție pentru grupuri vulnerabile</b>	42	5	13	282	29	1.056	1.338
IV	<b>2. Prevenirea virozelor respiratorii</b>	40	6	17	760	23	674	1.434
IV	<b>3. Trichineloză</b>	39	6	10	459	29	702	1.161

<b>Trime- stru</b>	<b>Intervenție</b>	<b>Comunități</b>	<b>Mediatori sanitari</b>	<b>Intervenții grup</b>	<b>Beneficiari grup</b>	<b>Intervenții individual</b>	<b>Beneficiari individual</b>	<b>Beneficiari total</b>
IV	<b>4. Distribuirea Cutiei Bebeluşului</b>	45	0	0	0	45	45	45

## 2.2 Indicatori monitorizați prin asistenții medicali comunitari

În 2025 au fost raportați indicatori de monitorizare pentru 54 de asistenți medicali comunitari. Exemple de volume importante raportate:

- administrare medicamente pentru persoane vulnerabile: 11.507;
- adulți cu risc medico-social: 7.889;
- vârstnici (peste 65 de ani) monitorizați: 5.760;
- persoane vârstnice cu nevoi medico-sociale: 3.945.

Totalul beneficiarilor monitorizați în setul de indicatori a fost 67.478.

Tabel 9 Indicatori raportați de asistenții medicali comunitari (2025)

<b>Indicator</b>	<b>Total 2025</b>
<b>Femeie de vârstă fertilă (15–45 ani)</b>	2.452
<b>Femeie care utilizează metode contraceptive</b>	475
<b>Vârstnic (peste 65 de ani)</b>	5.760
<b>Persoană neînscrisă la medicul de familie</b>	386
<b>Caz de violență în familie</b>	166
<b>Persoană vârstnică fără familie</b>	307
<b>Persoană vârstnică cu nevoi medico-sociale</b>	3.945
<b>Adult cu tuberculoză</b>	63
<b>Adult cu infecție cu virusul imunodeficienței umane / sindromul imunodeficienței dobândite</b>	25
<b>Adult cu dizabilități</b>	1.048
<b>Administrare medicamente persoane vulnerabile</b>	11.507
<b>Adult cu risc medico-social</b>	7.889
<b>Adult fără familie</b>	483
<b>Adult cu boli cronice</b>	2.142
<b>Vârstnic cu boli cronice</b>	4.663
<b>Vârstnic cu tuberculoză</b>	23

<b>Indicator</b>	<b>Total 2025</b>
<b>Vârstnic cu dizabilități</b>	1.214
<b>Vârstnic cu tulburări mintale și de comportament</b>	2.421
<b>Vârstnic consumator de substanțe psihotrope</b>	323
<b>Adult cu tulburări mintale și de comportament</b>	39
<b>Adult consumator de substanțe psihotrope</b>	299
<b>Mamă minoră</b>	92
<b>Lăuză</b>	46
<b>Adult (fără probleme medico-sociale)</b>	728
<b>Anunțare pentru screening populațional</b>	2.183
<b>Caz tratament paliativ (fază terminală)</b>	1.923
<b>Planificare familială</b>	157
<b>Consiliere preconcepțională</b>	496
<b>Nou-născut (0–27 zile)</b>	707
<b>Prematur (0–1 an)</b>	63
<b>Copil alimentat exclusiv la sân (0–5 ani)</b>	448
<b>Caz boală infecțioasă (0–18 ani)</b>	231
<b>Copil cu boală cronică (0–18 ani)</b>	199
<b>Profilaxie rahitism (vitamina D) și profilaxie anemie (fier) (0–18 ani)</b>	383
<b>Total beneficiari</b>	<b>67.478</b>

### 2.3 Indicatori raportați prin mediatorii sanitari

În 2025 au fost raportați indicatori pentru 7 mediatori sanitari. Au fost consemnate activități precum sprijin pentru emiterea actelor de identitate, înscriere la medicul de familie, obținerea certificatului de handicap, vizite și consiliere la domiciliu, identificarea problemelor sociale și campanii/acțiuni în familie și în școală. Totalul beneficiarilor raportați în această secțiune a fost 17.010.

Tabel 10 Indicatori raportați de mediatorii sanitari (2025)

<b>Activitate</b>	<b>Beneficiar</b>	<b>Total 2025</b>
<b>Sprijin emitere acte identitate</b>	Adult	321
<b>Sprijin emitere acte identitate</b>	Copil	188
<b>Înscriere la medicul de familie</b>	Adult	94
<b>Înscriere la medicul de familie</b>	Copil	117
<b>Obținere certificat de handicap</b>	Adult	147
<b>Obținere certificat de handicap</b>	Copil	108
<b>Caz nou luat în evidență</b>	Bolnav cronic	281
<b>Caz nou luat în evidență</b>	Copil 0–1 an	157
<b>Caz nou luat în evidență</b>	Copil > 1 an	232
<b>Caz nou luat în evidență</b>	Gravidă	135
<b>Caz nou luat în evidență</b>	Lăuză	151
<b>Caz nou luat în evidență</b>	Nou-născut	146
<b>Caz nou luat în evidență</b>	Vârstnic	169
<b>Vizită și consiliere la domiciliu</b>	Bolnav cronic	598
<b>Vizită și consiliere la domiciliu</b>	Copil 0–1 an	472
<b>Vizită și consiliere la domiciliu</b>	Copil > 1 an	1.651
<b>Vizită și consiliere la domiciliu</b>	Gravidă	562
<b>Vizită și consiliere la domiciliu</b>	Lăuză	268
<b>Vizită și consiliere la domiciliu</b>	Nou-născut	266
<b>Vizită și consiliere la domiciliu</b>	Vârstnic	616
<b>Campanie vaccinare copii</b>	Anunțat	762
<b>Campanie vaccinare copii</b>	Vaccinat	139
<b>Persoană depistată cu tuberculoză</b>	Adult	21
<b>Persoană depistată cu tuberculoză</b>	Copil	6
<b>Total beneficiari</b>		<b>17.010</b>

## Obiectiv general 3: Coordonare, programe și activități suport cu impact direct asupra populației

### 3.1 Raportări instituționale și produse analitice

Au fost întocmite raportări lunare, trimestriale și semestriale către Instituția Prefectului.

A fost elaborată sinteza stării de sănătate și a activității medico-sanitare pentru anul 2024, ca produs analitic anual.

### 3.2 Examine și certificare în domeniul igienei

Au fost organizate examene pentru absolvenții cursurilor de noțiuni fundamentale de igienă, pentru 2.630 cursanți, cu eliberarea certificatelor de absolvire.

### 3.3 Informări reglementate privind iodura de potasiu

Au fost transmise informări către medicii de familie și farmaciile din județ privind continuarea distribuirii iodurii de potasiu. Au fost centralizate lunar raportările a 21 de farmacii. Până la 31 decembrie 2025 au fost distribuite 0 comprimate către populație.

### 3.4 Program pentru sprijin nutrițional la copilul mic

Distribuția de lapte praf pentru copiii cu vârsta 0–12 luni, care nu beneficiază de lapte matern, a fost realizată în 2025 prin distribuirea a 1.772 kilograme. A fost indicat un număr mediu scriptic de 370 copii beneficiari pe trimestru, evidențiați în registrele programului (fără includerea datelor personale în documentele publicabile).

### 3.5 Activitatea de sănătate orală la copii

Medicii stomatologi din județ au derulat activități de monitorizare și supraveghere, iar 948 copii au beneficiat de consultații stomatologice.

### 3.6 Dosare pentru tratament în străinătate

În 2025 au fost înregistrate 7 solicitări pentru trimiterea la tratament în străinătate. Au fost transmise 5 dosare către comisii teritoriale, 4 dosare au fost transmise spre aprobare și 4 au fost aprobate. Cinci dosare au fost încadrate la prioritate de tip urgență medicală sau risc vital crescut.

### 3.7 Autorizare și reautorizare de furnizori pentru urgență prespitalicească și transport sanitar

Au fost autorizați și reautorizați 4 furnizori privați de servicii de asistență medicală de urgență prespitalicească și transport sanitar (asistat și neasistat), precum și structuri de ambulanță și serviciul mobil de urgență, reanimare și descarcerare.

### 3.8 Sprijin pentru dezvoltarea serviciilor comunitare integrate

A fost continuată consilierea unităţilor administrativ-teritoriale pentru documentaţiile necesare avizării centrelor comunitare integrate.

A fost avizată înfiinţarea a 10 posturi noi de asistent medical comunitar în unităţi administrativ-teritoriale fără asistent medical comunitar: Taşca, Negreşti, Gherăieşti, Bîra, Dragomireşti, Ruginoasa, Dumbrava Roşie, Vânători-Neamţ, Dobreni, Bălţăteşti.

## Obiectiv general 4: Parteneriate, educaţie pentru sănătate şi dezvoltare profesională

### 4.1 Conferinţa judeţeană de prevenţie şi comunicare

În 2025 a fost organizată ediţia a patra a conferinţei judeţene axate pe prevenţie şi comunicare. Pentru prezenţă fizică a fost indicat un număr de aproximativ 350 persoane, iar participarea totală (fizic şi online) a fost indicată ca aproximativ 1.000.

Conferinţa a avut un program organizatoric complet: identificarea partenerilor şi a lectorilor, stabilirea programului, comunicare publică, achiziţia materialelor necesare şi analiza fişelor de evaluare.

Feedback-ul colectat prin chestionar de satisfacţie a indicat răspunsuri „Da” de 100% la întrebări privind utilitatea şi organizarea, respectiv 99% pentru calitatea conţinutului şi a lectorilor.

### 4.2 Proiect educaţional „Cultura sănătăţii”

A fost derulat un proiect de educaţie pentru sănătate în colaborare cu Biblioteca Judeţeană „G. T. Kirileanu”, orientat în special către mediul şcolar, cu prelegeri–dialog şi teme interdisciplinare. Ţinta de participare pentru 2025 a fost 1.000 persoane, iar participarea raportată la final de an a depăşit 2.500. O parte din sesiuni au fost înregistrate şi publicate online de bibliotecă, extinzând audienţa.

### 4.3 Protocoale de colaborare

Au fost încheiate protocoale de colaborare pentru derularea campaniilor de informare–educare cu 59 de unităţi, din 60 planificate (98,3% realizat).

### 4.4 Sprijin material pentru familii vulnerabile – „Cutia bebeluşului”

În judeţ au fost distribuite 159 cutii de către asistenţii medicali comunitari, ca sprijin material şi suport de informare pentru îngrijirea nou-născutului.

### 4.5 Recunoaştere profesională şi cooperare

A fost menţionată recunoaşterea activităţii de promovare a sănătăţii prin premiarea compartimentului de către Institutul Naţional de Sănătate Publică şi acordarea unei

diplome de excelență coordonatorului județean de asistență medicală comunitară, în cadrul unui eveniment național dedicat promovării sănătății la nivel comunitar.

### Indicatori realizați în 2025

Nr. Crt.	Indicator	Unitate	Valoare 2025
1	Activități totale derulate	număr	2.010
2	Beneficiari total activități	număr	97.789
3	Campanii tematice planificate și derulate	număr	6
4	Informări punctuale	număr	28
5	Activități rețea comunitară	număr	634
6	Beneficiari rețea comunitară	număr	16.886
7	Intervenție locală ROR	număr	58
8	Participanți intervenție locală ROR	număr	1.945
9	Intervenție locală HPV	număr	36
10	Materiale tipărite (igiena mâinilor)	număr	300
11	Conferință județeană organizată	număr	1
12	Participare conferință (total / fizic)	persoane	≈1.000 / ≈350

### Indicatori de rezultat

Nr. Crt.	Indicator	Unitate	Valoare 2025
1	Satisfacție conferință – utilitate și organizare	%	100%
2	Satisfacție conferință – conținut și lectori	%	99%
3	Evoluție activități vs 2024	%	+57,66%
4	Evoluție beneficiari vs 2024	%	+315,11%
5	Pondere rețea comunitară în activități	%	31,54% (calcul)
6	Pondere rețea comunitară în beneficiari	%	17,27% (calcul)

## LABORATORUL DE DIAGNOSTIC ŞI INVESTIGARE ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ

### Structura

- Diagnostic microbiologic
- Chimie sanitară şi toxicologie

### Echipa

- 1 medic medicina de laborator
- 1 biolog
- 5 chimişti
- 11 asistenţi medicali principali

Laboratorul a asigurat analize microbiologice, analize fizico-chimice pentru apă, analize pentru chimie alimentară şi determinări toxicologice, în sprijinul supravegherii în sănătate publică, al activităţilor de control şi al solicitărilor la cerere.

Laboratorul de chimie sanitară pentru apă este înregistrat la Ministerul Sănătăţii pentru monitorizarea calităţii apei potabile, în conformitate cu Ordinul ministrului sănătăţii numărul 764 din anul 2005.

Laboratorul funcţionează în conformitate cu cele mai înalte standarde de calitate, fiind acreditat RENAR prin **Certificatul de Acreditare nr. LI 1074**. Activitatea sa se desfăşoară în strictă concordanţă cu reglementările Ministerului Sănătăţii şi normele impuse de RENAR, asigurând precizie, fiabilitate şi conformitate în toate analizele efectuate.

<b>Domeniul de activitate/Tehnica de lucru/ Denumirea încercării</b>	<b>Material/produs/obiect supus încercării</b>	<b>Documentul de referinţă</b>
<b>MICROBIOLOGIE</b>		
<b>Metode imunoenzimatică ELISA</b>		
Determinarea anticorpilor şi antigenelor prin metoda ELISA -Ag-Ac. HIV; -Ag HBs; -Ac HCV; -Ac HAV IgM; -Ac HBc-IgM.	Sânge	PS-2.1-01, Ed 1, Rev. 1

<b>Domeniul de activitate/Tehnica de lucru/ Denumirea încercării</b>	<b>Material/produs/obiect supus încercării</b>	<b>Documentul de referință</b>
<b>Metode prin aglutinare</b>		
Metode prin aglutinare/ Determinări serologice /aglutinare: RPR, TPHA	Sânge	PS-2.2-04, Ed 1, Rev. 1
<b>Metode microbiologice</b>		
Cultură și identificare bacteriană/Exsudate naso- faringiene  Staphylococcus aureus, Streptococ beta hemolitic	Exsudate și secreții	PS-2.2-01, Ed 1, Rev. 1
Cultură și identificare bacteriană/ Coprocultură  Coprocultură (examen coprobacteriologic):  Salmonella, Shigella, E.coli enteropatogen, Yersinia enterocolitică	Materii fecale	PS-2.2-02, Ed 1, Rev. 1
Antibiogramă/ Metoda difuzimetrică	Tulpini microbiene izolate	PS-2.2-03, Ed 1, Rev. 1
<b>Microbiologie apă</b>		
Numărarea coloniilor prin însămânțare în mediu de cultură agar la 22°C și 37°C	Apă potabilă Apă minerală	SR EN ISO 6222:2004 SR EN ISO 8199:2008 PS-2.3-01
Metoda filtrării prin membrane/  Detectia și numărarea Escherichia coli și bacterii coliforme	Apă potabilă Apă minerală	SR EN ISO 9308- 1:2015  SR EN ISO 9308- 1/A1:2015/ A1:2017  PS-2.3-01

<b>Domeniul de activitate/Tehnica de lucru/ Denumirea încercării</b>	<b>Material/produs/obiect supus încercării</b>	<b>Documentul de referință</b>
Metoda prin filtrare pe membrane/  Identificarea și numărarea enterococilor intestinali	Apă potabilă Apă minerală	SR EN ISO 7899-2:2002  PS-2.3-01
Metoda prin filtrare pe membrane/  Detectarea și numărarea Pseudomonas aeruginosa	Apă potabilă Apă minerală	SR EN ISO 16266:2008  PS-2.3-01
Metoda prin filtrare pe membrane/  Detectarea și numărarea sporilor de bacterii anaerobe sulfito-reducătoare (Clostridia)	Apă potabilă, Apă minerală	SR EN 26461-2:2002  PS-2.3-01
Metoda prin filtrare prin membrană/  Determinarea numărului de Clostridium perfringens în apă	Apă potabilă Apă minerală	SR EN ISO 14189:2017  PS-2.3-01
<b>CHIMIE APĂ</b>		
<b>Metode spectrofotometrice (UV-VIS)</b>		
Determinare conținutului de azotiți	Apă potabilă	SR EN 26777 :2002  SR EN 26777:2002/C91:2006  PS -1.2-01
Determinarea conținutului de azotați	Apă potabilă	SR ISO 7890-3:2000  PS -1.2-01
Determinarea conținutului de clor rezidual (liber și total)	Apă potabilă	SR EN ISO 7393-2:2018  PS -1.2-01

Obiectiv general 1: Diagnostic microbiologic și serologic pentru boli transmisibile și suport pentru intervenții epidemiologice

Obiectiv specific 1.1: Diagnostic și supraveghere pentru boala diareică acută și portaj enteric

În 2025 au fost efectuate **2.517 coproculturi** pentru investigarea etiologiei bolii diareice și a stării de purtător la personal din sectorul alimentar și nealimentar. Au fost izolate **53 tulpini de Salmonella** și **5 tulpini de Candida**. Nu au fost izolate tulpini de Shigella.

Activitatea a inclus atât control medical periodic, cât și diagnostic la persoane simptomatice. Au fost lucrate **1.213 coproculturi** pentru control periodic și **1.270 coproculturi** pentru diagnostic la bolnavi, cu izolări distincte pe cele două fluxuri.

Pentru toate coproculturile a fost urmărită și prezența Yersinia enterocolitica, fără izolări în anul raportat.

Obiectiv specific 1.2: Extinderea diagnosticului la copiii sub cinci ani pentru Escherichia coli cu potențial patogen

Pentru copiii sub cinci ani, diagnosticul bacteriologic a fost extins pentru Escherichia coli enteropatogenă și Escherichia coli enterohemoragică. Au fost efectuate **722 analize** pentru fiecare categorie, cu **45 izolări** pentru Escherichia coli enteropatogenă și **2 izolări** pentru Escherichia coli enterohemoragică.

Obiectiv specific 1.3: Exsudate nazo-faringiene pentru infecții streptococice și investigații de focar

În 2025 au fost analizate **4.665 probe** de exsudat nazo-faringian pentru diagnosticul infecțiilor streptococice, depistarea purtătorilor și investigarea focarelor.

Pentru pacienți simptomatici au fost lucrate **2.301 probe**, cu izolarea a **601 tulpini de streptococ beta-hemolitic grup A**, **45 tulpini de streptococ beta-hemolitic non-grup A** și **340 tulpini de stafilococ coagulază pozitiv**.

Pentru investigații de focar au fost lucrate **1.836 probe**, cu izolarea a **246 tulpini de streptococ beta-hemolitic grup A** și **14 tulpini de streptococ beta-hemolitic non-grup A**.

Identificarea grupului pentru streptococii beta-hemolitici a fost realizată prin truse de latex-aglutinare, pentru decizie rapidă în colectivități.

#### Obiectiv specific 1.4: Diagnosticarea leptospirozei și confirmare la laborator de referință

În 2025 au fost efectuate **54 analize** pentru leptospiroză, cu **15 rezultate pozitive**. Probele pozitive au fost transmise pentru confirmare la Institutul de Sănătate Publică Iași.

#### Obiectiv specific 1.5: Determinarea sensibilității la antibiotice pentru germeni de primo-izolare

În 2025 au fost efectuate **1.067 antibiograme**, repartizate astfel: **269** pentru tulpini izolate din focare, **609** pentru tulpini izolate de la bolnavi și **189** pentru tulpini izolate la control medical periodic.

#### Obiectiv specific 1.6: Trimiterea probelor către institute și centre de referință pentru investigații indisponibile local

Pentru investigațiile care nu au putut fi realizate local, produsele patologice au fost prelucrate, stocate și apoi trimise către institute și structuri de sănătate publică pentru analize precum enterovirusuri, virus rujeolic, virus West Nile și Bordetella pertussis. În 2025 au fost transmise **514 probe**.

#### Obiectiv specific 1.7: Investigații serologice pentru boli cu impact major

În 2025 au fost realizate **1.839 analize** pentru infecția cu virusul imunodeficienței umane, cu **37 rezultate pozitive**. Determinările au fost efectuate pentru grupe populaționale la risc, iar serurile reactive au fost trimise pentru confirmare la Institutul Cantacuzino.

Pentru sifilis au fost efectuate **245 analize** prin test de reagină plasmatică rapidă (cu **29 rezultate pozitive**), **244 analize** prin test de hemaglutinare pentru Treponema pallidum (cu **50 rezultate pozitive**) și **38 analize** pentru imunoglobulina M specifică sifilisului (cu **19 rezultate pozitive**).

Pentru hepatite virale au fost efectuate: hepatita virală A, imunoglobulină M (**16 analize, 3 pozitive**); hepatita virală B, antigen de suprafață (**107 analize, 1 pozitiv**); hepatita virală B, imunoglobulină M pentru antigenul nucleocapsidic (**55 analize, 6 pozitive**); anticorpi anti-antigen de suprafață pentru hepatita virală B (**16 analize, 12 pozitive**); hepatita virală C, anticorpi (**106 analize, 1 pozitiv**).

#### Obiectiv specific 1.8: Monitorizarea condițiilor de igienă în unități medicale

În 2025 au fost recoltate **1.187 probe** pentru verificarea condițiilor de igienă în unități medicale. Au fost efectuate **6.769 analize**, dintre care **6 analize necorespunzătoare**.

Proporția analizelor necorespunzătoare este **0,09%** (6 din 6.769). Această valoare are relevanță numai dacă se păstrează comparabilitatea tipului de probe și a zonelor investigate între unități și între perioade.

#### Obiectiv specific 1.9: Examene coproparazitologice

În 2025 au fost realizate **1.320 examene coproparazitologice**, cu **31 rezultate pozitive**. Au fost procesate **476 probe** provenite de la bolnavi și **844 probe** din control periodic.

Proporția rezultatelor pozitive este **2,35%** (31 din 1.320).

#### Obiectiv general 2: Microbiologie sanitară pentru apă, alimente și salubritate

##### Obiectiv specific 2.1: Examene microbiologice apă potabilă

În 2025 au fost analizate **969 probe de apă potabilă**, cu **4.400 analize bacteriologice**. Au fost identificate **243 probe necorespunzătoare** și **970 analize necorespunzătoare**.

Proporția probelor necorespunzătoare este **25,1%** (243 din 969).

Neconformitățile au provenit preponderent din surse locale fără clorinare, ceea ce indică un risc persistent în comunități dependente de astfel de surse.

##### Obiectiv specific 2.2: Examene microbiologice alte categorii de apă

În 2025 au fost analizate **339 probe** din alte categorii de apă, cu **919 analize bacteriologice**. Au fost identificate **12 probe necorespunzătoare** și **14 analize necorespunzătoare**.

##### Obiectiv specific 2.3: Examene microbiologice alimente

În 2025 au fost analizate **42 probe de alimente**, cu **56 analize**. Două analize au fost necorespunzătoare.

##### Obiectiv specific 2.4: Teste de salubritate în unități de alimentație și unități școlare

În 2025 au fost prelevate **202 probe** pentru testele de salubritate. Au fost efectuate **582 analize**, dintre care **32 analize necorespunzătoare**.

Ponderea analizelor necorespunzătoare este **5,50%** (32 din 582).

### Obiectiv general 3: Chimie sanitară pentru apă, cu menținerea calității analitice

#### Obiectiv specific 3.1: Analize fizico-chimice pentru apă (potabilă, minerală, îmbăiere și alte ape)

În 2025 au fost lucrate **1.016 probe de apă**, din care **853** probe de apă potabilă, **13** probe de apă minerală și **150** probe de apă de îmbăiere și alte ape.

Pentru aceste probe au fost determinați **7.081 parametri fizico-chimici**, dintre care **700 parametri** au fost neconformi cu legislația în vigoare.

Ponderea parametrilor neconformi este **9,89%** (700 din 7.081).

#### Obiectiv specific 3.2: Controlul calității, validarea rezultatelor și comparări interlaboratoare

În 2025 au fost lucrate **1.313 probe** pentru asigurarea validității rezultatelor.

Laboratorul a participat la **3 scheme de încercări de competență interlaboratoare**, cu **3 probe** și **8 determinări fizico-chimice** efectuate.

Au fost realizate activități tehnice de susținere a calității:

- prepararea reactivilor necesari determinărilor;
- curbe de calibrare pentru determinarea spectrofotometrică a culorii ( **2 curbe, 12 determinări** );
- etalonarea și verificarea metrologică planificată a echipamentelor;
- întocmirea referatelor de necesitate și recepția materialelor achiziționate pentru lucru (reactivi, sticlărie, materiale igienico-sanitare, materiale de protecție).

#### Obiectiv specific 3.3: Cooperare funcțională pentru parametri specializați și activitate contractuală

În 2025 au fost pregătite **152 recipiente** pentru recoltarea probelor de apă destinate determinărilor la Centrul Regional de Sănătate Publică Iași, pentru parametri specializați (inclusiv pesticide, trihalometani, hidrocarburi policiclice aromatice și metale, plus alți parametri menționați în evidențele interne).

Au fost analizate **47 contracte** pentru analize fizico-chimice din apă, în vederea încadrării corecte a solicitărilor și a asigurării capacității de răspuns.

### Obiectiv specific 3.4: Evaluări externe și audituri în 2025

În 2025 au avut loc:

- evaluarea laboratorului de către Centrul Regional de Sănătate Publică Iași pentru înregistrarea în registrul laboratoarelor pentru monitorizarea calității apei potabile, la data de **08.04.2025**;
- auditul organismului național de acreditare pentru întregul laborator, în perioada **28–30.05.2025**.

### Obiectiv general 4: Chimie alimentară – monitorizare și aplicarea metodologiilor

#### Obiectiv specific 4.1: Analize pentru chimie alimentară în acțiuni tematice și la sesizări

În 2025 au fost efectuate **58 probe** cu **63 determinări** în aria de chimie alimentară, după cum urmează:

- acțiune specială: **3 probe** cu **6 determinări** (câte 2 determinări pe probă, pe tipuri de preparate);
- sesizare: **3 probe**, dintre care **2 probe** cu câte **2 determinări** și **1 probă** cu **1 determinare**;
- metodologie pentru determinarea clorurii de sodiu, zona Neamț: **27 probe** cu **27 determinări**, pe tipuri de preparate;
- metodologie pentru determinarea clorurii de sodiu, zona Suceava: **25 probe** cu **25 determinări**, pe tipuri de preparate.

Din totalul probelor determinate, **o singură probă** a fost neconformă cu legislația în vigoare.

Ponderea probelor neconforme este **1,72%** (1 din 58).

### Obiectiv general 5: Toxicologie – evaluarea factorilor ocupaționali și de mediu

#### Obiectiv specific 5.1: Determinări toxicologice pentru microclimat, determinări fizico-chimice și determinări toxicologice

În 2025 au fost realizate **919 determinări**:

- microclimat: **147 determinări**;
- determinări fizico-chimice: **666 determinări**;

- determinări biotoxicologice: **106 determinări**.  
Nu au fost raportate probe neconforme.

### Indicatori realizați în 2025

Sursa internă pentru indicatori: registre de laborator, buletine de analiză, foi de lucru, registre de calitate și evidențe de predare/expediere probe.

Indicator	Definiție scurtă	Unitate	Valoare 2025	Tip indicator
<b>Coproculturi</b>	coproculturi pentru diagnostic și control periodic	număr	2.517	volum
<b>Izolări Salmonella</b>	tulpini izolate în coproculturi	număr	53	rezultat
<b>Izolări Candida</b>	tulpini izolate în coproculturi	număr	5	rezultat
<b>Analize pentru Escherichia coli enteropatogenă</b>	analize la copii sub cinci ani	număr	722	volum
<b>Izolări Escherichia coli enteropatogenă</b>	rezultate pozitive	număr	45	rezultat
<b>Exsudate nazo-faringiene</b>	probe analizate	număr	4.665	volum
<b>Antibiograme</b>	teste de sensibilitate la antibiotice	număr	1.067	volum
<b>Probe trimise la referință</b>	probe expediate pentru analize indisponibile local	număr	514	volum
<b>Teste pentru virusul imunodeficienței umane</b>	testări serologice	număr	1.839	volum
<b>Rată rezultate reactive la virusul imunodeficienței umane</b>	37 din 1.839	procent	2,01%	rezultat
<b>Igienă unități medicale – analize</b>	analize efectuate pe probe recoltate	număr	6.769	volum

Indicator	Definiție scurtă	Unitate	Valoare 2025	Tip indicator
<b>Igienă unități medicale – neconformități</b>	6 din 6.769	procent	0,09%	rezultat
<b>Copro parazitologie</b>	examene efectuate	număr	1.320	volum
<b>Copro parazitologie – pozitivități</b>	31 din 1.320	procent	2,35%	rezultat
<b>Apă potabilă – microbiologie</b>	probe analizate bacteriologic	număr	969	volum
<b>Apă potabilă – probe necorespunzătoare</b>	243 din 969	procent	25,1%	rezultat
<b>Chimie apă – probe</b>	probe analizate fizico-chimic	număr	1.016	volum
<b>Chimie apă – parametri neconformi</b>	700 din 7.081	procent	9,89%	rezultat
<b>Chimie alimentară – probe</b>	probe analizate	număr	58	volum
<b>Chimie alimentară – probe neconforme</b>	1 din 58	procent	1,72%	rezultat
<b>Toxicologie – determinări</b>	total determinări	număr	919	volum

### Resurse materiale și suport logistic pentru laborator (2025)

Continuitatea activității de laborator a fost susținută prin achiziții de consumabile și servicii specifice. În 2025 au fost achiziționați:

- reactivi: **114.164 lei**;
- materiale de laborator: **100.586 lei**;
- dezinfectanți: **18.928 lei**;
- materiale sanitare: **2.793 lei**;
- obiecte de inventar (inclusiv echipamente): **4.613 lei**.

Au fost realizate dotări independente, cu impact direct asupra capacităţii de lucru:

- hotă microbiologică clasa a doua, cu flux lamelar: **46.808 lei**;
- centrifugă de laborator: **44.989 lei**;
- incubator tip cameră climatică (două bucăţi): **35.301 lei**;
- baie de nisip cu termostat: **7.856 lei**;
- tablou electric pentru lift de tip montcharge: **19.965 lei**.

## CONTROL ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ

### Structura

- Compartimentul inspecție și control în sănătate publică
- Compartimentul inspecție și control în unități furnizoare de servicii medicale

### Echipa

- 6 inspectori superiori
- 2 inspectori asistenți

Scopul inspecției sanitare a fost identificarea riscurilor, impunerea măsurilor de reducere a riscului și comunicarea riscului către actorii implicați.

Activitatea a combinat controale planificate (tematice naționale și județene) cu intervenții operative: sesizări, verificări în situații speciale și controale pe produse, cu prelevare de probe. Sunt consemnate și intervenții pentru alerte rapide pe produse și alerte epidemiologice/tehnice, precum și acțiuni în echipe mixte cu alte autorități.

Din perspectiva organizării, abordarea a urmărit două condiții simple:

1. controlul să fie orientat pe risc (unde impactul potențial este mare);
2. constatarea să fie susținută, când este necesar, de probe și de rezultate de laborator.

### Obiectiv general 1: Creșterea conformării prin controale tematice și controale operative

#### Obiectiv specific 1.1: Implementarea planului național de acțiuni tematice

În 2025 au fost derulate **19 acțiuni tematice naționale**. Ele au acoperit, în mod practic, trei blocuri de risc:

- servicii medicale și circuite sanitare (inclusiv infecțiile asociate asistenței medicale);
- apă și mediu (apă potabilă, apă de îmbăiere, dezinfecție, dezinfecție și deratizare);
- produse cu risc (biocide, cosmetice, articole tratate, alimente cu mențiuni, suplimente și alimente cu destinație nutrițională specială).

Tabel 11 Acțiuni tematice naționale 2025 (sinteză)

<b>Nr. crt.</b>	<b>Temă (acțiune tematică)</b>	<b>Volum control / probe</b>	<b>Rezultat (sanțiuni / măsuri)</b>
1	Cabinete de medicină dentară	36 cabinete verificate	5 sanțiuni; termene de remediere acordate
2	Suplimente alimentare și alimente cu adaos de vitamine/ minerale	14 unități, 43 produse; 1 probă	1 avertisment (igienă depozitare/ grup sanitar)
3	Articole tratate	10 controale (5 fizic, 5 online); 14 produse	Verificare conformare; produse identificate ca articole tratate
4	Unități de învățământ: comercializare produse alimentare nerecomandate	13 unități	14 sanțiuni (9 avertismente; 5 amenzi, total 11.000 lei)
5	Infecții asociate asistenței medicale în unități cu paturi	279 probe recoltate (distribuite pe spitale)	6 sanțiuni (2 amenzi, 4 avertismente); neconformități pe circuite, sterilizare, documentare diagnostic
6	Activitate transfuzională (anul 2024)	verificare rapoarte la 3 unități	fără sanțiuni
7	Biocide: punere pe piață și utilizare	22 controale; 86 produse verificate; 1 probă de eficacitate	probă trimisă pentru testări; fără sanțiuni consemnate
8	Mențiuni nutriționale și de sănătate pe alimente	40 unități; 110 produse	6 măsuri în 6 unități; 6 avertismente (igienă, biocide, fișe aptitudine, cursuri)
9	Apă potabilă în mediul rural	16 controale; 10 probe (3 conforme, 7 neconforme)	6 sanțiuni; exemple de abateri: salubritate stații, igienizare, documentație autorizare

<b>Nr. crt.</b>	<b>Temă (acțiune tematică)</b>	<b>Volum control / probe</b>	<b>Rezultat (sanțiuni / măsuri)</b>
10	Materiale în contact cu alimentul	24 controale; 77 produse; 6 probe	nu au fost identificate produse din melamină sau recipiente din polycarbonat
11	Spitale de urgență și gestionarea deșeurilor medicale (inclusiv medicamente expirate de la populație)	2 spitale verificate	verificare conformare; (sanțiunile sunt raportate distinct la acțiunea pentru infecții asociate)
12	Proceduri de dezinsecție	26 controale (4 operatori autorizați; 22 unități administrativ-teritoriale)	verificare conformare și măsuri/termene (fără valori agregate de sanțiuni în fragmentul disponibil)
13	Tabere școlare și turism cu servicii similare	11 controale (3 tabere; 8 turism); 1 recontrol	9 sanțiuni (6 avertismente; 3 amenzi)
14	Ape de îmbăiere	controale în iulie–august; probe recoltate (ex. 4 probe conforme într-un segment raportat)	sanțiuni pentru lipsa monitorizării apei și lipsa operațiunilor de dezinfecție, dezinsecție și deratizare, după caz
15	Aditivi alimentari	14 controale; 14 aditivi; 33 produse; probe (bere; băutură energizantă pentru teobromină)	1 avertisment (fișă aptitudine); probe trimise la laborator regional
16	Unități de învățământ preuniversitar (condiții igienico-sanitare)	33 unități (liceu/școală/gimnaziu/grădiniță/creșă)	11 sanțiuni (7 avertismente; 4 amenzi, 21.000 lei)
17	Proiect armonizat de implementare pentru biocide (etichetare/informații)	8 controale; 18 produse biocide verificate	verificare conformare pe tipuri de produse biocide

Nr. crt.	Temă (acțiune tematică)	Volum control / probe	Rezultat (sanțiuni / măsuri)
18	Alimente cu destinație nutrițională specială	40 unități; 74 produse; 12 probe	3 avertismente; tipuri de abateri: igienă, etichetare, aptitudini, cursuri
19	Laboratoare de analize medicale	10 laboratoare; 18 puncte externe	9 sanțiuni (2 amenzi 32.400 lei; 6 avertismente; 1 suspendare)

### Obiectiv specific 1.2: Implementarea planului județean de acțiuni tematice

În 2025 sunt consemnate **două acțiuni tematice locale** orientate pe perioade cu risc crescut (Sărbători Pascale și Sărbători de iarnă), cu accent pe igienă, apă, deșeuri, control medical periodic și instruire în igienă. În acțiunea pentru perioada de iarnă au fost consemnate și măsuri sancționatorii pentru punerea în consum a alimentelor cu termen depășit (amandă 5.000 lei) și retragere din circuitul comercial a **55 kilograme** de carne ambalată.

Tot la nivel județean este consemnat un **studiu pilot** aplicat la operatorul județean de distribuție a apei potabile, pe baza unui ghid de evaluare și inspecție sanitară a sistemelor de aprovizionare cu apă potabilă.

### Obiectiv specific 1.3: Acțiuni comune cu alte autorități și controale în situații speciale

În 2025 sunt descrise **7 acțiuni comune** cu alte instituții, inclusiv:

- controale la **15 centre de permanență**, în echipă mixtă, cu sanțiuni aplicate (5 amenzi, total 62.000 lei, și 1 avertisment);
- acțiuni mixte în mediul rural cu structuri de ordine publică și inspecția muncii;
- controale și evaluări în context de inundații și depozite temporare;
- acțiuni pentru sesizări de mediu și infrastructură (de exemplu, defecțiuni de canalizare).

În plus, în context de inundații, în domeniul alimentar au fost controlate **3 depozite alimentare** și **o unitate de alimentație publică** (depozite temporare și unități afectate).

## Obiectiv general 2: Controlul în domeniul alimentară

### Obiectiv specific 2.1: Controale în unități și măsuri de conformare

În 2025, în domeniul alimentară au fost efectuate:

- **177 controale;**
- **28 avertismente;**
- **17 amenzi, total 72.200 lei;**
- **3 suspendări temporare de activitate;**
- **89 kilograme produse retrase de la consum.**

Aceste rezultate arată un control concentrat pe unități cu expunere directă asupra consumatorilor. Retragerea de la consum rămâne indicatorul cel mai direct de protecție imediată a populației (efect măsurabil).

### Obiectiv specific 2.2: Controale pe produse alimentare și categorii cu risc specific

Activitatea de control pe produse a inclus verificări pe:

- suplimente alimentare și alimente îmbogățite (unități retail și producători);
- produse cu mențiuni nutriționale și de sănătate;
- materiale în contact cu alimentul;
- aditivi alimentari;
- alimente cu destinație nutrițională specială;
- ape potabile îmbuteliate și ape minerale naturale îmbuteliate.

## Obiectiv general 3: Controlul în domeniul nealimentară

În 2025, domeniul nealimentară a concentrat majoritatea controalelor: **757 controale** și **30 recontroale**, cu **76 avertismente**, **58 amenzi** (total **455.200 lei**), **11 suspendări temporare** și **1 retragere a autorizației sanitare de funcționare**.

### Obiectiv specific 3.1: Unități sanitare cu paturi (spitale)

Au fost realizate **29 controale** în unități sanitare cu paturi, cu **2 recontroale** și **12 sancțiuni** (8 avertismente; 4 amenzi, total 59.600 lei). Au fost recoltate **279 probe microbiologice**, din care **275 conforme** și **4 neconforme**.

**Indicator derivat.** Ponderea probelor neconforme în setul de probe recoltate în spitale este **1,4%** (4 din 279).

Din punct de vedere al tipului de control, sunt consemnate:

- **6 controale integrale;**
- **23 controale pe secții și funcțiuni** (unități de primiri urgențe, bloc operator, terapie intensivă, bloc de nașteri, sterilizare, bloc alimentar, spălătorie, deșeuri periculoase etc.).

### Obiectiv specific 3.2: Unități sanitare fără paturi și servicii conexe

Pentru unități sanitare fără paturi au fost consemnate **168 controale, 7 recontroale, 61 sancțiuni** (28 amenzi, total 221.400 lei; 33 avertismente) și **1 suspendare de activitate**. Distribuția include, între altele: asistență medicală primară, ambulatoriu, medicină dentară, centre de permanență, laboratoare de analize și puncte externe de recoltare.

Un exemplu cu impact operațional este controlul în **centrele de permanență: 15 controale, 1 recontrol, 6 sancțiuni** (5 amenzi, total 62.000 lei; 1 avertisment).

### Obiectiv specific 3.3: Unități rezidențiale și medico-sociale

Sunt consemnate controale și sancțiuni în:

- unitate medico-socială: 1 control, 1 amendă (30.000 lei);
- unități socio-medice pentru vârstnici: 18 controale, 18 sancțiuni (9 amenzi, total 53.800 lei; 9 avertismente);
- centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități: 2 controale, 1 amendă (10.000 lei).

Separat, în cadrul unei acțiuni tematice dedicate, au fost verificate 17 unități rezidențiale (vârstnici, dizabilități, copii și tineri) și au fost aplicate 19 sancțiuni (11 amenzi, total 83.800 lei; 8 avertismente).

### Obiectiv specific 3.4: Unități de învățământ, tabere și alimentația asociată colectivităților

În categoria unităților de învățământ sunt consemnate: **62 controale și 8 recontroale**, cu **26 sancțiuni** (15 avertismente; 11 amenzi, total 77.000 lei), **3 suspendări și 1 retragere a autorizației sanitare de funcționare**. Au fost prelevate **14 probe**, cu 4 probe necorespunzătoare în setul raportat pentru un subgrup.

Pentru taberele școlare și unitățile de turism cu servicii similare au fost consemnate controale și sancțiuni în cadrul acțiunii tematice dedicate.

### Obiectiv specific 3.5: Apă potabilă

În domeniul apei potabile sunt consemnate **30 controale** și **3 recontoale**, cu **10 sancțiuni** (6 amenzi, total 57.000 lei; 4 avertismente). Sunt menționate și probe prelevate, cu neconformități fizico-chimice și bacteriologice în setul raportat.

În acțiunea tematică pentru mediul rural sunt consemnate **10 probe**, din care **7 neconforme**, și sancțiuni asociate.

### Obiectiv specific 3.6: Apă de îmbăiere

În 2025 sunt consemnate, la nivel de bilanț pe domeniul nealimentar, **23 controale** și **4 recontoale**, cu **18 sancțiuni** (amenzi și avertismente; sunt consemnate și suspendări), plus **4 probe** raportate ca fiind conforme într-un segment detaliat.

### Obiectiv specific 3.7: Produse biocide

Controlul pe produse biocide este dominant în setul de controale pe produse: **937** verificări pe produse biocide și **239 controale** în unități, cu **8 produse retrase de la utilizare** (cantitate retrasă 12 litri) și sancțiuni (2 amenzi, total 3.200 lei).

În cadrul acțiunii tematice privind biocidele (punere pe piață și utilizare), au fost verificate 86 produse și a fost recoltată o probă pentru verificarea eficacității (testări în laboratoare de referință).

### Obiectiv specific 3.8: Produse cosmetice și unități care folosesc produse cosmetice

În 2025 sunt consemnate **23 controale** în unități care produc, distribuie sau utilizează produse cosmetice, cu **46 produse cosmetice verificate** și **10 probe prelevate**.

### Obiectiv specific 3.9: Articole tratate

Sunt consemnate: **13 controale** în unități, **1 recontrol**, **1 sancțiune** (avertisment) și, separat, **18 controale pe produse** pentru articole tratate, fără sancțiuni în segmentul respectiv.

### Obiectiv specific 3.10: Mediul de viață al populației

Sunt consemnate **159 controale** (zone de locuit, unități comerciale, colectare deșeuri menajere, spălătorii auto/haine, prestări servicii), cu **8 sancțiuni** (4 amenzi, total 19.000 lei; 3 avertismente; 1 suspendare).

### Obiectiv specific 3.11: Unități de înfrumusețare

În 2025 sunt consemnate **5 controale** în unități de înfrumusețare, cu **4 sancțiuni** (3 avertismente și 1 suspendare).

## Obiectiv general 4: Gestionarea sesizărilor și a alertelor rapide

### Obiectiv specific 4.1: Sesizări

În 2025 au fost analizate și soluționate **248 sesizări**.

Sesizările au alimentat două tipuri de intervenții:

- verificări de conformare cu măsuri și termene;
- verificări cu probe (teste de salubritate, exsudate, probe de apă, după caz).

### Obiectiv specific 4.2: Alerte rapide și suspiciuni

În setul de documente sunt consemnate **notificări/alerte** pentru suspiciuni de toxiinfecție alimentară, suspiciuni de botulism, o notificare europeană privind conținut ridicat de vitamina B6 în suplimente alimentare, precum și o alertă privind suspiciune de Legionella în apă industrială utilizată în proces de producție (cu sancțiuni: amendă 8.000 lei și suspendare activitate în baza actului normativ indicat).

În același set sunt consemnate verificări pentru suspiciuni de toxiinfecție alimentară unde probele au fost conforme și suspiciunea nu s-a confirmat (creșă; restaurant), precum și o sancțiune pentru lipsa instruirii în igienă în contextul unei sesizări.

## Indicatori realizați în 2025

### Indicatori-cheie de volum și rezultate

În anul **2025** au fost realizate:

- **934 controale în unități**, din care **177** în domeniul alimentar și **757** în domeniul nealimentar;
- **30 recontroale**;
- **1.346 controale pe produse** (biocide, suplimente alimentare, materiale în contact cu alimentul, articole tratate, produse cu mențiuni nutriționale și de sănătate, alimente cu destinație nutrițională specială, produse cosmetice, ape minerale);
- **108 probe** (alimente, apă potabilă, materiale în contact cu alimentul, suplimente alimentare, produse biocide);
- **279 probe microbiologice** din unități sanitare cu paturi;
- **248 sesizări** analizate și soluționate;
- **194 sancțiuni contravenționale: 104 avertismente, 75 amenzi** în valoare totală de **529.400 lei**, **14 decizii de suspendare temporară a activității** și **1 retragere a autorizației sanitare de funcționare**.

### Indicatori derivați (calculați din datele raportate)

- Ponderea controalelor în domeniul alimentar: **19,0%** (177 din 934).
- Ponderea controalelor în domeniul nealimentar: **81,0%** (757 din 934).
- Rata de sancționare (număr sancțiuni / controale în unități): **20,8%** (194 din 934).

## SERVICIUL RESURSE UMANE, STATISTICĂ, RELAŢII CU PUBLICUL, AVIZARE ŞI AUTORIZARE

### Structura

- Compartiment Resurse Umane
- Compartiment Statistică
- Compartiment Relații cu Publicul
- Compartiment Avizare și Autorizare

### Echipa

- 1 inspector superiori
- 9 consilieri superiori

### COMPARTIMENT RESURSE UMANE

Activitatea compartimentului Resurse Umane a urmărit continuitatea funcționării instituției prin gestionarea ciclului complet al personalului: intrare în sistem (concursuri și angajări), modificări de raporturi de muncă (suspendări, reluări, încetări), evidență și documente suport (fișe de post, acte adiționale), salarizare și raportări către structuri externe. În paralel, au fost gestionate solicitări recurente privind posturi ocupate, cheltuieli de personal, organigramă și stat de funcții, inclusiv pentru unități sanitare din județ.

Au fost urmărite obligațiile de raportare în registrul general electronic al salariaților, comunicarea modificărilor către inspectoratul teritorial de muncă, raportările statistice periodice și solicitările punctuale ale ministerului.

#### Obiectiv general 1: Asigurarea resursei umane prin recrutare și ocuparea posturilor vacante

##### Obiectiv specific 1.1: Organizarea concursurilor pentru posturi vacante, pe perioadă nedeterminată

În 2025 a fost organizat **un concurs** pentru ocuparea posturilor vacante, cu scopul acoperirii necesarului de personal specializat. Au fost scoase la concurs posturi din aria administrativă, laborator și evaluarea factorilor de risc din mediul de viață și muncă.

Posturile nominalizate în evidența internă au fost:

- **1 post** referent de specialitate (serviciu administrativ și mentenanță);
- **1 post** chimist debutant (laborator de diagnostic și investigare în sănătate publică);
- **1 post** medic specialist medicina muncii (evaluarea factorilor de risc din mediul de viață și muncă);
- **1 post** medic șef compartiment (evaluarea factorilor de risc din mediul de viață și muncă).

Activitatea a inclus pregătirea documentației, circuitul de avizare, calendarul, comisiile și derularea etapelor de concurs, cu respectarea cerințelor de transparență și legalitate

aplicabile. (Detalierea etapelor și documentelor există în evidențele operative ale concursului; în setul de date pus la dispoziție nu sunt anexate procesele-verbale și rapoartele finale pe post.)

### Obiectiv specific 1.2: Promovarea personalului pe funcții corespunzătoare nivelului de studii

În 2025 au fost derulate proceduri de promovare, inclusiv ca urmare a absolvirii facultății. Sunt consemnate **4 promovări/încadrări**: doi referenți de specialitate (studii superioare), un referent gradul II (studii medii) și un chimist debutant.

Activitatea a inclus organizarea concursului de promovare și formularea răspunsurilor scrise către salariați privind promovarea.

### Obiectiv specific 1.3: Participarea la concursuri/examene profesionale din sistemul sanitar

În 2025 a fost asigurată participarea la organizarea concursurilor și examenelor pentru obținerea de grade și trepte profesionale, precum și pentru intrare în rezidențiat, în limitele atribuțiilor instituționale.

Această activitate a fost corelată cu planificarea resursei umane în sistemul sanitar județean și cu necesarul de specialități medicale.

### Obiectiv specific 1.4: Planificarea resursei umane medicale în județ

Au fost întocmite situații privind necesarul de medici pe specialități pentru următorii 3–6 ani, precum și listele de posturi propuse la rezidențiat de unitățile sanitare din județ, cu transmitere către minister.

Au fost întocmite adrese privind repartizarea, detașarea sau mutarea medicilor rezidenți în unități sanitare din județ sau din alte județe.

## Obiectiv general 2: Evidența de personal și administrarea documentelor de muncă pe întreg ciclul de viață al salariatului

### Obiectiv specific 2.1: Evidență informatizată și actualizarea mișcărilor de personal

În 2025 a fost menținută evidența informatizată a personalului și au fost operate mișcările de personal, astfel încât situația juridică a raporturilor de muncă să rămână coerentă cu datele utilizate în salarizare. Au fost urmărite vechimea în muncă, deducerile suplimentare și modificările de drepturi corelate cu vechimea și condițiile de muncă.

### Obiectiv specific 2.2: Emiterea deciziilor și documentelor suport

Au fost întocmite decizii pentru angajare pe durată determinată, suspendare, încetare, reluare a activității, modificări de sporuri de vechime și acordarea sporurilor pentru condiții periculoase, deosebit de periculoase și vătămătoare.

Au fost completate fişele de post cadru pentru toate categoriile de personal şi au fost întocmite acte adiţionale la contractele individuale de muncă atunci când au apărut modificări relevante.

### Obiectiv specific 2.3: Gestionarea persoanelor pensionabile şi a încetărilor de activitate

A fost ținută evidența persoanelor pensionabile și a fost asigurat sprijin documentar pentru dosarele de pensie, inclusiv prin înștiințări nominale, documente suport și formalități de înaintare. Pentru încetările de activitate au fost întocmite note de lichidare, cu rol de închidere a obligațiilor administrative și patrimoniale.

### Obiectiv specific 2.4: Registrul general electronic al salariaților și comunicarea către inspectoratul teritorial de muncă

În 2025 au fost înscrise noile angajări în registrul general electronic al salariaților și au fost comunicate toate modificările către inspectoratul teritorial de muncă.

Pentru control intern, a fost gestionat nomenclatorul de mărci din programul de personal.

## Obiectiv general 3: Salarizare, drepturi și evidența timpului de muncă

### Obiectiv specific 3.1: Calculul drepturilor salariale și legătura operațională cu contabilitatea

Au fost menținute și actualizate evidențele necesare introducerii datelor în programul de salarii, cu calcularea drepturilor salariale și raportarea către funcția financiar-contabilă. A fost urmărită încadrarea lunară, trimestrială și anuală a plăților în bugetul aprobat și alocat.

### Obiectiv specific 3.2: Contribuții, declarații fiscale și recuperarea sumelor pentru concedii medicale

În 2025 au fost asigurate evidența contribuțiilor și raportarea declarațiilor fiscale aferente, precum și întocmirea lunară a dosarului către casa județeană de asigurări de sănătate pentru recuperarea sumelor plătite pentru concedii medicale.

Au fost întocmite lunar fişele colective de prezență și a fost ținută evidența concediilor de odihnă, a concediilor medicale, a concediilor fără plată și a orelor suplimentare.

### Obiectiv specific 3.3: Adeverințe și documente solicitate de salariați și instituții

Au fost întocmite adeverințe de venit și adeverințe privind numărul de zile de concediu medical, atât pentru medicii de familie și casa județeană de asigurări de sănătate, cât și pentru alte instituții și unități. Au fost eliberate adeverințe de vechime și documente privind grupa de muncă pentru completarea dosarelor de pensie.

Au fost întocmite documentele necesare pentru concediul de îngrijire a copilului și au fost întocmite acte adiţionale la contractele individuale de muncă, atunci când au intervenit modificări.

## Obiectiv general 4: Raportare instituțională și colaborare interinstituțională

### Obiectiv specific 4.1: Raportări către Institutul Național de Statistică și către minister

În 2025 au fost transmise raportările statistice privind fondurile salariale și ancheta locurilor de muncă, cu frecvențe lunare, trimestriale, semestriale și anuale.

A fost transmisă lunar situația centralizată privind numărul de posturi ocupate și fondul de salarii realizat, pentru aparatul propriu, serviciul județean de ambulanță și unități sanitare din județ cu management transferat la autorități locale.

### Obiectiv specific 4.2: Stat de funcții, organigramă și proceduri interne

Au fost întocmite, verificate și fundamentate statele de funcții pentru încadrarea în numărul de posturi aprobate. Au fost actualizate procedurile de lucru în conformitate cu prevederile legale aplicabile procedurilor interne.

A fost actualizată baza de date privind funcțiile și funcționarii publici și a fost transmisă situația către Agenția Națională a Funcționarilor Publici.

### Obiectiv specific 4.3: Solicitări punctuale de la structuri centrale și teritoriale

Au fost întocmite situații solicitate de minister privind:

- numărul maxim de posturi repartizate pe instituție și salariul mediu de bază;
- cheltuieli de personal pentru aparatul propriu;
- situații de personal pentru structura de control în sănătate publică (medici, personal sanitar superior și mediu, alte categorii);
- situații privind personalul și salariile din unități sanitare publice cu paturi (sporuri, posturi vacante, posturi aprobate/ocupate, grupe de vârstă);
- circulară lunară cu procentele cheltuielilor de personal;
- organigrama și statul de funcții actualizate la anumite perioade.

În relația cu sistemul sanitar județean, au fost aplicate ordinele și normele privind formarea, încadrarea, transferul și detașarea personalului medico-sanitar cu studii superioare și medii, inclusiv cu verificarea aplicării la unitățile cu personalitate juridică din județ.

### Obiectiv specific 4.4: Recunoașterea calificărilor în statele membre ale Uniunii Europene și alte solicitări instituționale

A fost organizată evidența de primire și transmitere către minister a dosarelor depuse pentru recunoașterea calificărilor profesionale în state membre ale Uniunii Europene. Au fost înaintate solicitări privind clasificarea sau înființarea de spitale și clinici private pe raza județului.

A fost întocmit un act adițional la contractul colectiv de muncă.

## Obiectiv general 5: Dezvoltare profesională, evaluare anuală și integritate

### Obiectiv specific 5.1: Formare profesională și componenta de digitalizare

În 2025 este remarcă participarea personalului instituției la programe de perfecționare și digitalizare.

### Obiectiv specific 5.2: Evaluarea performanțelor profesionale

În 2025 a fost realizată centralizarea fișelor de evaluare a performanțelor profesionale individuale pentru anul 2024.

### Obiectiv specific 5.3: Declarații de avere și de interese

A fost urmărită și gestionată depunerea declarațiilor de avere și de interese, potrivit reglementărilor legale în vigoare.

## Indicatori realizați în 2025

Indicatorii definiți pentru monitorizare internă includ:

- numărul de plângeri și reclamații interne privind activitatea de resurse umane;
- rata de succes în recrutare;
- rata angajaților cu performanțe bune și foarte bune;
- rata de participare la programe de instruire.

Tabel 12 Indicatori de activitate cuantificabili (2025)

Indicator	Definiție scurtă	Unitate	Valoare 2025
<b>Posturi vacante scoase la concurs</b>	Total posturi menționate în procedura de concurs pe perioadă nedeterminată	număr	4
<b>Promovări/ încadrări pe funcții corespunzătoare</b>	Încadrări/promovări consemnate în anul 2025	număr persoane	4
<b>Raportare lunară posturi ocupate și fond de salarii</b>	Transmitere către minister, inclusiv pentru aparatul propriu și unități din județ	frecvență	lunar
<b>Dosar recuperare concedii medicale</b>	Dosar transmis către casa județeană de asigurări de sănătate	frecvență	lunar

## COMPARTIMENT STATISTICĂ

Compartimentul asigură funcția statistică și funcția de suport informatic pentru direcția de sănătate publică județeană. Activitatea include colectarea și prelucrarea datelor de la furnizorii de servicii medicale, întocmirea și transmiterea raportărilor periodice către instituțiile desemnate, precum și furnizarea de date statistice către autorități, la solicitare, cu respectarea confidențialității.

Fluxul operațional a avut două componente integrate:

- componenta statistică (culegere, verificare, prelucrare, codificare, raportare, arhivare);
- componenta informatică (mentenanță aplicații, administrare infrastructură, suport tehnic intern și pentru furnizorii din teritoriu, securitatea funcționării sistemelor).

### Obiectiv general 1: Colectarea, validarea, prelucrarea și transmiterea raportărilor statistice periodice

#### Obiectiv specific 1.1: Raportări lunare din asistența medicală primară și spital

În anul 2025 au fost primite, verificate, prelucrate și introduse în machetele lunare centralizatoarele transmise de 230 medici de familie și 3 spitale. Datele au fost totalizate la nivel județean și transmise lunar către structura națională desemnată.

Activitatea a presupus, în fiecare ciclu lunar:

- verificarea completitudinii raportării pe furnizor (existența tuturor câmpurilor obligatorii);
- verificări de consistență internă (corelări între totaluri și sub-totaluri, detectarea valorilor neplauzibile);
- solicitarea corecțiilor atunci când au fost identificate erori de completare sau neconcordanțe.

#### Obiectiv specific 1.2: Prelucrarea lunară a cazurilor de tuberculoză și calculul indicatorilor

În 2025 au fost primite și prelucrate lunar tabelele cu cazurile de tuberculoză, cu calcularea indicatorilor de morbiditate.

Această activitate a avut rol de suport pentru supraveghere și pentru raportările către nivelul central, asigurând:

- continuitatea seriei lunare;

- comparabilitatea internă a indicatorilor;
- disponibilitatea datelor pentru intervenții în teritoriu și pentru raportări operative.

### Obiectiv specific 1.3: Mortalitate – fișe specifice și fișiere generale

În 2025 a fost menținut circuitul lunar de primire, verificare și codificare a fișelor de deces pentru grupele 0–1 an, perinatale, 1–4 ani și deces matern prin complicații ale sarcinii, nașterii și lăuziei, cu transmitere la nivel central.

În paralel, au fost codificate cauzele de deces din fișierele de decese generale și născuți morți primite de la direcția regională de statistică. În 2025 au fost codificate 5.613 decese generale și 9 născuți morți, cu transmitere lunară în format electronic către direcția regională.

### Obiectiv specific 1.4: Centralizarea întreruperilor de sarcină și raportare lunară

În 2025 a fost realizată centralizarea lunară a întreruperilor de sarcină pentru 3 spitale.

Datele au fost prelucrate în logica seriei lunare, cu verificări de consistență pe unitate sanitară și pe județ.

### Obiectiv specific 1.5: Indicatori de morbiditate pentru boli cu raportare lunară

În anul 2025 au fost calculați indicatori de morbiditate pentru boli cu raportare lunară, incluzând sifilis, gonoree, hepatită virală, scarlatină și cancer.

Această componentă susține activitatea de supraveghere, prin:

- menținerea seriilor lunare;
- furnizarea de valori agregate pentru analize operative;
- suport pentru interpretări în sinteze de sănătate publică.

### Obiectiv specific 1.6: Codificarea și încărcarea fișelor oncologice

În 2025 au fost primite, verificate, codificate și introduse în aplicația de evidență oncologică 1.946 fișe de cancer, provenite din cabinetul de oncologie județean și din două unități private.

Fluxul a inclus:

- verificarea setului minim de câmpuri obligatorii;
- codificarea conform regulilor aplicabile;
- introducerea în aplicație și validarea înregistrării.

### Obiectiv specific 1.7: Verificarea activităţii spitalelor şi calculul indicatorilor de eficienţă

În 2025 a fost verificată activitatea spitalelor din judeţ şi au fost calculaţi indicatori de eficienţă: utilizarea paturilor, durata medie de spitalizare, cheltuieli cu medicamentele, cheltuieli pe pat, pe bolnav şi pe zi de spitalizare. Au fost incluse unităţi sanitare publice cu paturi din judeţ, inclusiv spital judeţean, spital municipal, spitale orăşeneşti, spital de psihiatrie şi spital de pneumoftiziologie.

Această activitate are două roluri:

- controlul intern al coerenţei datelor raportate de spitale;
- furnizarea de indicatori comparabili între unităţi, pentru analiză administrativă şi sanitară.

### Obiectiv specific 1.8: Centralizarea consumului de medicamente în unităţi cu paturi

În 2025 a fost centralizat consumul de medicamente semestrial pentru unităţile sanitare cu paturi din judeţ şi pentru o unitate privată nominalizată în evidenţa internă, în baza ordinului aplicabil (ordinul ministrului sănătăţii numărul 1.091 din 03.08.2010).

### Obiectiv specific 1.9: Dări de seamă trimestriale şi raportări aferente activităţii medico-sanitare

În 2025 au fost primite şi prelucrate raportările trimestriale privind indicatorii stării de sănătate de la:

- 230 medici de familie;
- 6 spitale;
- cabinete private de obstetrică-ginecologie şi psihiatrie;
- unităţi private cu spitalizare continuă şi de zi;
- centre de dializă.

Datele au fost totalizate la nivel judeţean şi transmise către structura naţională desemnată.

În acelaşi ciclu de lucru au fost primite, verificate şi centralizate dările de seamă privind morbiditatea şi activitatea cabinetelor şcolare, cu transmiterea centralizatorului pe judeţ.

### Obiectiv specific 1.10: Raportări anuale către structura națională desemnată

În 2025 au fost întocmite și transmise raportările anuale pentru anul anterior, incluzând:

- raportul statistic privind activitatea sanitară din sectorul public și privat;
- darea de seamă privind personalul muncitor sanitar;
- darea de seamă privind indicatorii stării de sănătate;
- sinteza activității medico-sanitare;
- dările de seamă privind activitatea spitalelor și a ambulatoriului integrat;
- darea de seamă privind cheltuielile bugetare ale unităților sanitare;
- centralizatorul investigațiilor de laborator;
- centralizatorul morbidității în asistența medicală primară și în ambulatoriul de specialitate;
- darea de seamă privind diabetul zaharat, centralizată pe județ.

Aceste raportări sunt parte din obligația de menținere a seriilor anuale și de furnizare a datelor agregate pentru planificare și evaluare.

### Obiectiv specific 1.11: Raportarea deceselor de cauză violentă

În 2025 a fost realizată raportarea anuală a 192 decese de cauză violentă, către structura națională desemnată, în baza ordinului aplicabil.

## Obiectiv general 2: Administrarea și actualizarea bazelor de date județene

### Obiectiv specific 2.1: Registrul teritorial al medicilor și codurile de parafă

În 2025 a fost actualizat registrul teritorial al medicilor pentru 149 unități sanitare, prin aplicația dedicată, și au fost eliberate 49 coduri de parafă pentru medici nou angajați.

Activitatea a inclus:

- actualizarea listelor de unități și medici;
- validarea solicitărilor de emitere cod;
- arhivarea evidențelor și actualizarea bazei județene.

### Obiectiv specific 2.2: Evidența unităților și cabinetelor medicale

În 2025, în aplicația de evidență a cabinetelor medicale și punctelor de lucru au fost operate modificări structurale:

- 64 unități sanitare/puncte de lucru nou înființate și 38 desființate sau suspendate;
- 106 cabinete înființate și 35 desființate;
- 15 cabinete cu activități conexe actului medical înființate și 8 desființate;
- un laborator înființat și un laborator desființat.

Această evidență asigură:

- actualizarea bazei județene a furnizorilor;
- suport pentru raportări statistice și pentru solicitări instituționale;
- coerență cu fluxurile de autorizare și cu evidențele profesionale.

### Obiectiv specific 2.3: Evidența altor categorii de personal medical din mediul privat

În 2025 a fost menținută evidența, în format electronic, pentru categorii de personal medical din mediul privat altele decât medicii, prin solicitarea datelor de la furnizorii de servicii medicale din județ.

### Obiectiv general 3: Menținerea și dezvoltarea sistemului informatic al instituției și suport tehnic

#### Obiectiv specific 3.1: Menținerea aplicațiilor interne și intervenții tehnice

În 2025 au fost realizate activități de implementare și mentenanță pentru aplicațiile interne.

Întreținerea echipamentelor și a aplicațiilor utilizate a inclus 93 intervenții tehnice consemnate în registrul de intervenții.

Intervențiile au acoperit, în practică:

- diagnostic și remediere defecțiuni la echipamente;
- reinstalări, configurări, actualizări;
- rezolvarea incidentelor recurente care afectează fluxurile de raportare și de lucru.

### Obiectiv specific 3.2: Administrarea rețelei interne, paginii de internet și serverelor

În 2025 au fost realizate activități de administrare a rețelei interne, administrarea paginii de internet și administrarea serverelor instituției.

Acest segment a asigurat:

- funcționarea serviciilor digitale necesare raportării și comunicării interne;
- continuitatea accesului la aplicații;
- stabilitatea infrastructurii în perioadele de raportare intensă.

### Obiectiv specific 3.3: Sprijin tehnic pentru achiziții și inventariere de echipamente

În 2025 a fost acordat sprijin pentru achiziția de echipamente și consumabile informatice și pentru activitatea de inventariere a echipamentelor.

Au fost gestionate solicitări de transfer între locurile de folosință pentru 21 echipamente informatice.

### Obiectiv specific 3.4: Suport tehnic pentru alte compartimente și pentru furnizorii din teritoriu

În 2025 a fost acordat sprijin tehnic și logistic altor compartimente, inclusiv pentru utilizarea unor aplicații folosite în analiza datelor epidemiologice și în gestionarea datelor privind beneficiarii tratamentelor pentru tuberculoză.

A fost acordat sprijin tehnic și logistic furnizorilor de servicii medicale din teritoriu (unități sanitare cu paturi și medici de familie) privind instalarea și utilizarea unor aplicații specifice.

### Obiectiv specific 3.5: Raportări privind „grupurile de diagnostic asociate” pentru unități cu paturi

În 2025 au fost solicitate, verificate și transmise către INSP raportările privind bolnavii externi, în sistemul „grupurilor de diagnostic asociate”, de la 21 unități sanitare din județ care au paturi în structură.

### Obiectiv general 4: Activități transversale de conformitate și suport instituțional

În 2025 au fost realizate activități specifice asociate rolurilor transversale:

- activități impuse de calitatea de consilier de etică;

- activități pe linia informațiilor clasificate, conform hotărârii de guvern aplicabile;
- activități privind mobilizarea la locul de muncă, conform hotărârii de guvern și legii aplicabile.
- activități privind controlul intern managerial, conform legislației în vigoare.
- raportarea activității centrelor de permanență din județ, conform ordinului aplicabil.

## Indicatori realizați în 2025

### Sinteză de rezultate 2025 (indicatori de volum)

Activitatea din 2025 se caracterizează prin volume mari, recurente, cu termene fixe de raportare și cu dependență directă de calitatea datelor transmise de furnizori.

- Raportări lunare prelucrate de la 230 medici de familie și 3 spitale, cu totalizare pe județ și transmitere lunară la structura națională desemnată.
- Cazuri de tuberculoză prelucrate lunar, cu calcul de indicatori de morbiditate.
- Mortalitate: 5.613 decese generale codificate și 9 născuți morți codificați, transmise lunar către direcția regională de statistică.
- Oncologie: 1.946 fișe de cancer codificate și introduse în aplicația de evidență oncologică.
- Registrul teritorial al medicilor: 149 unități sanitare actualizate și 49 coduri de parafă eliberate.
- Evidență electronică a unităților și cabinetelor: 64 unități/puncte de lucru nou înființate, 38 desființate sau suspendate, 106 cabinete înființate, 35 desființate, 15 cabinete cu activități conexe înființate, 8 desființate, un laborator înființat și un laborator desființat.
- Raportare anuală a 192 decese de cauză violentă, către structura națională desemnată, în baza ordinului aplicabil.
- Suport informatic: 93 intervenții tehnice consemnate în registrul de intervenții.

Tabel 13 Indicatori de volum (ieşiri) şi indicatori de rezultat, acolo unde există date verificabile

<b>Indicator</b>	<b>Definiţie scurtă</b>	<b>Unitate</b>	<b>Valoare 2025</b>
<b>Raportări lunare prelucrate din asistenţa medicală primară</b>	număr de medici de familie care transmit centralizatoarele lunare prelucrate	număr	230
<b>Raportări lunare prelucrate din spital</b>	număr de spitale incluse în raportarea lunară prelucrată	număr	3
<b>Decese generale codificate</b>	codificări din fişierul de decese generale	număr	5.613
<b>Născuţi morţi codificaţi</b>	codificări pentru născuţi morţi	număr	9
<b>Fişe oncologice procesate</b>	fişe de cancer codificate şi încărcate în aplicaţia oncologică	număr	1.946
<b>Registru teritorial medici – unităţi</b>	unităţi sanitare actualizate în registrul teritorial al medicilor	număr	149
<b>Coduri de parafă eliberate</b>	coduri eliberate pentru medici nou angajaţi	număr	49
<b>Modificări unităţi/puncte de lucru – înfiinţări</b>	înfiinţări în evidenţa electronică	număr	64
<b>Modificări unităţi/puncte de lucru – desfiinţări/suspendări</b>	închideri/suspendări în evidenţa electronică	număr	38
<b>Cabinete înfiinţate</b>	înfiinţări cabinete	număr	106
<b>Cabinete desfiinţate</b>	desfiinţări cabinete	număr	35
<b>Decese de cauză violentă raportate</b>	raportare anuală către structura naţională desemnată	număr	192
<b>Intervenţii tehnice consemnate</b>	intervenţii pentru echipamente şi aplicaţii, consemnate în registru	număr	93

<b>Indicator</b>	<b>Definiție scurtă</b>	<b>Unitate</b>	<b>Valoare 2025</b>
<b>Transferuri echipamente informatice</b>	transferuri între locuri de folosință	număr	21
<b>Raportări „grupuri de diagnostic asociate”</b>	unități cu paturi incluse în raportarea bolnavilor externați	număr unități	21

## COMPARTIMENT RELAŢII CU PUBLICUL

Mandatul Compartimentului relații cu publicul include: comunicarea prin mass-media și canalele proprii ale direcției, desfășurarea activității de relații publice, informarea permanentă despre activitățile principale, menținerea legăturii cu comunitatea inclusiv prin audiențe, analiza cererilor cetățenilor și gestionarea informațiilor cu regim de secret de serviciu sau informații clasificate, precum și comunicarea către Ministerul Sănătății a datelor de contact și a actualizărilor relevante.

Activitatea de relații cu publicul și de soluționare a petițiilor a fost realizată în condițiile Legii nr. 544/2001 privind liberul acces la informațiile de interes public și ale Ordonanței Guvernului nr. 27/2002, aprobată cu modificări prin Legea nr. 233/2002.

**Obiectiv general 1: Menținerea unei legături funcționale între comunitate și direcție, prin canale accesibile și răspunsuri trasabile**

**Obiectiv specific 1.1: Menținerea canalelor de primire și orientarea corectă a solicitărilor**

În 2025, petițiile au fost primite prin poștă, poștă militară, depunere personală și e-mail. Aceste canale asigură accesul pentru persoane cu niveluri diferite de digitalizare și permit trasabilitate prin înregistrare și număr de evidență.

Pentru solicitări care sunt formulate ca „petiție”, dar conțin cereri de informații de interes public, separarea corectă a circuitului este esențială. În 2025 au existat **37 solicitări** în baza Legii nr. 544/2001, distinct de cele 281 petiții instrumentate.

**Obiectiv general 2: Gestionarea petițiilor printr-un circuit standardizat, cu trasabilitate și coordonare intercompartimentală**

**Obiectiv specific 2.1: Înregistrare, verificare formală și delimitarea competenței**

În 2025 au fost instrumentate **281 petiții**. Temele dominante indică un profil mixt de solicitări: risc de mediu și risc igienico-sanitar, alături de subiecte legate de mediul de muncă și aspecte medicale.

Acest profil implică, de regulă, o etapă inițială de clarificare a competenței:

- sesizări despre calitatea apei și mediul de viață → pot necesita puncte de vedere tehnice din aria factorilor de risc din mediu sau intervenții de control, în funcție de caz;
- sesizări despre condiții de igienă în unități → pot necesita intervenții ale structurii de control;
- sesizări cu caracter medical → pot necesita corelare cu compartimentele de asistență medicală și programe, control sau juridic, în funcție de obiect.

### Obiectiv specific 2.2: Analiza tematicii, solicitarea punctelor de vedere și consolidarea răspunsului

În 2024 este descris un set de etape standard aplicabile procesului: înregistrare și repartizare, analiză și cercetare a tematicii, formulare răspuns, comunicare către petent în termen legal, furnizare de informații suplimentare telefonic/verbal, arhivare și monitorizare. Acest model rămâne relevant ca referință operațională pentru 2025, deoarece canalele de intrare au fost aceleași și în 2025 (poștă, poștă militară, depunere personală, e-mail).

### Obiectiv general 3: Asigurarea accesului la informații de interes public, cu respectarea termenelor și a procedurilor interne

#### Obiectiv specific 3.1: Gestionarea solicitărilor în baza Legii nr. 544/2001

În 2025 au fost înregistrate **37 solicitări** în baza Legii nr. 544/2001. Activitatea de analiză a cererilor a fost realizată cu respectarea Legii nr. 544/2001 și a procedurii de sistem aplicabile.

#### Obiectiv specific 3.2: Clarificarea limitelor informațiilor furnizate și protecția informațiilor cu regim special

Atribuțiile prevăd explicit că informațiile care constituie secrete de stat și de serviciu sunt gestionate conform standardelor naționale de protecție a informațiilor clasificate. În aplicare, aceasta înseamnă:

- verificarea temeiului de furnizare;
- separarea informațiilor publice de informații exceptate de la comunicare;
- redactare fără date personale nejustificate.

#### Obiectiv specific 3.3: Publicarea sintezei anuale privind aplicarea Legii nr. 544/2001

A fost întocmit și publicat pe site raportul anual privind aplicarea Legii nr. 544/2001.

### Indicatori realizați în 2025

Tabel 14 Indicatori 2025

Indicator 2025	Definiție scurtă	Unitate	Valoare 2025
<b>Petiții instrumentate</b>	Total petiții înregistrate și lucrate în cursul anului	număr	281
<b>Solicitări informații de interes public</b>	Cereri gestionate în baza Legii nr. 544/2001	număr	37
<b>Canale de primire utilizate</b>	Poștă, poștă militară, depunere personală, e-mail	listă	4 canale

Indicator 2025	Definiție scurtă	Unitate	Valoare 2025
Tematici dominante	Mediu de viață, apă, muncă, animale, igienă, medical	listă	6 teme

## COMPARTIMENT AVIZARE ŞI AUTORIZARE

Activitatea de avizare și autorizare a asigurat funcția de reglementare prin emiterea documentelor de autorizare și avizare, administrarea registrelor specifice și furnizarea de informații procedurale către solicitanți.

**Obiectiv general 1. Emiterea documentelor de reglementare pentru proiecte și funcționare, cu respectarea cadrului legal**

### Obiectiv specific 1.1. Primirea, verificarea și înregistrarea documentațiilor

Activitatea a inclus primirea, verificarea și înregistrarea cererilor și a documentațiilor pentru procedurile de reglementare, inclusiv pentru proiecte de amplasare, construcție și amenajare, precum și pentru autorizare sanitară și certificarea conformității în vederea funcționării. Gradul de realizare asumat pentru acest flux a fost **100%**.

În practică, acest obiectiv a presupus:

- verificarea existenței documentelor obligatorii pentru fiecare tip de solicitare;
- verificarea elementelor de identificare ale solicitantului și ale obiectivului;
- încadrarea cererii în procedura corectă (autorizare, viză, notificare, certificare);
- înregistrarea în evidențele operative și pregătirea circuitului intern de analiză.

**Indicator de volum (2025):** în baza Ordinului ministrului sănătății numărul 1030 din anul 2009 (cu modificările și completările ulterioare) au fost primite **1.367 dosare**.

### Obiectiv specific 1.2. Emiterea documentelor în termen și cu corectitudine

Activitatea a urmărit emiterea documentelor în termenele prevăzute de lege și întocmirea corectă a documentelor. Gradul de realizare asumat pentru emitere în termen a fost **100%**.

#### Rezultate livrate (2025):

- **216 autorizații sanitare de funcționare**, pentru unități medicale, cămine de bătrâni, unități școlare și unități de servicii sociale;
- **43 vize** pentru autorizațiile sanitare de funcționare;
- **596 notificări** privind asistența de specialitate în sănătate publică;
- **386 notificări** pentru certificarea conformității.

Aceste documente au susținut două nevoi operaționale distincte:

1. conformarea la cerințele de igienă și sănătate publică înainte de funcționare;

2. menținerea unei evidențe clare a unităților reglementate și a condițiilor asociate, pentru relația ulterioară cu structura de control în sănătate publică.

Tabel 15 Documente de reglementare emise în 2025

Categorie de document	Unitate de măsură	Valoare 2025	Observație privind utilizarea
<b>Dosare procesate (proceduri principale)</b>	număr	1.367	circuit complet: primire–verificare–înregistrare–emitere
<b>Autorizații sanitare de funcționare</b>	număr	216	funcționare pentru unități din aria de sănătate publică
<b>Vize pentru autorizații sanitare de funcționare</b>	număr	43	menținerea valabilității autorizațiilor
<b>Notificări privind asistența de specialitate</b>	număr	596	suport de reglementare pentru proiecte/obiective
<b>Notificări pentru certificarea conformității</b>	număr	386	confirmarea conformării pentru obiective existente

Obiectiv general 2. Administrarea registrelor și evidențelor pentru unități medicale și profesii conexe actului medical

Obiectiv specific 2.1. Registrul unic al cabinetelor medicale: înregistrări, modificări, rezilieri, suspendări

Activitatea a urmărit înregistrarea cabinetelor medicale în conformitate cu legislația în vigoare, cu grad de realizare asumat **100%**.

**Rezultate livrate (2025):**

- **49 certificate de înregistrare** pentru unități medicale noi;
- **33 certificate anexă/supliment** pentru unități care și-au modificat obiectul de activitate sau sediul;
- **34 rezilieri** din registru;
- **4 suspendări** ale activității la cerere.

În practică, aceste operațiuni susțin:

- claritatea evidenței unităților active/inactive din teritoriu;
- trasabilitatea modificărilor relevante pentru autorizare și control;
- evitarea suprapunerilor în evidențe (unitate existentă în teren, dar fără statut actualizat).

### Obiectiv specific 2.2. Registre pentru servicii publice conexe actului medical și practică independentă

Au fost realizate operațiuni de înregistrare pentru activități conexe actului medical, în registrele specifice:

- **26 certificate de înregistrare** pentru cabinete de liberă practică pentru servicii publice conexe actului medical;
- **1 certificat de înregistrare** pentru cabinete de practică independentă a profesiei de asistent medical generalist, moașă și asistent medical.

Acest flux asigură o evidență separată și verificabilă pentru servicii și profesii care nu intră în sfera autorizării medicale clasice, dar au impact în sănătatea publică prin activități desfășurate în comunitate.

### Obiectiv general 3. Emiterea documentelor pentru activități reglementate distinct

#### Obiectiv specific 3.1. Autorizații de liberă practică și avize anuale

Au fost întocmite și eliberate autorizații de liberă practică pentru personalul care desfășoară activități conexe actului medical, cu grad de realizare asumat **100%**.

#### Rezultate livrate (2025):

- **19 autorizații de liberă practică;**
- **10 avize anuale** pentru autorizațiile de liberă practică.

Aceste documente asigură un cadru administrativ standard pentru exercitarea activităților conexe actului medical, cu impact în conformarea unităților sanitare publice și private la cerințele privind personalul.

#### Obiectiv specific 3.2. Autorizații pentru examinări ambulatorii în vederea obținerii permisului de conducere

Au fost gestionate dosare și emise:

- **3 autorizații** pentru unități de asistență medicală autorizate pentru examinarea ambulatorie a candidaților la obținerea permisului de conducere și a conducătorilor de autovehicule sau tramvaie;
- **6 vize** pentru aceste autorizații.

### Obiectiv specific 3.3. Autorizații pentru examinări în vederea procurării, deținerii, portului și folosirii armelor și munițiilor supuse autorizării

Au fost gestionate dosare și emise:

- **2 autorizații** pentru unități sanitare care efectuează examinări ambulatorii în vederea procurării, deținerii, portului și folosirii armelor și munițiilor supuse autorizării;
- **6 vize** pentru aceste autorizații.

### Obiectiv specific 3.4. Autorizații sanitare pentru servicii funerare și activități de înhumare

Au fost gestionate dosare și emise **9 autorizații sanitare** pentru prestarea de servicii funerare și pentru activități de înmormântare/înhumare (cimitire) și crematorii umane.

### Obiectiv specific 3.5. Avize pentru unități medicale private cu spitalizare de zi

Au fost emise **9 avize** pentru unități medicale private care au în structură spitalizare de zi.

### Obiectiv specific 3.6. Domeniul transfuzional: dosare transmise la nivel central după evaluare

Au fost primite, înregistrate și verificate **3 dosare** depuse de centrul de transfuzie sanguină și unitățile de transfuzie sanguină din cadrul unităților cu paturi, în vederea obținerii autorizației de funcționare în domeniul transfuzional, cu transmiterea documentațiilor după evaluare.

## Obiectiv general 4. Management informațional, relația cu structura de control și informarea solicitanților

### Obiectiv specific 4.1. Transmiterea declarațiilor pe propria răspundere către structura de control în sănătate publică

Au fost transmise către structura de control în sănătate publică **40 declarații pe propria răspundere**, primite de la oficiul registrului comerțului și depuse de unități școlare, asociații și primării. Gradul de realizare asumat pentru acest flux a fost **100%**.

Această activitate a susţinut circuitul de verificare ulterioară în teren, prin transmiterea în format electronic şi păstrarea trasabilităţii administrative.

#### Obiectiv specific 4.2. Dispoziţii de restituire pentru sume încasate eronat la bugetul de stat

Au fost întocmite **5 dispoziţii** de restituire pentru sumele încasate eronat la bugetul de stat. Gradul de realizare asumat a fost **100%**.

#### Obiectiv specific 4.3. Gestionarea bazelor de date şi transmiterea periodică a evidenţelor către structura de control

Au fost gestionate bazele de date pentru documentele de reglementare eliberate şi a fost asigurată transmiterea periodică către structura de control în sănătate publică. Gradul de realizare asumat a fost **100%**.

#### Obiectiv specific 4.4. Informarea solicitanţilor asupra procedurilor

Au fost oferite informaţii, la solicitare, asupra procedurilor de reglementare a obiectivelor şi activităţilor, pentru **2.006 persoane** la sediu (inclusiv solicitări telefonice) şi **256 răspunsuri** în format electronic. Gradul de realizare asumat a fost **100%**.

### Indicatori realizaţi în 2025

Indicatorii operaţionali asumaţi pentru anul 2025 au vizat integralitatea fluxului, cu ţintă de realizare **100%** pe fiecare componentă: primire–verificare–înregistrare, repartizare către structuri de specialitate, emiteră în termen, management informaţional, gestionarea bazelor de date, transmiterea declaraţiilor către structura de control şi informarea solicitanţilor.

În anul 2025 au fost gestionate, în procedurile principale de reglementare, **1.367 dosare**. Au fost emise **216 autorizaţii sanitare de funcţionare**, **43 vize** pentru autorizaţiile sanitare de funcţionare, **596 notificări** privind asistenţa de specialitate în sănătate publică şi **386 notificări** pentru certificarea conformităţii.

În registrul unic al cabinetelor medicale au fost emise **49 certificate de înregistrare** pentru unităţi noi, **33 certificate anexă/supliment**, au fost operate **34 rezilieri** şi **4 suspendări** la cerere.

Au fost emise **26 certificate** pentru cabinete de liberă practică pentru servicii publice conexe actului medical şi **1 certificat** pentru cabinete de practică independentă a profesiei de asistent medical generalist, moaşă şi asistent medical.

Pentru personalul care desfăşoară activităţi conexe actului medical au fost emise **19 autorizaţii de liberă practică** şi **10 avize anuale**.

Au fost transmise către structura de control în sănătate publică **40 declarații pe propria răspundere** și au fost întocmite **5 dispoziții** pentru restituirea sumelor încasate eronat la bugetul de stat.

A fost asigurată informarea solicitanților asupra procedurilor, pentru **2.006 persoane** la sediu (inclusiv solicitări telefonice) și **256 răspunsuri** în format electronic.

## COMPARTIMENT ASISTENŢĂ MEDICALĂ ŞI PROGRAME NAŢIONALE DE SĂNĂTATE PUBLICĂ

### Structura

- Compartiment Asistență Medicală
- Compartiment Programe Naționale de Sănătate Publică

### Echipa

- 1 inspector superiori
- 2 consilieri superiori

Activitatea din anul **2025** a compartimentului asistență medicală și programe a urmărit **trei direcții**: acces la servicii medicale de calitate, dezvoltarea asistenței medicale în mediul rural și coordonarea programelor naționale de sănătate la nivel județean.

Activitatea a avut un profil preponderent operațional. A inclus coordonare interinstituțională, organizare de mecanisme funcționale pentru continuitatea asistenței, intervenție în zona mamă–copil cu componentă socială, precum și administrarea fluxurilor de finanțare, raportare și control pentru programele naționale de sănătate.

### Obiectiv general 1. Oferirea și garantarea accesului la servicii de sănătate de înaltă calitate

#### Obiectiv specific 1.1. Identificarea nevoilor de servicii medicale și colaborare instituțională pentru acces

În 2025, activitatea a urmărit identificarea nevoilor de servicii medicale ale populației în colaborare cu **Casa de Asigurări de Sănătate Neamț**. Componenta de lucru a inclus și un mecanism formal de analiză a zonelor deficitare în medici de familie, constituit în baza **Legii numărul 95 din anul 2006**, articolul 75. Acest mecanism s-a întrunit de **4 ori**, cu rol de susținere a accesului prin deschiderea de puncte de lucru în zone deficitare.

În paralel, comisia paritară nu a avut ședințe, deoarece nu au existat solicitări înregistrate pe acest canal. Această informație se consemnează ca indicator de funcționare a mecanismelor de dialog, fără a formula cauze care nu pot fi susținute prin date.

#### Obiectiv specific 1.2. Implementarea metodologiilor pentru sănătatea femeii și copilului

În 2025, activitatea a urmărit implementarea metodologiilor pentru asistența medicală acordată femeii și copilului. Accentul a fost pus pe calitatea parcursului prenatal și pe reducerea riscului de mortalitate maternă prin consultații prenatale la

medicul de familie și la medicul specialist, în corelare cu cadrul procedural aplicabil (ordinul ministrului sănătății numărul 910 din anul 2002).

O componentă distinctă a fost instruirea medicilor nou angajați privind legislația din domeniu, asistența medicală acordată femeii și copilului și măsurile de protecție a copilului.

### Obiectiv specific 1.3. Prevenirea abandonului copilului și intervenție socială în unitățile sanitare

În 2025, activitatea a inclus intervenții de consiliere pentru mame din grupa de risc de abandon, în unitățile sanitare din județ. A fost monitorizată și îndrumată activitatea asistenților sociali din principalele unități sanitare și a personalului cu atribuții de asistență socială în unități orășenești.

Indicatorii operaționali raportați pentru anul 2025 sunt următorii:

- **2.318 gravide** în evidențele analizate.
- **148 gravide/lăuze** identificate cu risc de abandon.
- **89 gravide minore**.
- **314 consilieri** acordate mamelor cu risc.
- **8 copii** părăsiți în secțiile de pediatrie și neonatologie.

Tabel 16 Mamă și copil: indicatori de intervenție (2025)

Indicator	Valoare 2025	Definiție scurtă	Unitate
<b>Gravide în evidență</b>	2.318	total gravide monitorizate în setul de raportare	număr
<b>Gravide/lăuze cu risc de abandon</b>	148	cazuri identificate ca risc social de abandon/părăsire	număr
<b>Gravide minore</b>	89	gravide cu vârstă sub 18 ani	număr
<b>Consilieri acordate</b>	314	intervenții de consiliere pentru mame cu risc	număr
<b>Copii părăsiți în spital</b>	8	cazuri de părăsire în secții de pediatrie și neonatologie	număr

### Obiectiv specific 1.4. Extinderea serviciilor de îngrijiri la domiciliu

În 2025 au fost autorizați **7 furnizori de îngrijiri la domiciliu**, ca măsură de creștere a accesului la servicii pentru pacienți care au nevoie de îngrijiri în mediul familial.

Efectul urmărit este continuitatea îngrijirilor și reducerea dependenței de prezentarea în unități cu paturi pentru servicii care pot fi oferite la domiciliu, în condiții reglementate și monitorizabile.

### Obiectiv specific 1.5. Profilaxie la copilul mic și promovarea alimentației la sân

În 2025, pentru profilaxia malnutriției la copilul mic care nu beneficiază de lapte matern, a fost distribuită o cantitate de **1.772 kilograme** de lapte praf către unitățile administrativ-teritoriale din județ.

În paralel, s-a menținut monitorizarea profilaxiei la nivelul asistenței medicale primare:

- verificare lunară a registrelor pentru medicamente antirahitic și antianemic la medicii de familie;
- instruirea personalului medical pentru promovarea alimentației la sân;
- promovarea alimentației sănătoase la copilul mic prin respectarea protocolului de promovare a alăptării.

## Obiectiv general 2. Redresarea și dezvoltarea asistenței medicale din mediul rural

### Obiectiv specific 2.1. Acoperirea cu medic de familie și sprijin pentru zone deficitare

Componenta de dezvoltare a asistenței medicale în mediul rural a urmărit asigurarea accesului la medic de familie în localități, inclusiv prin funcționarea comisiei prevăzute de Legea numărul 95 din anul 2006, articolul 75, care s-a întrunit de **4 ori**.

A fost menționată și susținerea personalului medical necesar prin prelungirea, la cerere, a perioadei de activitate a medicilor de familie pensionabili.

### Obiectiv specific 2.2. Continuitatea asistenței prin centrele de permanență

În 2025 a fost menținută coordonarea și monitorizarea a **23 de centre de permanență**, prin centralizarea indicatorilor de activitate (consultații, tratamente, solicitări de echipaj de urgență, scrisori medicale emise, persoane prezentate).

Prin centrele de permanență se asigură asistență medicală pentru afecțiuni acute, subacute, acutizări ale bolilor cronice și urgențe medico-chirurgicale în teritoriile arondate.

Volumul anual de activitate raportat pentru 2025 este:

- **151.662 persoane** care au apelat la centre;
- **118.567 consultații;**
- **110.204 tratamente.**

Tabel 17 Centre de permanență: indicatori de volum (2025)

Indicator	Valoare 2025	Unitate
<b>Persoane care au apelat</b>	151.662	număr
<b>Consultații</b>	118.567	număr
<b>Tratamente</b>	110.204	număr

Obiectiv general 3. Asigurarea coordonării implementării, monitorizării și evaluării programelor naționale de sănătate la nivel județean

Obiectiv specific 3.1. Contractare, finanțare lunară, raportare trimestrială și controlul utilizării fondurilor

În 2025, activitatea de coordonare a programelor naționale de sănătate a inclus:

- încheierea contractelor și a actelor adiționale cu unități sanitare specializate;
- monitorizarea derulării contractelor;
- asigurarea fondurilor necesare prin finanțare lunară, în limita bugetului și a valorii contractuale;
- defalcarea bugetului anual aprobat împreună cu coordonatorii programelor și unitățile sanitare, cu respectarea trimestrializării aprobate;
- transmiterea lunară a cererilor de finanțare însoțite de documente justificative;
- colectarea, verificarea și centralizarea raportărilor trimestriale și anuale (indicatori, execuție bugetară, consumuri și stocuri), cu transmiterea către structurile de asistență tehnică și management;
- analiza solicitărilor de modificare bugetară și formularea de propuneri fundamentate pentru redistribuire sau rectificare.

O activitate distinctă, cu rol de continuitate, a fost întocmirea lunară a procesului-verbal privind stocul de medicamente pentru terapia antiretrovirală necesar derulării optime a programului pentru infecția cu virusul imunodeficienței umane / sindromul imunodeficienței dobândite.

### Obiectiv specific 3.2. Finanțări și execuții bugetare pe programe și subprograme în 2025

În 2025, execuțiile bugetare raportate pentru principalele programe și subprograme au fost foarte ridicate (în jurul valorilor 97,8%–100%), cu valori nominale ale cererilor de finanțare și indicatori de rezultat (indicatori fizici, beneficiari sau persoane examinate), după caz.

Tabel 18 Programe și subprograme: cereri de finanțare și rezultate (2025)

<b>Program / subprogram</b>	<b>Cereri de finanțare 2025</b>	<b>Rezultat raportat</b>	<b>Execuție bugetară</b>
<b>Programul național de vaccinare</b>	2.103.880 lei	24.750 indicatori fizici	99,9%
<b>Programul național de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare</b>	41.100 lei	113 activități	97,9%
<b>Programul național de prevenire, supraveghere și control al infecției cu virusul imunodeficienței umane / sindromul imunodeficienței dobândite</b>	8.706.554 lei	316 indicatori fizici	99,9%
<b>Programul național de prevenire, supraveghere și control al tuberculozei</b>	911.000 lei	13.997 persoane examinate	99,8%
<b>Programul național de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă</b>	46.000 lei	115 activități	97,9%
<b>Subprogramul de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate</b>	19.000 lei	163 activități	100%
<b>Programul național de sănătate a femeii și copilului: profilaxia distrofiei 0–12 luni (lapte praf)</b>	49.901 lei	369 beneficiari	99,8%

Program / subprogram	Cereri de finanțare 2025	Rezultat raportat	Execuție bugetară
<b>Programul național de sănătate a femeii și copilului: profilaxia malnutriției la greutate mică la naștere</b>	22.000 lei	362 beneficiari	100%
<b>Programul național de sănătate a femeii și copilului: screening auditiv la nou-născuți</b>	2.936 lei	1.847 beneficiari	97,8%
<b>Programul național de sănătate a femeii și copilului: profilaxia sindromului de izoimunizare Rh</b>	20.858 lei	130 beneficiari	99,3%

### Obiectiv specific 3.3. Acțiuni prioritare finanțate în 2025

În 2025 au fost finanțate patru acțiuni prioritare, cu cereri de finanțare, beneficiari/pacienți și execuții bugetare apropiate de 100%:

Tabel 19 Acțiuni prioritare: finanțare și beneficiari (2025)

Acțiune prioritară	Cereri de finanțare 2025	Beneficiari/pacienți	Execuție bugetară
<b>Anestezie și terapie intensivă</b>	812.587 lei	924	99,9%
<b>Accident vascular cerebral acut</b>	280.000 lei	92	99,2%
<b>Pacienți critici cu infecții emergente și reemergente</b>	77.000 lei	3.140	100%
<b>Reabilitare post accident vascular cerebral</b>	86.000 lei	353	100%

### Obiectiv specific 3.4. Proceduri, verificări interne și îmbunătățirea controlului

În 2025 a fost realizată o verificare internă pentru programul de prevenire, supraveghere și control al tuberculozei (pentru anul 2024), cu constituirea unei comisii de control și elaborarea unei proceduri de lucru. Au fost elaborate proceduri

și pentru programul național de vaccinare și a fost revizuită procedura pentru programul de prevenire, supraveghere și control al infecției cu virusul imunodeficienței umane / sindromul imunodeficienței dobândite.

Aceste măsuri au rol de standardizare. Ele reduc riscul de neconcordanțe în raportare și cresc verificabilitatea utilizării fondurilor.

## Indicatori realizați în 2025

Tabel 20 Indicatori 2025

Indicator	Definiție scurtă	Unitate	Valoare 2025	Sursa internă
<b>Volum utilizatori centre de permanență</b>	persoane care au apelat la centre	număr	151.662	centralizator centre de permanență
<b>Volum consultații centre de permanență</b>	consultații efectuate	număr	118.567	centralizator centre de permanență
<b>Volum tratamente centre de permanență</b>	tratamente efectuate	număr	110.204	centralizator centre de permanență
<b>Gravide/lăuze cu risc de abandon</b>	cazuri identificate cu risc	număr	148	evidențe mamă-copil
<b>Gravide minore</b>	gravide cu vârstă sub 18 ani	număr	89	evidențe mamă-copil
<b>Consilieri pentru mame cu risc</b>	intervenții de consiliere	număr	314	registre consiliere
<b>Copii părăsiți în spital</b>	cazuri în secții de pediatrie și neonatologie	număr	8	evidențe unități sanitare
<b>Lapte praf distribuit</b>	cantitate distribuită pentru profilaxie	kilograme	1.772	evidență distribuție
<b>Cereri de finanțare vaccinare</b>	cereri transmise	lei	2.103.880	registru cereri de finanțare

<b>Indicator</b>	<b>Definiție scurtă</b>	<b>Unitate</b>	<b>Valoare 2025</b>	<b>Sursa internă</b>
<b>Indicatori fizici vaccinare</b>	indicatori fizici realizați	număr	24.750	raportare program
<b>Cereri de finanțare tuberculoză</b>	cereri transmise	lei	911.000	registru cereri de finanțare
<b>Persoane examinate pentru tuberculoză</b>	persoane examinate	număr	13.997	raportare program
<b>Cereri de finanțare acțiuni prioritare anestezie și terapie intensivă</b>	cereri transmise	lei	812.587	registru cereri de finanțare
<b>Pacienți acțiuni prioritare anestezie și terapie intensivă</b>	pacienți finanțați	număr	924	raportare acțiune prioritară

## COMPARTIMENTUL JURIDIC

Activitatea juridică a avut rol de **asigurare a legalităţii**, de **protecţie a intereselor instituţiei** şi de **sprijin operativ** pentru structurile de specialitate, prin avizare, consultanţă, contracte, litigii, corespondenţă, proceduri pentru apostilare şi reprezentare în cauze de malpraxis.

**Obiectiv general 1: Asigurarea legalităţii actelor şi deciziilor administrative, cu suport pentru aplicarea unitară a legislaţiei**

**Obiectiv specific 1.1: Avizarea pentru legalitate a actelor administrative şi sprijin pentru decizie**

În 2025, activitatea a inclus elaborarea, redactarea şi distribuirea dispoziţiilor directorului executiv, cu verificarea conformităţii acestora cu reglementările în vigoare.

În practică, avizarea pentru legalitate a urmărit trei componente care trebuie păstrate ca standard de lucru:

- verificarea competenţei instituţiei pentru emiterea actului;
- verificarea temeiului legal şi a trimiterilor corecte la actele normative aplicabile;
- verificarea formei (claritate, termen, responsabilităţi, căi de comunicare) pentru reducerea riscului de interpretare neunitară.

Această activitate are efect direct asupra calităţii deciziei administrative. Reduce riscul de anulare în instanţă şi riscul de neconformitate în controale.

**Obiectiv specific 1.2: Monitorizarea modificărilor legislative şi diseminarea către structurile interesate**

În 2025 a fost realizată monitorizarea publicării actelor normative în Monitorul Oficial al României şi transmiterea acestora către compartimentele de specialitate. A fost realizată şi monitorizarea ordinelor emise de Ministerul Sănătăţii, cu diseminarea către structurile interesate.

Această activitate a avut rol de prevenire. Actualizările legislative în sănătate publică produc efecte rapide în control, avizare, programe şi resurse. Transmiterea în timp util către structurile operaţionale reduce riscul de lucru pe proceduri depăşite şi reduce riscul de aplicare neunitară în judeţ.

### Obiectiv specific 1.3: Consultanță juridică pentru structurile interne și pentru terți, în limitele competenței

În 2025 a fost asigurată consultanță juridică de specialitate pentru structurile direcției și pentru terți, cu scopul conformării la normele legale aplicabile.

Consultanța juridică a fost relevantă în special în:

- clarificarea cadrului de lucru pentru activități cu impact public (control, măsuri dispuse, comunicări);
- clarificarea procedurilor de reglementare și a relațiilor cu autoritățile administrației publice;
- clarificarea interpretărilor legale atunci când apar situații atipice (de exemplu, suprapuneri de competențe între instituții sau cereri neîncadrabile direct într-o procedură standard).

### Obiectiv general 2: Management contractual și reducerea riscului juridic în relațiile cu partenerii instituționali

#### Obiectiv specific 2.1: Redactarea și gestionarea contractelor și actelor adiționale

În 2025 a fost consemnată redactarea și gestionarea contractelor și a actelor adiționale încheiate cu unități sanitare, autorități administrative teritoriale și alte entități.

Controlul juridic al contractelor a urmărit elementele de risc care apar frecvent în instituții publice:

- definirea clară a obiectului și a rezultatului așteptat;
- obligații și termene verificabile;
- condiții de plată și condiții de încetare;
- răspunderi și mecanisme de remediere;
- circuitul documentelor și persoanele responsabile pentru urmărire.

Acest tip de verificare este esențial în relațiile contractuale asociate programelor și activităților din sănătate publică, unde presiunea pe termene și execuție este constantă.

### Obiectiv specific 2.2: Gestionarea corespondenței cu impact juridic asociată contractelor

Gestionarea corespondenței oficiale cu instituții publice și parteneri externi a fost parte a activității juridice în 2025.

În zona contractuală, corespondența are rol probator. Pentru fiecare relație contractuală, calitatea răspunsurilor, termenul și trasabilitatea documentelor reduc riscul de litigiu și reduc riscul de blocaj administrativ.

### Obiectiv general 3: Reprezentarea instituției în litigii și proceduri judiciare, cu protejarea intereselor și a patrimoniului administrat

#### Obiectiv specific 3.1: Redactarea actelor procedurale și gestionarea dosarelor pe rol

În 2025 au fost derulate proceduri judiciare, cu redactarea cererilor de chemare în judecată, formularea apărărilor și demersuri pentru punerea în executare a titlurilor executorii.

Aceste activități implică un flux tehnic standard, care trebuie menținut constant:

- constituirea dosarului intern (acte, note, corespondență, dovezi);
- analiză juridică și alegerea strategiei procesuale;
- redactarea documentelor în termenele procedurale;
- gestionarea comunicărilor și a termenelor de judecată.

#### Obiectiv specific 3.2: Reprezentarea în fața instanțelor, indiferent de grad

În 2025 a fost asigurată reprezentarea instituției în fața instanțelor judecătorești, indiferent de grad.

Reprezentarea presupune și componenta administrativă de conformare internă:

- evidență a termenelor și a actelor depuse;
- circuit de informare internă către structurile responsabile de furnizarea documentelor;
- arhivare și trasabilitate a soluțiilor, pentru prevenirea repetării unor situații similare.

Obiectiv general 4: Gestionarea cazurilor de malpraxis și sprijin juridic pentru structurile implicate în evaluare

Obiectiv specific 4.1: Întocmirea apărărilor și reprezentarea în cauze de malpraxis

În 2025 au fost întocmite întâmpinări, au fost formulate apărări și a fost asigurată reprezentarea instituției în fața instanțelor în cauzele de malpraxis.

Gestionarea acestor cauze impune reguli de lucru stricte:

- separarea documentelor care conțin date sensibile de documentele administrative generale;
- limitarea accesului la date strict la persoanele autorizate;
- utilizarea de sinteze fără date identificabile în informările interne, atunci când nu este necesară identificarea persoanelor.

Obiectiv specific 4.2: Consultanță și reprezentare pentru comisia de monitorizare și competență profesională

În 2025 a fost asigurată consultanță și reprezentare juridică pentru comisia de monitorizare și competență profesională în cazurile de malpraxis.

Această componentă este relevantă pentru reducerea riscului procedural:

- corectitudinea convocărilor și a documentelor;
- respectarea cadrului legal de lucru;
- păstrarea unei evidențe unitare a etapelor.

Obiectiv general 5: Punerea în aplicare a hotărârilor judecătorești și a măsurilor cu implicații medico-legale, cu informarea actorilor relevanți

Obiectiv specific 5.1: Evidența măsurilor de siguranță și punerea în executare

În 2025 a fost asigurată supravegherea și întocmirea evidențelor privind punerea în executare a măsurilor de siguranță, în baza Titlului IV «Măsurile de siguranță» din Codul penal (Legea nr. 286/2009), articolele 107–112, inclusiv articolul 109 și articolul 110.

Această activitate cere rigoare procedurală:

- verificarea caracterului executoriu al actului;
- asigurarea comunicării către destinatarii instituționali;

- păstrarea evidențelor astfel încât să poată fi demonstrată îndeplinirea obligațiilor.

### Obiectiv specific 5.2: Transmiterea hotărârilor privind punerea sub interdicție către medicii de familie

În 2025 a fost realizată transmiterea către medicii de familie a hotărârilor judecătorești privind punerea sub interdicție a persoanelor fizice, pentru instituirea supravegherii medicale adecvate.

Într-un document publicabil, această activitate se raportează strict agregat, fără date personale. Este suficientă evidența pe număr de hotărâri transmise și pe termen de transmitere.

### Obiectiv general 6: Suport operațional prin corespondență oficială și proceduri de apostilare

#### Obiectiv specific 6.1: Gestionarea corespondenței oficiale cu instituții și parteneri externi

În 2025 a fost gestionată corespondența oficială cu instituții publice și parteneri externi.

Corespondența juridică are două funcții:

- funcție de conformare (răspunsuri în termen, temei legal, documente anexate corect);
- funcție probatorie (susține poziția instituției în litigii, controale și verificări ulterioare).

#### Obiectiv specific 6.2: Coordonarea procedurilor de avizare pentru apostilare

În 2025 a fost coordonat procesul de avizare a documentelor în vederea apostilării de către Instituția Prefectului Județului Neamț, în baza Convenției de la Haga.

Această activitate presupune un control de formă și de fond:

- verificarea încadrării documentului pentru apostilare;
- verificarea semnăturilor, calității semnatarului și a elementelor obligatorii;
- asigurarea circuitului documentelor astfel încât să nu existe blocaje sau restituiri repetate.

Obiectiv general 7: Executarea silită în cazul neachitării sancţiunilor contravenţionale aplicate în control

Obiectiv specific 7.1: Iniţierea procedurilor de executare silită pentru amenzi neachitate

În 2025 a fost consemnată derularea demersurilor de executare silită în cazul neachitării amenzilor contravenţionale aplicate de inspectorii sanitari.

Pentru dimensionarea realistă a riscului de încărcare, este relevant contextul de control: în 2025 au fost aplicate 75 amenzi, în valoare totală de 529.400 lei. Această valoare descrie un **potenţial** de lucru pentru zona de executare, fără a însemna automat că toate amenzile au ajuns în proceduri de executare.

## COMPARTIMENTUL DE AUDIT PUBLIC INTERN

Activitatea de audit public intern a avut ca scop furnizarea de **asigurări și consiliere** privind eficacitatea sistemelor de management al riscurilor, control și guvernanta, cu orientare spre îmbunătățire prin recomandări. În anul 2025, această funcție a urmărit îmbunătățirea managementului structurilor auditate prin două tipuri de intervenții: activități de asigurare și activități de consiliere, fără asumarea de responsabilități manageriale.

În regulamentul de organizare și funcționare sunt stabilite atribuții operaționale care dau cadrul anual de lucru: elaborarea proiectului planului anual și multianual, efectuarea misiunilor pentru evaluarea transparenței și conformității sistemelor de management financiar și control, raportarea periodică către directorul executiv, raportarea imediată în situații de iregularități sau posibile prejudicii, elaborarea raportului anual și elaborarea programului de asigurare și îmbunătățire a calității activității de audit public intern.

### Obiectiv general 1: Planificarea strategică și anuală a activității de audit public intern

#### Obiectiv specific 1.1: Stabilirea cadrului multianual de audit și actualizarea anuală a planului de audit

În anul 2025 a fost utilizat un plan strategic de audit, cu repartizarea anuală a activităților auditabile, înregistrat cu numărul **15402/29.11.2022**, cu ultima actualizare la data de **29.11.2024**. Planul anual de audit pentru anul 2025 a fost întocmit și înregistrat cu numărul **15853/29.11.2024**, fiind aprobat de directorul executiv.

Planificarea a avut în vedere cerințe legale privind planificarea și solicitarea privind includerea în plan a unei misiuni din domeniul prevenirii corupției, cu frecvență minimă de o dată la doi ani. Pentru anul 2025 au fost planificate **patru misiuni de asigurare**.

Planul strategic fixează succesiunea domeniilor auditabile și reduce riscul de selectare arbitrară a misiunilor. Planul anual stabilește calendarul și ordinea de intervenție, astfel încât misiunile să acopere arii cu impact financiar, organizațional și de integritate.

#### Obiectiv specific 1.2: Alinierea planificării la riscurile instituției și la domeniile cu încărcare operațională mare

În anul 2025, cele patru misiuni planificate și realizate au vizat domenii cu impact transversal asupra funcționării instituției: achiziții publice, prevenirea corupției,

implementarea unui program național cu încărcare mare (tuberculoza) și funcția de resurse umane, normare, organizare și salarizare.

Pentru înțelegerea dimensiunii operaționale a domeniilor auditate, sunt relevante câteva repere din activitatea curentă a instituției, fără a substitui concluziile de audit:

- **Achizițiile publice** au fost derulate în anul 2025 exclusiv prin cumpărare directă, cu valori totale semnificative pe canale de achiziție. Valoarea achizițiilor prin sistemul electronic a fost **1.249.897 lei** cu taxa pe valoarea adăugată, iar valoarea achizițiilor realizate în afara sistemului electronic a fost **2.087.103 lei** cu taxa pe valoarea adăugată.
- **Programul de prevenire, supraveghere și control al tuberculozei** a avut în anul 2025 o execuție bugetară ridicată și un volum mare de activitate (persoane examinate), ceea ce justifică evaluarea controalelor interne și a trasabilității operațiunilor finanțate.
- **Funcția de resurse umane, normare, organizare și salarizare** a funcționat cu o echipă restrânsă (doi consilieri superiori) și a gestionat, între altele, organizarea unui concurs pentru opt posturi vacante, aspect relevant pentru riscuri de continuitate și conformitate procedurală.

Aceste repere arată de ce selecția domeniilor auditate are logică de guvernanță: un audit bine ținut urmărește controale care susțin legalitatea, regularitatea, economicitatea, eficiența și eficacitatea în zone unde volumul de operațiuni face ca o eroare repetată să se transforme rapid într-un risc major.

**Obiectiv general 2: Realizarea misiunilor de asigurare și emiterea recomandărilor pentru îmbunătățirea controlului intern**

**Obiectiv specific 2.1: Realizarea integrală a misiunilor planificate și finalizarea rapoartelor de audit**

În anul 2025 au fost efectuate toate misiunile planificate, iar gradul de realizare al planului anual a fost de **100%**. Au fost finalizate toate misiunile din planul anual.

**Obiectiv specific 2.2: Misiunea de asigurare privind desfășurarea activității de achiziții publice**

**Scop operațional.** Evaluarea modului în care achizițiile sunt planificate, inițiate, derulate și documentate, astfel încât să fie respectate criteriile de legalitate, regularitate și trasabilitate.

**Aria auditată.** Achizițiile publice au un caracter transversal. Susțin funcționarea curentă, laboratoarele și programele de sănătate. În anul 2025 au fost achiziționate

bunuri și servicii pentru funcționare, utilități, reparații curente, vaccinuri, lapte praf, materiale sanitare, reactivi, dezinfectanți și servicii diverse.

**Complexitate specifică domeniului.** În anul 2025, achizițiile au fost realizate integral prin cumpărare directă, cu valori separate pe achiziții prin sistemul electronic și achiziții realizate în afara acestuia, inclusiv achiziții centralizate. Acest mod de lucru impune controale interne robuste privind justificarea necesității, estimarea valorii, selectarea furnizorului, recepția și arhivarea dosarului achiziției.

**Rezultat livrat.** În urma misiunii a fost întocmit un raport de audit cu recomandări pentru remedierea deficiențelor identificate. Recomandările au fost avizate și însușite de conducerea instituției, ceea ce a permis trecerea la etapa de urmărire a implementării acestora.

### Obiectiv specific 2.3: Misiunea de evaluare a sistemului de prevenire a corupției

**Scop operațional.** Verificarea existenței și funcționării măsurilor de prevenire, detectare și tratare a riscurilor de corupție și a vulnerabilităților asociate proceselor interne.

**Baza de planificare.** Misiunea a fost inclusă în planul anual și a răspuns unei solicitări privind includerea periodică a domeniului prevenirii corupției în planificarea auditului (cel puțin o dată la doi ani).

**Rezultat livrat.** Misiunea a fost finalizată în anul 2025, cu raport de audit și recomandări avizate și însușite de conducere. În lipsa unor date publicabile privind tipologia recomandărilor, prezentarea se limitează la livrabilele confirmate: raport de audit și recomandări urmărite ulterior în sistemul intern de urmărire a recomandărilor.

### Obiectiv specific 2.4: Misiunea privind implementarea Programului de prevenire, supraveghere și control al tuberculozei

**Scop operațional.** Evaluarea conformității administrative și a controlului intern pentru un program cu volum mare, cu impact direct asupra sănătății publice și cu fluxuri financiare și operaționale care cer trasabilitate.

**Context de activitate.** În anul 2025, programul a avut finanțare dedicată, execuție bugetară ridicată și activitate de teren cuantificată (persoane examinate). Această combinație crește relevanța auditului asupra documentării și a separării responsabilităților, deoarece fiecare etapă are impact asupra eligibilității cheltuielilor și asupra calității raportărilor către nivelul central.

**Rezultat livrat.** Misiunea a fost realizată și finalizată în anul 2025, cu raport de audit și recomandări avizate și însușite de conducere.

## Obiectiv specific 2.5: Misiunea de asigurare privind desfășurarea activității de resurse umane, normare, organizare și salarizare

**Scop operațional.** Evaluarea conformității și a controlului intern pentru procesele de personal: recrutare, evidențe, acte administrative de personal, salarizare și raportări.

**Context de activitate.** În anul 2025, funcția de resurse umane, normare, organizare și salarizare a fost realizată cu o echipă de doi consilieri superiori și a inclus procese de recrutare, inclusiv un concurs pentru opt posturi vacante. Aceste elemente sunt relevante pentru riscuri de continuitate și pentru riscuri de neconformitate procedurală în perioade cu volum mare de solicitări și raportări.

**Rezultat livrat.** Misiunea a fost finalizată în anul 2025, cu raport de audit și recomandări avizate și însușite de conducere, urmate de includerea recomandărilor în procesul de urmărire a implementării.

## Obiectiv general 3: Urmărirea recomandărilor și raportarea periodică a rezultatelor către conducere și către autoritățile competente

### Obiectiv specific 3.1: Urmărirea recomandărilor formulate în rapoartele de audit

În anul 2025 au fost întocmite fișele de urmărire a recomandărilor în cadrul procedurii specifice stabilite prin ordinul ministrului sănătății numărul 683 din 2014. În anul 2025 au fost urmărite **55 de recomandări** din rapoartele de audit avizate.

**Semnificație operațională.** Urmărirea recomandărilor este mecanismul care transformă auditul dintr-un exercițiu de constatare într-un instrument de control intern. Fără urmărire, recomandările rămân teoretice. Fără documentare, implementarea nu poate fi demonstrată.

### Obiectiv specific 3.2: Raportarea periodică către directorul executiv și către structura de audit public intern din cadrul Ministerului Sănătății

În anul 2025 au avut loc informări periodice către directorul executiv și către structura de audit public intern din cadrul Ministerului Sănătății privind constatările, concluziile și recomandările rezultate din activitățile de audit. Au existat discuții periodice cu conducătorul entității pe aspecte legate de activitatea de audit. Activitatea anuală a fost centralizată și comunicată către conducerea entității, către structura de audit din cadrul Ministerului Sănătății și către Camera de Conturi județeană.

### Obiectiv specific 3.3: Elaborarea și transmiterea raportului anual al activității de audit public intern

În anul 2025 a fost întocmit raportul anual privind activitatea de audit public intern, utilizând machetele publicate pe site-ul Ministerului Finanțelor Publice, în secțiunea

dedicată Unității Centrale de Armonizare pentru Auditul Public Intern. Raportul anual a fost înregistrat cu numărul **870/22.01.2026** și a fost comunicat Ministerului Sănătății și Camerei de Conturi județene Neamț.

#### Obiectiv general 4: Asigurarea și îmbunătățirea calității activității de audit public intern

##### Obiectiv specific 4.1: Implementarea programului de asigurare și îmbunătățire a calității

În cadrul compartimentului a existat un program de asigurare și îmbunătățire a calității activității de audit public intern, înregistrat cu numărul **11932/05.12.2017**, actualizat anual. Ultima actualizare a fost realizată la data de **18.12.2025**.

##### **Obiectiv specific 4.2: Monitorizarea anuală a calității și raportarea rezultatelor către conducere**

Calitatea activității de audit public intern a fost monitorizată, iar rezultatele au fost comunicate directorului executiv prin raportul privind monitorizarea calității activității de audit public intern. Raportul aferent anului 2025 a fost înregistrat cu numărul **1063/26.01.2026** și a fost aprobat de directorul executiv.

##### Obiectiv specific 4.3: Pregătirea profesională continuă

În anul 2025 a fost realizată formare profesională pentru dezvoltarea competențelor digitale avansate, fiind asigurată o perioadă de minimum **15 zile lucrătoare** pentru formare profesională continuă.

**Consecință practică.** Competențele digitale avansate sunt relevante pentru audit deoarece o parte tot mai mare a proceselor se desfășoară în aplicații, registre electronice și fluxuri digitale. Creșterea competențelor reduce riscul de audit formal, limitat la documente tipărite, și crește capacitatea de verificare a trasabilității.

#### Indicatori realizați în 2025

Tabelul de mai jos include indicatori de volum și de rezultat pentru activitatea de audit public intern în anul 2025, în format utilizabil în capitolul de indicatori al raportului anual.

Indicator	Definiție scurtă	Unitate	Valoare 2025	Sursa internă
<b>Posturi de auditor în stat</b>	Număr posturi prevăzute pentru	număr	2	evidență de personal /

<b>Indicator</b>	<b>Definiție scurtă</b>	<b>Unitate</b>	<b>Valoare 2025</b>	<b>Sursa internă</b>
	funcția de audit public intern			structură compartiment
<b>Posturi ocupate</b>	Număr posturi ocupate efectiv	număr	1	evidență de personal / structură compartiment
<b>Posturi vacante</b>	Număr posturi vacante	număr	1	evidență de personal / structură compartiment
<b>Misiuni de asigurare planificate</b>	Misiuni incluse în planul anual pentru anul 2025	număr	4	plan anual de audit
<b>Misiuni de asigurare realizate</b>	Misiuni finalizate în anul 2025	număr	4	evidență misiuni / plan anual
<b>Grad de realizare a planului anual</b>	Raport între misiuni realizate și planificate	procent	100%	evidență misiuni / plan anual
<b>Recomandări urmărite</b>	Recomandări incluse în fișele de urmărire și monitorizate în 2025	număr	55	fișe de urmărire recomandări
<b>Raport anual transmis</b>	Raport anual al activității de audit public intern transmis către autoritățile competente	da/nu	da	număr 870/22.01.2026
<b>Raport monitorizare calitate</b>	Raport anual de monitorizare a calității activității	da/nu	da	număr 1063/26.01.2026

<b>Indicator</b>	<b>Definiție scurtă</b>	<b>Unitate</b>	<b>Valoare 2025</b>	<b>Sursa internă</b>
	de audit public intern			
<b>Formare profesională</b>	Durata minimă asigurată pentru formare profesională continuă	zile lucrătoare	minimum 15	evidență formare

## DOMENIUL ECONOMIC ŞI ADMINISTRATIV

### Structura

- Compartiment Buget Finanţe
- Compartiment Contabilitate
- Serviciul Administrativ şi  
Mentenanţă
- Compartiment Achiziţii Publice

### Echipa

- 3 consilieri superiori – economişti
- 1 inspector – inginer constructor
- 1 inspector de specialitate
- 1 consilier IA
- 2 referent de specialitate
- 1 referent
- 1 magaziner
- 4 şoferi

## COMPARTIMENT ACHIZIŢII PUBLICE

În anul 2025, activitatea de achiziţii publice a fost orientată către asigurarea resurselor necesare funcţionării curente, activităţii de laborator şi derulării programelor de sănătate, cuprinse în programul anual (rechizite, materiale de curăţenie, utilităţi, servicii funcţionale, reparaţii curente, lapte praf, vaccinuri, materiale sanitare, reactivi, dezinfectanţi, obiecte de inventar, deplasări, publicaţii, cursuri, securitatea şi protecţia muncii şi servicii diverse).

Valoarea totală a achiziţiilor publice derulate în 2025 a fost de **3.337.000 lei** (taxa pe valoarea adăugată inclusă). Toate achiziţiile au fost realizate prin **cumpărare directă**, cu separare explicită între achiziţii prin **platforma electronică** (1.249.897 lei) şi achiziţii **în afara platformei** (2.087.103 lei, incluzând achiziţii centralizate la nivelul Ministerului Sănătăţii şi al Oficiului Naţional pentru Achiziţii Centralizate).

### Obiectiv general 1. Planificarea achiziţiilor şi asigurarea continuităţii operaţionale

#### Obiectiv specific 1.1. Corelarea necesarului cu sursele de finanţare şi programul anual

În 2025, necesarul a fost fundamentat pe cerinţele structurilor interne şi pe programele derulate, cu accent pe continuitatea consumabilelor, utilităţilor şi serviciilor de suport. Categoriile acoperite au inclus atât bunuri cu consum recurent (rechizite, curăţenie, materiale de laborator), cât şi servicii necesare funcţionării (pază, curierat, servicii tehnice, servicii pentru deşeuri periculoase).

**Rezultat livrat.** A fost menținută disponibilitatea resurselor de bază pentru desfășurarea activităților curente, fără a depinde de achiziții ocazionale, cu risc de întrerupere.

### Obiectiv specific 1.2. Derularea cumpărărilor directe și trasabilitatea pe canale

Întregul portofoliu de achiziții a fost realizat prin cumpărare directă, cu evidențierea distinctă a:

- achizițiilor prin sistemul electronic de achiziții publice: **1.249.897 lei**;
- achizițiilor în afara sistemului electronic, incluzând achiziții centralizate: **2.087.103 lei**.

**Rezultat livrat.** Separarea canalelor permite analiză anuală, control intern și planificare mai realistă a achizițiilor centralizate versus achiziții punctuale.

### Obiectiv specific 1.3. Utilizarea achizițiilor centralizate pentru bunuri standardizate

În 2025 au fost utilizate achiziții centralizate pentru două categorii cu impact direct în activitatea curentă:

- **lapte praf pentru copii 0–12 luni: 49.900,05 lei**;
- **carburanți: 68.125 lei**.

**Rezultat livrat.** Achizițiile centralizate reduc presiunea administrativă și, de regulă, cresc predictibilitatea livrărilor pentru bunuri standardizate.

## Obiectiv general 2. Asigurarea funcționării curente a instituției prin bunuri și servicii de suport

### Obiectiv specific 2.1. Servicii recurente pentru funcționare și conformitate

Componenta cu cea mai mare valoare individuală a fost „alte bunuri și servicii pentru întreținere și funcționare” (cod bugetar 20.01.30), în valoare de **778.234 lei**, care a inclus servicii de curățenie, control tehnic, pază, consultanță juridică, curierat, reparații la instalații electrice și servicii privind deșeurile radioactive, toxice, medicale și periculoase.

**Efect operațional.** Aceste achiziții susțin direct continuitatea activității în sediile de lucru și menținerea conformității în domenii cu regim strict (deșeuri periculoase, mentenanță, control tehnic).

## Obiectiv specific 2.2. Utilităţi şi cheltuieli de funcţionare

În 2025, utilităţile au fost acoperite astfel:

- apă, canal şi salubritate: **35.572 lei** (cod bugetar 20.01.04);
- încălzit, iluminat şi forţă motrică: **142.806 lei** (cod bugetar 20.01.03).

**Efect operaţional.** Acoperirea utilităţilor condiţionează funcţionarea laboratoarelor (inclusiv pentru cerinţe de temperatură şi funcţionarea echipamentelor), a spaţiilor de lucru şi a circuitelor administrative.

## Obiectiv specific 2.3. Comunicaţii şi flux documentar

Cheltuielile pentru poştă, telecomunicaţii şi internet au fost **21.388 lei** (cod bugetar 20.01.08).

**Efect operaţional.** Această componentă susţine comunicarea instituţională, transmiterea documentelor şi funcţionarea aplicaţiilor utilizate în activităţile de raportare şi relaţia cu partenerii.

## Obiectiv specific 2.4. Reparaţii curente pentru clădiri şi instalaţii

Reparaţiile curente au totalizat **55.617 lei** (cod bugetar 20.02), incluzând lucrări la instalaţii electrice pentru alimentarea cu energie a unor echipamente, intervenţii la instalaţii de încălzire şi climatizare, verificări ale instalaţiilor electrice şi reparaţii la sediile de lucru.

**Efect operaţional.** Intervenţiile punctuale reduc riscul de indisponibilitate a spaţiilor şi echipamentelor şi limitează apariţia unor costuri mai mari generate de defecţiuni extinse.

## Obiectiv general 3. Susţinerea activităţii de laborator şi a intervenţiilor de sănătate publică

### Obiectiv specific 3.1. Consumabile şi servicii pentru laboratoare

În 2025 au fost asigurate achiziţii pentru activitatea de laborator, cu următoarele valori:

- reactivi: **114.164 lei**;
- dezinfectanţi: **18.928 lei**;
- materiale de laborator: **100.586 lei**;
- materiale sanitare: **2.793 lei**.

În paralel, „materiale şi prestări de servicii cu caracter funcţional” (cod bugetar 20.01.09), în valoare de **275.715 lei**, au inclus revizii instalaţii frigorifice, materiale

tipărite pentru activități de informare, consultanță pentru aplicații informatice, teste de laborator interlaboratoare, asigurare de răspundere civilă pentru laborator, reparații și întreținere echipamente medicale și de laborator, întreținere echipamente informatice și reparații auto.

**Efect operațional.** Acolo unde activitatea de laborator depinde de consumabile și de validarea rezultatelor, combinația „consumabile + mentenanță + încercări interlaboratoare” este elementul practic care susține continuitatea și calitatea analitică.

### Obiectiv specific 3.2. Obiecte de inventar cu rol de continuitate

Au fost achiziționate obiecte de inventar (cod bugetar 20.05.30) în valoare de **4.613 lei**, destinate bunei funcționări a activităților de laborator și suport.

### Obiectiv general 4. Creșterea capacității operaționale prin dotări independente finanțate din venituri proprii

#### Obiectiv specific 4.1. Achiziția și punerea în funcțiune a dotărilor pentru laborator și infrastructură

În 2025 sunt detaliate dotări independente cu valori individuale:

- hotă microbiologică clasa a doua: **46.808 lei**;
- centrifugă de laborator: **44.989 lei**;
- incubator tip cameră climatică (2 bucăți): **35.301 lei**;
- tablou electric pentru lift de marfă (tip montcharge): **19.965 lei**;
- baie de nisip cu termostat: **7.856 lei**.

### Obiectiv general 5. Transformare digitală: achiziții și proceduri pentru proiectul de digitalizare

#### Obiectiv specific 5.1. Servicii de consultanță pentru implementarea soluțiilor de digitalizare

În 2025 au fost în derulare primele două etape din contractul din 26.08.2024 pentru servicii de consultanță dedicate implementării soluțiilor de digitalizare.

#### Obiectiv specific 5.2. Servicii de informare și publicitate

Procedura pentru servicii de informare și publicitate a fost reluată și atribuită prin contractul din 29.09.2025, în valoare de **19.706 lei**.

### Obiectiv specific 5.3. Echipamente informatice, aplicații și rețea

Procedura de achiziție de echipamente informatice, aplicații și rețea (inclusiv formare profesională) a fost finalizată, urmând atribuirea și semnarea contractului după primirea creditelor de angajament necesare finanțării.

### Obiectiv general 6. Gestionarea riscurilor de piață și îmbunătățirea proceselor interne

#### Obiectiv specific 6.1. Controlul riscurilor asociate pieței și lanțului de aprovizionare

În 2025 sunt menționate explicit:

- fluctuația mare a prețurilor, în context economic și politic instabil;
- aprovizionarea greoaie a furnizorilor pentru materiale din import, cu efect în termenele de livrare;
- dependența de ritmul finanțării pentru programele derulate;
- oportunitatea extinderii achizițiilor centralizate pentru produse și servicii de uz general, pentru eficientizare și predictibilitate.

#### Indicatori realizați în 2025

Indicator	Definiție scurtă	Unitate	Valoare 2025
<b>Valoare totală achiziții publice</b>	total achiziții derulate prin cumpărare directă	lei	3.337.000
<b>Achiziții prin platforma electronică</b>	achiziții derulate prin sistemul electronic de achiziții publice	lei	1.249.897
<b>Achiziții în afara platformei</b>	achiziții directe în afara platformei + achiziții centralizate	lei	2.087.103
<b>Lapte praf 0–12 luni</b>	achiziție centralizată la nivelul Ministerului Sănătății	lei	49.900,05
<b>Carburanți</b>	achiziție centralizată la nivelul Ministerului Sănătății	lei	68.125
<b>Reactivi laboratoare</b>	reactivi necesari bunei desfășurări a activității de laborator	lei	114.164

<b>Indicator</b>	<b>Definiție scurtă</b>	<b>Unitate</b>	<b>Valoare 2025</b>
<b>Dezinfectanți</b>	dezinfectanți pentru activități curente și laborator	lei	18.928
<b>Materiale de laborator</b>	consumabile și materiale specifice de laborator	lei	100.586
<b>Reparații curente</b>	intervenții curente la instalații și spații	lei	55.617
<b>Alte bunuri și servicii de funcționare</b>	curățenie, pază, curierat, consultanță juridică, deșeuri periculoase etc.	lei	778.234

## SERVICIUL ADMINISTRATIV ŞI MENTENANŢĂ

Funcția administrativă a susținut continuitatea activităților prin trei tipuri de livrabile: (1) infrastructură și mentenanță tehnică pentru sedii și laboratoare, (2) logistică, depozitare și transport, inclusiv menținerea lanțului de frig pentru produse cu temperatură controlată, (3) securitate fizică și siguranță la incendiu, cu servicii contractate și verificări periodice.

**Obiectiv general 1: Asigurarea cadrului de investiții și a bazei materiale pentru funcționarea instituției și sprijinirea unităților sanitare publice din județ**

**Obiectiv specific 1.1: Fundamentarea și prioritizarea programului de investiții pentru anul 2025**

În intervalul ianuarie–februarie 2025 a fost realizată centralizarea necesarelor pentru investiții, pe două direcții distincte: investiții pentru activitatea proprie și pentru serviciul județean de ambulanță, respectiv investiții pentru spitalele publice din județ. Pachetul documentar a inclus note de fundamentare și acorduri de cofinanțare ale autorităților administrației publice locale pentru obiectivele spitalelor. Rezultatul a fost planul de investiții propus pentru 2025, cu dotări de aparatură medicală și de laborator, lucrări de reparații capitale, consolidări, modernizări, extinderi.

În prima jumătate a anului (ianuarie–iunie 2025) au fost derulate activități de analiză și repriorizare a propunerilor de investiții ale spitalelor, în cadrul solicitărilor de lucru venite de la Ministerul Sănătății. Au fost transmise modificări ale propunerilor, împreună cu actualizarea anexelor și justificărilor, inclusiv acorduri de cofinanțare actualizate.

**Obiectiv specific 1.2: Pregătirea programului de investiții pentru anul 2026**

În noiembrie 2025 a fost elaborat proiectul programului de investiții pentru anul 2026, ca anexă la proiectul de buget, pentru trei surse/destinații: buget de stat (instituție și serviciul județean de ambulanță), venituri proprii (investiții ale instituției), transferuri de capital pentru investițiile spitalelor publice (cu centralizări, acorduri de cofinanțare și note de fundamentare).

**Obiectiv specific 1.3: Operaționalizarea alocărilor pentru investiții în spitalele publice (transferuri de la bugetul de stat)**

În urma demersurilor instituționale, au fost alocate fonduri pentru investiții către spitalele publice din județ, în baza ordinelor ministrului sănătății indicate în materialul de activitate (Ordinul nr. 1.283/2025 și Ordinul nr. 373/2025). Sunt menționate patru alocări, cu valoare totală de **10.115 mii lei**, destinate dotărilor și lucrărilor cu impact direct asupra capacității de diagnostic și tratament.

Tabel 21 Alocări pentru investiții în spitale publice (2025) – sinteză (unitate: mii lei)

Unitatea sanitară	Valoare alocată (mii lei)	Obiective menționate
<b>Spitalul Județean de Urgență Piatra Neamț</b>	6.325	aparat radiologie mobil; instalație de computer tomografie; instalație de radiologie digitală; masă de operație electrică hidraulică; instalație radiologică digitală tip C-arm
<b>Spitalul Municipal de Urgență Roman</b>	1.199	masă de operație chirurgicală; masă de operații ortopedică
<b>Spitalul Orășenesc „Sf. Dimitrie”, Târgu Neamț</b>	449	aparat de anestezie; videolaringoscop; pat pentru terapie intensivă
<b>Spitalul Orășenesc „Sf. Ierarh Nicolae”, Bicz</b>	2.142	reabilitare instalație de fluide medicale

Pentru punerea în mișcare a finanțărilor, activitatea a inclus corespondență cu spitalele beneficiare și cu autoritățile publice locale, verificarea documentațiilor, solicitarea completărilor și perfectarea contractelor de finanțare și a actelor adiționale, inclusiv după modificări intervenite în structura aprobată inițial. Documentațiile au fost verificate și pentru conformitatea cu Ordinul ministrului sănătății nr. 1.079/2013, în limitele activităților descrise (analiză, completări, cereri de finanțare, decontare către furnizori).

#### **Indicatori 2025 (investiții în spitale):**

- 4 alocări distincte, total 10.115 mii lei (unitate: mii lei).
- 1 flux anual de fundamentare și repriorizare investiții (ianuarie–iunie 2025).

Obiectiv general 2: Menținerea și dezvoltarea funcționării tehnice a sediilor și laboratoarelor instituției

Obiectiv specific 2.1: Dotări independente din venituri proprii și punerea lor în funcțiune

În 2025, finanțarea pentru „dotări independente” a totalizat **186 mii lei** din venituri proprii. S-au achiziționat și pus în funcțiune echipamente pentru laborator și pentru infrastructura tehnică a clădirii (inclusiv un tablou electric pentru lift).

Tabel 22. Dotări independente realizate în 2025 (buget total: 186 mii lei)

Echipment / lucrare	Cantitate	Localizare (conform datelor disponibile)
<b>Centrifugă de laborator</b>	1	laboratorul din Piatra Neamț, bulevardul Traian nr. 1
<b>Hotă microbiologică, clasa a doua, cu flux laminar</b>	1	laboratorul din Roman (în incinta unității menționate)
<b>Incubator tip cameră climatică</b>	2	1 la Piatra Neamț, 1 la Roman
<b>Baie de nisip cu termostat</b>	1	laboratorul din Roman
<b>Tablou electric pentru lift de tip montcharge</b>	1	sediul din Piatra Neamț, bulevardul Traian nr. 1

Serviciul administrativ și mentenanță a acoperit etapele de aprobare a fondurilor, contractare, livrare și punere în funcțiune, în colaborare cu funcția de achiziții publice.

Obiectiv specific 2.2: Reparații curente și mentenanță tehnică la sedii (termic, sanitar, electric, construcții)

În 2025 au fost realizate reparații curente la instalațiile termice, sanitare și electrice ale clădirilor în care funcționează instituția, precum și reparații la elemente de construcție afectate de defecțiuni tehnice. Activitățile au inclus contractare cu firme autorizate, urmărirea execuției și recepționarea lucrărilor, conform practicii descrise.

Obiectiv specific 2.3: Adaptări tehnice pentru punerea în funcțiune a echipamentelor primite prin programe naționale

Au fost realizate modificări tehnice necesare pentru punerea în funcțiune a:

- unui spectrofotometru de absorbție atomică (modelul menționat), cu lucrări precum ranforsarea mesei pe structură metalică, exhaustare și racord exterior, modernizarea tabloului electric și realizarea circuitelor electrice conform specificațiilor furnizorului;

- unui sistem de tip gaz cromatograf și spectrometru de masă, cu realizarea unui circuit electric separat, tablou de acționare, montaj aparataj electric și exhaustare gaze.

**Punct tehnic critic în 2025:** pentru ambele echipamente, proiectarea și execuția traseelor de gaze tehnice nu au fost finanțate din fondurile alocate prin programul de dotare, fapt menționat explicit. Acest lucru crește riscul de întârziere a punerii în funcțiune în regim complet și necesită o soluție bugetată separat.

#### Obiectiv specific 2.4: Menținerea funcționării și a calității în laboratoare (consumabile, întreținere, deșeuri cu potențial septic)

În cooperare cu achizițiile publice, serviciul a susținut menținerea funcționării laboratoarelor prin:

- asigurarea materialelor și consumabilelor;
- verificarea și întreținerea dotărilor;
- contractarea eliminării finale a deșeurilor cu potențial septic rezultate din activitatea de laborator și din activitatea de vaccinare;
- asigurarea operațiunilor de service, întreținere, verificări periodice și reparații la aparatura de laborator.

În zona serviciilor suport, există și un indicator financiar care reflectă presiunea pe întreținere și funcționare (bunuri și servicii, utilități, reparații curente), în structura achizițiilor pe 2025. Aceste valori sunt gestionate transversal, prin contractare și monitorizarea graficelor de execuție.

#### Obiectiv specific 2.5: Evidențe de patrimoniu și solicitări instituționale

Au fost întocmite situațiile solicitate privind patrimoniul, către Ministerul Sănătății și Primăria Piatra Neamț.

#### Indicatori 2025 (funcționare tehnică):

- 186 mii lei dotări independente (unitate: mii lei).
- 5 poziții de dotare (cu 6 bucăți totale, prin includerea celor 2 incubatoare).
- verificări tehnice periodice pentru centrale termice: 6 centrale (4 într-un sediu, 2 în alt sediu, conform mențiunii).

Obiectiv general 3: Asigurarea logisticii, transportului instituțional și a lanțului de frig pentru produse cu temperatură controlată

Obiectiv specific 3.1: Menținerea funcționării camerei frigorifice și a autoutilitei frigorifice

În 2025 au fost asigurate reparațiile și reviziile tehnice periodice pentru camera frigorifică și autoutilitara dotată cu instalație frigorifică, pentru menținerea condițiilor de temperatură în transportul și distribuția vaccinurilor și a altor produse medicale care necesită transport frigorific.

Această activitate este critică deoarece componenta logistică a vaccinurilor depinde de temperatură controlată pe tot traseul. În 2025, activitatea administrativă a acoperit partea tehnică și operațională a mijloacelor de transport frigorific.

Obiectiv specific 3.2: Ridicare, transport, depozitare și distribuție pentru materiale repartizate prin programe naționale

Au fost asigurate ridicarea, transportul și depozitarea corespunzătoare a materialelor repartizate prin programe derulate de Ministerul Sănătății, cu ridicare din București de la depozitele menționate în material (inclusiv operatori și institute indicate). După recepție și depozitare, bunurile au fost distribuite către beneficiari: personal propriu, spitale publice, centre de vaccinare, medici de familie și alte categorii beneficiare, în funcție de destinația stabilită.

Obiectiv specific 3.3: Administrarea parcului auto și asigurarea transportului în interes de serviciu

În 2025 au fost gestionate: întreținerea, reparația, înmatricularea, menținerea în circulație, plata taxelor de utilizare a infrastructurii rutiere, asigurarea de răspundere civilă auto și inspecția tehnică periodică, precum și contractarea/aprovizionarea cu carburanți pentru autoturisme și autoutilitara frigorifică. A fost asigurat transportul salariaților și al bunurilor în județ și în țară, în interes de serviciu.

În plus, a fost asigurat suport tehnic pentru perfectarea contractelor subsecvente de furnizare de carburanți necesare activității spitalelor publice din județ.

Pentru reînnoirea parcului auto, a fost constituit dosarul de acceptare pentru participarea instituției la Programul de reînnoire a parcului auto național „Rabla 2025”, deus la autoritatea competentă. (Rezultatul procedurii de acceptare nu este precizat în datele disponibile.)

**Indicatori 2025 (logistică și transport):**

- 1 autoutilitară frigorifică menținută în funcțiune, cu revizii și reparații periodice (unitate: echipament).

- 1 dosar de acceptare depus pentru programul național de reînnoire a parcului auto (unitate: dosar).

#### Obiectiv general 4: Securitatea fizică, prevenirea incendiilor și continuitatea funcționării în sedii

##### Obiectiv specific 4.1: Contractarea serviciilor de pază și securitate și evaluarea riscurilor de securitate fizică

În 2025 au fost contractate servicii de pază și securitate pentru obiectivele instituției, precum și servicii de monitorizare și intervenție rapidă. Pentru fiecare sediu au fost întocmite rapoarte de evaluare a securității fizice.

##### Obiectiv specific 4.2: Menținerea sistemelor de alarmare la efracție și a sistemelor de alarmare și semnalizare la incendiu

Au fost asigurate mentenanța și verificarea sistemelor de alarmare și semnalizare la incendiu în sedii situate la:

- bulevardul Dacia nr. 4A, Piatra Neamț;
- bulevardul Mihai Eminescu nr. 6, Piatra Neamț;
- bulevardul Traian nr. 1, Piatra Neamț.

##### Obiectiv specific 4.3: Conformare la cerințele de prevenire a incendiilor

A existat colaborare cu responsabilul pentru prevenirea incendiilor pentru implementarea măsurilor legale aplicabile.

##### Obiectiv specific 4.1: Aplicarea controlului financiar preventiv propriu

Derularea operațiunilor și circuitul documentelor au respectat fazele execuției bugetare prevăzute de Ordinul Ministerului Finanțelor nr. 1.792/2002 (angajare, lichidare, ordonanțare, plată și evidența angajamentelor).

În 2025, controlul financiar preventiv propriu a cuprins **2.830 operațiuni** în valoare totală de **157.450 mii lei**. Nu au fost înregistrate refuzuri de viză.

Tabel 23 Control financiar preventiv (indicatori 2025)

Indicator	Unitate	Valoare 2025
<b>Operațiuni supuse controlului financiar preventiv</b>	număr	2.830
<b>Valoarea operațiunilor supuse controlului financiar preventiv</b>	mii lei	157.450

Indicator	Unitate	Valoare 2025
Refuzuri de viză	număr	0

#### Obiectiv specific 4.4: Gestionarea proiectului de sistematizare verticală pentru evacuarea apelor pluviale și reducerea infiltrațiilor

Este menționată expirarea, în septembrie 2025, a autorizației de construire (după prelungirea legală) pentru lucrarea de refacere a sistematizării verticale (evacuarea controlată a apelor pluviale, refaceri de canalizare interioară, rigole, trotuare, curți englezești). Este menționată și existența etapelor anterioare de expertizare și proiectare pentru lucrări de reabilitare, cu scopul eliminării infiltrațiilor la demisol.

#### Obiectiv general 5: Contractare servicii, utilități și suport administrativ transversal

##### Obiectiv specific 5.1: Contracte pentru utilități, reparații și servicii de funcționare

A fost menținută colaborarea cu funcția de achiziții publice pentru asigurarea produselor, serviciilor, lucrărilor de reparație curentă, întreținere și utilități. Au fost asigurate emiterea, semnarea, parafarea și transmiterea contractelor către furnizori și urmărirea graficelor de execuție împreună cu structurile beneficiare interne.

În plan financiar, categoria de cheltuieli pentru întreținere și funcționare include valori ridicate în 2025 (de exemplu: alte bunuri și servicii pentru întreținere și funcționare 778.234 lei; utilități 142.806 lei; reparații curente 55.617 lei; carburanți 68.125 lei). Aceste valori sunt relevante pentru dimensionarea și controlul contractelor recurente.

##### Obiectiv specific 5.2: Contracte de prestări servicii către terți pentru servicii realizate de structurile instituției

Au fost asigurate ofertarea și perfectarea contractelor de prestări servicii către terți, pentru servicii realizate de laboratoare și de alte structuri ale instituției (analize microbiologice și fizico-chimice, servicii de dezinsecție, dezinfecție și deratizare, curățenie, întreținere sticlărie și spălătorie–călcătorie).

##### Obiectiv specific 5.3: Aprovizionare cu tipizate cu regim special

A fost asigurată contractarea și aprovizionarea cu formulare cu regim special pentru prescripții de preparate stupefiante și psihotrope, de la unitatea tipografică națională indicată.

#### Obiectiv specific 5.4: Arhivare și evidențe documentare

Au fost realizate lucrări de legătură pentru documentele generate de structurile interne, în vederea arhivării, cu respectarea cerințelor legale aplicabile.

#### Obiectiv specific 5.5: Recepție, depozitare și distribuție bunuri

A fost asigurată descărcarea, recepționarea și depozitarea bunurilor și distribuirea ulterioară către beneficiari interni și externi (inclusiv spitale publice, centre de vaccinare, medici de familie), în funcție de destinația stabilită.

#### Indicatori realizați în 2025

Valorile sunt extrase exclusiv din datele disponibile. Unde lipsesc numere, este menționat explicit.

Indicator	Unitate	Valoare 2025	Sursă
<b>Alocări investiții pentru spitale publice</b>	mii lei	10.115	
<b>Număr spitale beneficiare (investiții)</b>	număr	4	
<b>Dotări independente din venituri proprii</b>	mii lei	186	
<b>Echipamente/dotări independente puse în funcțiune (poziții)</b>	număr	5	
<b>Centrale termice cu verificare tehnică periodică menționată</b>	număr	6	
<b>Sedii cu sisteme de alarmare și semnalizare la incendiu în mentenanță</b>	număr	3	
<b>Dosar depus pentru program național de reînnoire parc auto</b>	număr	1	

## ACTIVITATEA ECONOMICĂ

Activitatea economică a susținut funcționarea Direcției de Sănătate Publică a Județului Neamț prin planificarea bugetară, execuția cheltuielilor, raportarea financiar-contabilă, controlul financiar preventiv, administrarea patrimoniului și finanțarea activităților din teritoriu (unități sanitare și autorități ale administrației publice locale). În 2025 au fost urmărite obiective legate de legalitate, eficiență, disciplină bugetară, transparență și prioritizarea investițiilor pe criterii de cost-eficiență și interes public.

Componenta financiară a lucrat în corelație cu fluxurile operaționale ale direcției: supraveghere, control, laborator, avizare, asistență medicală și programe, astfel încât finanțarea să fie predictibilă și verificabilă, iar raportările către Ministerul Sănătății să fie consistente cu evidențele interne.

### Obiectiv general 1: Planificarea și execuția bugetului, cu respectarea disciplinei financiare

#### Obiectiv specific 1.1: Fundamentarea bugetului și dimensionarea necesarului lunar de fonduri

În 2025, proiectarea bugetului a urmărit corelarea cu prioritățile stabilite la nivelul Ministerului Sănătății și cu necesarul operațional al direcției. Au fost menținute două livrabile recurente: fundamentarea proiectelor bugetare (buget de stat și venituri proprii) și fundamentarea necesarului lunar de fonduri pentru activitatea curentă. Pentru ambele livrabile este consemnată realizarea integrală, la termen.

#### Obiectiv specific 1.2: Execuția plăților din bugetul de stat, pe structură de cheltuieli

În 2025, programul bugetului de stat a fost de **101.978 mii lei**, finanțarea primită a fost de **98.242 mii lei**, iar plățile efective au fost de **97.944 mii lei**. Gradul de realizare a plăților față de prevederile aprobate a fost **96,04%**, iar față de finanțările primite **96,34%**.

În structura plăților din bugetul de stat, cheltuielile de personal au avut plăți de **11.271 mii lei** (grad de realizare **99,79%** față de prevederi), bunurile și serviciile au avut plăți de **74.572 mii lei** (grad de realizare **99,54%**), iar transferurile au avut plăți de **11.953 mii lei** (grad de realizare **76,61%**). Componenta „proiecte” are plăți de **59 mii lei** (grad de realizare **80,82%**). „Alte cheltuieli” are plăți de **89 mii lei** (grad de realizare **98,89%**). Pentru cheltuielile de capital din bugetul de stat nu sunt consemnate plăți.

Tabel 24 Execuția bugetului de stat (2024 vs 2025) – valori în mii lei

Categorie	Program 2024	Plăți 2024	Program 2025	Finanțare 2025	Plăți 2025	Grad realizare plăți 2025 (vs program)
<b>Total buget de stat</b>	85.118	84.948	101.978	98.242	97.944	96,04%
<b>Cheltuieli de personal</b>	10.825	10.810	11.295	11.295	11.271	99,79%
<b>Bunuri și servicii</b>	69.059	68.909	74.918	74.795	74.572	99,54%
<b>Transferuri</b>	5.154	5.149	15.602	11.989	11.953	76,61%
<b>Proiecte</b>	0	0	73	73	59	80,82%
<b>Alte cheltuieli</b>	80	80	90	90	89	98,89%

Obiectiv general 2: Administrarea veniturilor proprii și utilizarea lor pentru capacitate tehnică și servicii publice

Obiectiv specific 2.1: Realizarea veniturilor proprii (încasări) și sursele de formare

În 2025, încasările efective din activitatea autofinanțată au fost de **1.269 mii lei**, reprezentând **98,45%** din bugetul aprobat. În justificare este menționată influența cadrului tarifar (modificarea listei de tarife) și schimbarea frecvenței monitorizării probelor de apă pentru principalii clienți.

Structura veniturilor proprii pe categorii de prestații cu plată (valori rotunjite la mii lei) este:

- **Analize pentru terți:** 699
- **Cursuri de igienă și asistență de specialitate:** 105
- **Avize sanitare:** 399
- **Alte prestații, la cerere:** 67

Total: **1.270** (diferență de 1 mii lei față de „1.269” explicabilă prin rotunjire).

Tabel 25 Venituri proprii 2025 – structură pe tip de prestație (mii lei)

Tip prestație cu plată	Valoare 2025 (mii lei)
Analize pentru terți	699
Cursuri de igienă și asistență de specialitate	105
Avize sanitare	399
Alte prestații, la cerere	67
<b>Total (rotunjit)</b>	<b>1.270</b>

### Obiectiv specific 2.2: Execuția cheltuielilor din venituri proprii

În 2025, programul veniturilor proprii (total cheltuieli) a fost de **1.289 mii lei**, iar plățile au fost de **927 mii lei**, cu grad de realizare al plăților de **71,92%**. Din total, cheltuielile curente au avut plăți de **772 mii lei** (grad realizare **69,99%**), iar cheltuielile de capital au avut plăți de **155 mii lei** (grad realizare **83,33%**).

În structura cheltuielilor curente din venituri proprii, plățile pentru cheltuieli de personal au fost de **248 mii lei** (grad realizare **100,00%**), iar plățile pentru bunuri și servicii au fost de **524 mii lei** (grad realizare **61,29%**).

Tabel 26 Execuția cheltuielilor din venituri proprii (2024 vs 2025) – valori în mii lei

Categorie	Program 2024	Plăți 2024	Program 2025	Plăți 2025	Grad realizare plăți 2025
<b>Total venituri proprii</b>	1.586	1.437	1.289	927	71,92%
<b>Cheltuieli curente</b>	1.346	1.203	1.103	772	69,99%
– Cheltuieli de personal	532	532	248	248	100,00%
– Bunuri și servicii	814	671	855	524	61,29%
<b>Cheltuieli de capital</b>	240	234	186	155	83,33%

Obiectiv general 3: Contabilitate, raportare financiară și integritatea patrimoniului

Obiectiv specific 3.1: Organizarea activității financiar-contabile și respectarea termenelor de raportare

Activitatea financiar-contabilă este descrisă ca fiind organizată în baza Legii contabilității nr. 82/1991, cu accent pe înregistrare cronologică și sistematică, prelucrare și păstrare a informațiilor privind poziția financiară, performanța financiară și fluxurile de trezorerie.

Pentru 2025 este consemnată respectarea termenelor de depunere a situațiilor financiare trimestriale și anuale la Ministerul Sănătății, cu realizare **100%**.

Obiectiv specific 3.2: Inventarierea anuală a patrimoniului și concordanța evidențelor

Inventarierea anuală a patrimoniului este consemnată ca desfășurată conform normelor aplicabile, cu punctaje între evidențele contabile și evidențele tehnico-operative și cu obiectiv explicit de „imagine fidelă” a poziției financiare și a performanței pentru anul bugetar 2025.

Obiectiv specific 3.3: Închiderea exercițiului financiar fără plăți restante și controlul consistenței raportărilor

În zona rezultatelor operaționale sunt consemnate: întărirea disciplinei financiare, optimizarea circuitului documentelor, transparentizarea cheltuielilor publice, decizia operativă pentru măsuri de remediere, încheierea exercițiului financiar fără plăți restante și obligații neachitate și concordanța între raportările solicitate și platforma de raportare bugetară utilizată.

Obiectiv general 4: Control financiar preventiv și managementul riscurilor financiare

Obiectiv general 5: Finanțarea activităților de sănătate din județ și a programelor naționale

Obiectiv specific 5.1: Plăți, decontări și monitorizare pentru teritoriu (unități sanitare și autorități locale)

În 2025 sunt consemnate activități recurente: situații financiare trimestriale și anuale, centralizări lunare pentru monitorizarea cheltuielilor proprii și din teritoriu, urmărirea utilizării fondurilor pentru unități sanitare, plăți pe baza facturilor și deconturilor pentru spitale (programe și acțiuni de sănătate) și pentru autorități locale (medicină școlară, asistență comunitară, cheltuieli de carantină). Este menționat și controlul

disciplinei financiare și bugetare la unități sanitare finanțate de minister, cu îndrumare metodologică.

### Obiectiv specific 5.2: Finanțări pentru programe naționale (exemple cu execuție în 2025)

În 2025 sunt consemnate finanțări și execuții foarte ridicate pentru programe și acțiuni prioritare, între care:

- **8.706.554 lei** pentru prevenire, supraveghere și control al infecției cu virusul imunodeficienței umane / sindromului imunodeficienței dobândite, cu execuție **99,9%**;
- **2.103.880 lei** pentru programul național de vaccinare, cu execuție **99,9%** și indicatori fizici raportați **24.750**;
- **911.000 lei** pentru prevenire, supraveghere și control al tuberculozei, cu execuție **99,8%** și **13.997 persoane examinate**;
- **812.587 lei** pentru acțiuni prioritare în anestezie și terapie intensivă, cu execuție **99,9%** și **924 pacienți**.

### Obiectiv general 6: Achiziții publice și controlul cheltuielilor materiale (corelate cu execuția bugetară)

În 2025, achizițiile publice au fost realizate prin cumpărare directă, integral. Sunt consemnate: achiziții online prin sistemul electronic de achiziții publice de **1.249.897 lei** cu taxă pe valoarea adăugată și achiziții offline (inclusiv achiziții centralizate) de **2.087.103 lei** cu taxă pe valoarea adăugată.

În analiza de risc sunt menționate explicit: volatilitatea prețurilor, aprovizionarea greoaie pentru materiale din import, dependența de ritmul finanțării și oportunitatea extinderii achizițiilor centralizate pentru produse și servicii de uz general.

Tabel 27 Achiziții publice – indicatori de volum (2025)

Indicator	Unitate	Valoare 2025
<b>Achiziții online (sistem electronic)</b>	lei	1.249.897
<b>Achiziții offline (inclusiv centralizate)</b>	lei	2.087.103
<b>Modalitate de atribuire</b>	—	cumpărare directă (integral)

Obiectiv general 7: Investiții, dotări și întreținerea bazei tehnico-materiale (cu impact pe capacitatea de serviciu)

#### Obiectiv specific 7.1: Investiții în spitale publice și fluxuri contractuale

În 2025, componenta administrativă a susținut operațional planificarea investițiilor pentru spitalele publice și pentru activitatea proprie, prin centralizări, note de fundamentare, acorduri de cofinanțare și actualizări solicitate de Ministerul Sănătății.

Pentru operaționalizarea finanțărilor, sunt consemnate: corespondență cu beneficiarii, verificarea documentațiilor, solicitarea completărilor și perfectarea contractelor de finanțare și a actelor adiționale.

#### Obiectiv specific 7.2: Dotări independente din venituri proprii (2025)

Pentru 2025, finanțarea pentru dotări independente din venituri proprii este consemnată la **186 mii lei**, pentru echipamente de laborator și un tablou electric aferent unui lift de tip montcharge.

Din evidențele achizițiilor sunt consemnate explicit valori pe poziții pentru dotări independente în 2025:

- hotă microbiologică clasa a doua: **46.808 lei**;
- centrifugă de laborator: **44.989 lei**;
- incubator tip cameră climatică (două bucăți): **35.301 lei**;
- tablou electric lift montcharge: **19.965 lei**;
- baie de nisip cu termostat: **7.856 lei**.

#### Obiectiv specific 7.3: Reparații curente și menținerea funcționalității sediilor

În 2025 sunt descrise intervenții de reparații curente la instalații, finisaje și modernizări punctuale în sedii, inclusiv înlocuiri de tâmplărie și revizii ale instalațiilor termice și electrice în zone cu activitate operativă (inclusiv zona financiară).

#### Indicatori realizați în 2025

Tabel 28 Indicatori economici (2025)

Indicator	Definiție scurtă	Unitate	Valoare 2025
<b>Execuție plăți buget de stat vs prevederi</b>	Plăți efective / program aprobat	%	96,04%

<b>Execuție plăți buget de stat vs finanțare</b>	Plăți efective / finanțare primită	%	96,34%
<b>Execuție plăți personal (buget de stat)</b>	Plăți personal / prevederi personal	%	99,79%
<b>Execuție plăți bunuri și servicii (buget de stat)</b>	Plăți bunuri-servicii / prevederi bunuri-servicii	%	99,54%
<b>Execuție plăți transferuri (buget de stat)</b>	Plăți transferuri / prevederi transferuri	%	76,61%
<b>Realizare încasări venituri proprii vs prevederi</b>	Încasări efective / buget aprobat venituri	%	98,45%
<b>Termene raportare situații financiare</b>	Depunere la termen a situațiilor trimestriale și anuale	%	100%
<b>Control financiar preventiv</b>	Operațiuni verificate înainte de angajare juridică	număr / mii lei	2.830 / 157.450

## INDICATORI DE PERFORMANŢĂ

Nr. Crt.	Indicator	Unitate	Valoare 2025
<b>Financiar</b>			
1	Execuție plăți buget de stat vs program aprobat	%	96,04%
2	Realizare încasări din venituri proprii vs buget aprobat	%	98,45%
3	Respectarea termenelor de raportare a situațiilor financiare	%	100%
4	Control financiar preventiv: operațiuni verificate / valoare operațiuni	număr / mii lei	2.830 / 157.450
<b>Guvernanță</b>			
5	Audit: misiuni planificate / realizate; grad realizare plan	număr / %	4 / 4; 100%
6	Audit: recomandări urmărite	număr	55
<b>Relații cu publicul</b>			
7	Petiții instrumentate	număr	281
8	Solicitări în baza Legii nr. 544/2001	număr	37
<b>Reglementare</b>			
9	Dosare procesate (flux complet)	număr	1.367
10	Documente de reglementare emise (total)	număr	1.241 (=216+43+596+386)
<b>Control</b>			
11	Controale în unități (alimentar + nealimentar)	număr	934
12	Controale pe produse	număr	1.346
13	Recontroale	număr	30
14	Probe în control (general) / probe microbiologice din spitale	probe	108 / 279
15	Sesizări analizate și soluționate	număr	248

<b>Nr. Crt.</b>	<b>Indicator</b>	<b>Unitate</b>	<b>Valoare 2025</b>
16	Sanctiuni contravenţionale; amenzi (număr/valoare)	număr / lei	194; 75 / 529.400
17	Rată sancţionare (sanctiuni/controlate în unităţi)	%	20,8%
<b>Prevenţie (vaccinare)</b>			
18	Doze de vaccin administrate (total) / distribuite	doze	54.904 / 24.394
<b>Supraveghere epidemiologică</b>			
19	Anchete epidemiologice efectuate	număr	2.418
<b>Promovarea sănătăţii</b>			
20	Activităţi de informare–educare / beneficiari raportaţi	număr	2.010 / 97.789
<b>Mediu (apă potabilă)</b>			
21	Probe apă potabilă, sistem centralizat: bacteriologic / fizico-chimic	probe	1.303 / 1.004

## ANALIZĂ SWOT

### PUNCTE TARI

**Echipă profesionistă și dedicată** – Personal medical și administrativ bine pregătit, cu experiență vastă în domeniul sănătății publice.

**Implementarea programelor naționale de sănătate** – Monitorizare eficientă a bolilor transmisibile, vaccinare, prevenție și educație sanitară.

**Colaborare interinstituțională solidă** – Parteneriate eficiente cu autoritățile locale, instituțiile medicale și organizațiile nonguvernamentale.

**Capacitate de reacție rapidă** – Intervenții eficiente în situații de urgență epidemiologică și de sănătate publică.

**Monitorizare și control riguros** – Activități constante de inspecție sanitară, monitorizarea calității apei și siguranței alimentelor.

### OPORTUNITĂȚI

**Acces la finanțare prin fonduri PNRR și alte surse externe** – Posibilitatea modernizării infrastructurii și dezvoltării de programe de prevenție.

**Dezvoltarea colaborărilor cu mediul privat și ONG-uri** – Extinderea parteneriatelor pentru proiecte de educație și sănătate publică.

**Progrese în digitalizare și tehnologii medicale** – Posibilitatea implementării unui sistem informatic integrat pentru gestionarea datelor și comunicarea interinstituțională.

**Tendințe favorabile în sănătatea publică** – Creșterea interesului populației pentru prevenție și sănătate, facilitând acceptarea programelor de screening și vaccinare.

### PUNCTE SLABE

**Resurse financiare și materiale limitate** – Buget restrâns pentru implementarea unor proiecte de amploare și modernizarea infrastructurii.

**Deficit de personal în anumite compartimente** – Necesitatea de a suplimenta numărul specialiștilor, mai ales în epidemiologie și sănătate publică.

**Grad redus de digitalizare** – Procese birocratice care necesită îmbunătățirea infrastructurii IT pentru eficientizarea activităților.

**Acoperire vaccinală sub optim în anumite comunități** – Persistența reticenței față de vaccinare în rândul unor grupuri populaționale vulnerabile.

**Lipsa unor campanii extinse de informare** – Necesitatea intensificării programelor de educație sanitară pentru prevenirea bolilor cronice și promovarea stilului de viață sănătos.

### AMENINȚĂRI

**Schimbări epidemiologice imprevizibile** – Posibilitatea unor noi crize sanitare (epidemii, pandemii) care pot suprasolicita resursele disponibile.

**Reticența față de vaccinare și teoriile conspiraționiste** – Răspândirea dezinformării poate reduce eficiența campaniilor de vaccinare și prevenție.

**Constrângeri legislative și birocratice** – Proceduri administrative care pot întârzia implementarea unor măsuri necesare de sănătate publică.

**Schimbări în politica de sănătate publică** – Modificările legislative sau bugetare pot influența negativ desfășurarea activităților instituției.

## ANEXE

### Demografie

Judeţul Neamţ este situat în nord-estul României, la limita dintre Carpaţii Orientali şi Podişul Moldovei. Este cunoscut mai ales pentru frumuseţea masivului Ceahlău şi a peisajului în general.

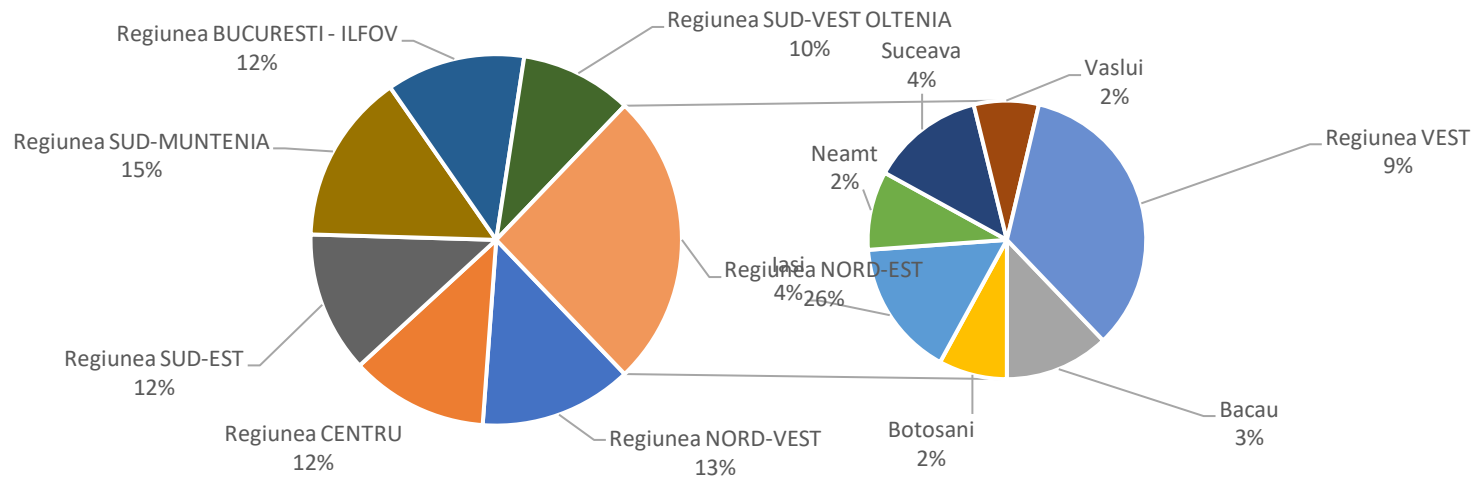
Suprafaţa judeţului este de 5.890 km pătraţi, cu o densitate a populaţiei de 93,97 locuitori/km<sup>2</sup>. Principalele cursuri de apă sunt: Moldova, Siret, Bistriţa, iar principalele lacuri: Izvoru Muntelui, Pângăraţi, Vaduri şi Bâtca Doamnei (lacuri de interes hidroenergetic). Altitudinea maximă: este înregistrată de vârful Ocolaşu Mare (Masivul Ceahlău) - 1.907 metri.

Din punct de vedere administrativ în judeţul Neamţ sunt 5 oraşe: Piatra Neamţ – 109.107 locuitori, Roman – 66.429 locuitori, Târgu Neamţ – 22.900 locuitori, Bicaz – 7.884 locuitori, Roznov – 10.221 locuitori şi 78 de comune. Reşedinţa judeţului este municipiul Piatra Neamţ.

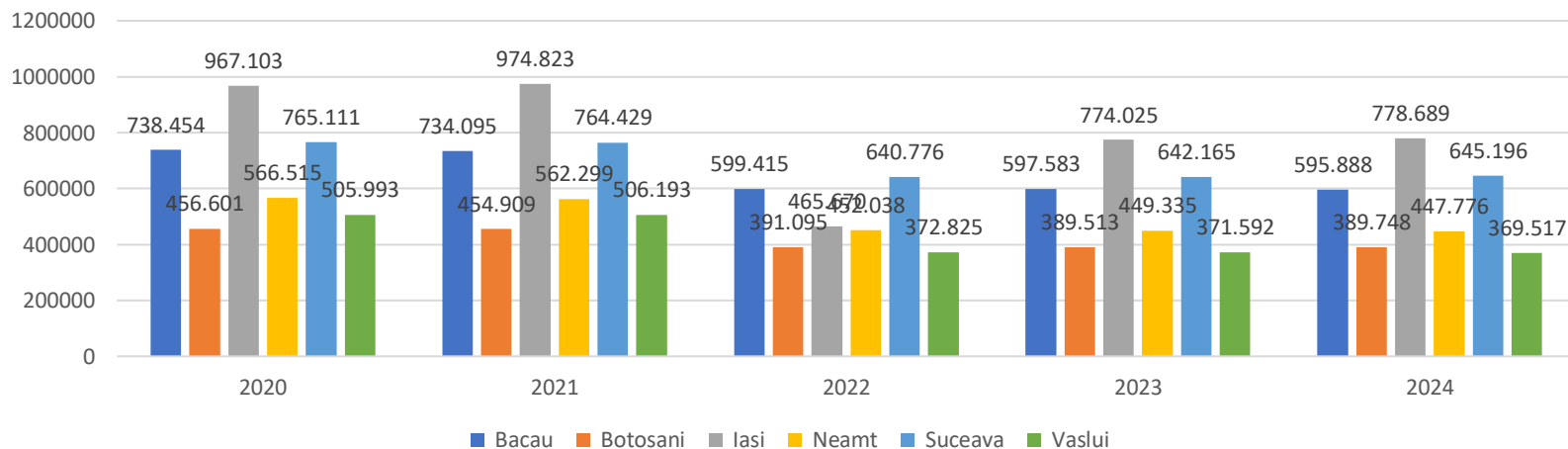
### Populaţia şi structura demografică a judeţului Neamţ

Populaţia judeţului Neamţ a urmat un trend descendent în perioada 2020–2024, scăzând de la aproximativ 564.000 locuitori în 2020 la circa 545.000 în 2024. Această reducere constantă reflectă procesele de migraţie externă şi internă, scăderea natalităţii şi îmbătrânirea demografică. Fenomenul este similar altor judeţe din regiunea Nord-Est, dar mai accentuat în Neamţ, indicând o dinamică demografică negativă şi o presiune crescută asupra populaţiei active.

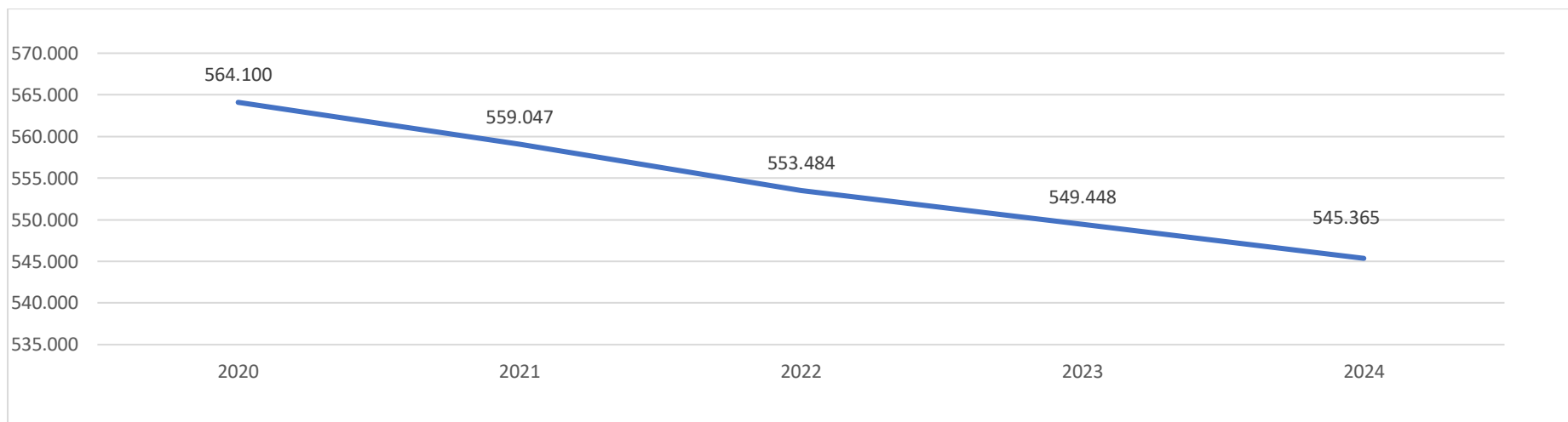
Scăderea demografică reflectă migraţia externă şi internă, natalitatea scăzută şi îmbătrânirea populaţiei. Tendinţa este comună regiunii Nord-Est, dar mai accentuată în Neamţ, indicând necesitatea unor politici de sprijin pentru tineri şi familii tinere.



Populația pe regiuni de dezvoltare, la 1 ianuarie 2024

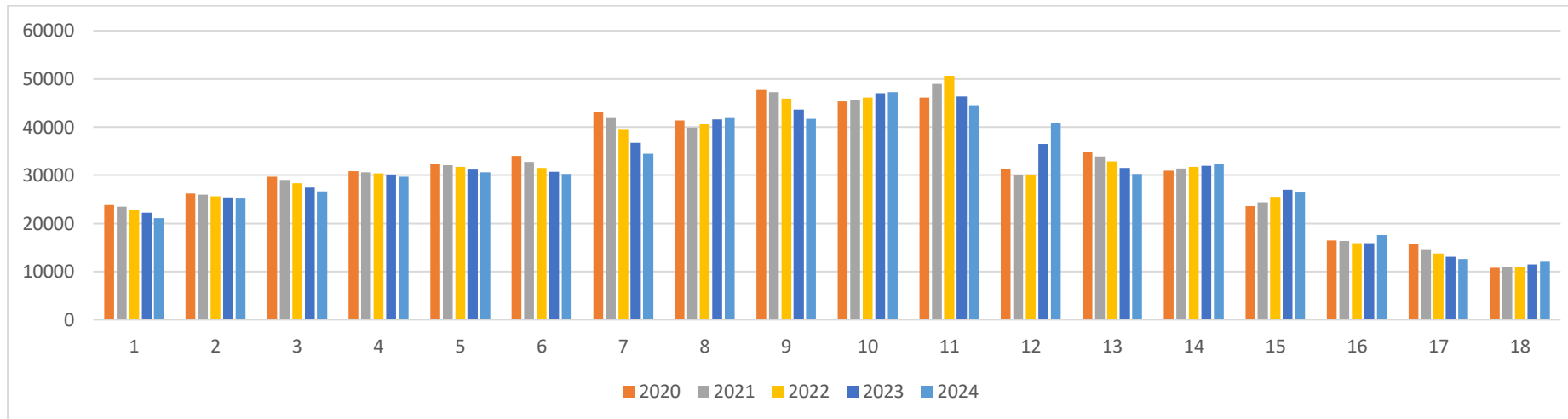


Populația județelor din regiunea Nord-Est, la 1 ianuarie 2020-2024

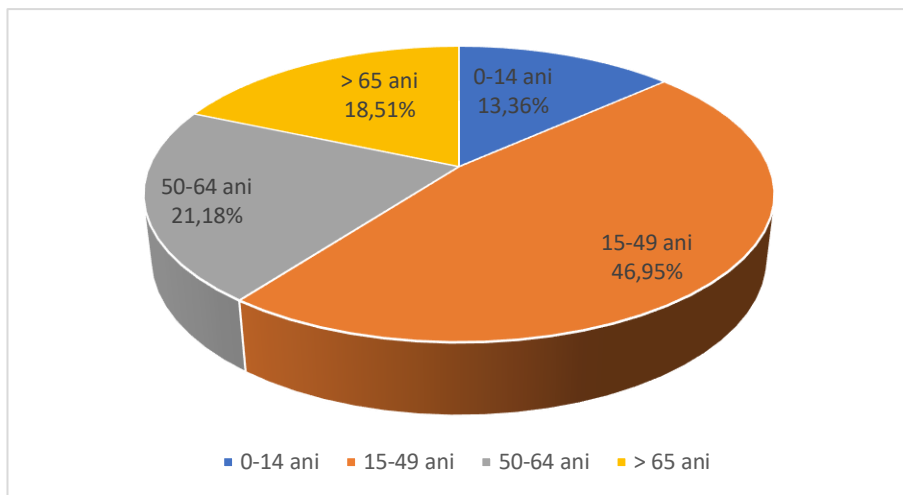


Populația stabilă a județului Neamț, la 1 iulie 2020-2024 *Invalid source specified.*

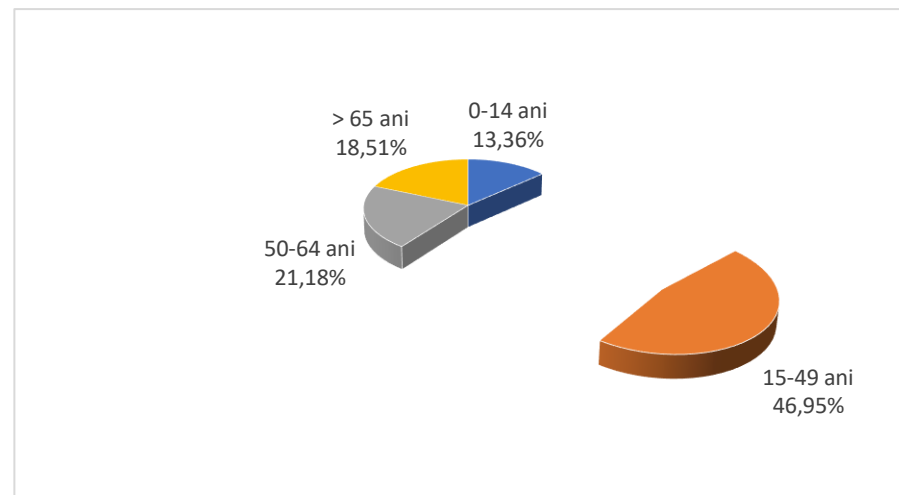
Observăm că populația județului Neamț în perioada 2020-2024 a urmat un trend constant de scădere.



Evoluția populației județului Neamț, pe grupe de vârstă, 2020-2024 *Invalid source specified.*



Populația județului Neamț, la 1 iulie 2024, pe grupe de vârstă *Invalid source specified.*



Populația județului Neamț, la 1 iulie 2024, pe grupe de vârstă *Invalid source specified.*

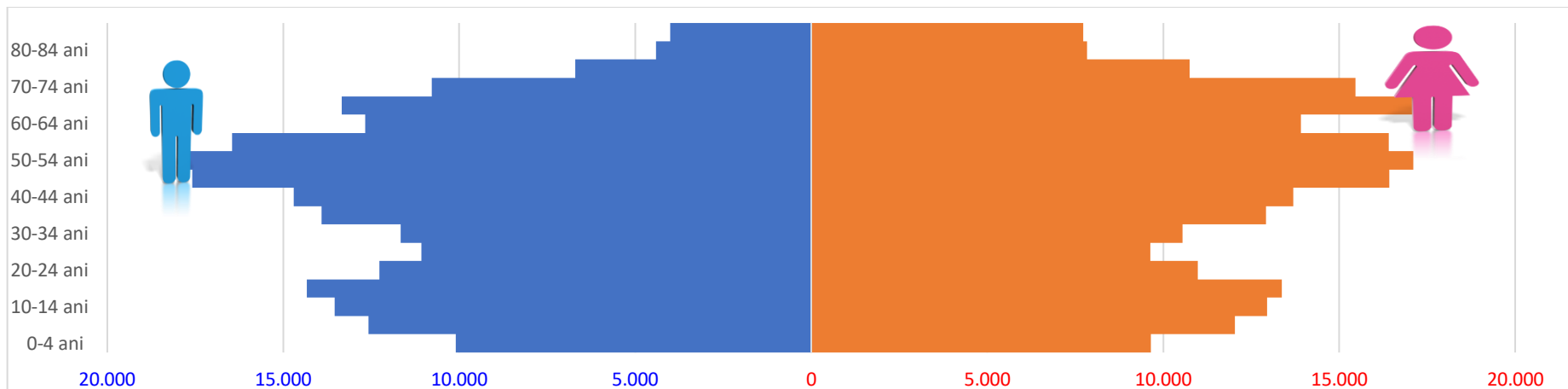
Analiza structurii pe grupe de vârstă arată o distribuție dezechilibrată: 13% din populație are vârsta între 0–14 ani, 47% între 15–49 ani, 21% între 50–64 ani, iar 19% are peste 65 de ani. Piramida vârstelor evidențiază o bază îngustă și un vârf larg, caracteristic populațiilor îmbătrânite. Acest profil demografic indică scăderea fertilității și creșterea speranței de viață, cu impact asupra resurselor economice și a nevoilor de servicii medicale și sociale.

În structura pe sexe, se observă o ușoară predominanță a populației feminine, în special la vârste înaintate, fapt care reflectă speranța de viață mai mare a femeilor. Populația masculină este majoritară doar în segmentele de vârstă sub 50 de ani.

Distribuția urban-rural arată o predominanță a populației rurale (aproximativ 60%), dar aceasta este mai afectată de îmbătrânire și de migrația tinerilor. Populația urbană beneficiază de un acces mai bun la servicii medicale și educaționale, ceea ce accentuează decalajul socio-sanitar între cele două medii.

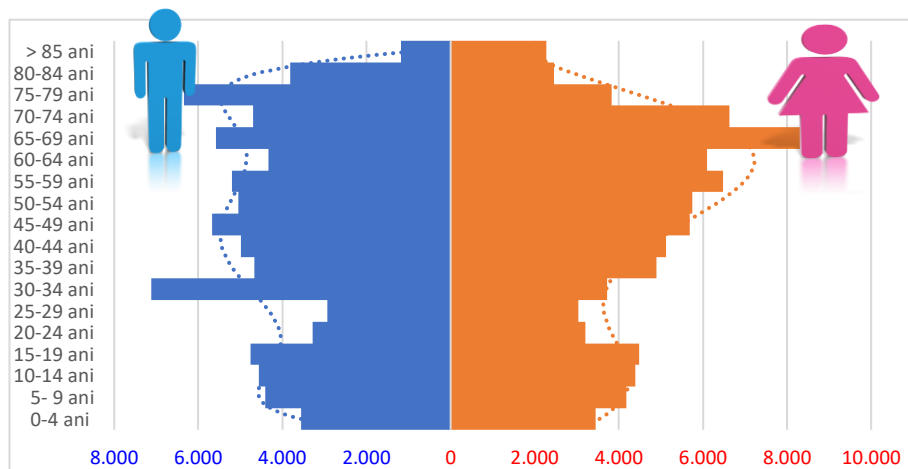
Vârsta medie a populației județului Neamț a crescut de la 42 de ani în 2021 la 43,6 ani în 2024, depășind media națională (42,4 ani). Această evoluție confirmă accentuarea procesului de îmbătrânire demografică.

În structura populației pe sexe, se menține o ușoară superioritate a populației feminine, dar acest aspect nu este specific tuturor grupelor de vârstă. Pentru grupele de vârstă cuprinse între 0 și 49 ani, ponderea persoanelor de sex masculin este mai mare, după care greutatea specifică a populației de sex feminin devine preponderentă (reflectând astfel speranța de viață mai mare la femei).

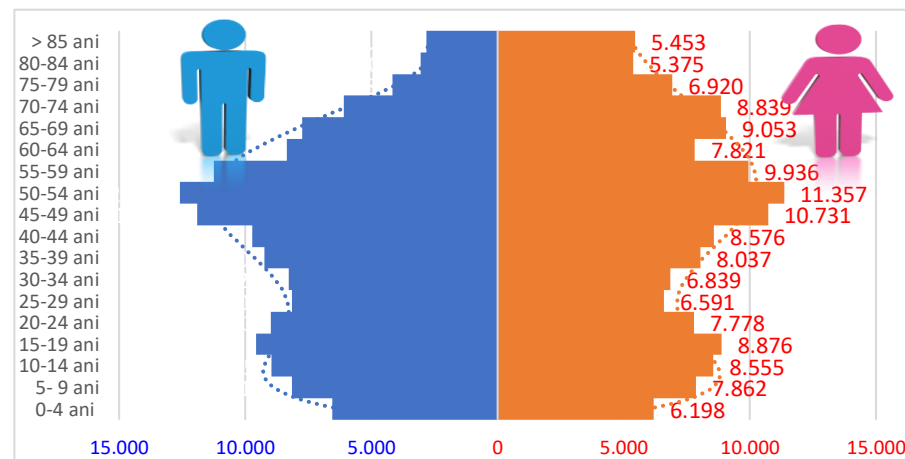


Piramida vârstelor, județul Neamț, 1 iulie 2024

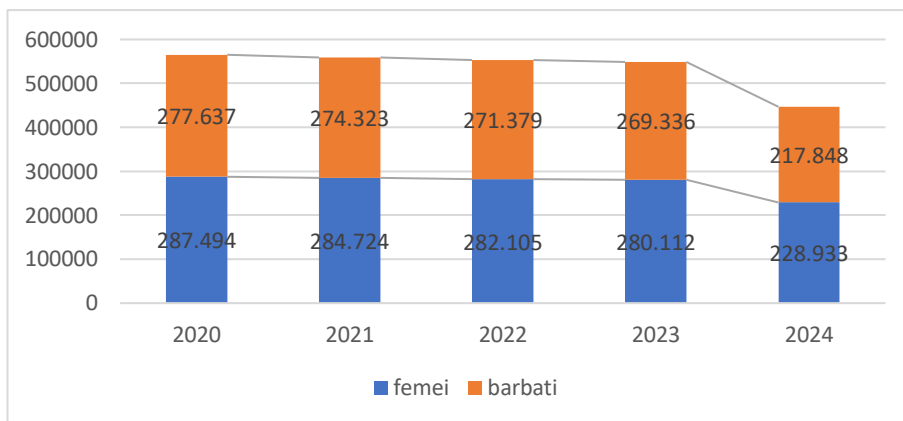
Piramida are bază îngustă și vârf lat, specifică unei populații îmbătrânite. Se observă scăderea segmentului tânăr și creșterea ponderii vârstnicilor. Acest profil afectează forța de muncă și sustenabilitatea economică, crescând presiunea asupra sistemului de sănătate.



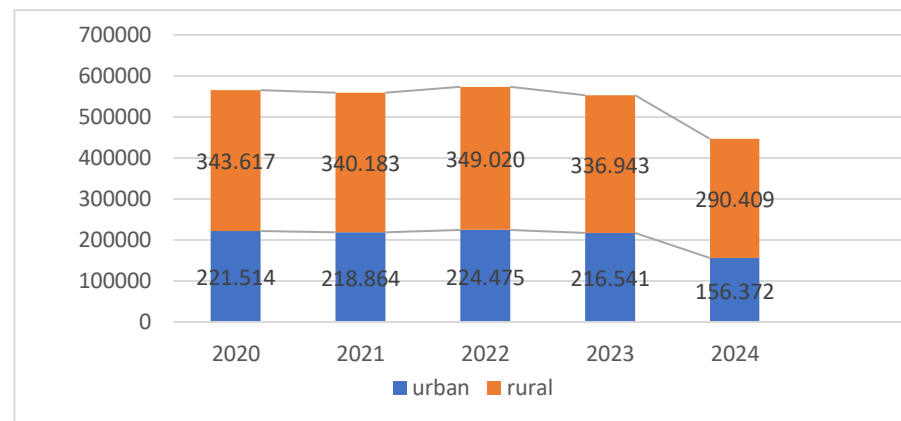
Piramida vârstelor, județul Neamț, la 1 iulie 2024, urban



Piramida vârstelor, județul Neamț, la 1 iulie 2024, rural

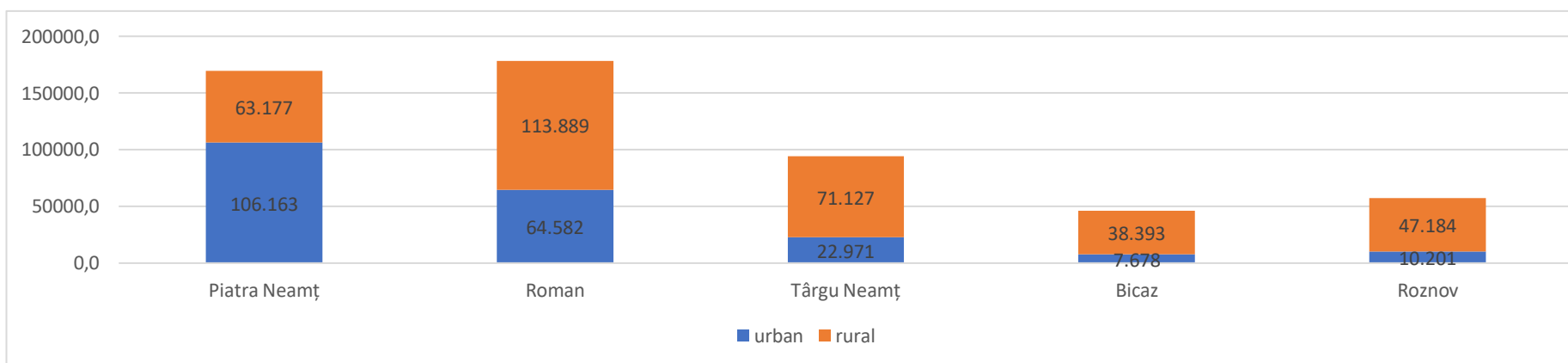


Populația județului Neamț, la 1 iulie 2024, pe sexe



Populația județului Neamț, la 1 iulie 2024, pe medii de rezidență

Dezechilibrul se accentuează la vârste înaintate datorită speranței de viață mai mari la femei. Acest fapt are impact social (familii monoparentale, vârstnici singuri) și sanitar (necesitate crescută de îngrijire geriatrică)

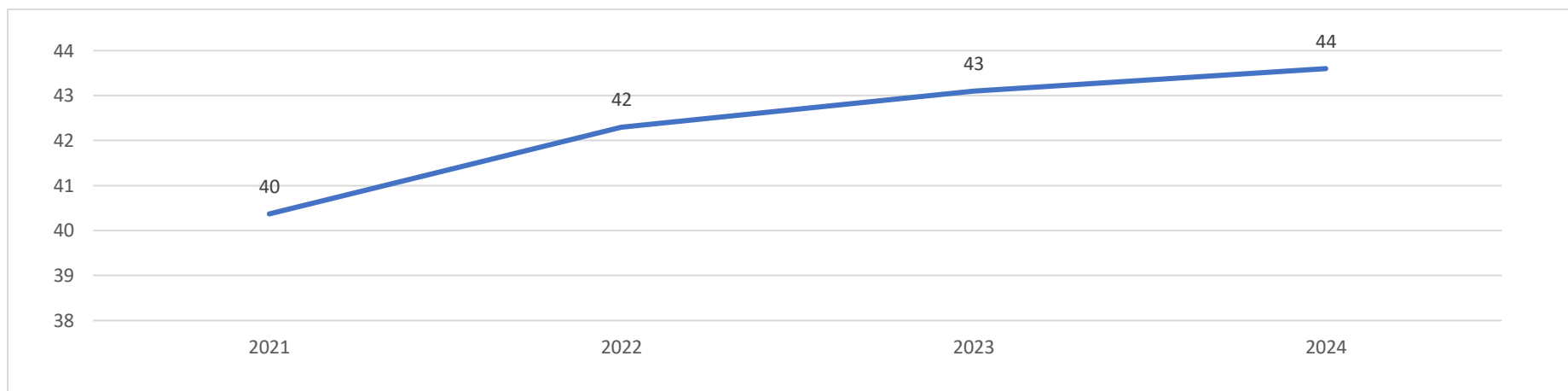


Populația județului Neamț, la 1 iulie 2024, pe regiuni și pe medii de rezidență

Mediul rural este mai afectat de îmbătrânire și emigrare. Populația urbană are acces mai bun la servicii medicale, educaționale și economice, ceea ce accentuează decalajul între medii.

#### *Vârsta medie a populației*

Îmbătrânirea demografică se accentuează, necesitând politici de prevenție, adaptarea infrastructurii medicale și sociale la nevoile vârstnicilor.



### Mișcarea naturală a populației

#### *Natalitatea*

Natalitatea se menține la niveluri scăzute, între 5 și 6‰, fiind mai ridicată în mediul rural comparativ cu mediul urban. Cea mai mare rată de natalitate a fost observată în zona Roman. Scăderea natalității este corelată cu modificările comportamentului reproductiv, în special amânarea vârstei la prima naștere și preferința pentru familii mici.

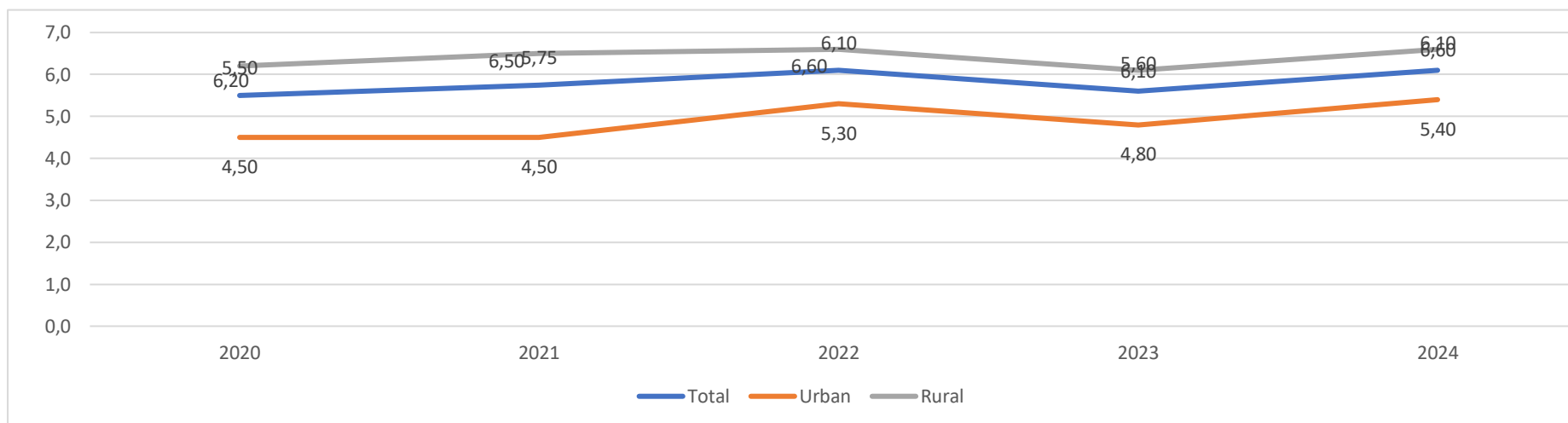
Rata fertilității este în continuă scădere, iar maximum fertilității s-a deplasat de la grupa 20–24 ani către 25–34 ani. Modelul reproductiv adoptat este tot mai apropiat de cel vest-european, caracterizat prin natalitate redusă și vârsta maternă mai ridicată.

Numărul întreruperilor de sarcină este în ușoară scădere, însă persistă la niveluri semnificative în mediul rural. Lipsa accesului la contraceptive gratuite și educația sexuală deficitară contribuie la menținerea acestor valori.

În mediul rural persistă natalitatea ușor mai ridicată, însă insuficientă pentru a compensa mortalitatea. Cea mai mare rată s-a înregistrat în zona Roman. Fenomenul este asociat cu migrația tinerilor și amânarea vârstei maternității.

Născuți vii, județul Neamț, pe medii de rezidență, 2020-2024

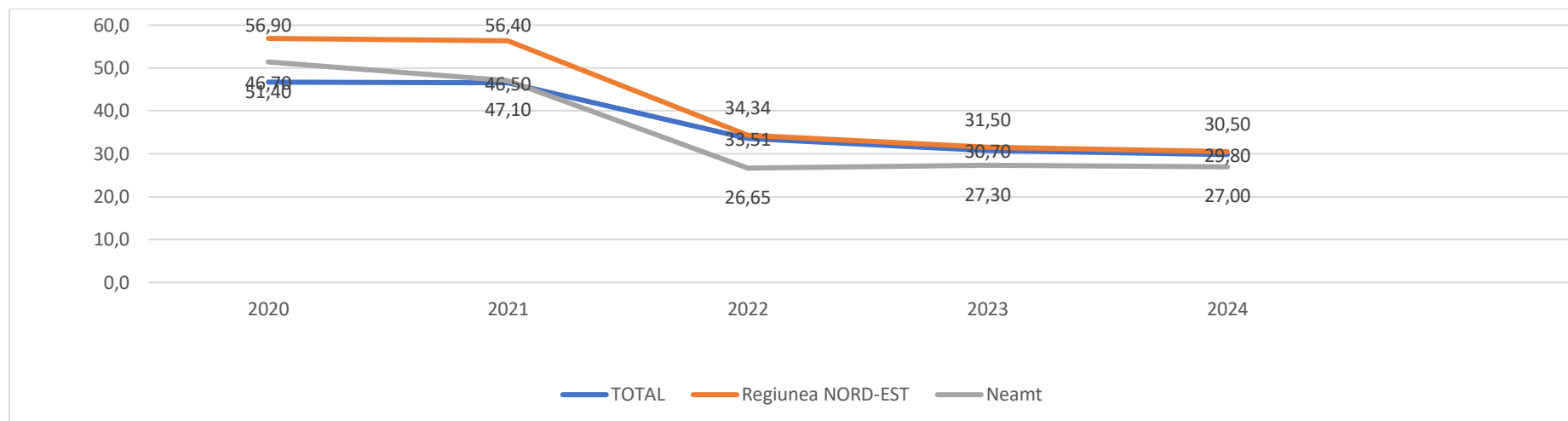
	2020	2021	2022	2023	2024
<b>Urban</b>	988	992	1159	1042	1137
<b>Rural</b>	2128	2224	2256	2072	2204
<b>Total</b>	<b>3116</b>	<b>3216</b>	<b>3415</b>	<b>3114</b>	<b>3341</b>



Rata natalității, la 1000 de locuitori, pe medii de rezidență, județul Neamț, 2020-2024

**Fertilitatea feminină**

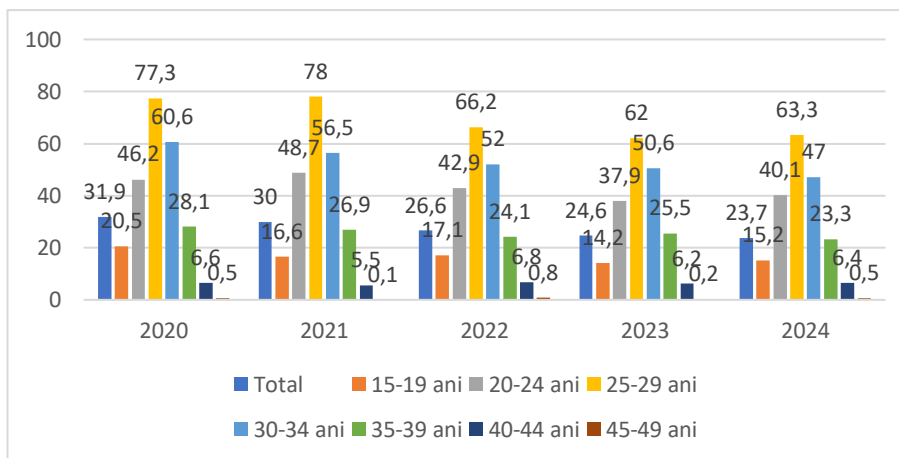
Modelul reproductiv se transformă spre cel „tardiv”, tipic țărilor dezvoltate. Cuplurile fac mai puțini copii și la vârste mai mari, influențate de stabilitatea profesională și accesul la contracepție.



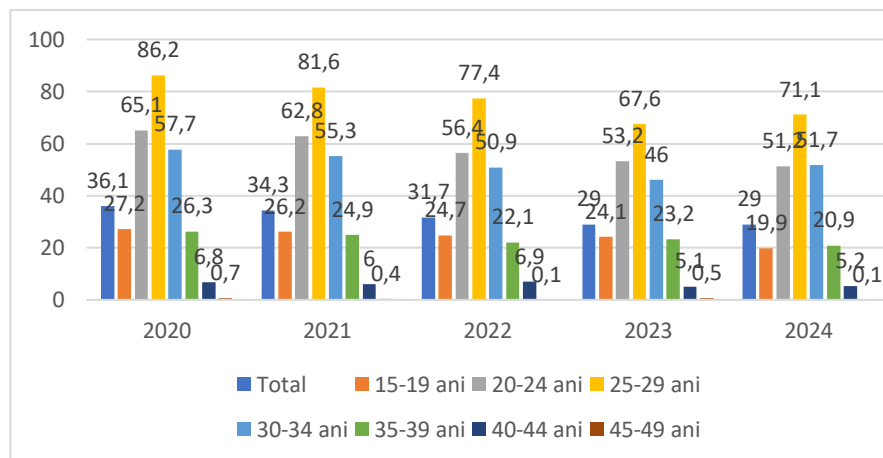
*Rata de fertilitate - numărul de născuți-vii la 1000 femei de vârstă fertilă (15 - 49 ani), total național, regiunea NORD-EST și județul Neamț, 2020-2025*

Scăderea natalității este însoțită de o restructurare a modelului de fertilitate. Dintotdeauna fertilitatea românească a fost una timpurie, cu valorile cele mai ridicate la grupa de vârstă 20-24 ani. După anii 2000 asistăm la o creștere a ponderii fertilității la vârstele mai mari de 25 ani.

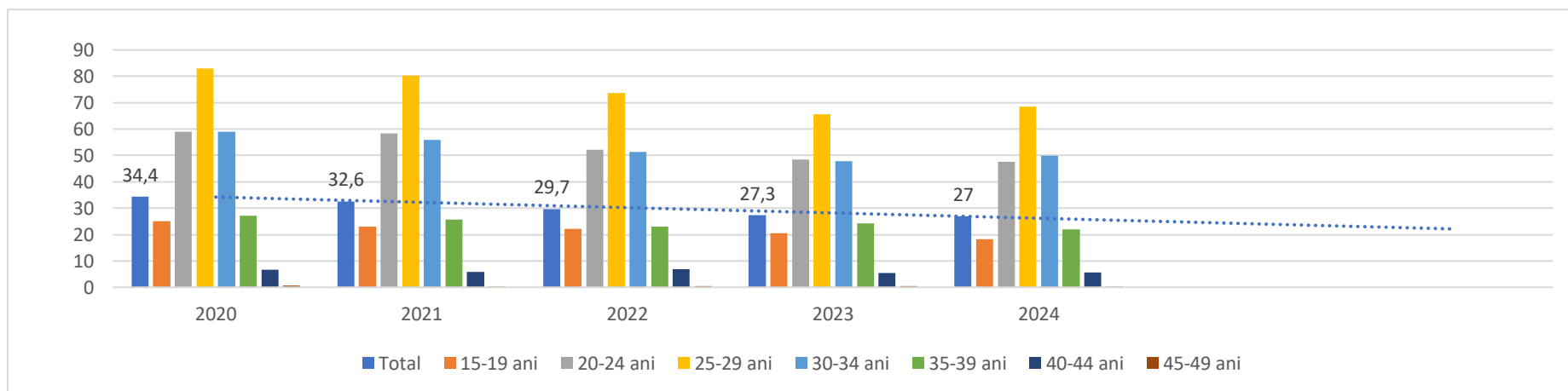
În același timp, în mediul urban, curba ratelor de fertilitate s-a îndepărtat deja de modelul timpuriu, având caracteristicile modelului etalat, cu valori mai mari în grupa de vârstă 25-29 ani și 30-34 de ani, aceasta fiind o fază intermediară spre modelul tardiv specific populațiilor vest-europene. Modelul intermediar este adoptat și de populația din mediul rural. Copii mai puțini, de preferință unul, și aduși pe lume la o vârstă mai ridicată devine regula care guvernează comportamentul reproductiv al tânărilor într-o societate ce adoptă rapid sistemul de valori și atitudini al țărilor dezvoltate.



Rata de fertilitate - numărul de născuți-vii la 1000 femei de vârstă fertilă (15 - 49 ani), pe grupe de vârstă, județul Neamț, urban, 2020-2024



Rata de fertilitate - numărul de născuți-vii la 1000 femei de vârstă fertilă (15 - 49 ani), pe grupe de vârstă, județul Neamț, rural, 2020-2024



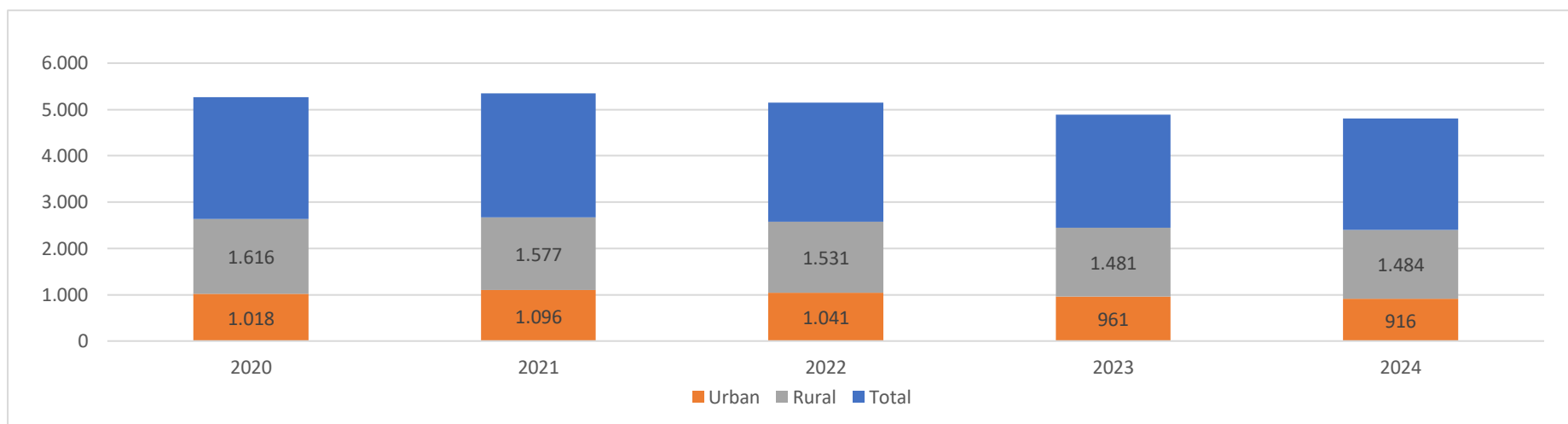
Rata de fertilitate - numărul de născuți-vii la 1000 femei de vârstă fertilă (15 - 49 ani), pe grupe de vârstă, județul Neamț, 2020-2024

## Sănătatea reproducerii

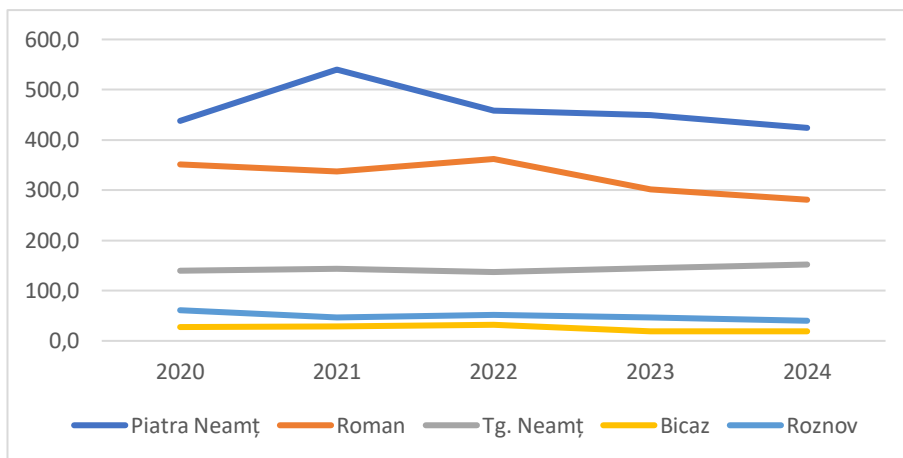
### Gravide nou luate în evidență

Gravide nou luate în evidență, județul Neamț, pe medii de rezidență, 2020-2024

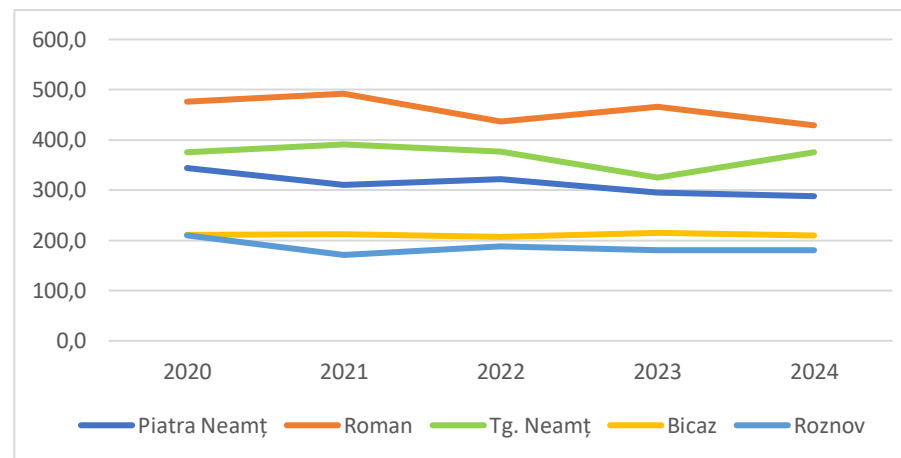
	2020	2021	2022	2022	2023	2024
<b>Urban</b>	1018	1096	1041	1041	961	916
<b>Rural</b>	1616	1577	1531	1531	1481	1484
<b>Total</b>	<b>2634</b>	<b>2673</b>	<b>2572</b>	<b>2572</b>	<b>2442</b>	<b>2400</b>



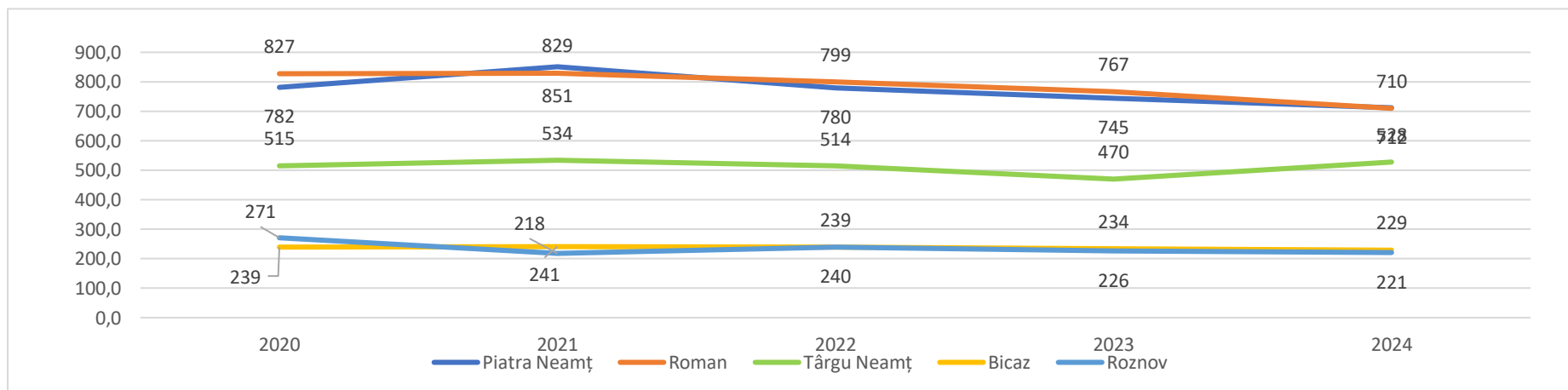
Gravide nou luate în evidență, pe medii de rezidență, județul Neamț 2020-2024



Gravide nou luate în evidență, pe regiuni,urban, județul Neamț, 2020-2024



Gravide nou luate în evidență, pe regiuni, rural, județul Neamț, 2020-2024



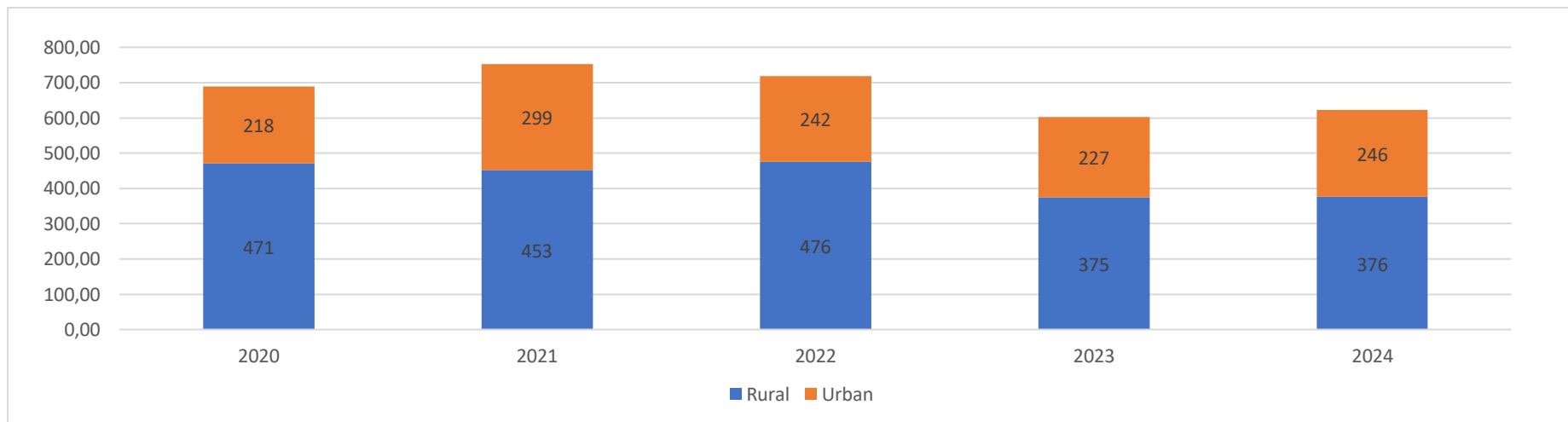
Gravide nou luate în evidență, pe regiuni, județul Neamț, 2020-2024

*Avorturi – în spitale și cabinete de obstetrică-ginecologie publice și private*

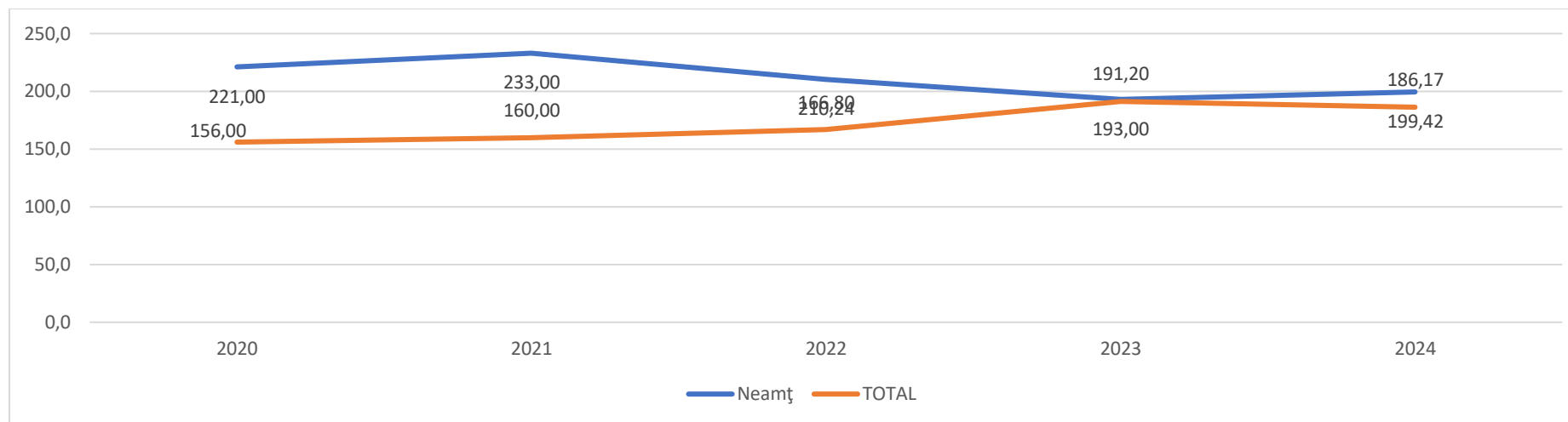
Cauzele principale sunt accesul limitat la educație sexuală, lipsa contraceptivelor gratuite și situația financiară precară. Se recomandă reluarea programelor de planificare familială.

*Avorturi, în spitale și cabinete de obstetrică-ginecologie publice și private, județul Neamț, pe medii de rezidență, 2020-2024*

	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>
<b>Urban</b>	218	299	242	227	246
<b>Rural</b>	471	453	476	375	376
<b>Total</b>	<b>689</b>	<b>752</b>	<b>718</b>	<b>602</b>	<b>622</b>



*Avorturi (în spitale și cabinete de obstetrică-ginecologie publice și private), la 1000 născuți vii, județul Neamț, pe medii, 2020-2024*



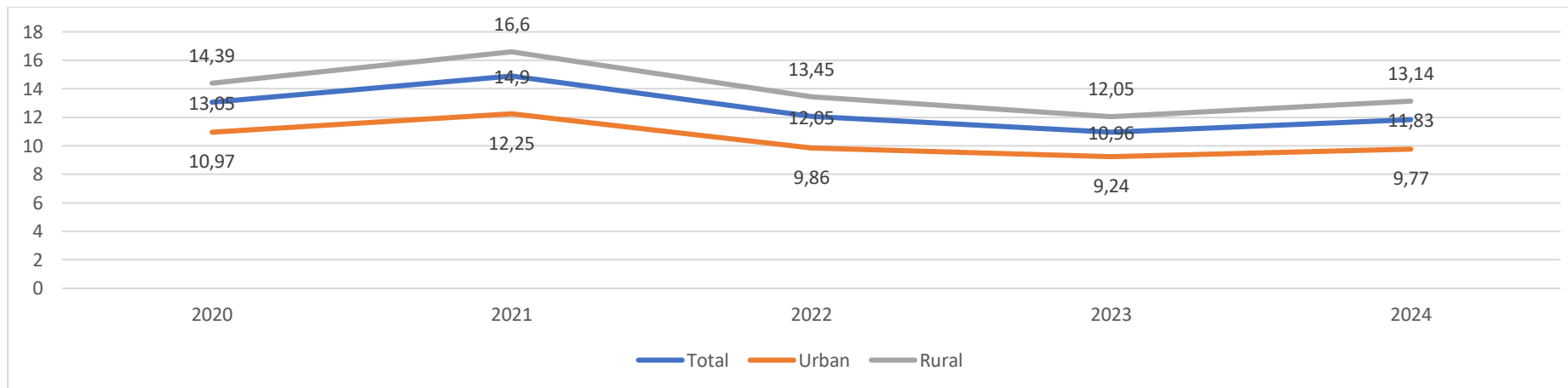
Avorturi la 1000 născuți vii, la nivel național și la nivelul județului Neamț, 2020-2024

## Mortalitatea

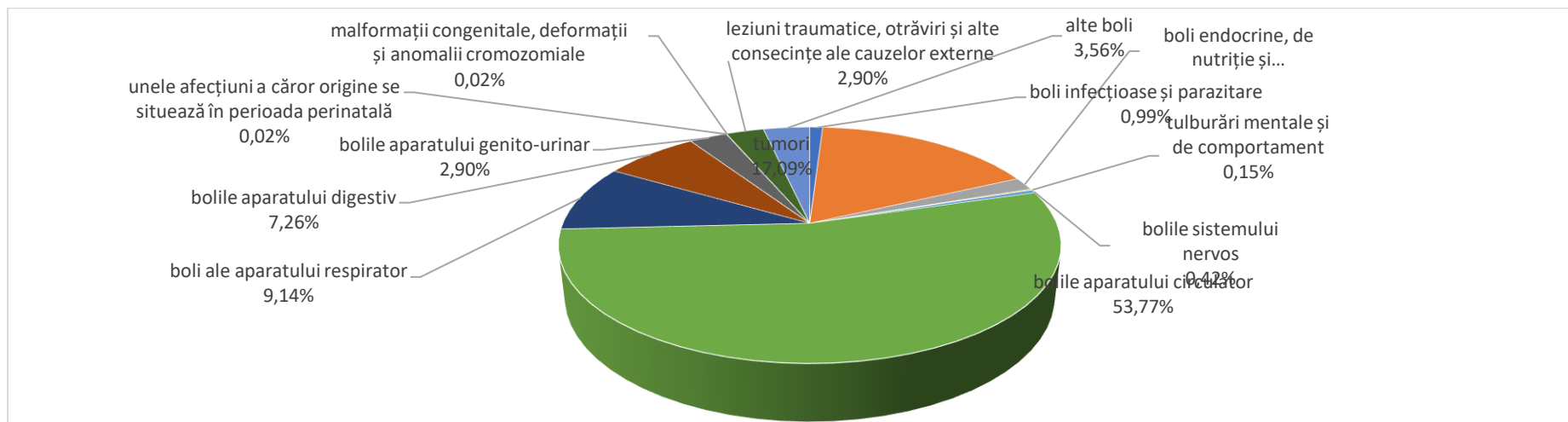
Nivelul ridicat se explică prin ponderea mare a vârstnicilor, bolile cronice și accesul limitat la servicii medicale. Bolile aparatului circulator rămân principala cauză de deces (peste 50%).

Rata mortalității generale s-a situat între 10 și 14‰, cu valori constant mai ridicate în mediul rural. Principalele cauze de deces sunt bolile aparatului circulator (54%), tumorile (17%), bolile aparatului respirator (9%) și cele digestive (7%). Acest profil este tipic populațiilor îmbătrânite și indică necesitatea intensificării programelor de prevenție pentru bolile cardiovasculare și oncologice.

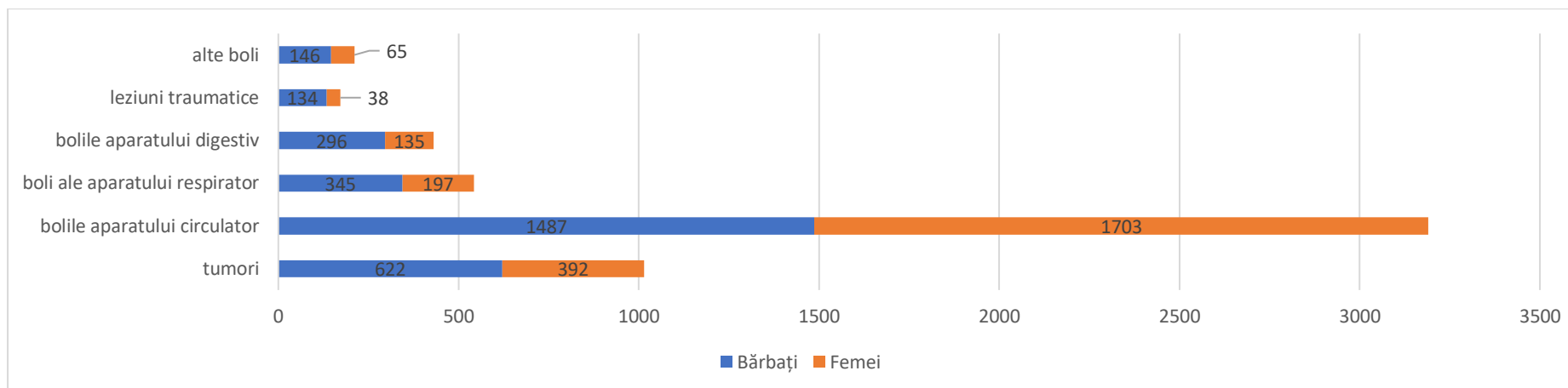
Analiza diferențiată pe sexe arată că bărbații sunt mai afectați de tumorile maligne și afecțiunile aparatului digestiv și respirator, în timp ce femeile prezintă rate mai ridicate ale mortalității prin boli cerebrovasculare. Mortalitatea infantilă a crescut ușor, în special în mediul rural, atingând 24 de cazuri în 2024. Cea mai mare incidență s-a înregistrat în zona Bicăz.



Rata mortalității - număr de decese la 1000 locuitori, pe medii de rezidență, județul Neamț, 2020-2024



Modelul mortalității (decese înregistrate), județul Neamț, pe cauze, în 2024



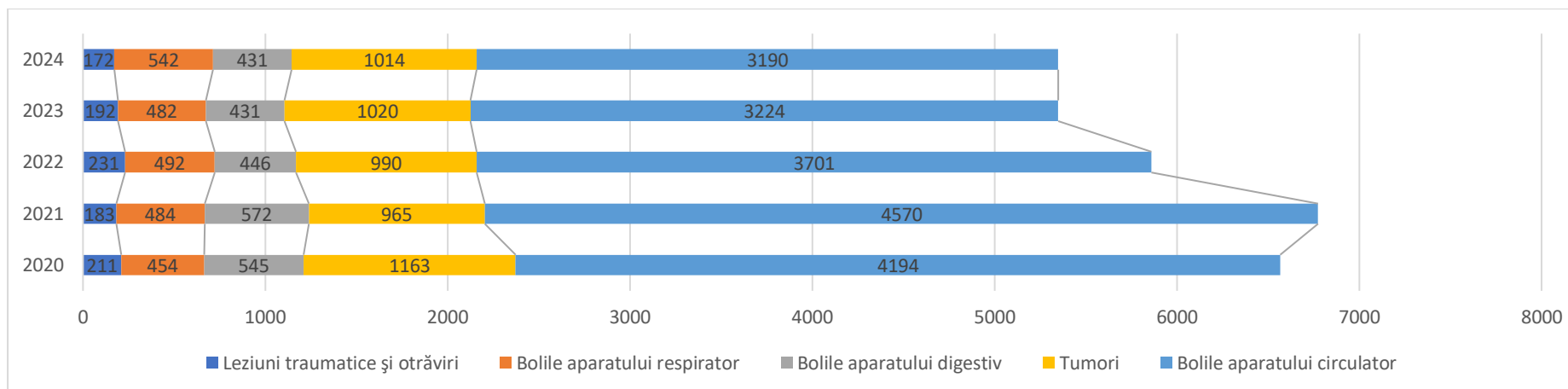
Decese înregistrate în județul Neamț, după cauze și pe sexe, în 2024

Profilul de mortalitate este specific populațiilor îmbătrânite. Prevenția bolilor cardiovasculare și oncologice trebuie să devină prioritate în sănătatea publică locală.

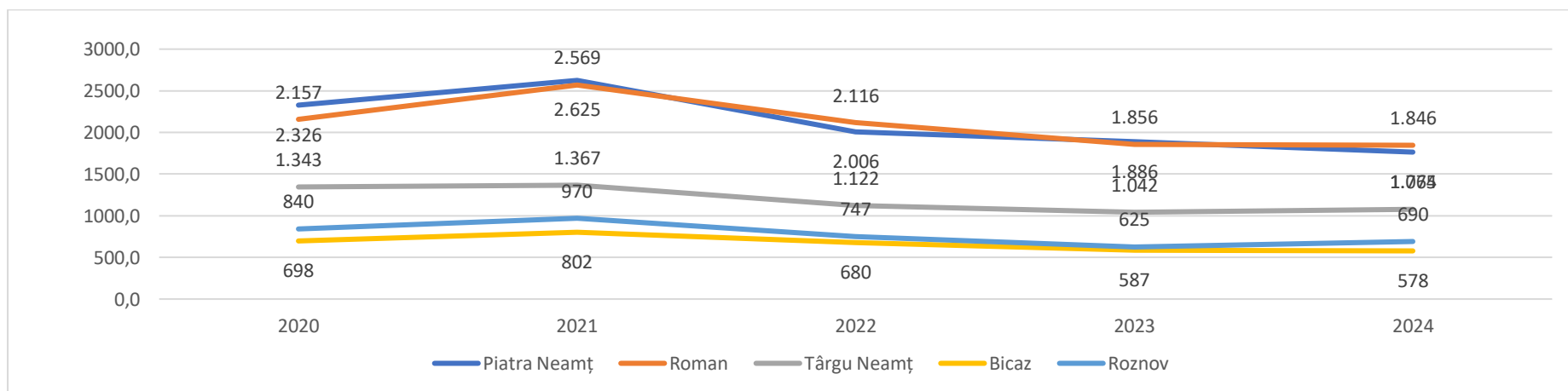
#### Mortalitate specifică

Principalele cinci cauze de deces, în anul 2024, au fost: bolile aparatului circulator, tumorile, bolile aparatului respirator, bolile aparatului digestiv și leziunile traumatice.

Se constată că bolile aparatului circulator (hipertensiunea arterială, cardiopatia ischemică și bolile cerebrovasculare) reprezintă principala cauză de deces.

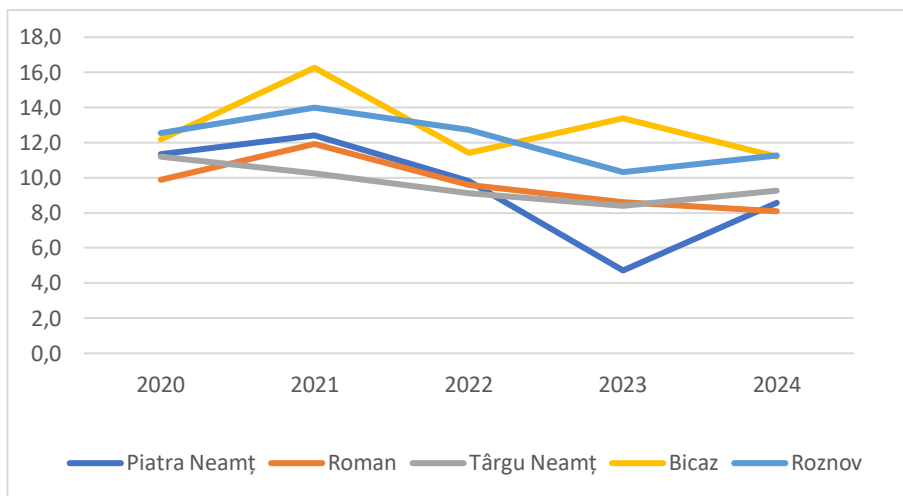


Modelul mortalității pe cauze, județul Neamț, în 2020 - 2024

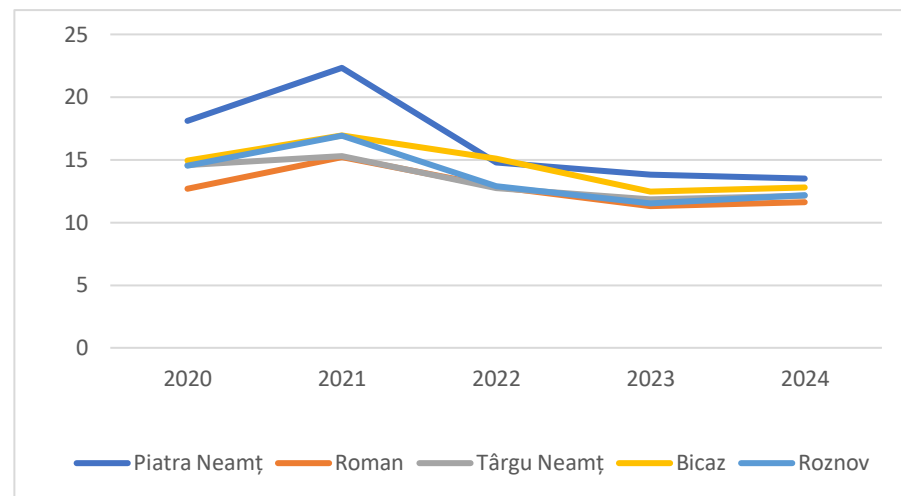


Decese înregistrate în județul Neamț, pe regiuni, 2020-2024

Rata mortalității s-a menținut relativ constantă, între 2 și 4%, dar județul Neamț continuă să se situeze peste media regională. Nu s-au înregistrat cazuri de mortalitate maternală în anul 2024, ceea ce denotă o îmbunătățire a calității asistenței obstetricale. Totuși, indicatorii de fertilitate și mortalitate infantilă necesită monitorizare continuă.



Mortalitatea generală la 1000 de locuitori, județul Neamț, urban, pe regiuni, 2020-2024



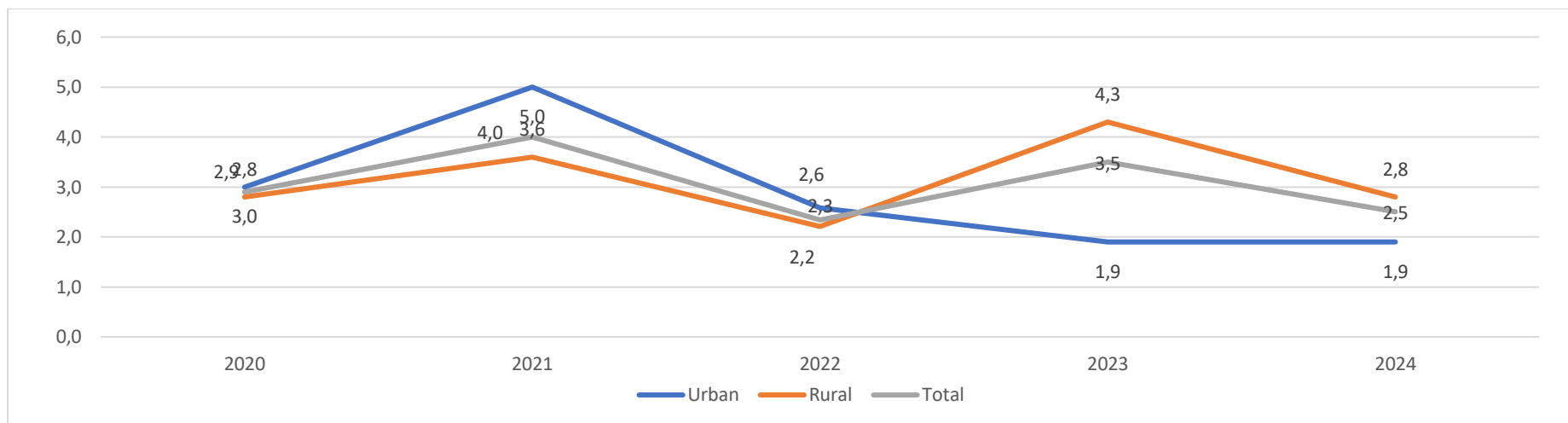
Mortalitatea generală la 1000 de locuitori, județul Neamț, rural, pe regiuni, 2020-2024

### Mortalitatea infantilă

Rata ridicată a mortalității infantile indică probleme de acces la îngrijiri prenatale și postnatale, precum și condiții socio-economice precare. Cea mai mare rată este în zona Bicaș.

Decedați sub 1 an, județul Neamț, pe medii de rezidență, 2020-2024

	2020	2021	2022	2023	2024
<b>Urban</b>	3	5	3	2	4
<b>Rural</b>	6	8	5	9	20
<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>13</b>	<b>8</b>	<b>11</b>	<b>24</b>



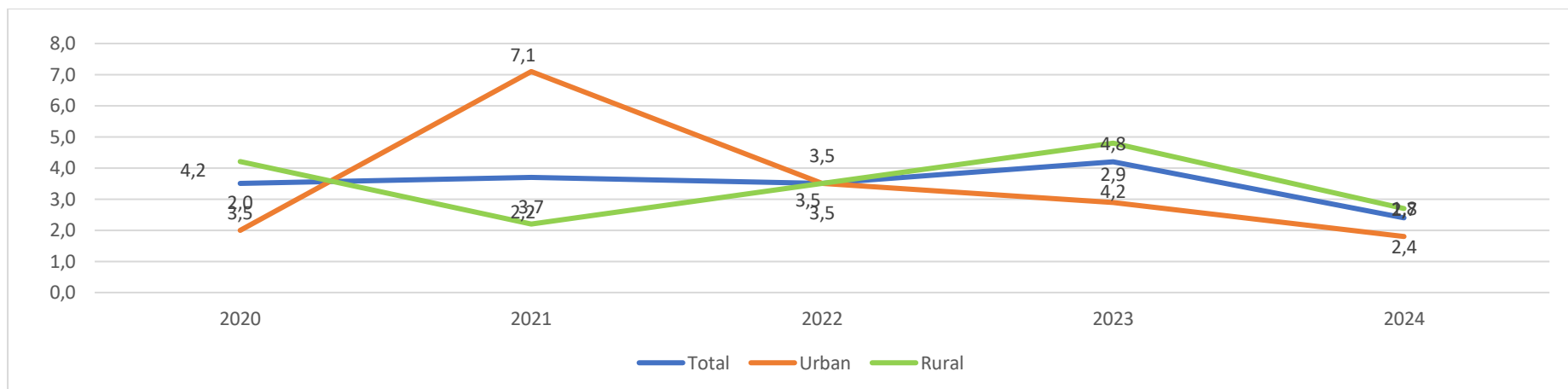
Rata mortalității infantile - numărul de decese în vârstă sub 1 an la 1000 născuți-vii din același an, pe medii de rezidență și total, în județul Neamț, 2020-2024

#### Mortalitatea fetală tardivă

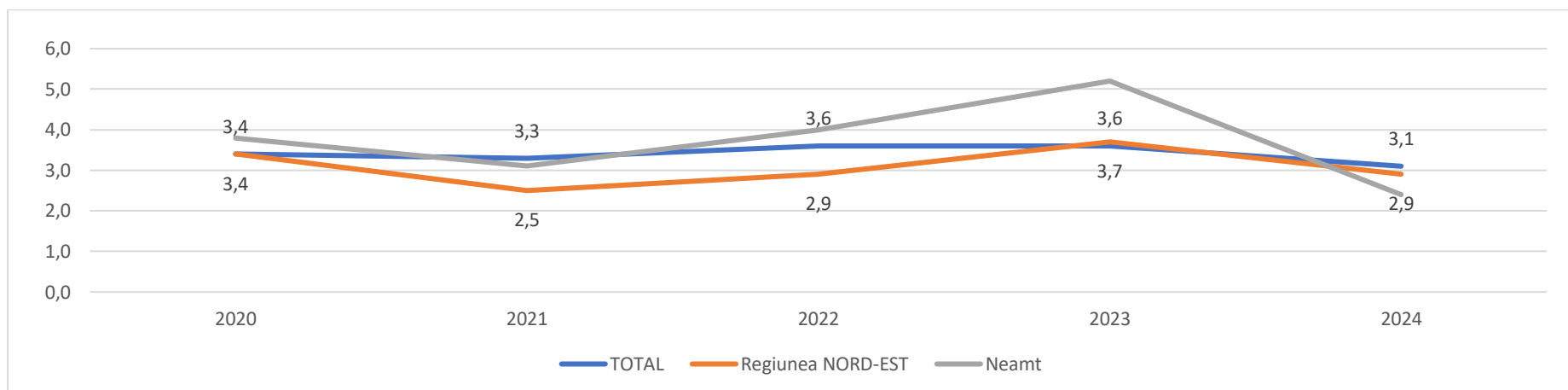
	2020	2021	2022	2023	2024
<b>Urban</b>	2	7	4	3	2
<b>Rural</b>	9	5	8	10	4
<b>Total</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>6</b>

Se impune îmbunătățirea supravegherii sarcinilor, a condițiilor de naștere și a nutriției materne. Absența mortalității materne în 2024 este un aspect pozitiv.

În ultimii 5 ani, în județul Neamț, mortinatalitatea a fost un indicator constant, dar ocupând un nedorit loc fruntaș la nivelul regiunii Nord-Est.



Mortinatalitatea - numărul de născuți-morți la 1000 născuți-vii pe medii de rezidență, județul Neamț, 2020-2024



Rata mortalității materne -total național, regiunea NORD-EST și județul Neamț, 2020-2024

### Mortalitatea materna

Rata (indicele) mortalității materne și cauzele mortalității materne, sunt considerate doi dintre cei mai importanți indicatori ai sănătății materne și un important indicator al performanței sistemului de sănătate dintr-o țară. În anul 2024, în județul Neamț, nu a fost înregistrat nici un caz de deces prin complicații ale sarcinii, nașterii și lehoziei.

## Sporul natural

Sporul natural s-a menţinut negativ pe întreaga perioadă analizată, variind între  $-4$  şi  $-9\%$ . Această evoluţie reflectă dezechilibrul dintre natalitate şi mortalitate şi contribuie la scăderea accentuată a populaţiei judeţului. Fenomenul este mai pronunţat în mediul rural, unde mortalitatea este mai ridicată, iar natalitatea insuficientă pentru compensare.

*Sporul natural, judeţul Neamţ, pe medii de rezidenţă, 2020-2024* **Invalid source specified.**

	2020	2021	2022	2023	2024
<b>Urban</b>	-4,9	-6,8	-4,6	-4,6	-4,4
<b>Rural</b>	-7	-9,9	-6,5	-6,4	-6,5
<b>Total</b>	-6,2	-8,7	-5,8	-5,6	<b>-5,7</b>

Sporul natural s-a menţinut negativ pe întreaga perioadă analizată, variind între  $-4$  şi  $-9\%$ . Această evoluţie reflectă dezechilibrul dintre natalitate şi mortalitate şi contribuie la scăderea accentuată a populaţiei judeţului. Fenomenul este mai pronunţat în mediul rural, unde mortalitatea este mai ridicată, iar natalitatea insuficientă pentru compensare.

Sporul natural negativ se accentuează, reflectând declinul demografic. Judeţul Neamţ pierde constant populaţie, iar îmbătrânirea demografică se va adânci fără intervenţii în domeniul natalităţii şi migraţiei.

Analiza indicatorilor demografici şi de sănătate ai judeţului Neamţ evidenţiază un proces continuu de declin demografic şi îmbătrânire a populaţiei. Scăderea natalităţii, sporul natural negativ şi creşterea mortalităţii prin boli cronice reprezintă principalele provocări pentru sistemul sanitar şi social al judeţului.

Pentru îmbunătăţirea stării de sănătate şi echilibrarea proceselor demografice, se recomandă:

- Implementarea de programe de sprijin pentru familiile tinere şi stimularea natalităţii;
- Consolidarea serviciilor medicale de prevenţie, în special pentru bolile cardiovasculare şi oncologice;
- Extinderea accesului la educaţie pentru sănătate şi planificare familială;

## Morbiditatea

Morbiditatea reprezintă totalitatea îmbolnăvirilor cunoscute la un moment dat, sau într-o anumită perioadă, în cadrul unei populații dintr-un teritoriu bine delimitat, fie că acestea au fost depistate în perioada respectivă, la data îmbolnăvirii sau ulterior, sau depistarea a fost efectuată într-o perioadă anterioară dar boala există și în perioada prezentă.

Morbiditatea este influențată de totalitatea determinantilor sănătății, ce conduc la creșterea valorii indicilor de morbiditate și implicit a valorii indicilor de mortalitate.

Morbiditatea generală se exprimă prin 2 indicatori:

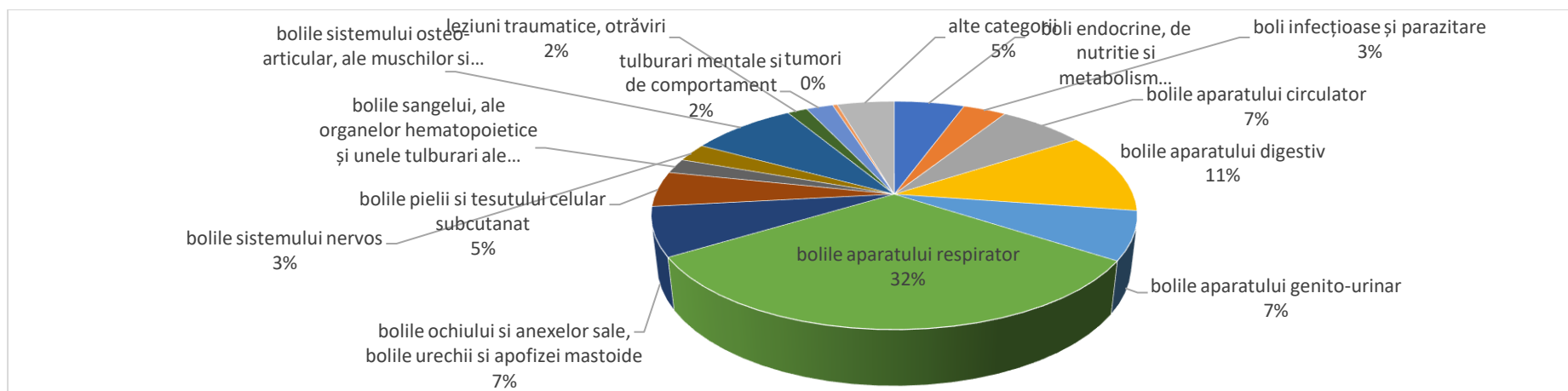
- incidența;
- prevalența.

### Morbiditate generală (incidența)

*Morbiditatea raportată de medicii de familie - cazuri noi, județul Neamț, 2024*

Categorie	2024
<b>boli endocrine, de nutriție și metabolism</b>	23651
<b>boli infecțioase și parazitare</b>	14526
<b>bolile aparatului circulator</b>	28950
<b>bolile aparatului digestiv</b>	48774
<b>bolile aparatului genito-urinar</b>	29101
<b>bolile aparatului respirator</b>	136436
<b>bolile ochiului și anexelor sale, bolile urechii și apofizei mastoide</b>	29424
<b>bolile pielii și țesutului celular subcutanat</b>	21296

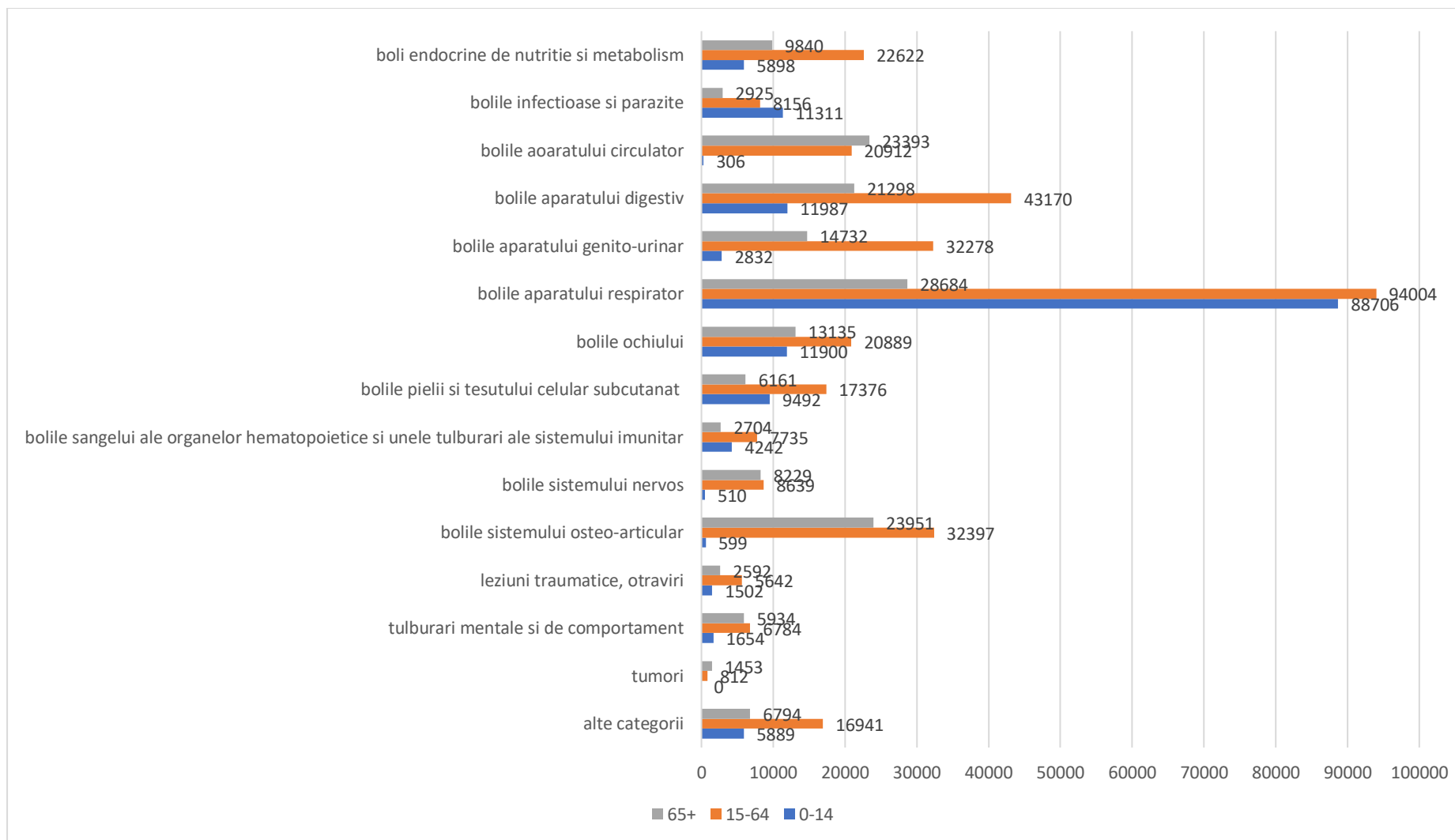
Categorie	2024
<b>bolile sangelui, ale organelor hematopoietice și unele tulburari ale sistemului imunitar</b>	8877
<b>bolile sistemului nervos</b>	10912
<b>bolile sistemului osteo-articular, ale muschilor si tesutului conjunctiv</b>	35736
<b>leziuni traumatice, otrăviri</b>	6750
<b>tulburari mentale si de comportament</b>	9029
<b>tumori</b>	1589
<b>alte categorii</b>	19267



Morbiditatea raportată de medicii de familie - cazuri noi, județul Neamț, 2024

Morbiditatea raportată de medicii de familie - cazuri noi, județul Neamț, pe grupe de vârstă, 2024

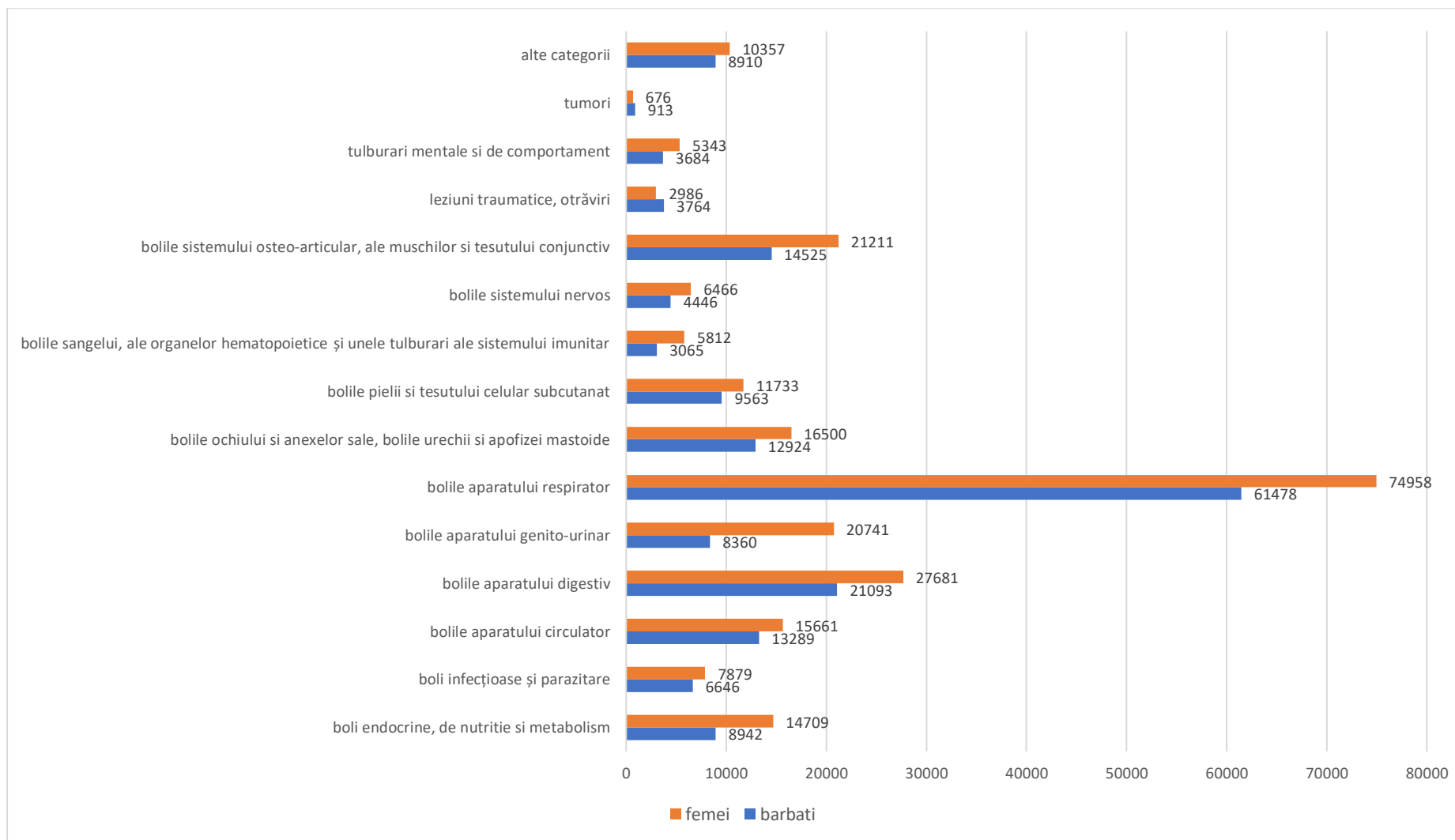
<b>Morbiditatea raportată de medicii de familie - cazuri noi, județul Neamț, pe grupe de vârstă 2024</b>			
<b>Categorie</b>	<b>0-14 ani</b>	<b>15-64 ani</b>	<b>65 ani +</b>
<b>boli endocrine, de nutriție și metabolism</b>	5898	22810	10207
<b>boli infecțioase și parazitare</b>	11311	8156	2925
<b>bolile aparatului circulator</b>	306	20912	23393
<b>bolile aparatului digestiv</b>	11987	43170	21298
<b>bolile aparatului genito-urinar</b>	2832	32278	14732
<b>bolile aparatului respirator</b>	88706	94004	28684
<b>bolile ochiului și anexelor sale, bolile urechii și apofizei mastoide</b>	11900	20889	13135
<b>bolile pielii și țesutului celular subcutanat</b>	9492	17376	6161
<b>bolile sângelui, ale organelor hematopoietice și unele tulburări ale sistemului imunitar</b>	4242	7735	2704
<b>bolile sistemului nervos</b>	510	8639	8229
<b>bolile sistemului osteo-articular, ale mușchilor și țesutului conjunctiv</b>	599	32397	23951
<b>leziuni traumatiche, otrăviri</b>	1502	5642	2592
<b>tulburări mentale și de comportament</b>	1654	6784	5934
<b>tumori</b>	0	812	1453
<b>alte categorii</b>	5889	16941	6794



Morbiditatea raportată de medicii de familie - cazuri noi, județul Neamț, pe grupe de vârstă, 2024

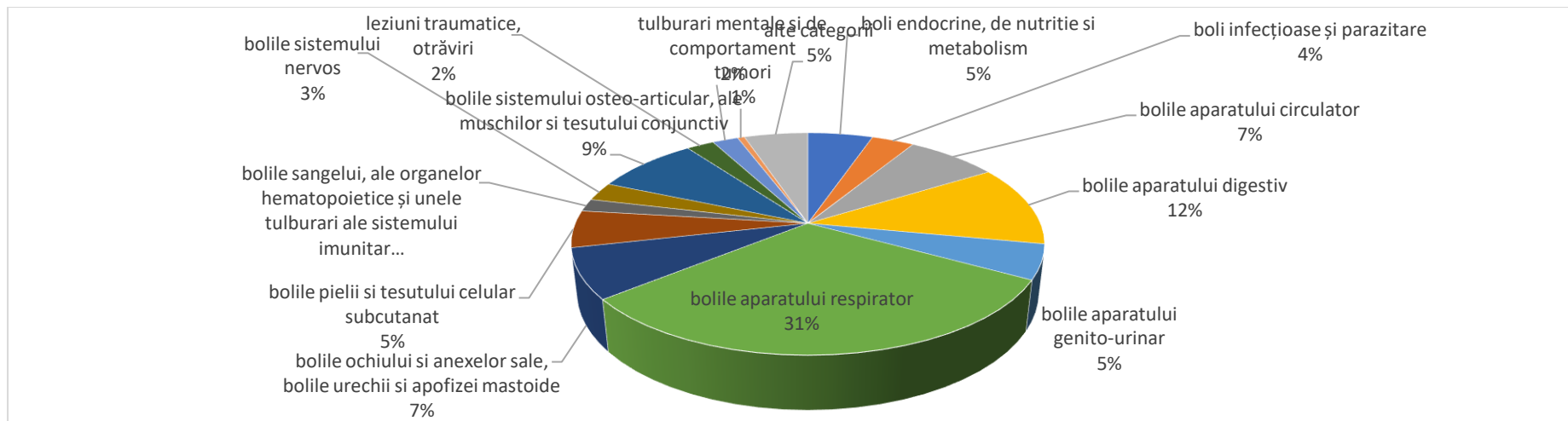
Morbiditatea raportată de medicii de familie - cazuri noi, județul Neamț, pe sexe, 2024

<b>Morbiditatea raportată de medicii de familie - cazuri noi, județul Neamț, pe sexe 2024</b>		
<b>Categorie</b>	<b>barbați</b>	<b>femei</b>
<b>boli endocrine, de nutriție și metabolism</b>	8942	14709
<b>boli infecțioase și parazitare</b>	6647	7879
<b>bolile aparatului circulator</b>	13289	15661
<b>bolile aparatului digestiv</b>	21093	27681
<b>bolile aparatului genito-urinar</b>	8360	20741
<b>bolile aparatului respirator</b>	61478	74958
<b>bolile ochiului și anexelor sale, bolile urechii și apofizei mastoide</b>	12924	16500
<b>bolile pielii și țesutului celular subcutanat</b>	9563	11733
<b>bolile sangelui, ale organelor hematopoietice și unele tulburări ale sistemului imunitar</b>	3065	5812
<b>bolile sistemului nervos</b>	4446	6466
<b>bolile sistemului osteo-articular, ale mușchilor și țesutului conjunctiv</b>	14525	21211
<b>leziuni traumatice, otrăviri</b>	3764	2986
<b>tulburări mentale și de comportament</b>	3686	5343
<b>tumori</b>	913	676
<b>alte categorii</b>	8910	10357



Morbiditatea raportată de medicii de familie - cazuri noi, județul Neamț, pe sexe, 2024

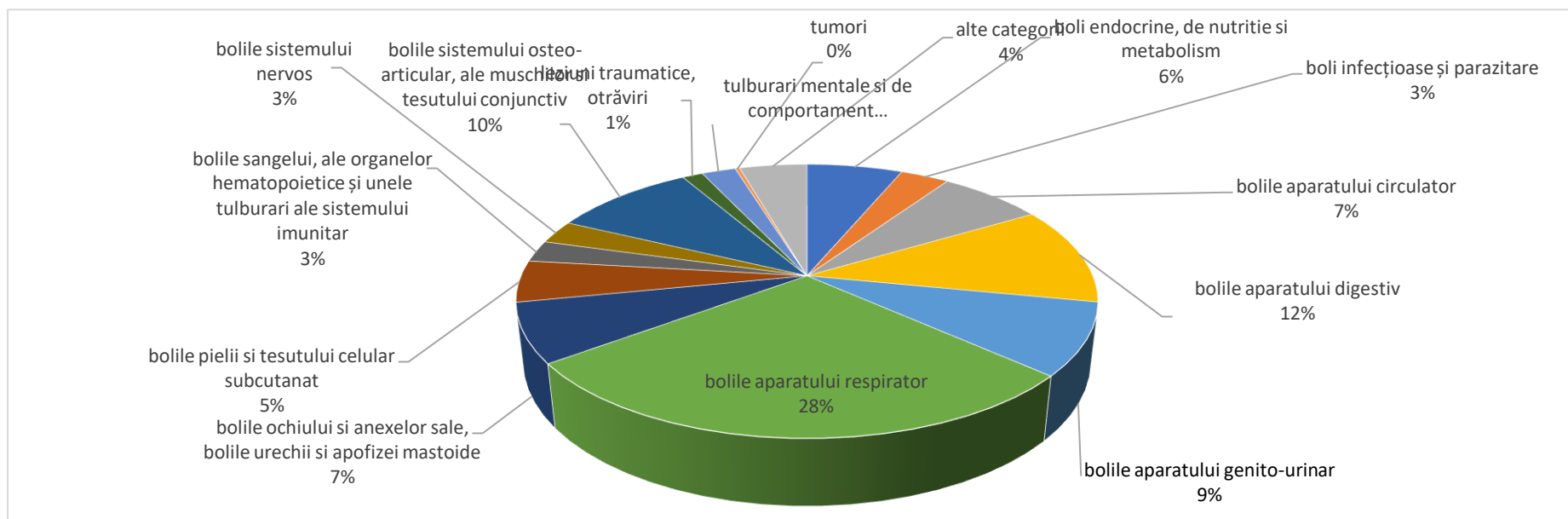
<b>Morbiditatea raportată de medicii de familie - cazuri noi, județul Neamț, bărbați</b>	
<b>boli endocrine, de nutriție și metabolism</b>	9222
<b>boli infecțioase și parazitare</b>	6027
<b>bolile aparatului circulator</b>	12966
<b>bolile aparatului digestiv</b>	20441
<b>bolile aparatului genito-urinar</b>	8758
<b>bolile aparatului respirator</b>	54287
<b>bolile ochiului și anexelor sale, bolile urechii și apofizei mastoide</b>	12673
<b>bolile pielii și țesutului celular subcutanat</b>	9377
<b>bolile sangelui, ale organelor hematopoietice și unele tulburări ale sistemului imunitar</b>	3184
<b>bolile sistemului nervos</b>	4696
<b>bolile sistemului osteo-articular, ale mușchilor și țesutului conjunctiv</b>	14748
<b>leziuni traumatice, otrăviri</b>	3914
<b>tulburări mentale și de comportament</b>	3650
<b>tumori</b>	996
<b>alte categorii</b>	9041



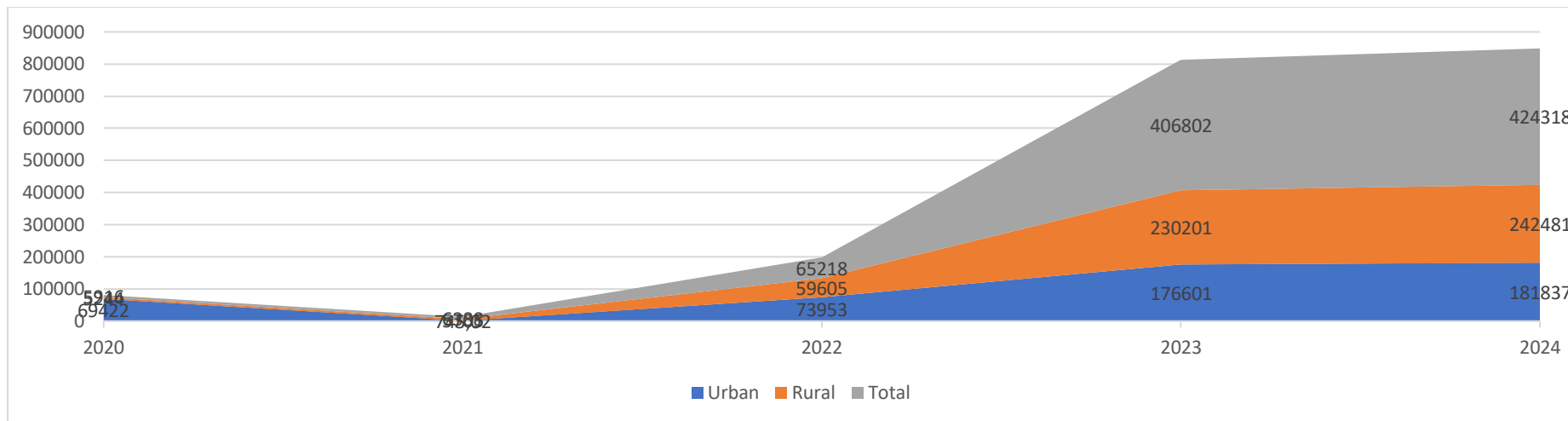
Morbiditatea raportată de medicii de familie - cazuri noi, județul Neamț, bărbați, 2024

Morbiditatea raportată de medicii de familie - cazuri noi, județul Neamț, femei	
<b>boli endocrine, de nutriție și metabolism</b>	14613
<b>boli infecțioase și parazitare</b>	7421
<b>bolile aparatului circulator</b>	15995
<b>bolile aparatului digestiv</b>	26600
<b>bolile aparatului genito-urinar</b>	19601
<b>bolile aparatului respirator</b>	65252
<b>bolile ochiului și anexelor sale, bolile urechii și apofizei mastoide</b>	16104
<b>bolile pielii și țesutului celular subcutanat</b>	11307

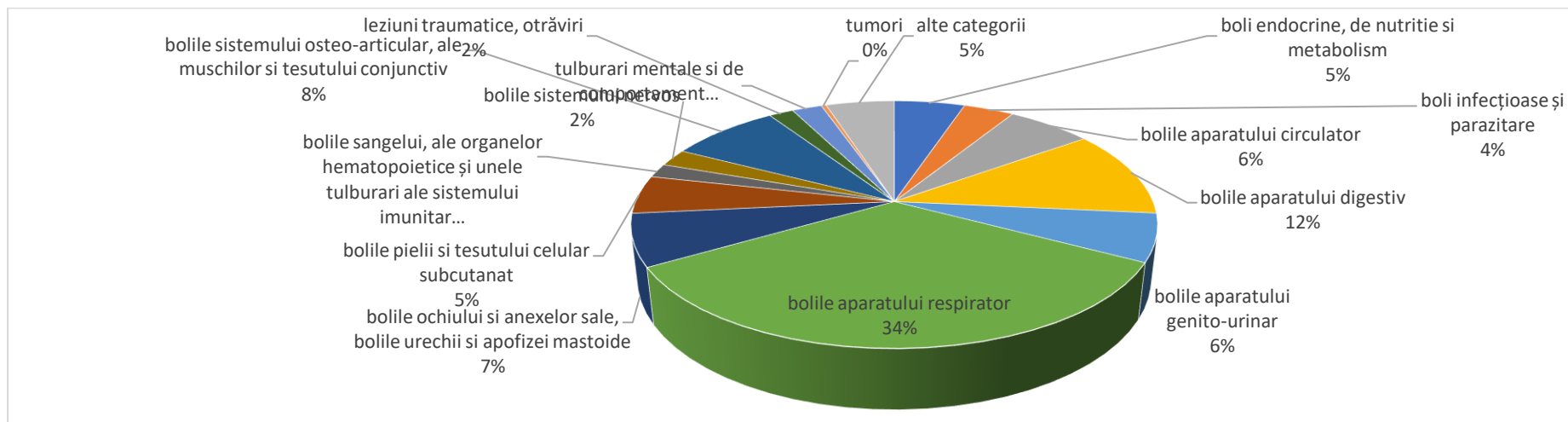
<b>bolile sangelui, ale organelor hematopietice și unele tulburari ale sistemului imunitar</b>	5842
<b>bolile sistemului nervos</b>	6336
<b>bolile sistemului osteo-articular, ale muschilor si tesutului conjunctiv</b>	21890
<b>leziuni traumatice, otrăviri</b>	3131
<b>tulburari mentale si de comportament</b>	5189
<b>tumori</b>	697
<b>alte categorii</b>	10314



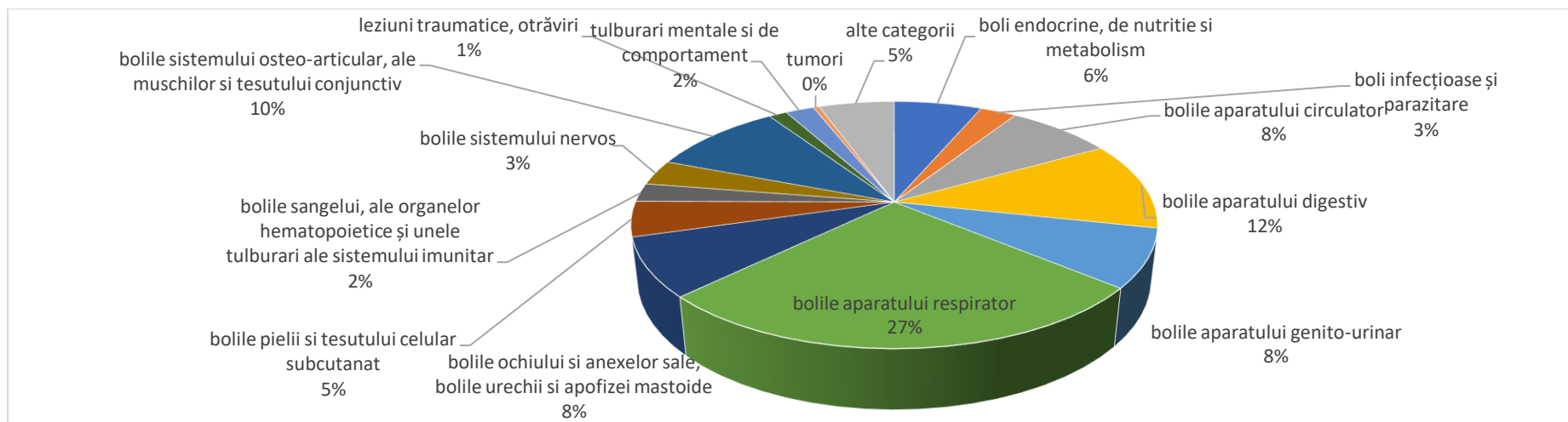
Morbiditatea raportată de medicii de familie - cazuri noi, județul Neamț, femei, 2024



Morbiditatea raportată de medicii de familie - cazuri noi la 1000 de locuitori, județul Neamț, pe medii de rezidență, 2020-2024



Morbiditatea raportată de medicii de familie - cazuri noi, județul Neamț, rural, 2024



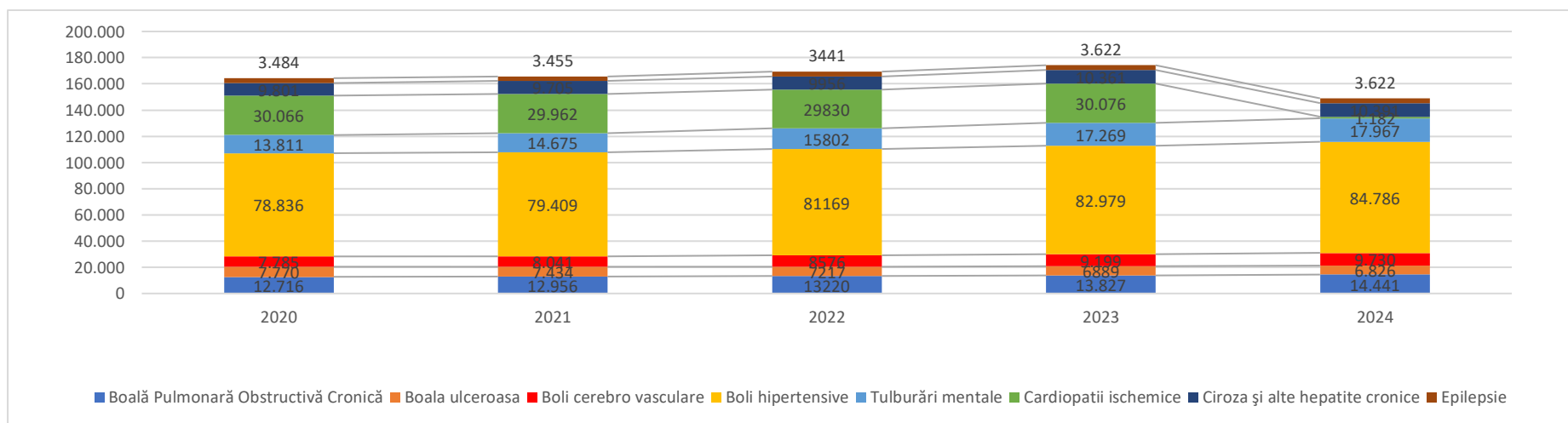
Morbiditatea raportată de medicii de familie - cazuri noi, județul Neamț, urban, 2024

### Boli cronice

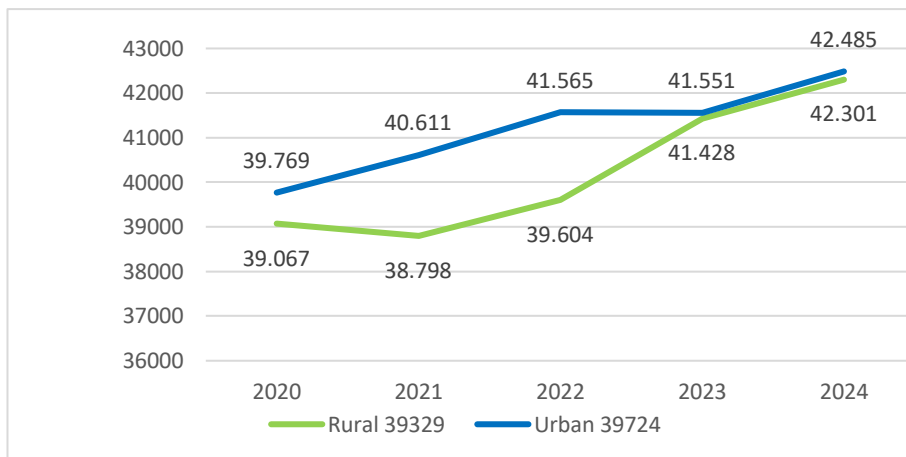
Prevalența (rămăși în evidență la 100 de locuitori), județul Neamț, 2020-2024

	2020	2021	2022	2023	2024
<b>Boala ulceroasa</b>	1,37	1,32	1,30	1,25	1,29
<b>Boală Pulmonară Obstructivă Cronică</b>	2,25	2,31	2,39	2,52	2,19
<b>Boli cerebro vasculare</b>	1,38	1,43	1,55	1,67	1,79
<b>Boli hipertensive</b>	13,97	14,20	14,67	15,10	15,58
<b>Tulburări mentale</b>	2,44	2,62	2,86	3,14	3,42
<b>Cardiopatii ischemice</b>	5,32	5,35	5,39	5,47	5,54

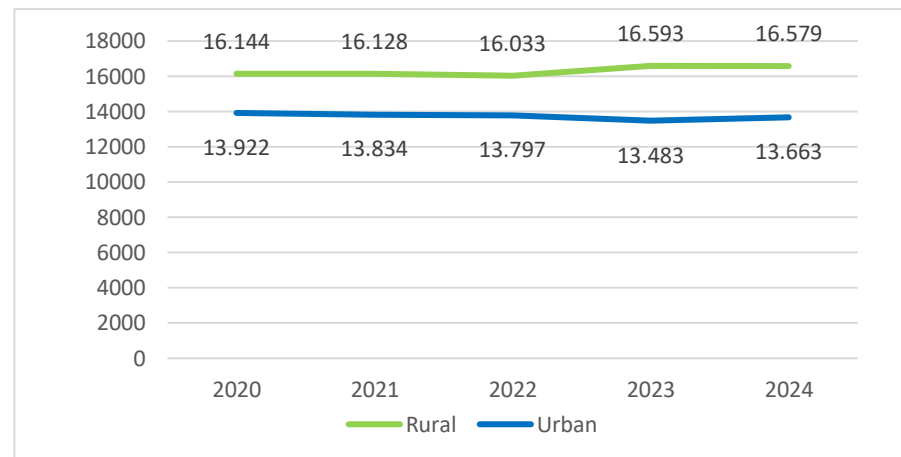
<b>Ciroza și alte hepatite cronice</b>	1,73	1,73	1,80	1,89	1,99
<b>Epilepsie</b>	0,61	0,61	0,62	0,66	0,68
<b>Obezitate</b>	2,18	2,23	2,25	2,30	2,82
<b>Boli psihice</b>	1,35	1,40	1,51	1,66	1,82
<b>Boala Alzheimer</b>	0,10	0,11	0,12	0,13	0,13
<b>Scleroză multiplă</b>	0,03	0,03	0,04	0,04	0,04
<b>Maladia Down</b>	0,02	0,02	0,03	0,03	0,03



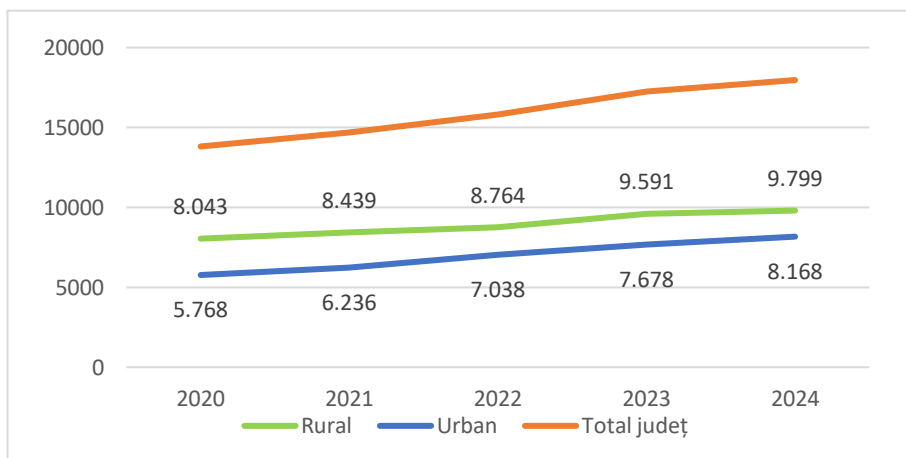
Boli cronice, județul Neamț, 2020-2024



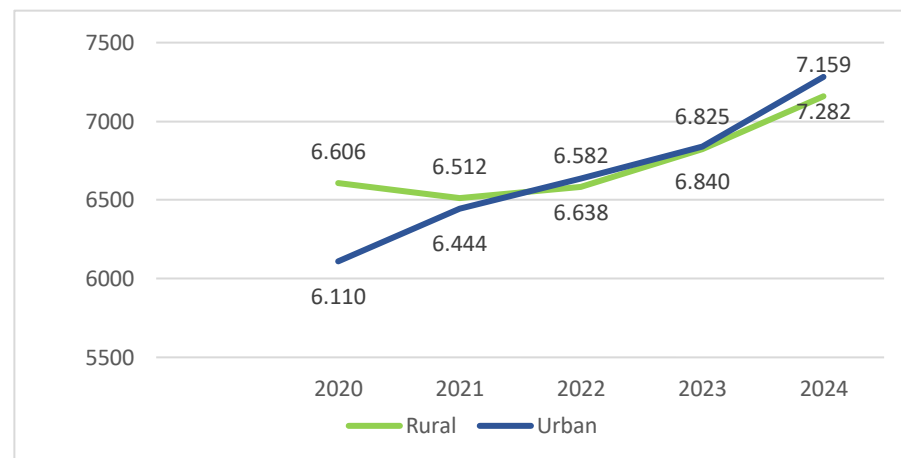
Bolnavi aflați în evidența cabinetelor de medicină de familie din județul Neamț cu boli hipertensive, pe medii de rezidență, 2020-2024



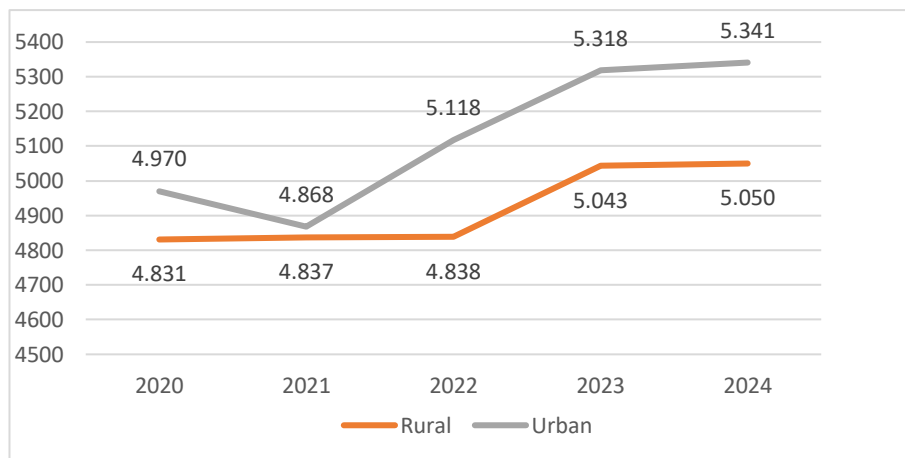
Bolnavi aflați în evidența cabinetelor de medicină de familie din județul Neamț cu cardiopatii ischemice, pe medii de rezidență, 2020-2024



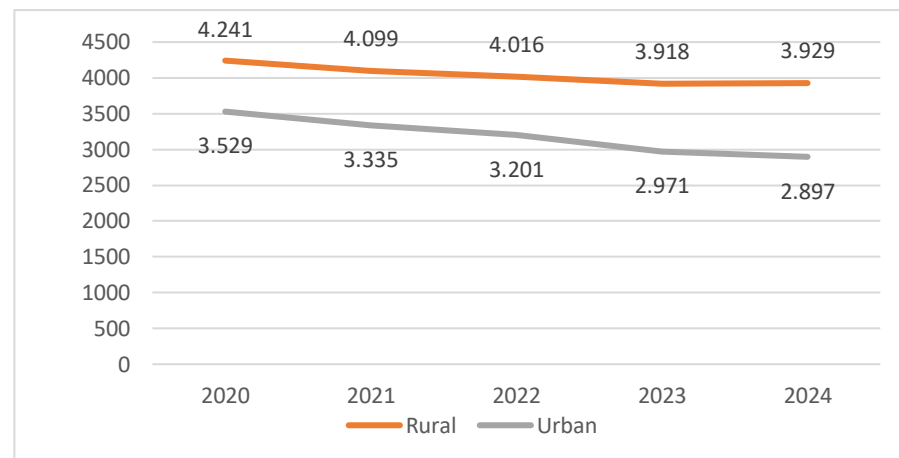
Bolnavi aflați în evidența cabinetelor de medicină de familie din județul Neamț cu tulburări mentale, pe medii de rezidență, 2020-2024



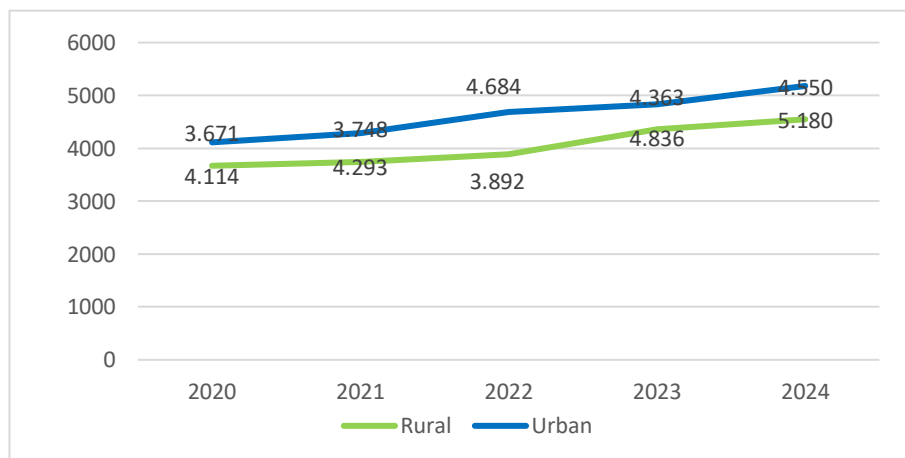
Bolnavi aflați în evidența cabinetelor de medicină de familie din județul Neamț cu boală pulmonară obstructivă cronică, pe medii de rezidență, 2020-2024



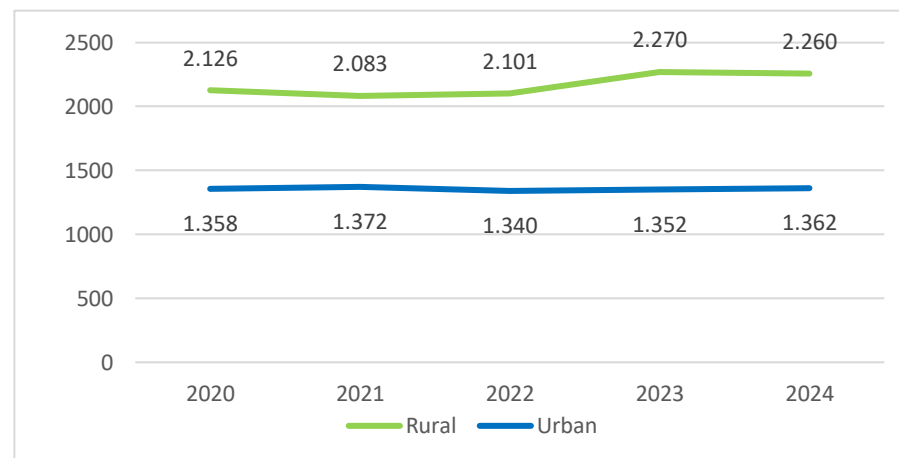
Bolnavi aflați în evidența cabinetelor de medicină de familie din județul Neamț cu ciroza și alte hepatite cronice, pe medii de rezidență, 2020-2024



Bolnavi aflați în evidența cabinetelor de medicină de familie din județul Neamț cu boală ulceroasă, pe medii de rezidență, 2020-2024



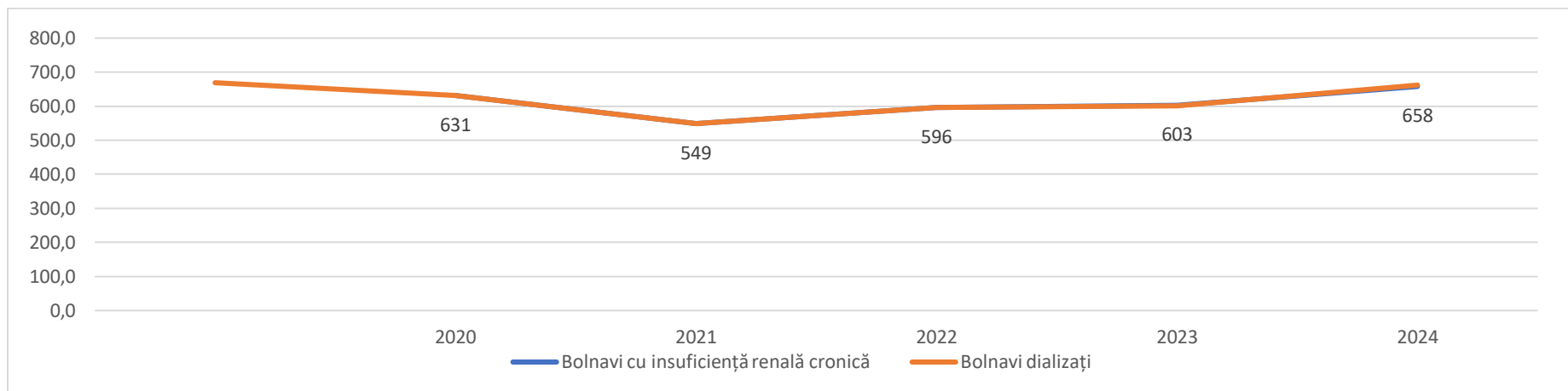
Bolnavi aflați în evidența cabinetelor de medicină de familie din județul Neamț cu boli cerebro - vasculare, pe medii de rezidență, 2020-2024



Bolnavi aflați în evidența cabinetelor de medicină de familie din județul Neamț cu epilepsie, pe medii de rezidență, 2020-2024

*Insuficiența renală cronică*

În cursul anului 2024 au fost în evidență 662 de bolnavi cu insuficiență renală cronică din care 658 au efectuat hemodializă și 4 dializă peritoneală. Au fost efectuate 55735 ședințe de hemodializă și 2965 ședințe de dializă peritoneală.



Hemodializa, județul Neamț, 2020-2024

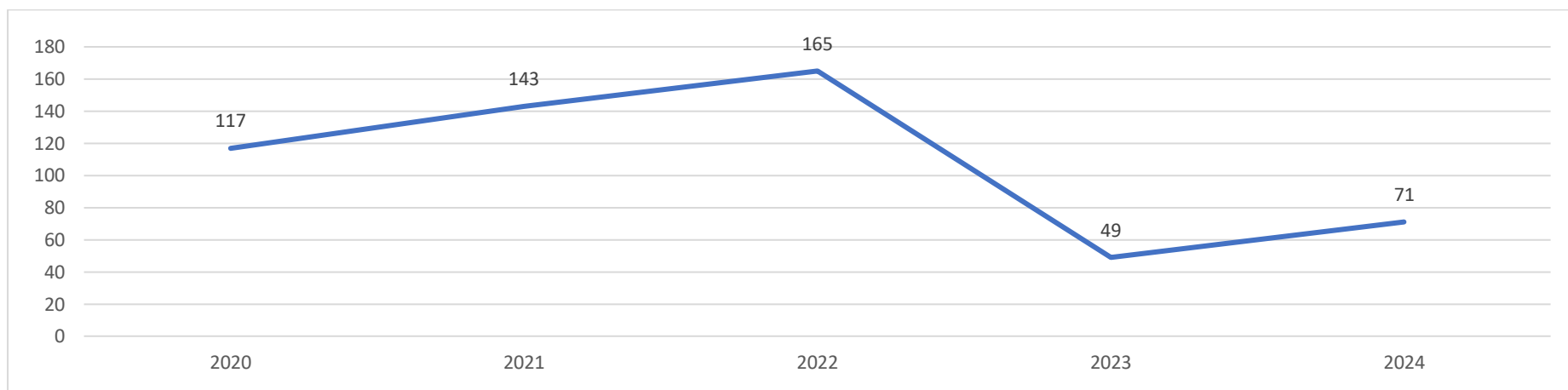
*Diabet zaharat*

Diabetul zaharat reprezintă un sindrom caracterizat prin hiperglicemie cronică datorată scăderii secreției de insulină sau tulburării acțiunii acesteia. Se consideră că o persoană are diabet zaharat atunci când glicemia măsurată dimineața înainte de masă are o valoare mai mare de 110 mg % sau peste 140 mg % în orice moment al zilei.

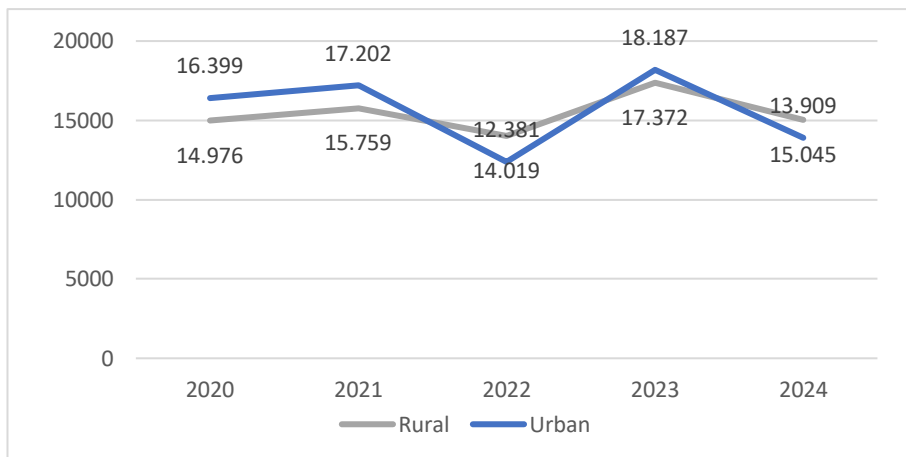
Bolnavii cu diabet zahat rămași în evidență în cabinetele de nutriție 2020- 2024

*Bolnavi diabet zaharat, pe medii de rezidență, județul Neamț, 2020-2024*

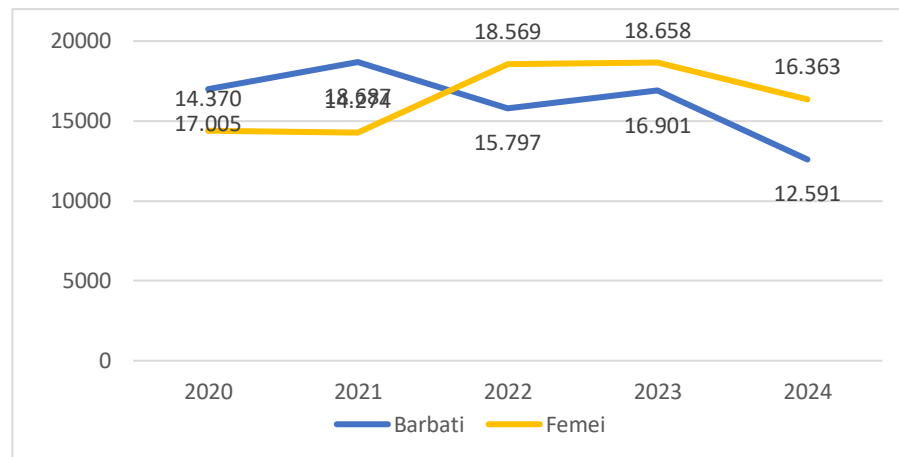
	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>
<b>Urban</b>	16399	17202	12381	11744	12171
<b>Rural</b>	14976	15759	14019	10885	11368
<b>Total</b>	<b>31375</b>	<b>32961</b>	<b>26400</b>	22629	23539



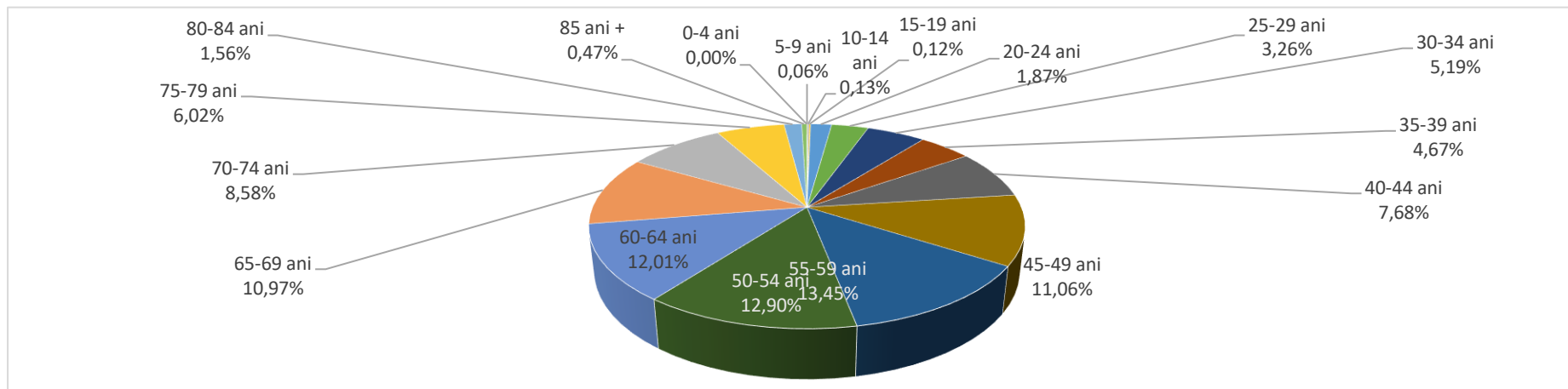
*Copii 0-14 ani cu diabet zaharat- rămași în evidență - toate formele clinice (în cabinetul de nutriție), județul Neamț 2020-2024*



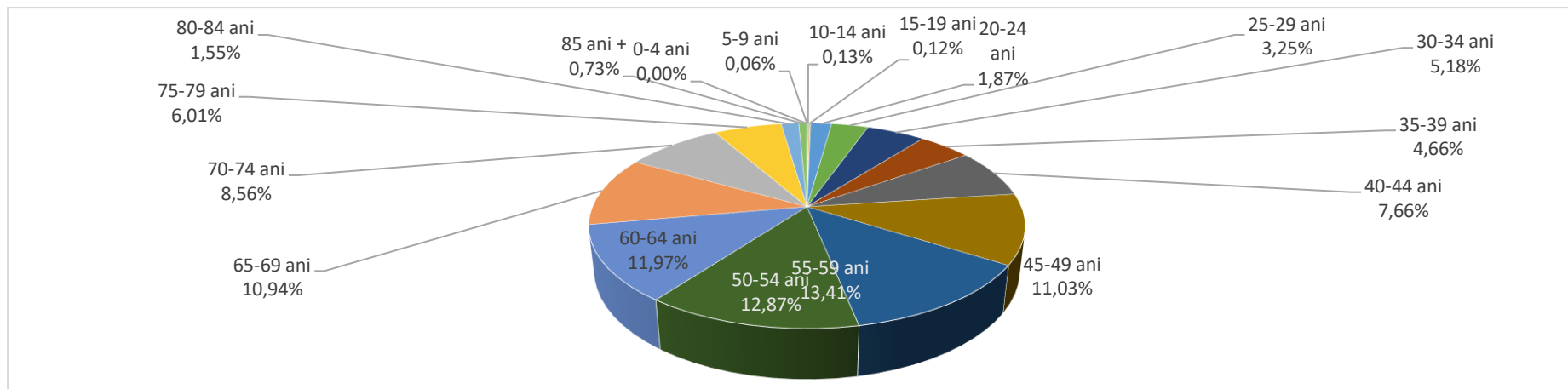
Bolnavi cu diabet zaharat- rămaşi în eviden a - toate formele clinice ( n cabinetul de nutriție), jude ul Neamț, pe medii de reziden a, 2020-2024



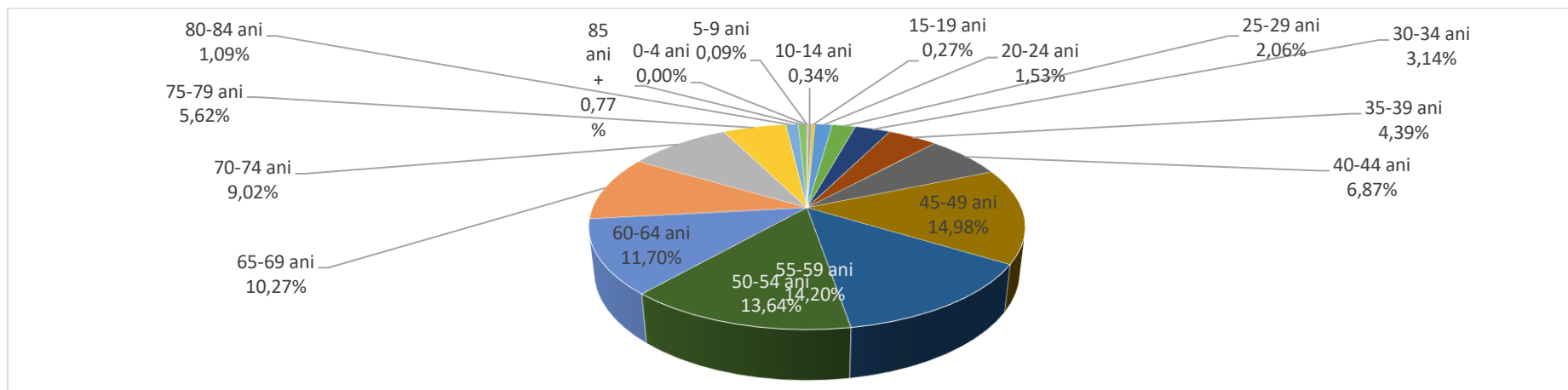
Bolnavi cu diabet zaharat- rămaşi în eviden a - toate formele clinice ( n cabinetul de nutriție), jude ul Neamț, pe sexe, 2020-2024



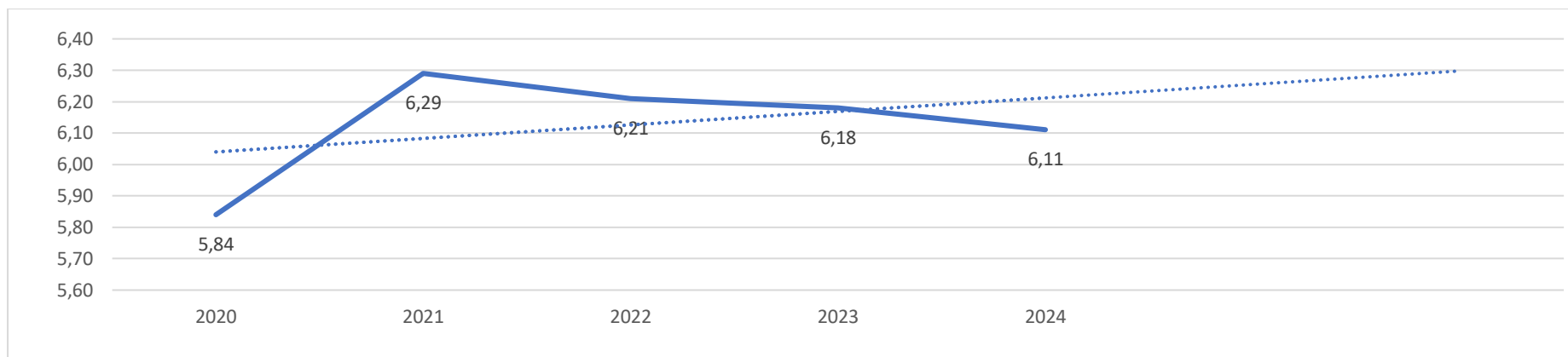
Bolnavi cu diabet zaharat- rămaşi în eviden a - toate formele clinice ( n cabinetul de nutriție), jude ul Neamț, pe grupe de vârstă, 2024



Bolnavi cu diabet zaharat- rămași în evidență - toate formele clinice (în cabinetul de nutriție), județul Neamț, pe grupe de vârstă, 2023



Bolnavi cu diabet zaharat- rămași în evidență - toate formele clinice (în cabinetul de nutriție), județul Neamț, pe grupe de vârstă, 2022



Indici de prevalență ai diabetului zaharat (bolnavi aflați în evidența cabinetelor de medicină de familie), județul Neamț, 2020-2024

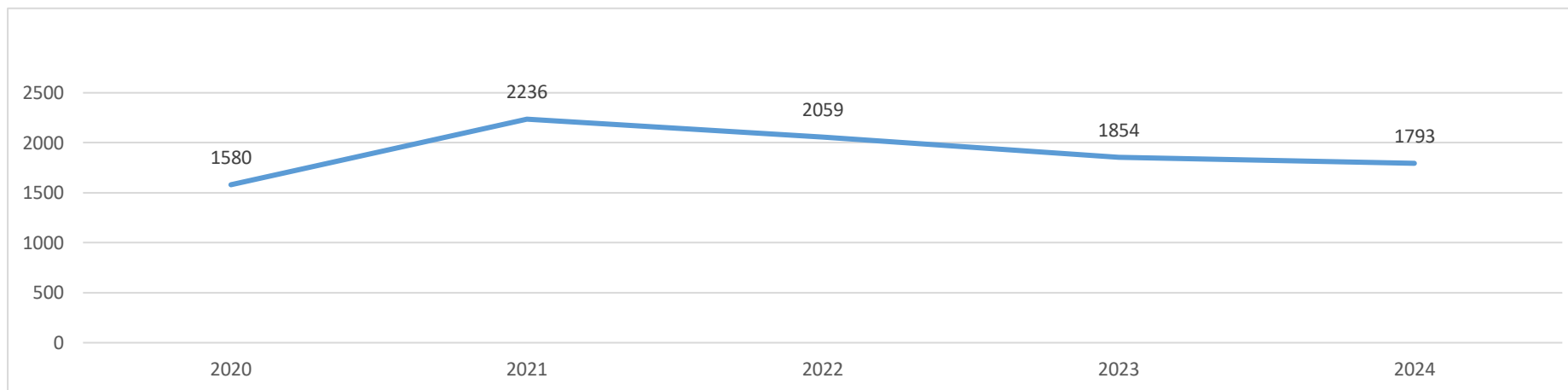
#### Complicații cronice ale diabetului zaharat- în cabinetele de nutriție 2020- 2024

Diabetul zaharat are numeroase complicații cronice. Cele mai comune complicații sunt retinopatia diabetică, polineuropatia, HTA, infarctul miocardic, nefropatiile, arteriopatiile, accidentele vasculare, complicații întâlnite la o mare parte din bolnavi.

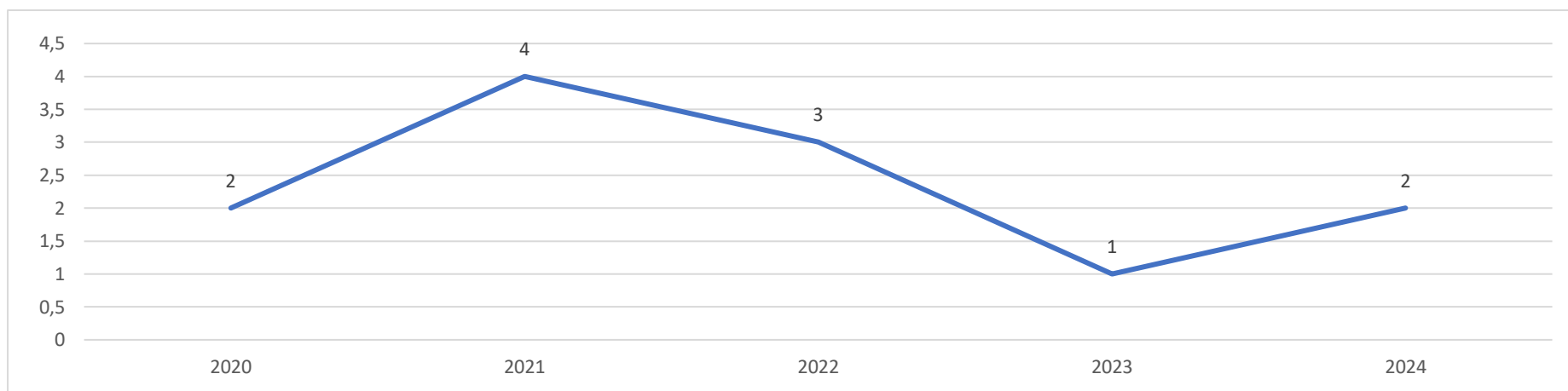
Complicații cronice ale diabetului zaharat- în cabinetele de nutriție, județul Neamț, 2020- 2024

	2020	2021	2022	2023	2024
<b>retinopatii</b>	7404	8333	9682	10919	11808
<b>nefropatii</b>	2229	2523	2844	3545	4617
<b>infarct miocardic</b>	1013	1126	1528	1779	1949
<b>arteriopatie obliterantă</b>	3740	4676	6119	6599	6599
<b>accident vascular și polineuropatie</b>	8636	9093	10366	10448	10601
<b>alte complicații</b>	2244	3559	4374	4652	4960

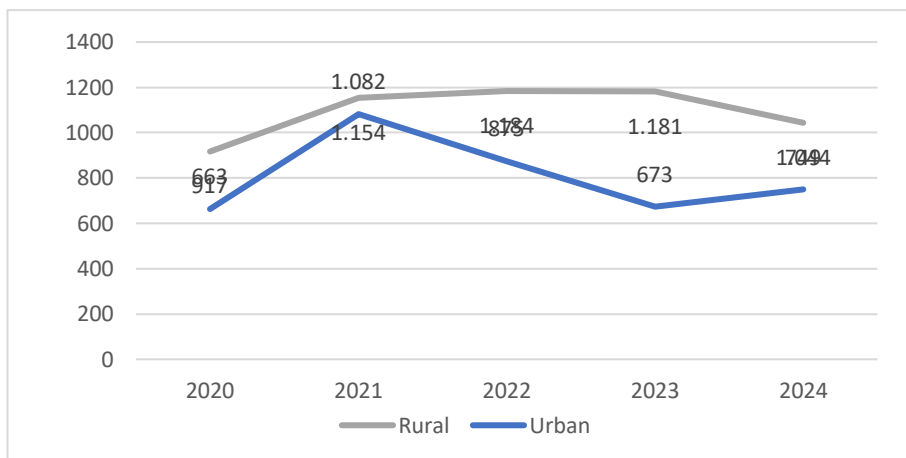
Bolnavii cu diabet zaharat- cazuri noi - în evidența cabinetelor de nutriție 2020- 2024



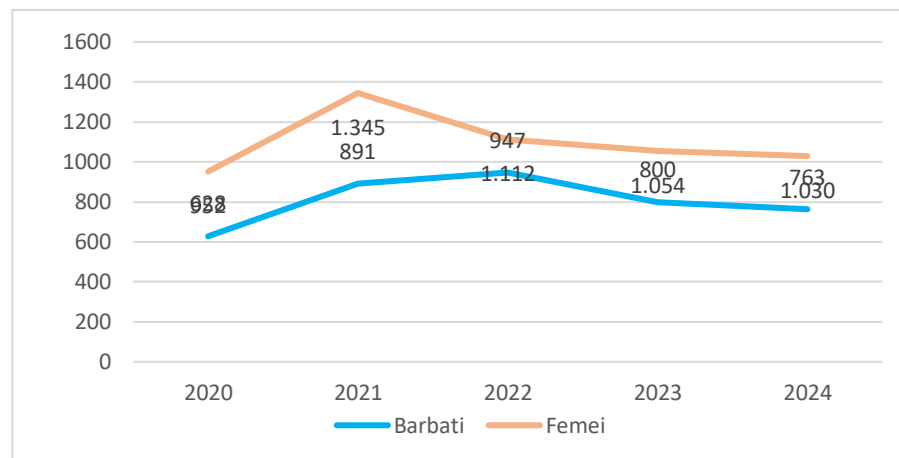
Cazuri noi de diabet zaharat, în evidență - toate formele clinice (în cabinetul de nutriție), județul Neamț



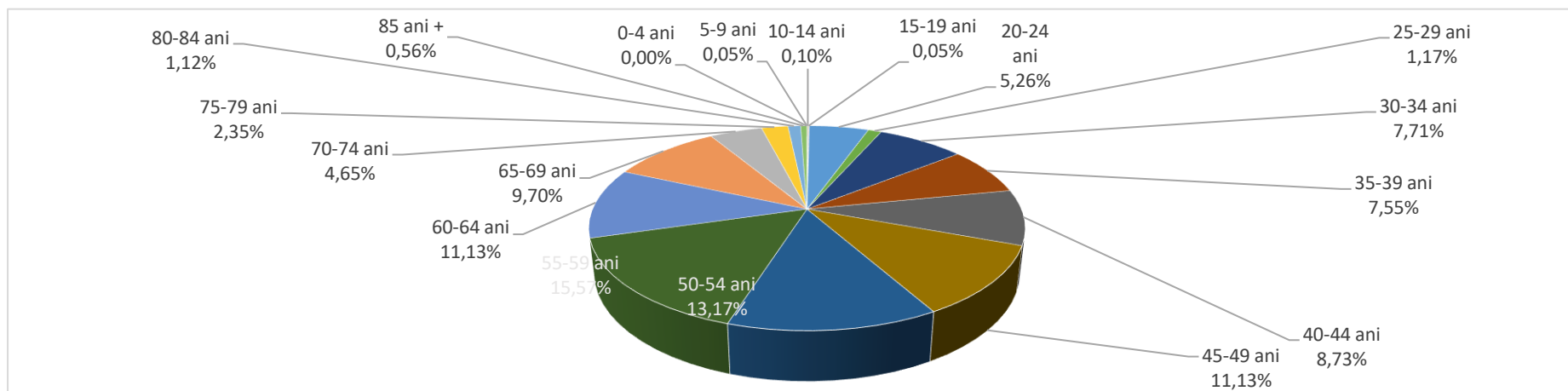
Cazuri noi de copii 0-14 ani cu diabet zaharat, în evidență - toate formele clinice (în cabinetul de nutriție), județul Neamț



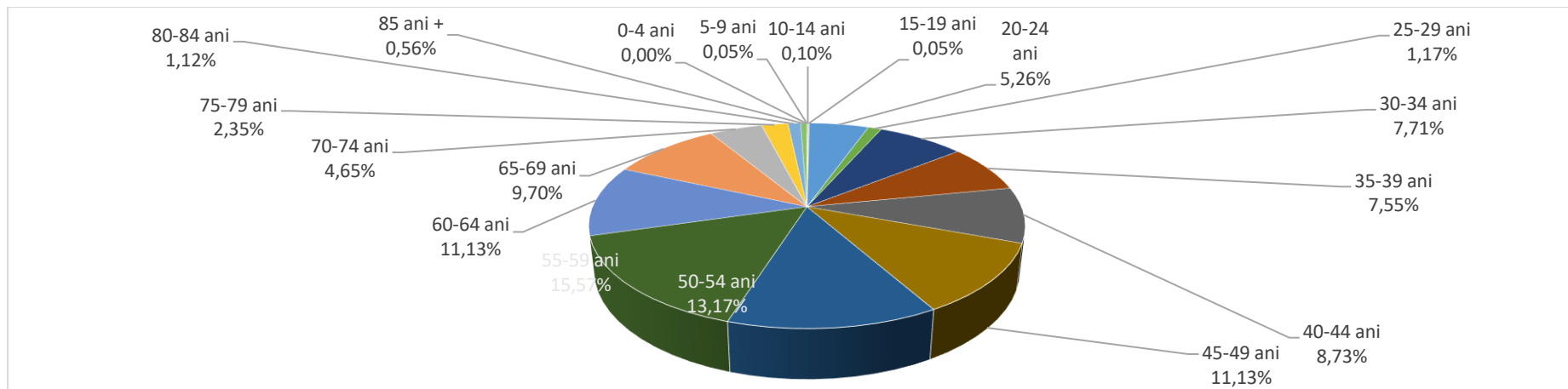
Bolnavi cu diabet zaharat- cazuri noi - toate formele clinice (în cabinetul de nutriție), județul Neamț, pe medii de rezidență, 2020-2024



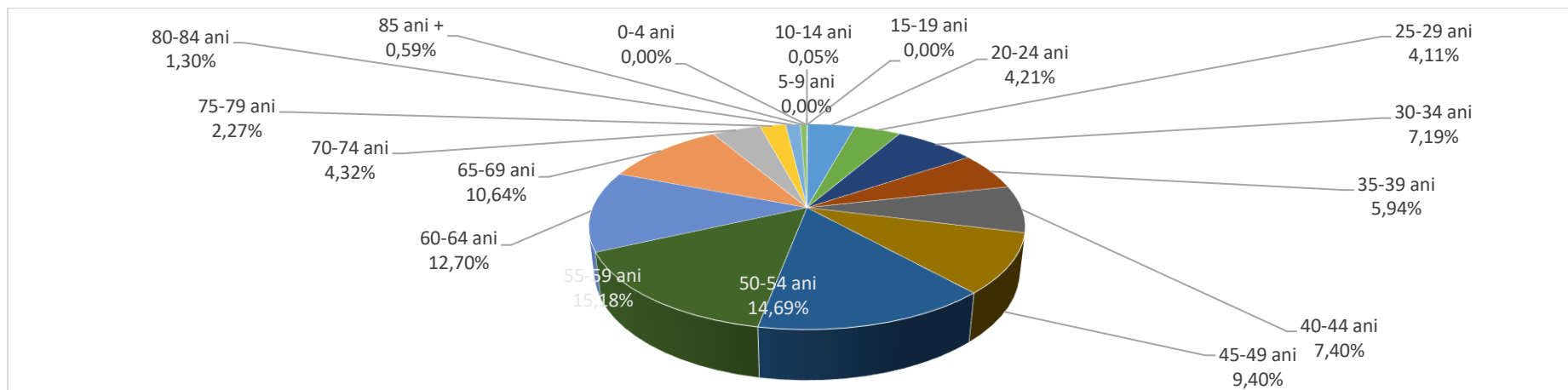
Bolnavi cu diabet zaharat- cazuri noi - toate formele clinice (în cabinetul de nutriție), județul Neamț, pe sexe, 2020-2024



Bolnavi cu diabet zaharat- cazuri noi - toate formele clinice (în cabinetul de nutriție), județul Neamț, pe grupe de vârstă, 2022



Bolnavi cu diabet zaharat- cazuri noi - toate formele clinice (în cabinetul de nutriție), județul Neamț, pe grupe de vârstă, 2023

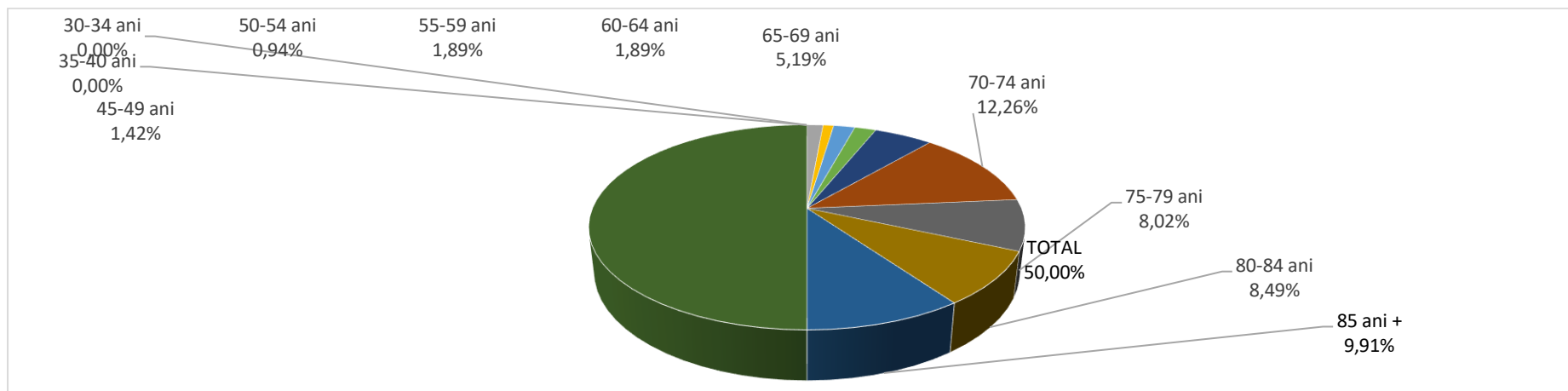


Bolnavi cu diabet zaharat- cazuri noi - toate formele clinice (în cabinetul de nutriție), județul Neamț, pe grupe de vârstă, 2024

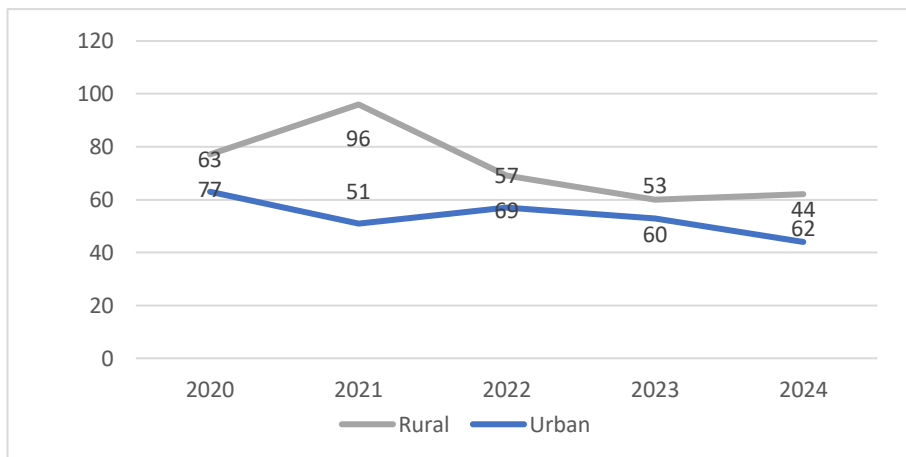
Decese prin diabet zaharat

Decese prin diabet zaharat, judeţul Neamţ, 2020-2024

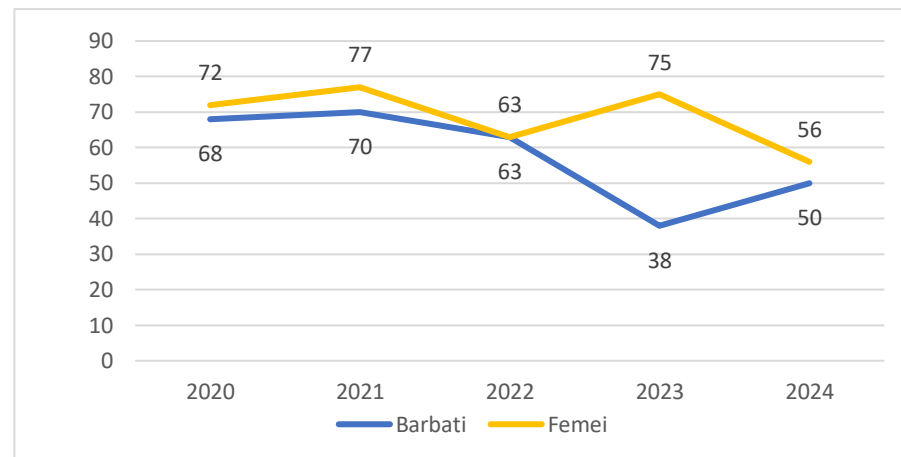
	2020	2021	2022	2023	2024
<b>tip I</b>	24	14	15	8	5
<b>tip II</b>	103	94	96	87	82
<b>forma clinică fără precizare</b>	13	39	15	18	19
<b>Total</b>	<b>140</b>	<b>147</b>	<b>126</b>	<b>113</b>	<b>106</b>



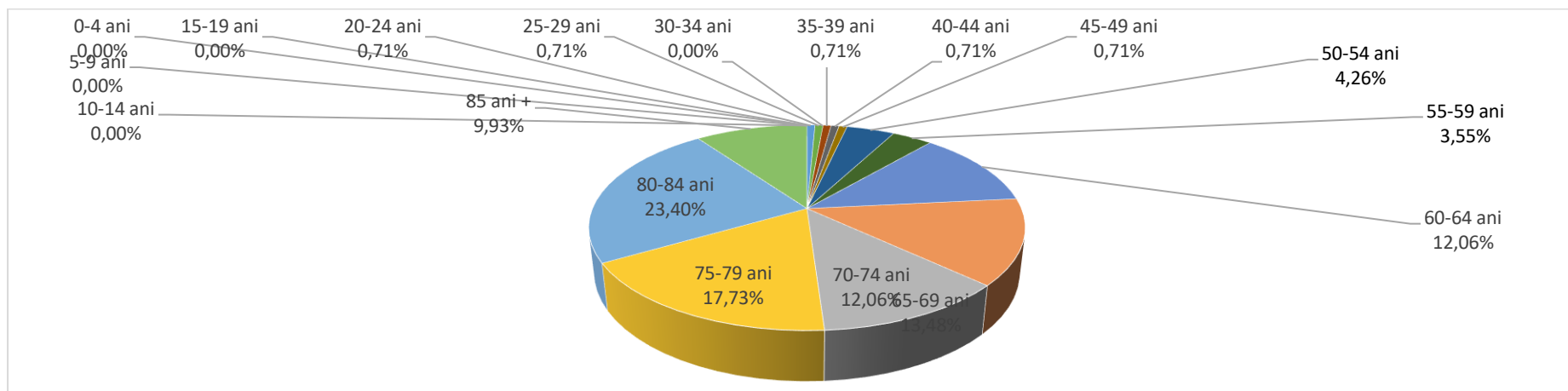
Decese prin diabet zaharat, judeţul Neamţ, pe grupe de vârstă, 2024



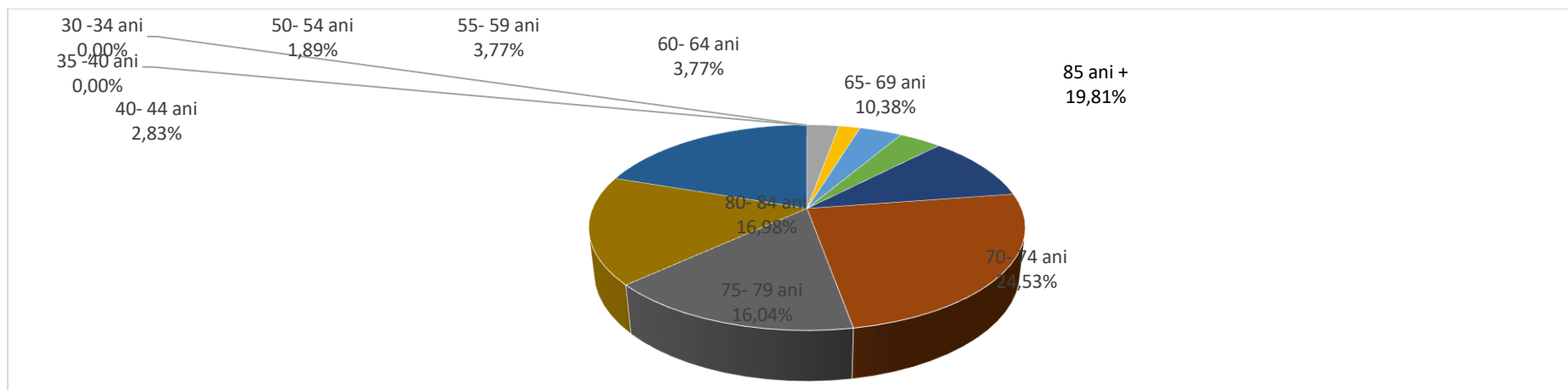
Decese prin diabet zaharat, județul Neamț, pe medii de rezidență, 2020-2024



Decese prin diabet zaharat, județul Neamț, pe sexe, 2020-2024

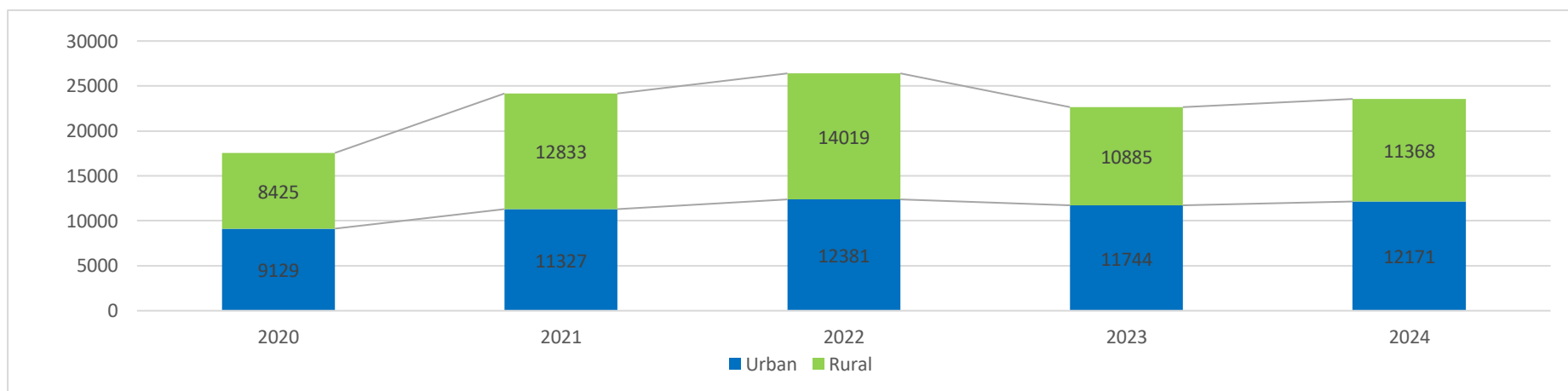


Decese prin diabet zaharat, județul Neamț, pe grupe de vârstă, 2023



Decese prin diabet zaharat, județul Neamț, pe grupe de vârstă, 2024

Consultații în cabinetul de nutriție, diabet și boli metabolice



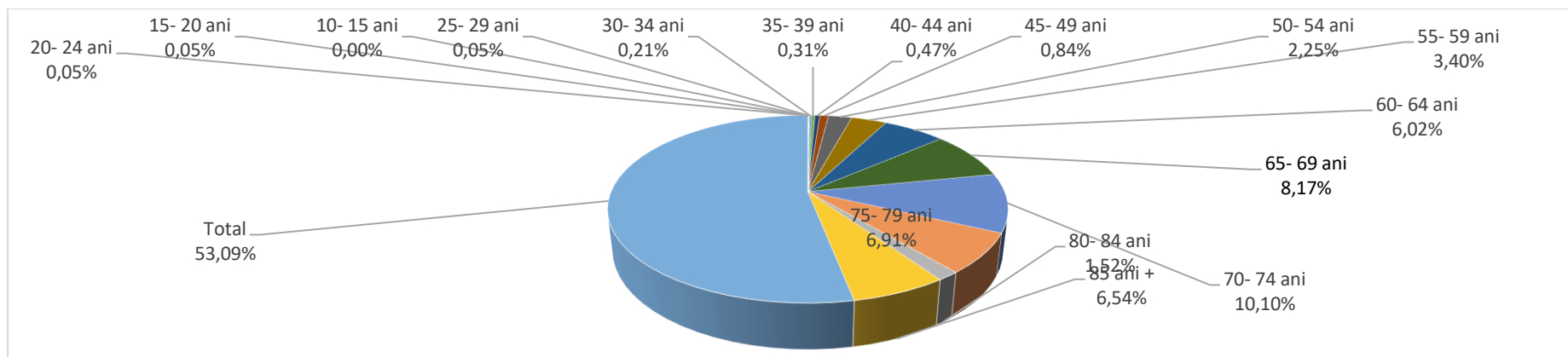
Consultații în cabinetul de nutriție, diabet și boli metabolice, județul Neamț, pe medii de rezidență, 2020 - 2024

*Cancer*

## Decese prin cancer

*Decese prin cancer, judeţul Neamţ, 2020-2024*

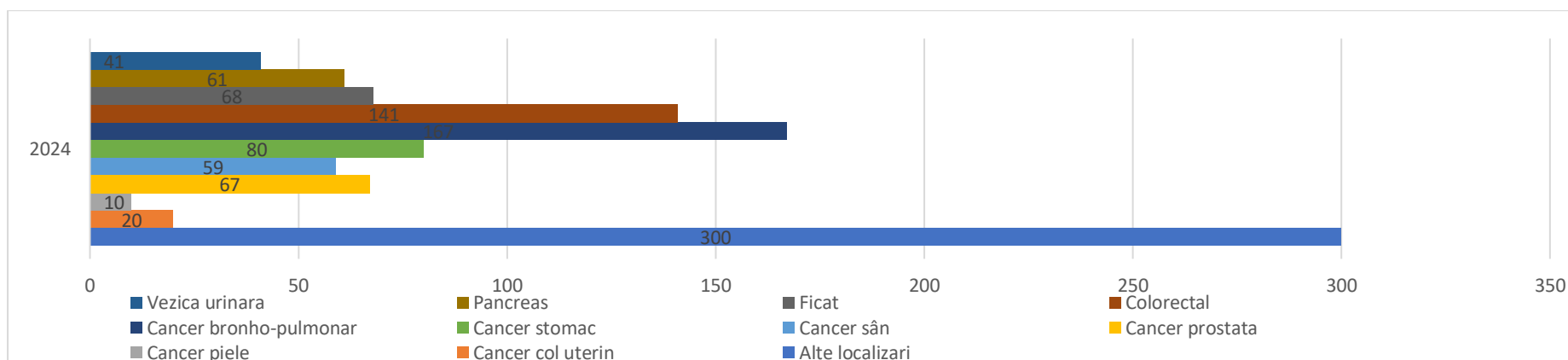
<b>Localizare</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>
<b>Col uterin</b>	20	33	26	19	20
<b>Piele</b>	20	17	25	17	10
<b>Prostată</b>	57	73	66	65	67
<b>Sân (femei)</b>	64	74	67	74	59
<b>Stomac</b>	87	70	80	70	80
<b>Bronhopulmonar</b>	205	151	166	186	167
<b>Colorectal</b>	173	117	145	137	141
<b>Ficat</b>	56	63	60	72	68
<b>Pancreas</b>	86	64	48	80	61
<b>Vezica urinară</b>	31	39	32	34	41
<b>Alte localizări</b>	363	264	275	266	300
<b>Total</b>	<b>1162</b>	<b>965</b>	<b>990</b>	<b>1020</b>	<b>1014</b>



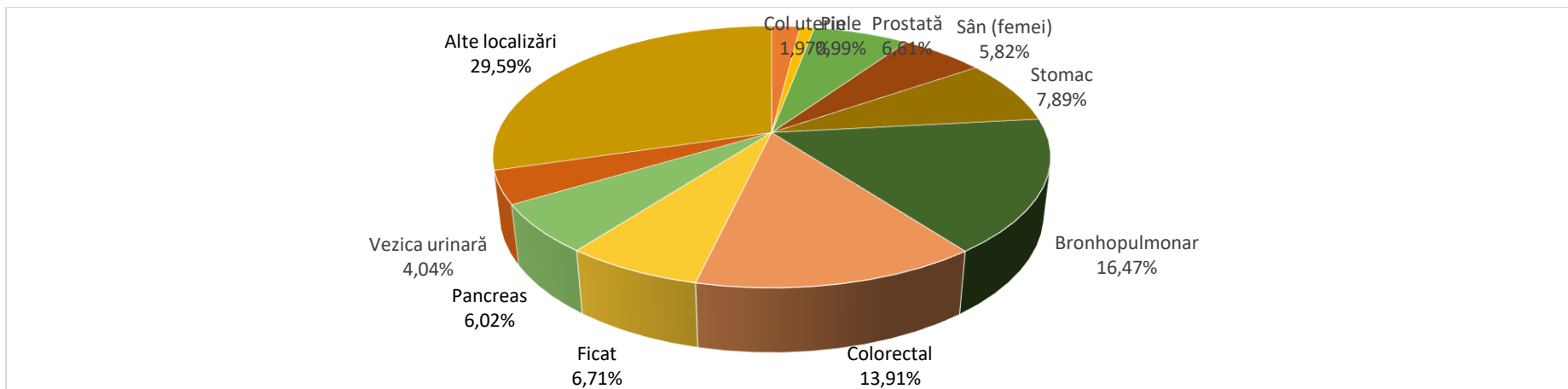
Decese prin cancer, județul Neamț, pe grupe de vârstă, 2024

### Incidența prin tumori maligne

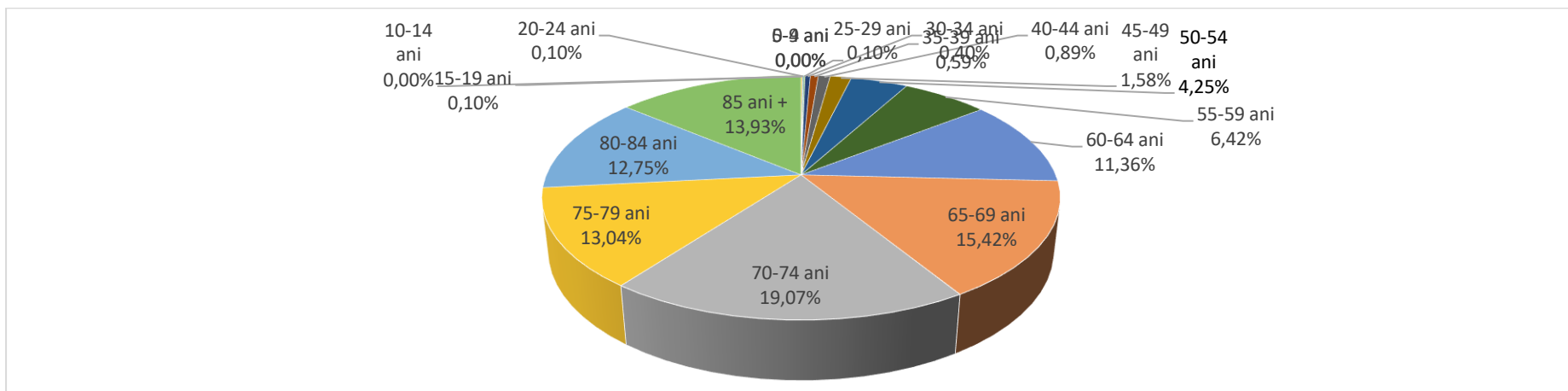
Se constată tendința de creștere continuă a cazurilor noi de cancer, ceea ce impune o mai mare atenție acordată adoptării unui stil de viață sănătos și depistării precoce a acestei boli prin screening, acolo unde este posibil, pentru a determina o reducere a costurilor și a mortalității prin această boală.



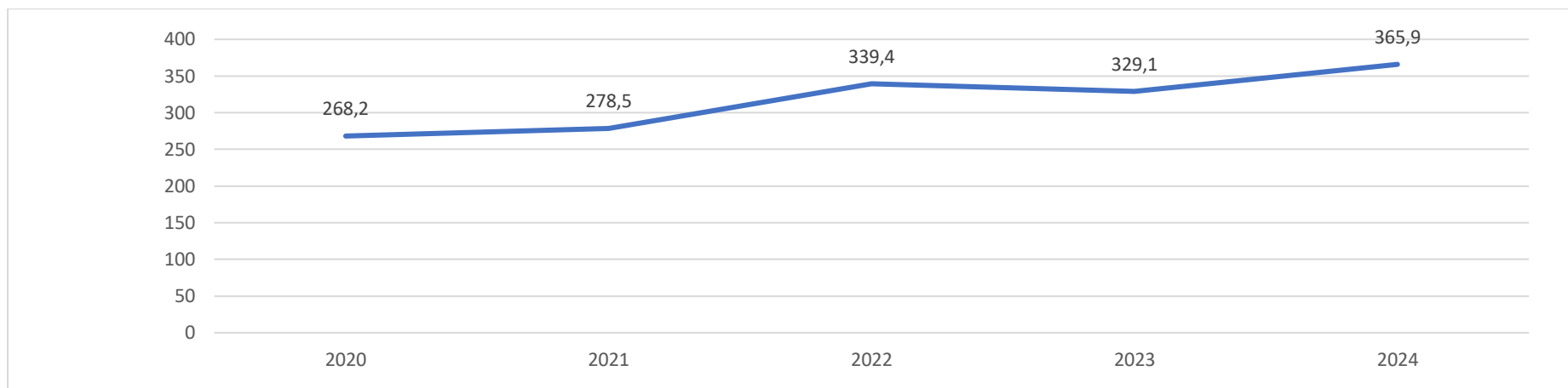
Cazuri noi de cancer luate în evidența cabinetului de oncologie, județul Neamț, după localizare, 2024



Cazuri noi de cancer luate în evidența cabinetului de oncologie, județul Neamț, după localizare, 2024

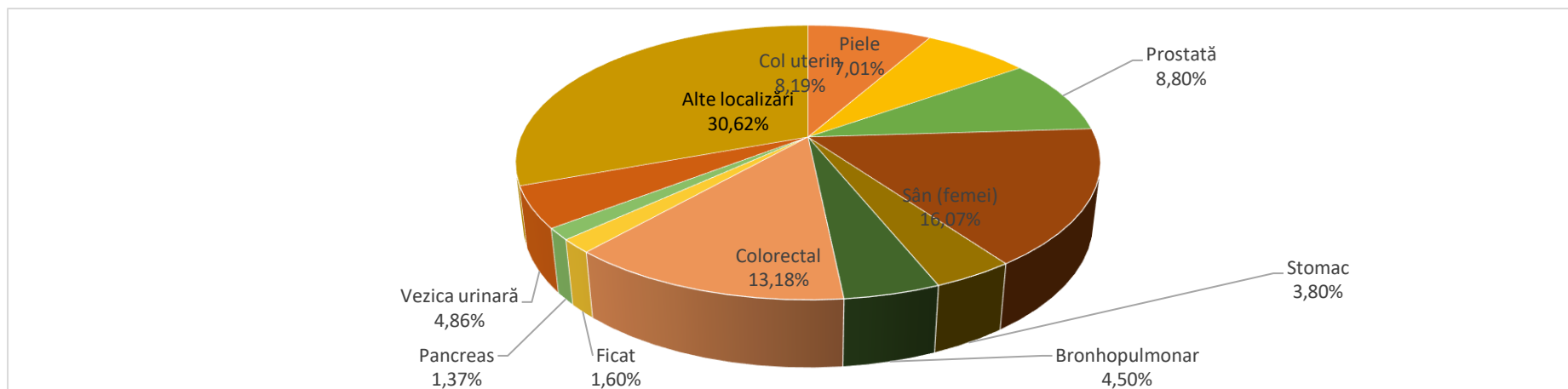


Cazuri noi de cancer, pe grupe de vârstă, județul Neamț, 2024



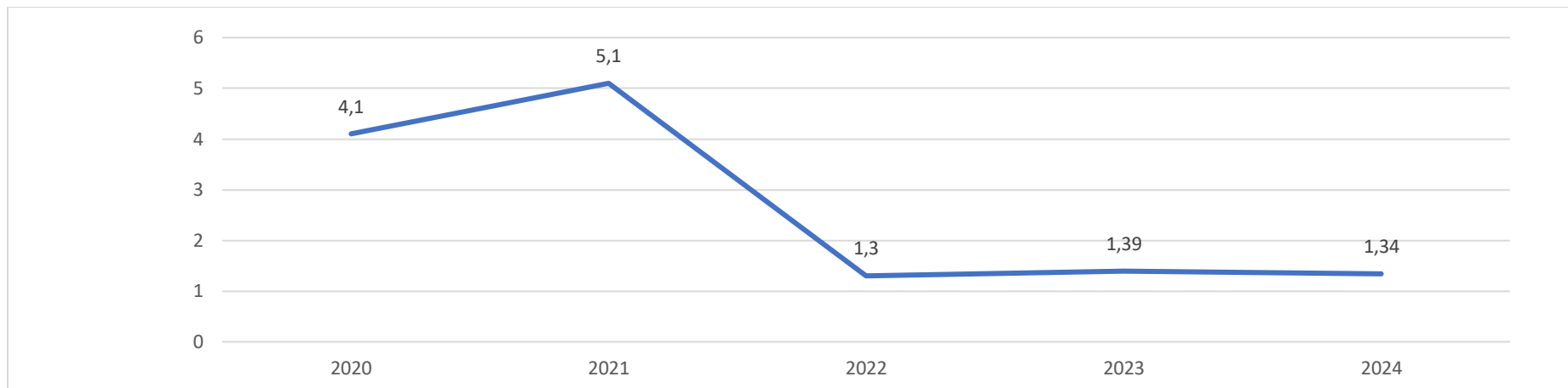
Incidența tumorilor maligne - cazuri noi la 100000 locuitori, județul Neamț, 2020-2024

Prevalența prin tumori maligne

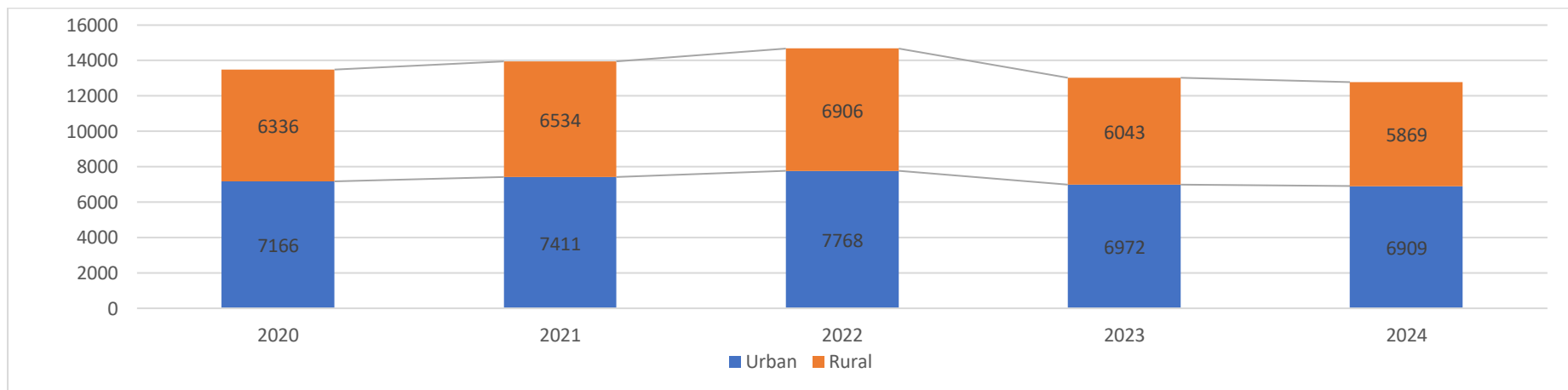


Bolnavi de cancer rămași în evidența cabinetului de oncologie, județul Neamț, după localizare, 2024

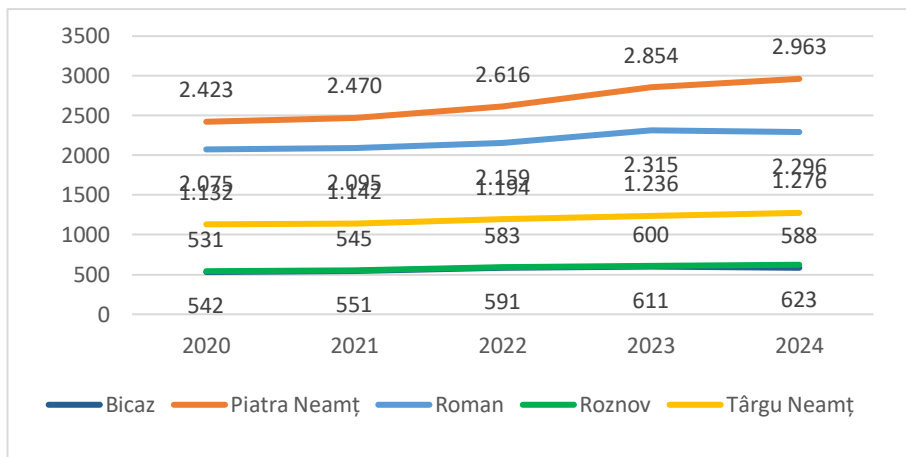
În funcție de localizare, pe primele 6 locuri, în ordine descrescătoare s-au situat: cancerul de sân, colorectal, piele, col uterin, prostată și bronhopulmonar.



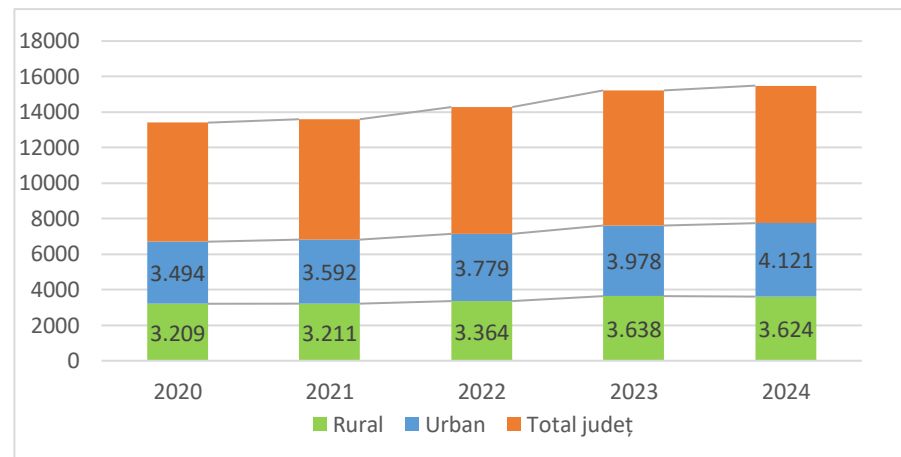
Indici de prevalență ai tumorilor maligne (bolnavi aflați în evidența cabinetelor de medicină de familie), la nivelul județului Neamț, 2020-2024



Bolnavi de cancer rămași în evidența cabinetului de oncologie, județul Neamț, pe medii de rezidență, 2020 – 2024

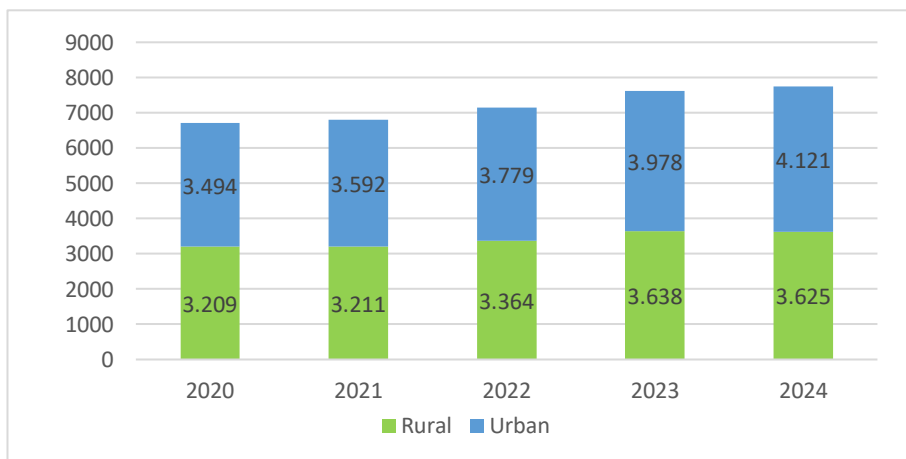


Bolnavi aflați în evidența cabinetelor de medicină de familie (cronici) din județul Neamț cu tumori maligne, pe regiuni, 2020-2024

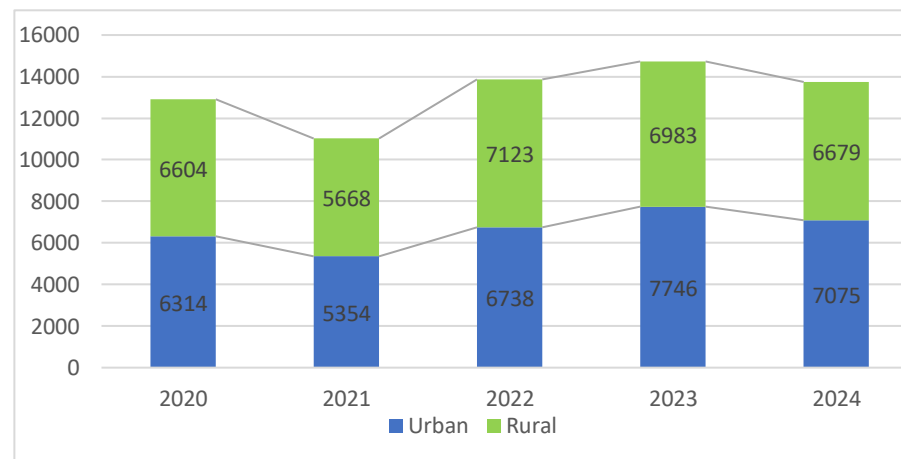


Bolnavi aflați în evidența cabinetelor de medicină de familie (cronici) din județul Neamț cu tumori maligne, pe medii de rezidență, 2020-2024

Servicii oncologice



Bolnavi ieșiți din spital, cu tumori maligne, județul Neamț, pe medii de rezidență, 2020-2024



Consultații în cabinetul de oncologie medicală, județul Neamț, pe medii de rezidență, 2020 - 2024

## Boli infecţioase şi parazitare

*Boli infecţioase şi parazitare, judeţul Neamţ, 2020-2024*

	2020			2021			2022			2023			2024		
	Total	Urban	Rural	Total	Urban	Rural	Total	Urban	Rural	Total	Urban	Rural	Total	Urban	Rural
<b>Angină cu streptococi</b>	105	84	21	28	0	28	572	371	201	376	261	115	135	57	48
<b>Boală diareică acută</b>	1171	377	794	703	197	506	1223	407	816	747	233	514	842	234	608
<b>Botulism</b>	1	0	1	2	1	1	0	0	0	0	0	0	3	3	0
<b>Dizenterie bacilară</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Encefalită virală</b>	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Gripă</b>	117	37	50	0	0	0	4	1	3	372	182	190	786	377	409
<b>Leptospiroză</b>	1	0	1	1	0	1	2	1	1	5	1	4	2	0	2
<b>Meningită cerebrospinală</b>	0	0	0	0	0	0	5	4	1	13	9	4	0	0	0
<b>Mononucleoză infecţioasă</b>	1	1	0	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Parotidită epidemică</b>	0	0	0	0	0	0	1	1	0	14	8	6	11	1	10
<b>Rubeolă</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Rujeolă</b>	117	69	48	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1332	638	694
<b>Salmonelloze</b>	9	7	2	16	10	6	73	49	24	81	53	28	100	68	32

	2020			2021			2022			2023			2024		
	Total	Urban	Rural	Total	Urban	Rural	Total	Urban	Rural	Total	Urban	Rural	Total	Urban	Rural
<b>Scabie</b>	127	44	83	132	55	77	-	-	-	28	5	23	2	1	1
<b>Scarlatină</b>	25	15	10	0	0	0	17	6	11	186	108	78	93	49	44
<b>Toxiinfecții alimentare</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Varicelă</b>	482	284	198	338	179	159	685	290	395	1170	712	458	1294	640	654

În perioada 2020-2024 nu au fost înregistrate, cazuri de holeră, febră tifoidă, febre paratifoide, poliomielită, epidemii hidrice.

#### Rujeola

In anul 2024, s-au înregistrat 1332 cazuri de rujeola.

*Cazuri de rujeolă înregistrate în 2024, pe medii si grupe de vârstă.*

Mediu	<1	1	2	3	4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75-84	85>	Total
<b>Urban</b>	40	64	50	49	62	144	117	72	7	20	10	2	1	0	0	0	638
<b>Rural</b>	53	64	54	74	66	120	93	93	26	28	15	6	2	0	0	0	694
<b>Total</b>	<b>93</b>	<b>128</b>	<b>104</b>	<b>123</b>	<b>128</b>	<b>264</b>	<b>210</b>	<b>165</b>	<b>33</b>	<b>48</b>	<b>25</b>	<b>8</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1332</b>

#### Rubeola

In anul 2024 nu s-au înregistrat cazuri de rubeola la sugar.

Cazuri de rubeolă înregistrate în 2024, pe medii, sexe si grupe de vârstă.

Mediu	<1	1	2	3	4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75-84	85>	Total
<b>Urban</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<b>0</b>
<b>Masculin</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Feminin</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<b>0</b>
<b>Rural</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Masculin</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Feminin</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>0</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<b>0</b>

*Hepatita virală*

In anul 2023 s-au înregistrat:

- 10 cazuri de Hepatita Virala A ,
- 8 cazuri de Hepatita Virala B,
- 0 cazuri de Hepatita virala C,
- 2 cazuri de Hepatita virala cronica

Hepatita virală A

Cazuri de hepatită virală A înregistrate în 2024, pe medii si grupe de vârstă.

Mediu	<1	1	2	3	4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75-84	85>	Total
<b>Urban</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	3
<b>Rural</b>	0	0	0	0	0	1	3	2	0	0	2	0	2	0	0	0	10
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>10</b>

Hepatita virală acută B

Cazuri de hepatită virală acută B înregistrate în 2024, pe medii si grupe de vârstă.

Mediu	<1	1	2	3	4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75-84	85>	Total
<b>Urban</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	3
<b>Rural</b>	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	1	0	5
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>8</b>

Hepatita virală acută C

Cazuri de hepatită virală acută C înregistrate în 2024, pe medii si grupe de vârstă.

Mediu	<1	1	2	3	4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75-84	85>	Total
<b>Urban</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Rural</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Hepatita virală cronică

Cazuri de hepatită virală cronică înregistrate în 2024, pe medii si grupe de vârstă.

Mediu	<1	1	2	3	4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75-84	85>	Total
<b>Urban</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
<b>Rural</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>

Hepatita virală fără precizare (incluse HV cu markeri B/C care nu corespund definiției de caz)

Cazuri de hepatită virală fără precizare înregistrate în 2024, pe medii și grupe de vârstă.

Mediu	<1	1	2	3	4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75-84	85>	Total
Urban	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rural	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Boli Venerice

Sifilis recent (primar, secundar)

Cazuri de sifilis recent înregistrate în 2024, pe medii, sexe și grupe de vârstă.

Mediu	<1	1	2	3	4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75-84	85>	Total
Urban	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	3
Masculin	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2
Feminin	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Rural	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2
Masculin	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2
Feminin	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

*Sifilis tardiv*

*Cazuri de sifilis tardiv înregistrate în 2024, pe medii, sexe si grupe de vârstă.*

Mediu	<1	1	2	3	4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75-84	85>	Total
<b>Urban</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
<b>Masculin</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
<b>Feminin</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Rural</b>	0	0	0	0	0	0	0	1	3	2	0	0	0	0	0	0	6
<b>Masculin</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2
<b>Feminin</b>	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1	0	0	0	0	0	0	4
<b>Total</b>	0	0	0	0	0	0	0	1	3	2	0	0	0	1	0	0	7

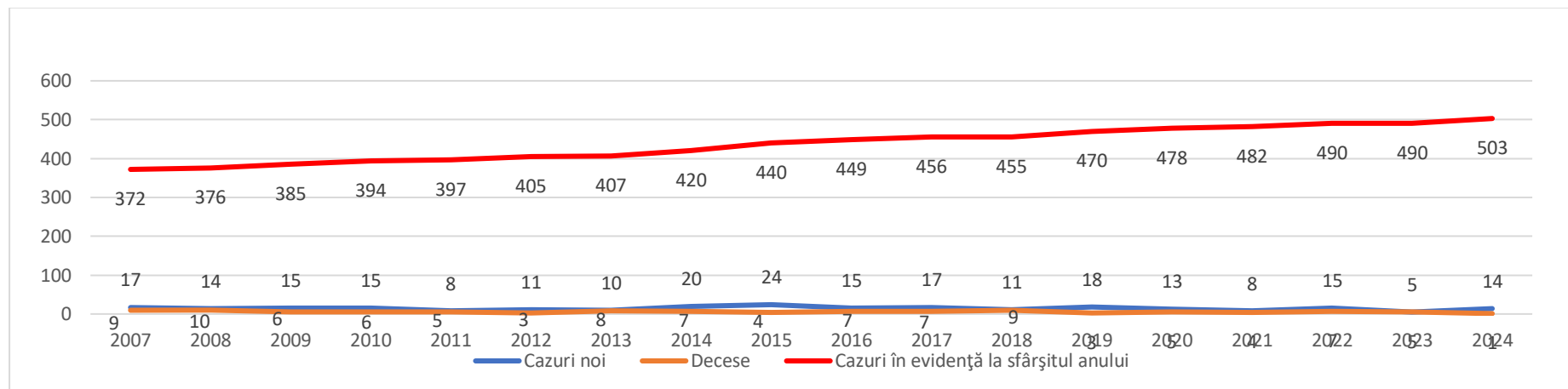
În anul 2024 s-au înregistrat 5 cazuri de sifilis recent (primar, secundar) și 7 cazuri de sifilis tardiv.

*Infecții gonococice**Cazuri de infecții gonococice înregistrate în 2023, pe medii, sexe și grupe vârstă.*

Mediu	<1	1	2	3	4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75-84	85>	Total
<b>Urban</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Masculin</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Feminin</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Rural</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Masculin</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Feminin</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

### Infecția HIV/ SIDA

La finele anului 2024 se aflau în evidență un număr de 503 cazuri în viață; (2024 - 14 cazuri noi, 1 deces).



Infecția HIV/SIDA la nivelul județului Neamț, 2007-2024

### Infecția HIV

Tabel 29 Cazuri de infecții HIV înregistrate în 2024, pe medii, sexe și grupe de vârstă. *Invalid source specified.*

Mediu	<1	1	2	3	4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75-84	85>	Total
<b>Urban</b>	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3	4	3	2	0	0	0	<b>14</b>
<b>Masculin</b>	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3	4	3	2	0	0	0	<b>14</b>
<b>Feminin</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	<b>0</b>

Mediu	<1	1	2	3	4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75-84	85>	Total
<b>Rural</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Masculin</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Feminin</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>14</b>

## Tuberculoza

### Elemente definitorii

Tuberculoza este o boală cronică, infecto-contagioasă, cu prevalență mare în populație, cauzată de Mycobacterium tuberculosis (foarte rar de Mycobacterium bovis, Mycobacterium africanum), numit și bacilul Koch. Bacilul Koch este o mycobacterie foarte rezistentă la frig și căldură, dar care poate fi relativ ușor omorâtă de expunerea la soare (UV) și dezinfectia cu produși chimici speciali (cei mai simpli sunt cei clorurați).

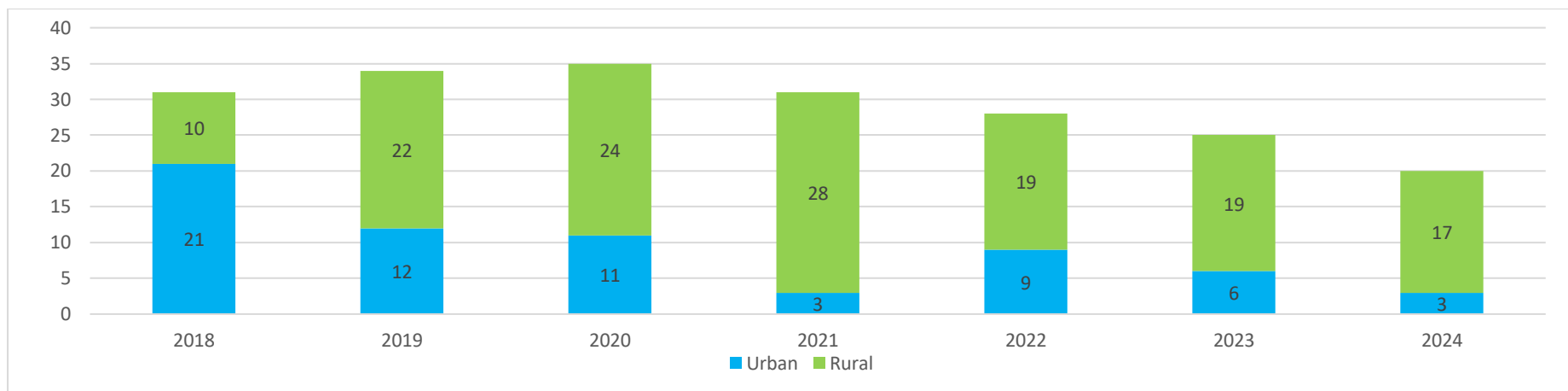
Vârșnicii sunt mai vulnerabili la tuberculoză datorită reactivării infecției latente, pe măsura slăbirii sistemului imunitar, odată cu înaintarea în vârstă. Tratamentul incomplet efectuat sau inadecvat este deosebit de periculos. Atunci când bolnavii nu iau medicamentele prescrise, nu respectă posologia sau întrerup tratamentul înainte de termen, ei pot să rămână infecțioși, iar bacteriile pot dezvolta o rezistență la medicamente. Persoanele pe care le pot infecta, vor purta la rândul lor o formă de tuberculoză chimiorezistentă.

### Decese prin tuberculoză 2024

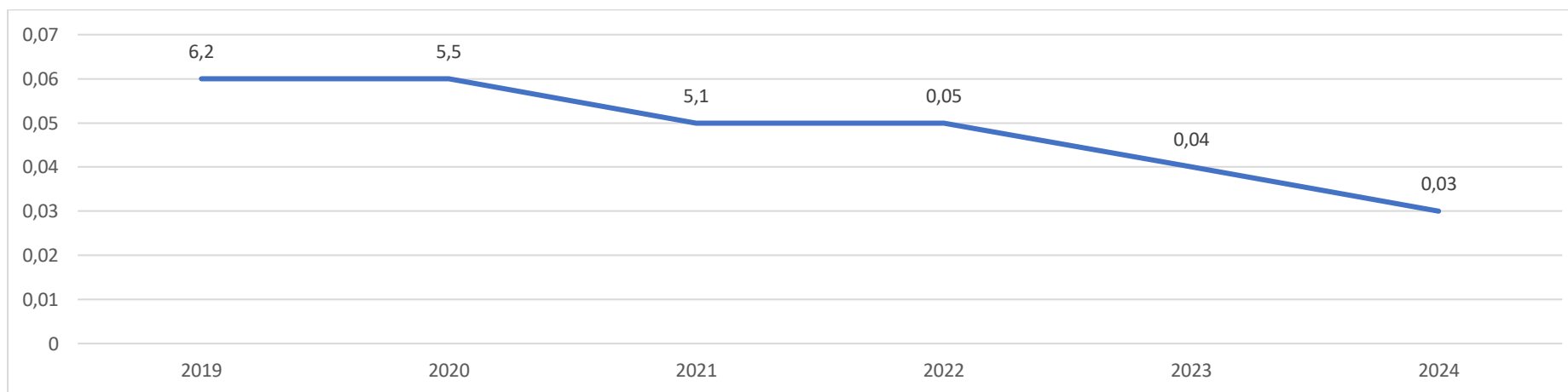
În anul 2024 au fost înregistrate 20 decese prin tuberculoză, față de 2023 când s-au înregistrat 25 decese prin tuberculoză.

În anul 2024, au fost înregistrate, în mediul rural, 17 decese prin tuberculoză, din care 1 femei și 16 bărbați, iar în mediul urban 3, din care 1 femei și 2 bărbați.

În anul 2024, din totalul de 20 de decese prin tuberculoză, 17 au fost înregistrate în mediul rural, restul de 3 au fost înregistrate în mediul urban.



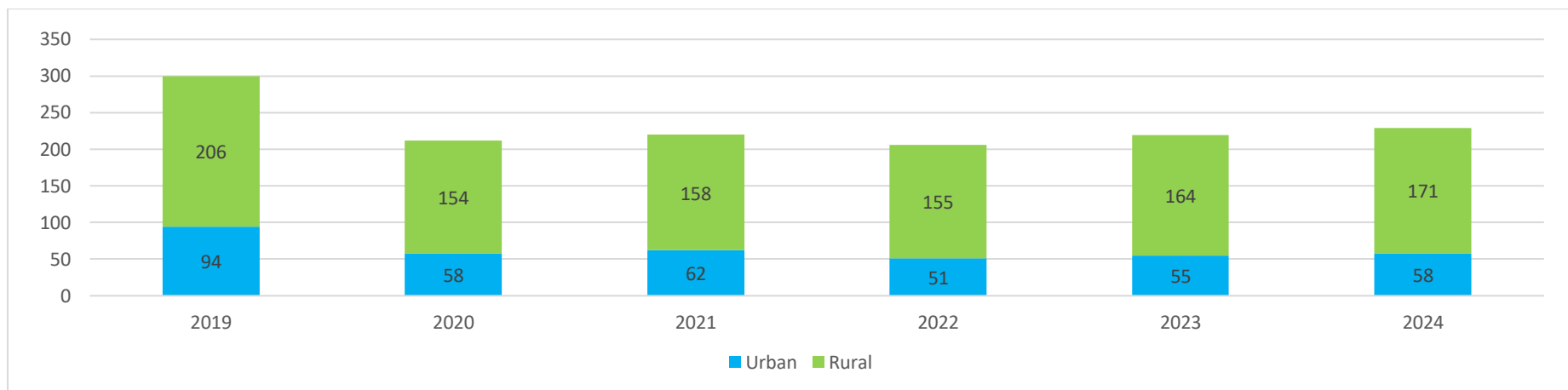
Decese prin tuberculoză, județul Neamț, pe medii de rezidență, 2018-2024



Decesele prin tuberculoză - mortalitatea (%000 loc.), județul Neamț, 2019-2024

### Incidență prin tuberculoză 2024

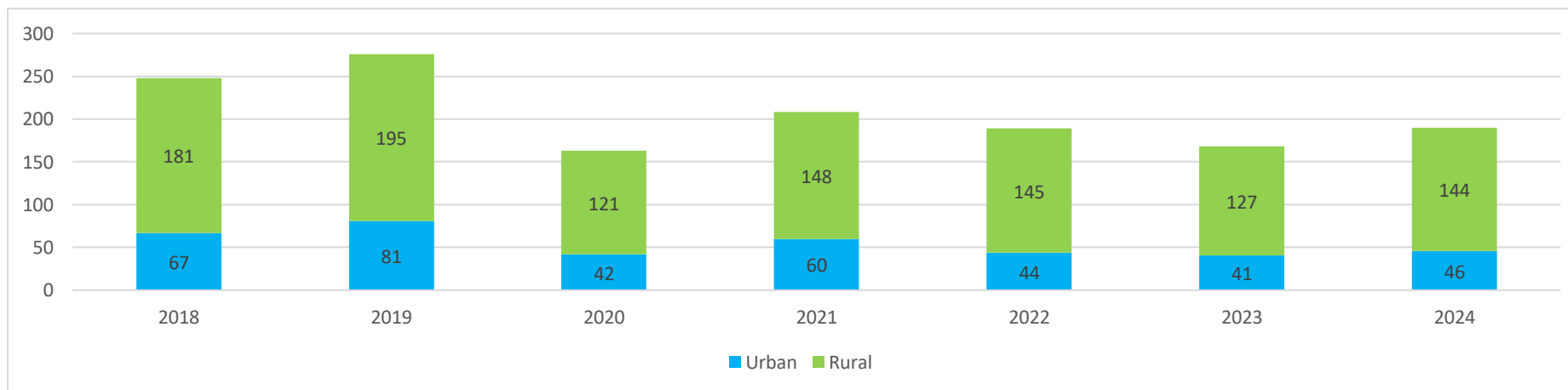
În anul 2024 au fost înregistrate 229 cazuri noi, din care 58 în mediul urban și 171 în mediul rural. Au fost înregistrate 6 cazuri la copiii 0-14 ani, din care 0 în mediul urban și 6 în mediul rural.



Cazuri noi de tuberculoză, județul Neamț, pe medii de rezidență, 2019-2024

*Prevalența prin tuberculoză 2024*

La 31 decembrie 2024 au rămas în evidență 190 de bolnavi din care 46 în mediul urban și 144 în mediul rural.



Bolnavi de tuberculoză rămași în evidență, județul Neamț, 2018-2024

Tuberculoza reprezintă o problemă și o prioritate de sănătate publică, deoarece se înregistrează anual un număr crescut de cazuri noi și recidive. România aplică din 1998 Strategia OMS pentru controlul tuberculozei, primind asistența tehnică necesară din partea acestei organizații.

Strategia actuală permite vindecarea bolii în proporție de 85%, dacă tratamentul este efectuat corect .

Tuberculoza evoluează în două direcții:

- Netratată, nu se vindecă, este mortală.
- Tratată, tuberculoza este una din cele mai vindecabile boli infecțioase. Cu cât tratamentul este început mai repede, cu atât boala se vindecă cu mai puține sechele.

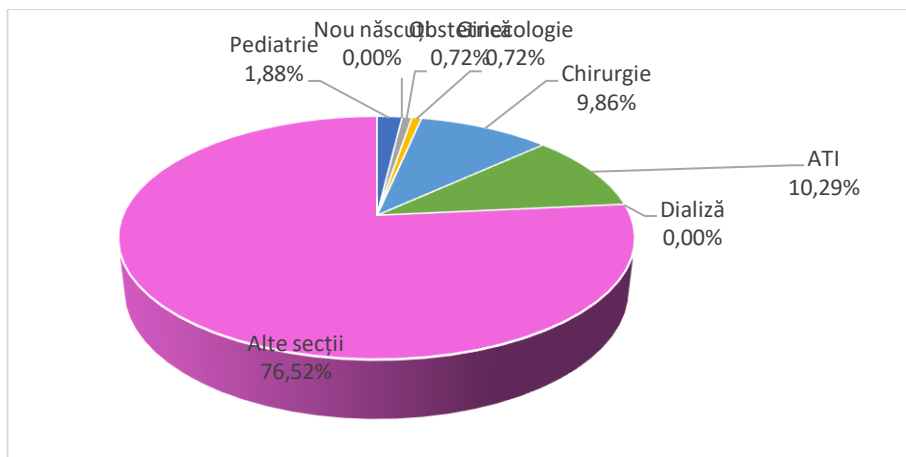
Un bolnav de tuberculoză vindecat redevine un om normal, se poate reintegra social și își poate continua activitatea.

Oricine se poate îmbolnăvi de tuberculoză. Riscul de infecție crește în raport cu vârsta, deoarece reactivitatea organismului se reduce o dată cu înaintarea în vârstă.

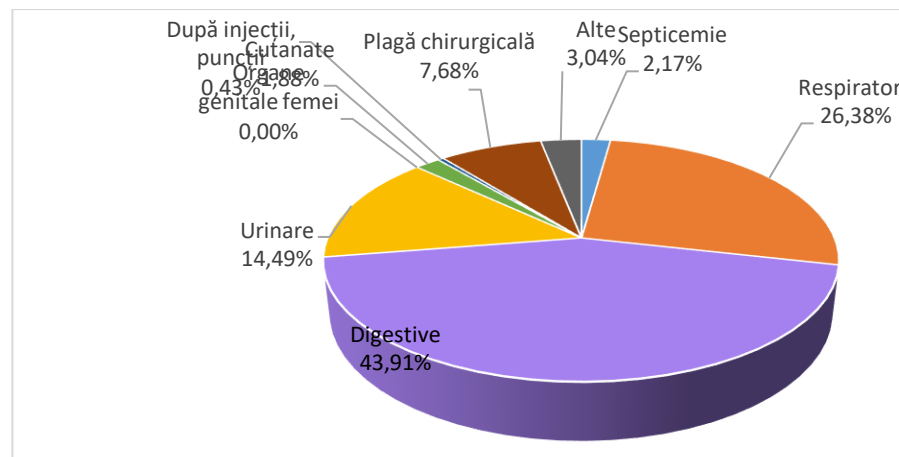
Tuberculoza cunoaște un trend descendent la decese, incidență, prevalență.

### Infecții nosocomiale 2024

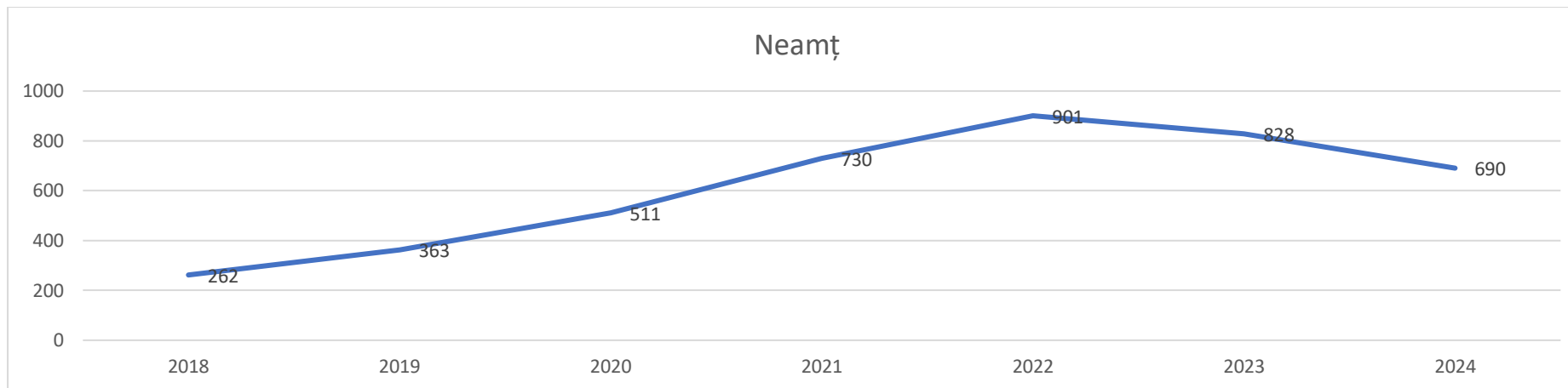
În anul 2024 au fost înregistrate 690 infecții intraspitalicești, cu următoarea distribuție:



Infecții nosocomiale, județul Neamț, pe secții, 2024



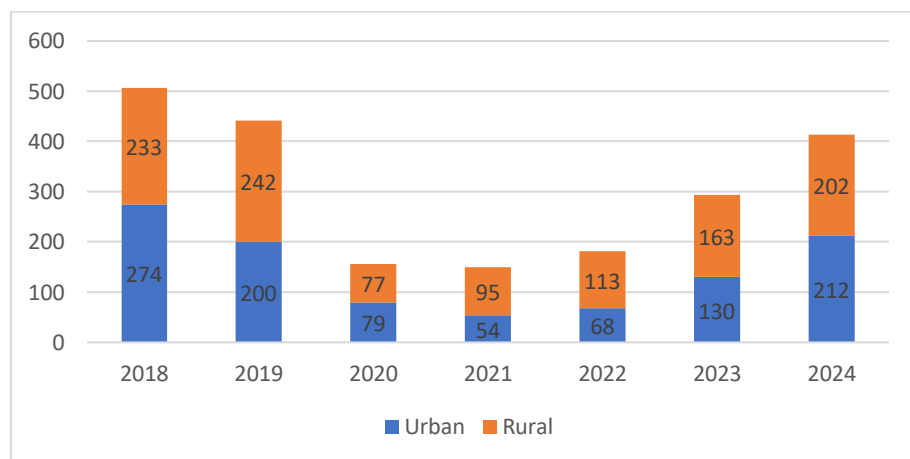
Infecții nosocomiale, județul Neamț, după localizare, 2024



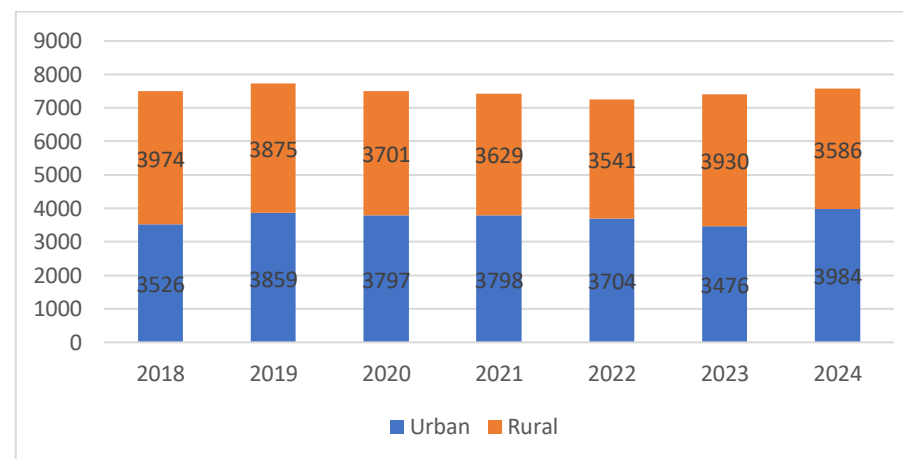
Infecții nosocomiale, județul Neamț, 2018-2024

### Boli psihice 2024

În anul 2024, în cabinetele de psihiatrie și CSM/LSM, au fost înregistrați 414 cazuri noi bolnavi psihici, și 7570 bolnavi psihici rămași în evidență.



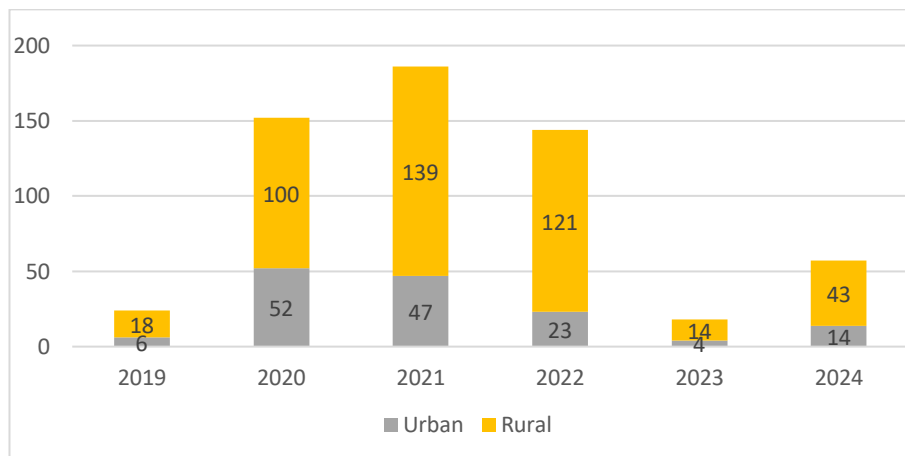
Bolnavi psihici – cazuri noi, pe medii de rezidență, județul Neamț, 2018-2024



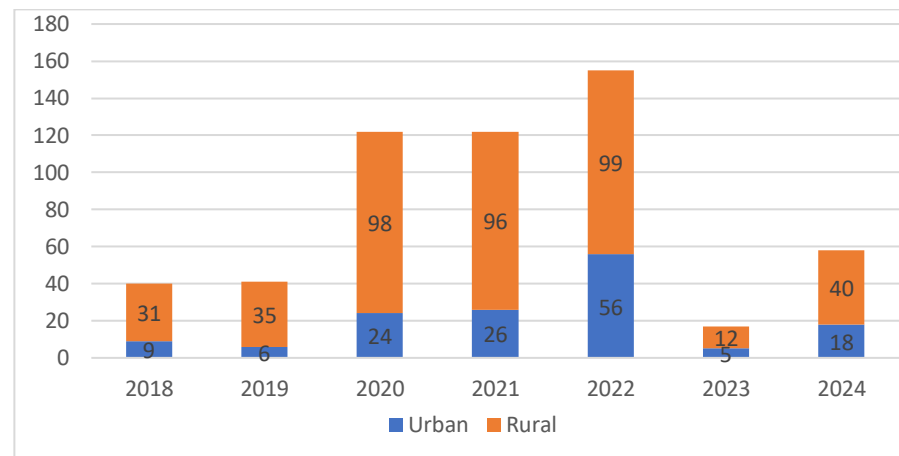
Bolnavi psihici rămași în evidență, pe medii de rezidență, județul Neamț, 2018-2024

### Malnutriția proteino-calorică 2023

În anul 2024, în ultimul trimestru, în cabinetele medicale de pediatrie, au fost înregistrați cu malnutriție proteino-calorică 57 copii (0-3 ani), din care 34 sub 1 an. Numărul copiilor rămași în evidență, în anul 2024, în ultimul semestru, a fost de 58 copii (0-3 ani), din care 32 sub 1 an.



Copii cu malnutriție proteino-calorică – cazuri noi, pe medii de rezidență, județul Neamț, 2018-2024



Copii cu malnutriție proteino-calorică rămași în evidență, pe medii de rezidență, județul Neamț, 2018-2024

### Morbiditatea migrantă

**Morbiditatea** reprezintă fenomenul îmbolnăvirilor apărute într-o anumită arie geografică definită și într-un interval de timp stabilit care reprezintă în fapt totalitatea îmbolnăvirilor apărute la un moment dat, indiferent de rezolvarea sau nu a cazurilor respective (vindecare, transfer, deces).

Necesitatea studiului morbidității este dezideratul Organizației Mondiale a Sănătății (O.M.S.) care are următoarele scopuri:

- descrierea stării actuale de sănătate a populației printr-un sistem informatic pasiv;
- declararea precoce a evoluției stării de sănătate printr-un sistem informatic activ;
- previziunea tendințelor pentru realizarea unei profilaxii optime și eficiente și pentru planificarea resurselor, elaborarea strategiilor și evaluarea calității actului medical

**Morbiditatea migrantă** este un indicator care poate produce o variație a incidenței ratei de producere a îmbolnăvirilor, în condițiile în care se înregistrează în zona socio-demografică arondată respectivei unități sanitare o emigrare sau imigrare a persoanelor susceptibile dinspre și către o zona endemică.

Migrația internă și externă influențează cererea de servicii medicale și distribuția cazurilor pe teritoriu. În prezenta anexă sunt analizați pacienții transferați către unități de rang superior, respectiv pacienții primiți din alte județe.

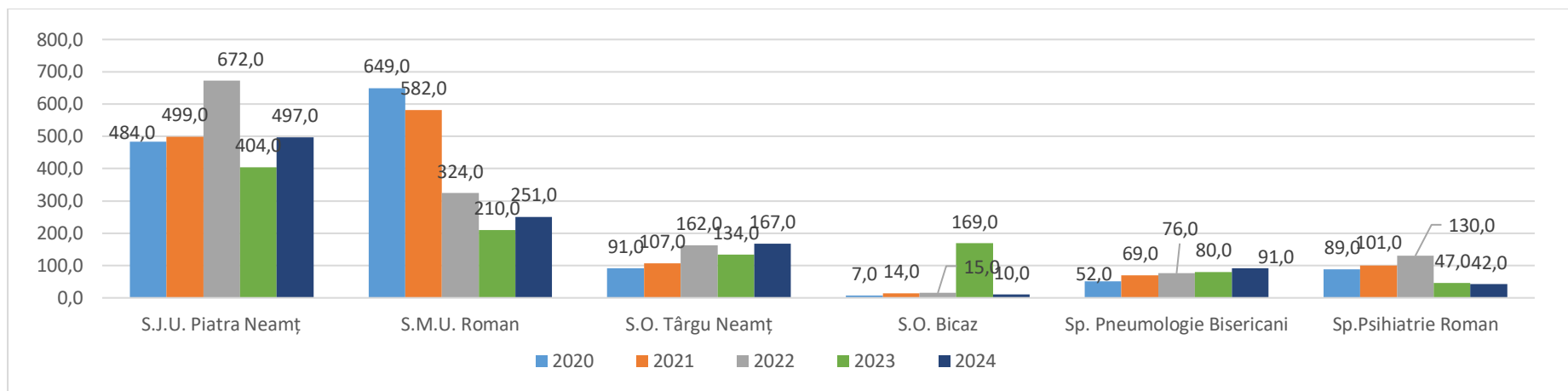
Într-un concept sintetic simplificat, prin noțiunea de morbiditate migrantă sunt analizați pacienții care vin și pleacă din perspectiva serviciilor medicale.

Dacă nevoile comunității sunt cunoscute, trebuie să se țină cont în analiza calității serviciilor medicale oferite și de nevoile medicale ale celor care vin, dar și pentru cei care pleacă (ce i-a determinat pe pacienți să nu apeleze la gama de servicii medicale ale unității medicale respective).

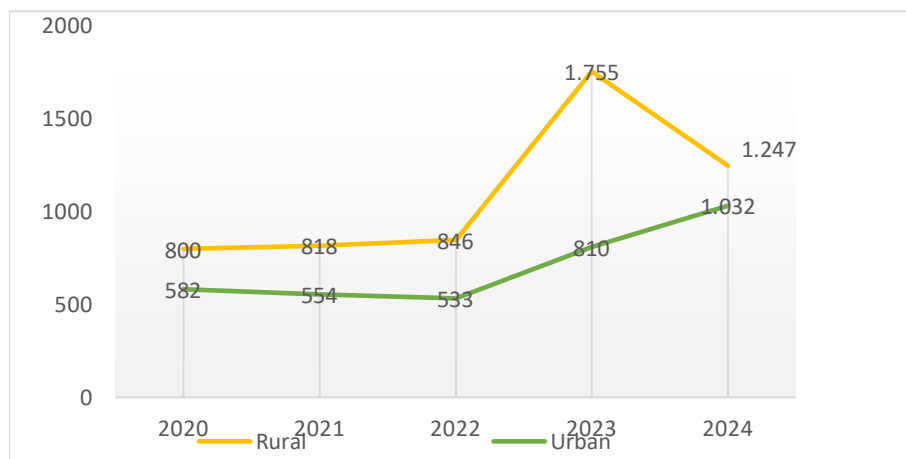
#### **Motivele solicitărilor de transferuri în spitale de rang superior au fost:**

- cazuri grave care depășesc posibilitățile de investigații și de rezolvare terapeutică a pacienților;
- cazuri complexe care au necesitat îngrijire în centre universitare de către echipe multidisciplinare;
- nou născuți care depășesc nivelul de competență (prematuri  $\leq 32$  de săptămâni, malformații congenitale grave, patologie chirurgicală neonatală);
- cazuri a căror rezolvare necesită transfer în spitale cu monospecialitate (de exemplu tuberculoza);
- investigații paraclinice suplimentare și tratament pentru pacienții oncologici;
- investigații paraclinice suplimentare pentru pacienții înscriși pe lista de transplant;
- transferați la cererea pacientului sau a familiei;
- pacienți cu patologie psihiatrică, aflați sub incidența Art. 110 din Codul penal;
- lipsa secțiilor și a medicilor cu o anumită specialitate;
- lipsa gărzilor pentru numite specialități.

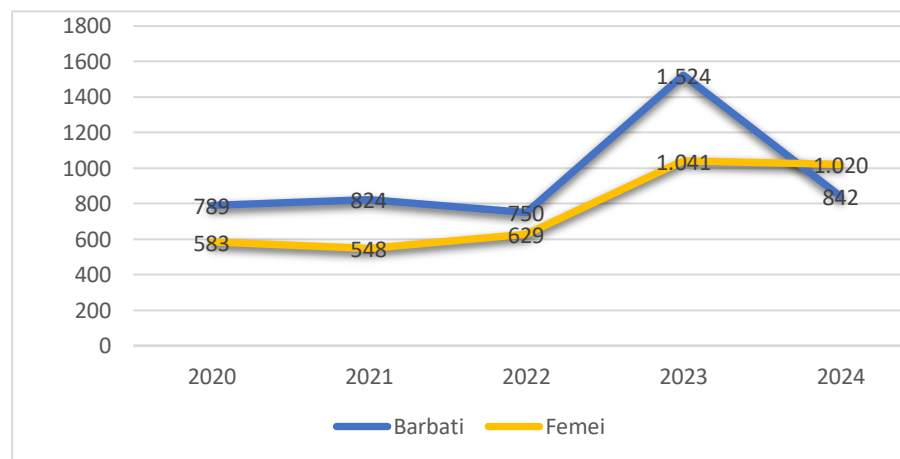
Cele mai multe cazuri de pacienți transferați sunt bărbați și provin din mediul rural.



Morbiditatea migrantă, 2020-2024



Morbiditatea migrantă, pe medii de rezidență, județul Neamț, 2020-2024

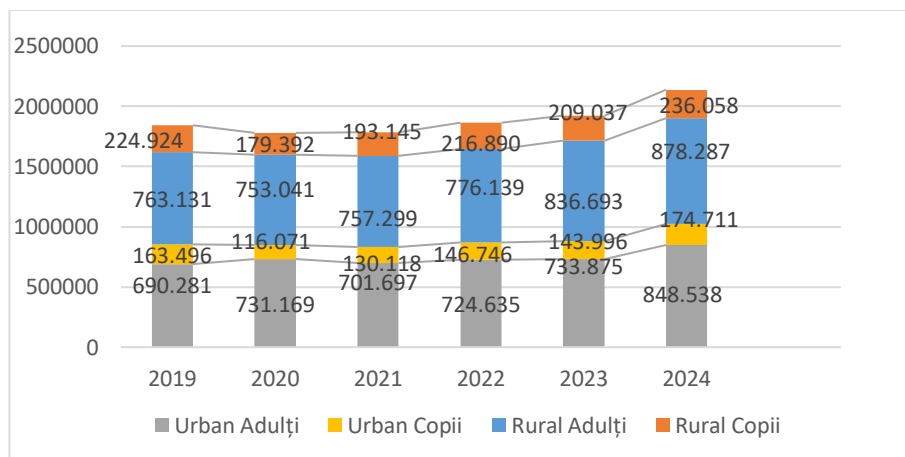


Morbiditatea migrantă, pe sexe, județul Neamț, 2020-2024

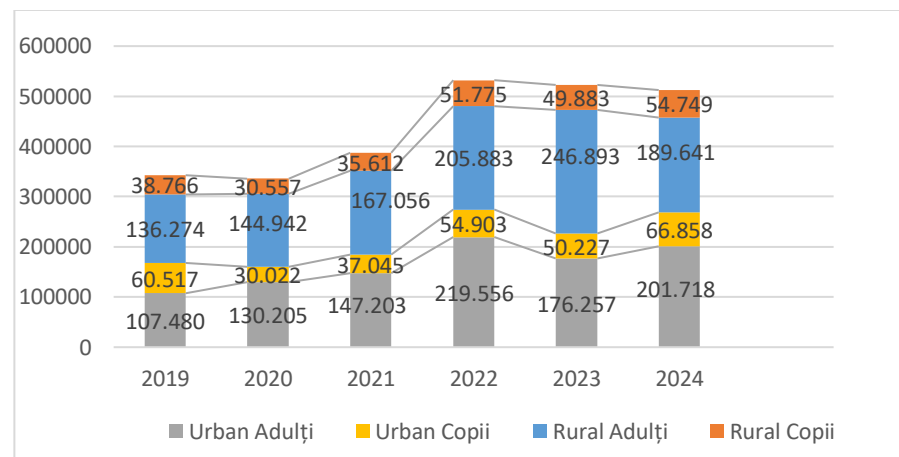
## Activitatea sanitară

### Consultații și tratamente

În anul 2024, în cabinetele medicilor de familie, cabinetele medicale de specialitate, în ambulatorii, în spitale, în camera de gardă și în UPU/CPU au fost efectuate 2.137.597 consultații și 512.966 de tratamente, în creștere față de anii precedenți.



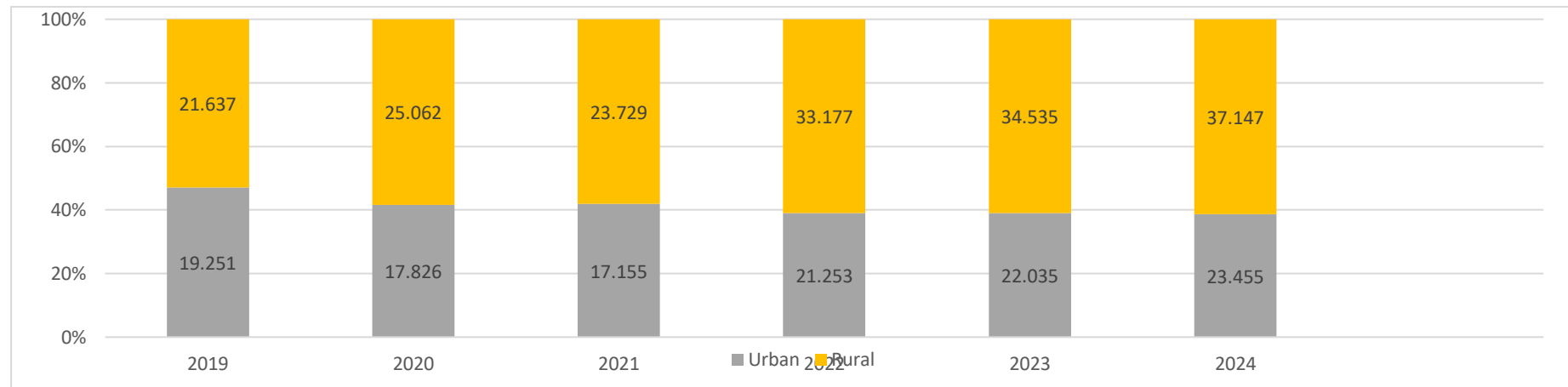
Consultații, pe medii de rezidență și grupe de vârstă, județul Neamț, 2019-2024



Tratamente, pe medii de rezidență și grupe de vârstă, județul Neamț, 2019-2024

## Spitale

### Internați în spitale



Bolnavi externați, pe medii de rezidență, județul Neamț, 2016-2024

### Mișcarea bolnavilor în spital

În anul 2024 au fost internați în regim continuu 60.596 de pacienți, 23.449 din mediul urban și 37.147 din mediul rural.

Durata medie de spitalizare în județul Neamț a fost, în 2024, de 7,2 zile/pacient internat în spital.

Din cele 6 spitale care funcționează în județul Neamț, 4 au avut durata medie de spitalizare cuprinsă între 5,3 zile/pacient și 7,3 zile/pacient.

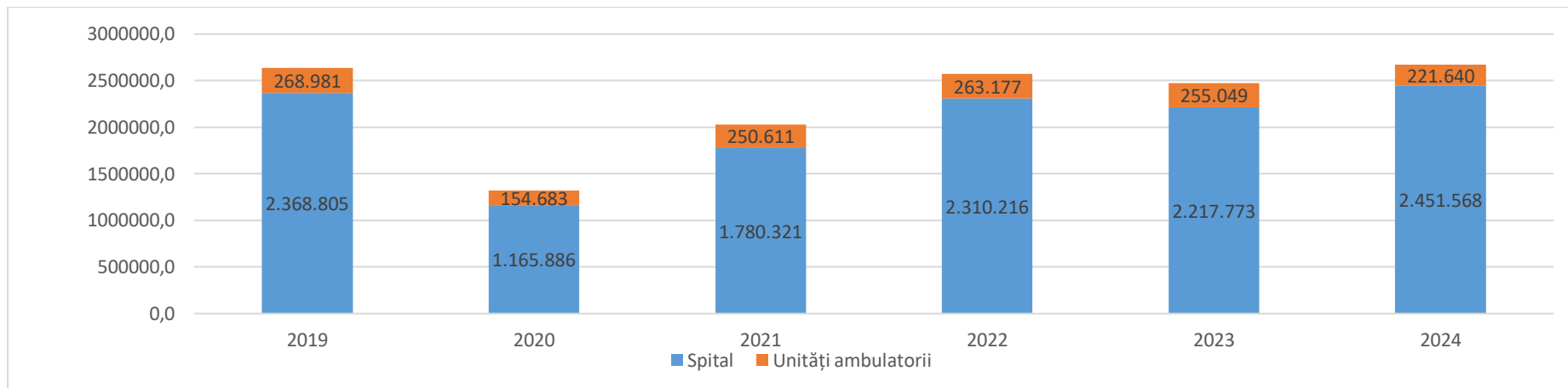
În cazul Spitalului de Pneumoftiziologie Bisericani, unde sunt internați și bolnavi cu tuberculoză, durata medie de spitalizare a fost de 16,2 zile/pacient, iar la Spitalul de Psihiatrie "Sf. Nicolae" Roman, unde sunt internați bolnavi cronici cu afecțiuni psihiatrice, durata medie de spitalizare a fost de 54,6 zile/pacient.

Spitalul	Internați	Număr zile spitalizare	Indice utilizarea paturilor	Durata medie de spitalizare	Rulajul (bolnav/ pat)	Cheltuieli medicamente/ zi spitalizare
<b>Spitalul Județean de urgență Piatra Neamț</b>	28283	174486	203,6	6,1	33,00	60,45
<b>Spitalul Municipal de Urgență Roman</b>	19596	125526	192,8	6,4	30,10	123,53
<b>Spitalul Orășenesc "Sf. Dimitrie" Târgu Neamț</b>	8240	46654	167,9	5,3	31,69	47,32
<b>Spitalul Orășenesc "Sf. Ierarh Nicolaie" Bicz</b>	1265	9284	221	7,3	30,11	11,83
<b>Spitalul de Pneumoftiziologie Bisericani</b>	3272	53250	178	16,2	10,94	38,74
<b>Spitalul de Psihiatrie "Sf. Nicolae" Roman</b>	753	41134	316,4	54,6	5,79	9,42

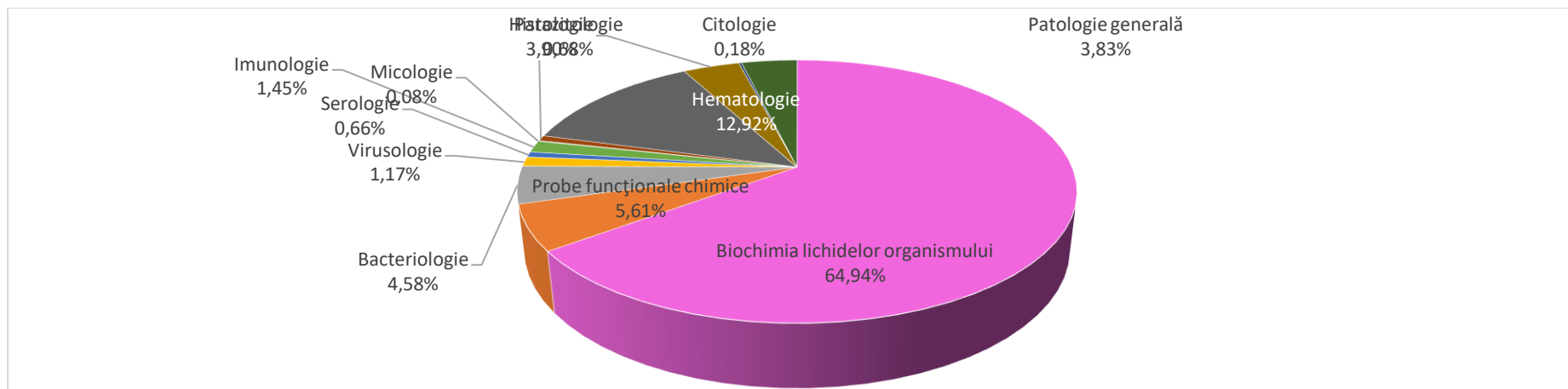
### Investigații de laborator

În cursul anului 2024 au fost efectuate 2.673.208 investigații de laborator, mai multe comparativ cu anul 2023 când s-au efectuat 2.472.822 de investigații de laborator.

Din centralizatoarele investigațiilor de laborator, completate de către laboratoarele din spitale și ambulatorii, rezultă că în cursul anului 2024 din totalul investigațiilor de laborator 91,70 % au fost efectuate în spitale și 8.30 % în unități ambulatorii.

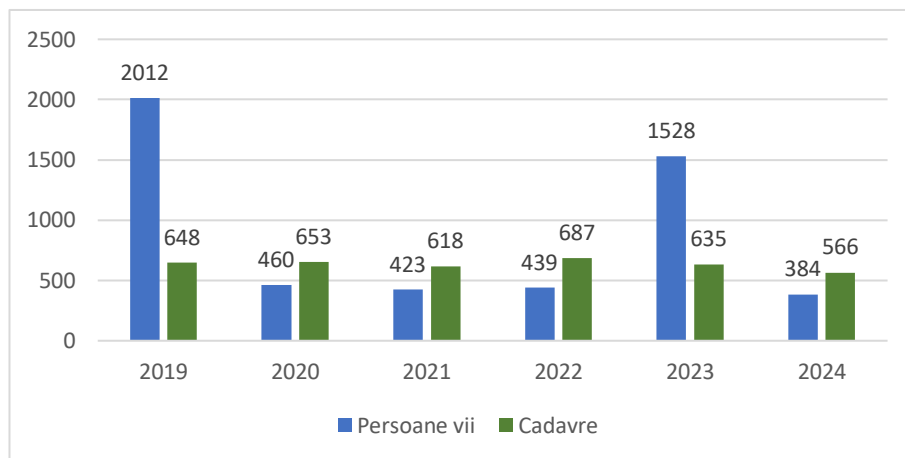


Investigații de laborator, județul Neamț, 2019-2024

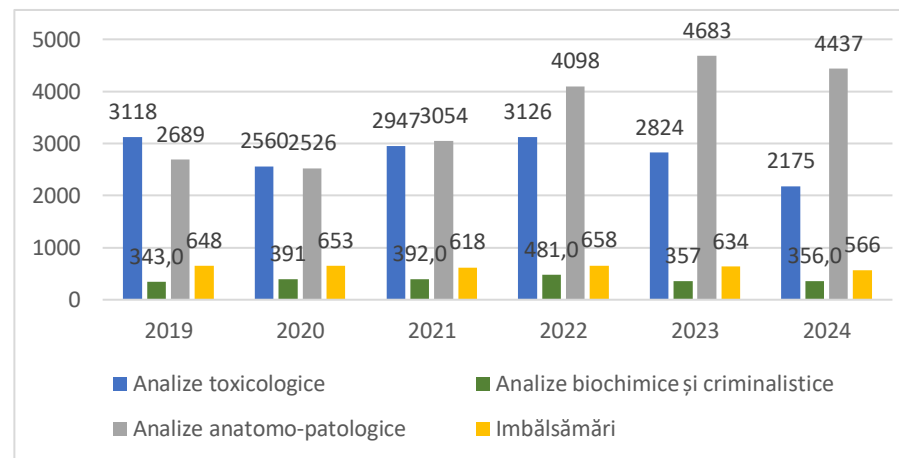


Investigațiile de laborator repartizate după felul procedurii, județul Neamț, 2024

## Medicină legală



Expertize, județul Neamț, 2019-2024



Lucrări complementare, județul Neamț, 2019-2024

## Centrul de transfuzie sanguină

La sfârșitul anului 2024, la un număr de 10349 de donatori aflați în evidență, numărul total de prize executate în timpul recoltărilor a fost de 7385.

Cantitatea totală de sânge recoltat în 2024 a fost de 3323,25 litri în creștere față de anii precedenți (3216 de litri în 2023 și 2537 de litri recoltați în 2022).

Donatorii, care timp de trei ani nu s-au prezentat la donare sau au devenit inapți pentru donare sunt scoși din evidență.

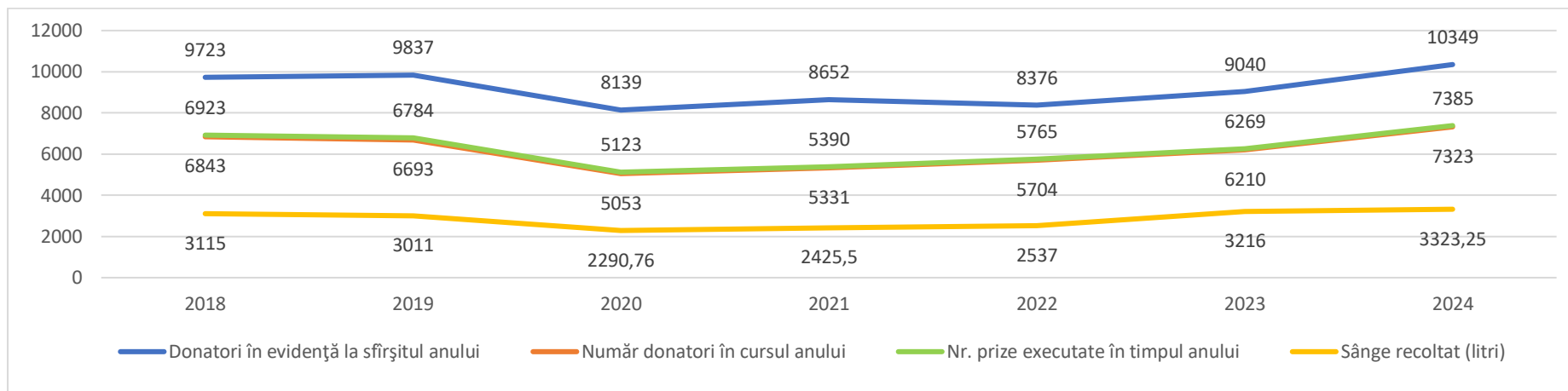
Din cantitatea totală de sânge integral recoltat în anul 2024, de 3323,25 litri, 17 de litri au fost rebutați.

În anul 2024 au fost efectuate 147084 de analize medicale de laborator, din care 735 necorespunzătoare pentru donare (rezultate pozitive la antigen Hbs, hepatita C, sifilis, HTLV, etc.).

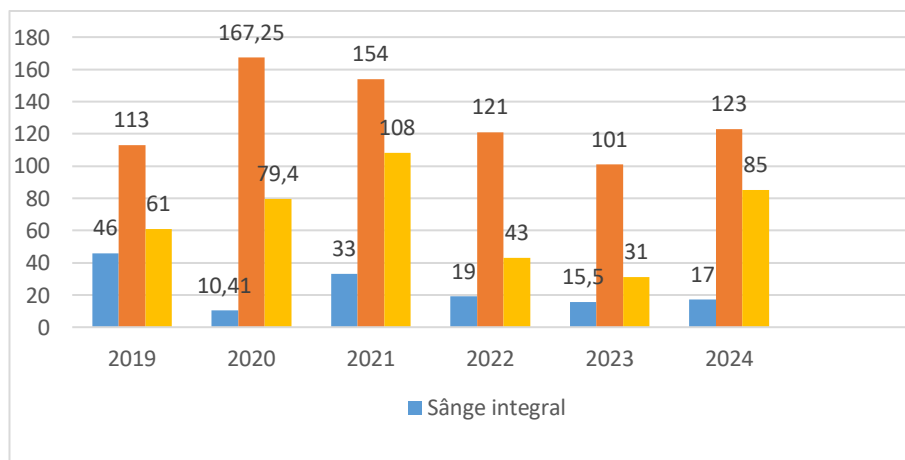
Centrul de Transfuzie Sanguină efectuează examenele serologice la gravidele cu Rh negativ, depistate la nivelul laboratoarelor clinice, în vederea prevenirii și combaterii bolii hemolitice a nou născuților, precum și examenele serologice la lăuze, în vederea aplicării profilaxiei imunizării Rh cu imunoglobulina anti-D.

În anul 2024 au fost testate 453 de gravide, 43 au fost pozitive.

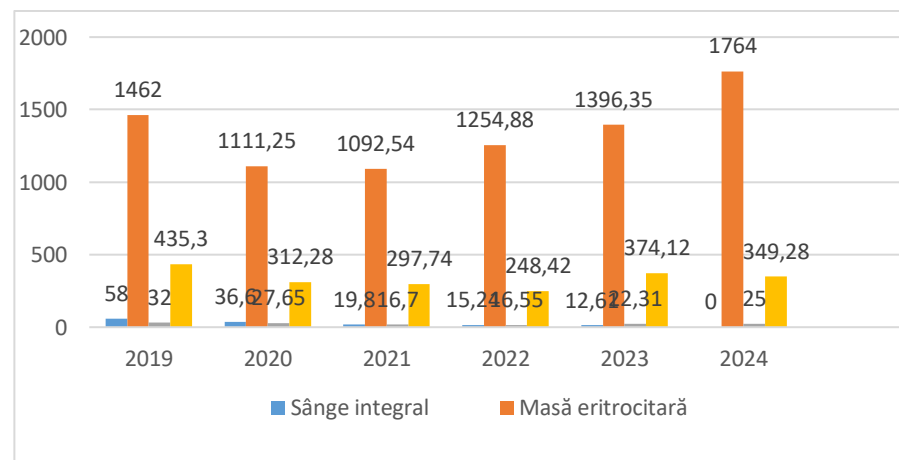
În spitalele din județul Neamț, nu au fost înregistrate accidente și decese datorate accidentelor prin transfuzii de sânge.



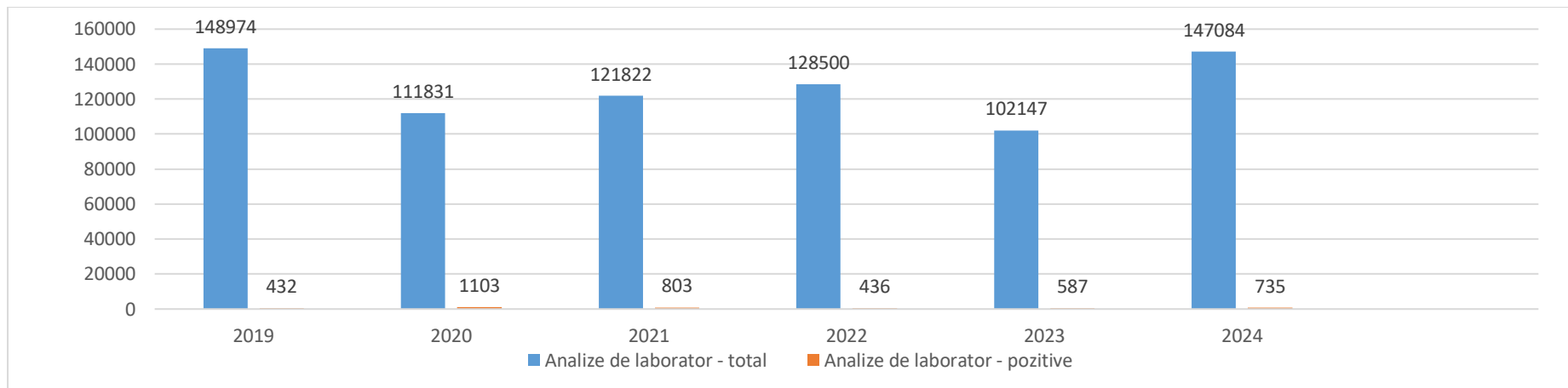
Activitatea de recoltare de sânge, județul Neamț, 2019- 2024



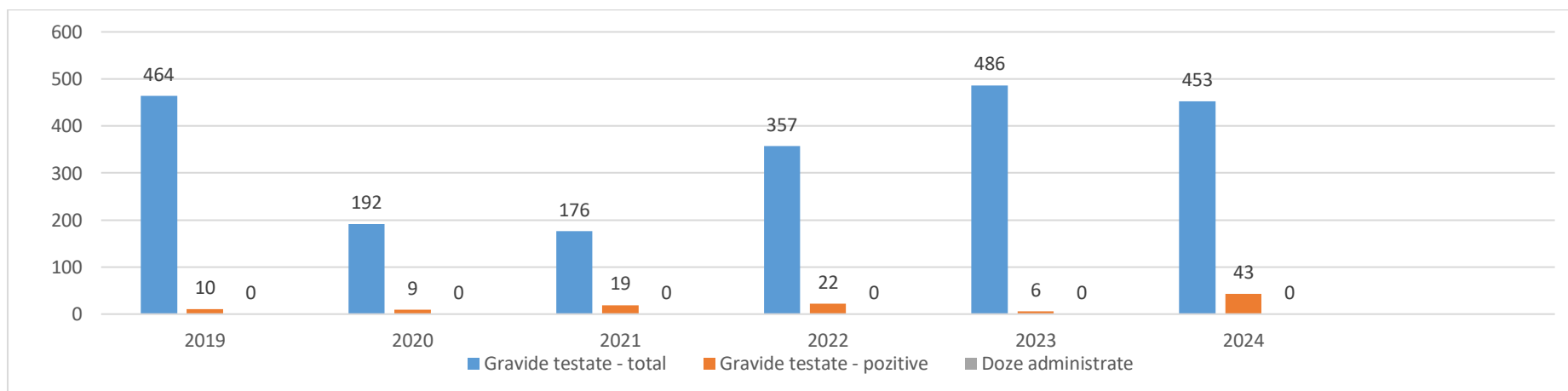
Cantitățile rebutate de sânge integral, masă eritocitară și plasma, județul Neamț, 2019-2024



Activitatea de livrare a sângelui, județul Neamț, 2019-2024



Activitatea de laborator, județul Neamț, 2019-2024



Numărul gravidelor testate și numărul dozelor de imunoglobulină anti-d administrate, județul Neamț, 2019-2024

### Serviciul Județean de Ambulanță

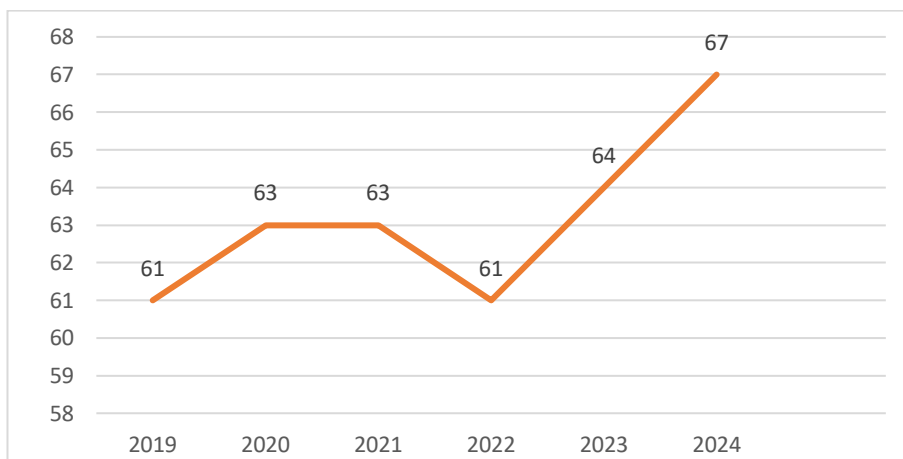
Asistența medicală de urgență în rețeaua Ministerului Sănătății, este asigurată, în județul Neamț, prin Serviciul de ambulanță județean.

Serviciul de ambulanță județean îndeplinește în general funcția de transport de urgență și asistență medicală la locul solicitării.

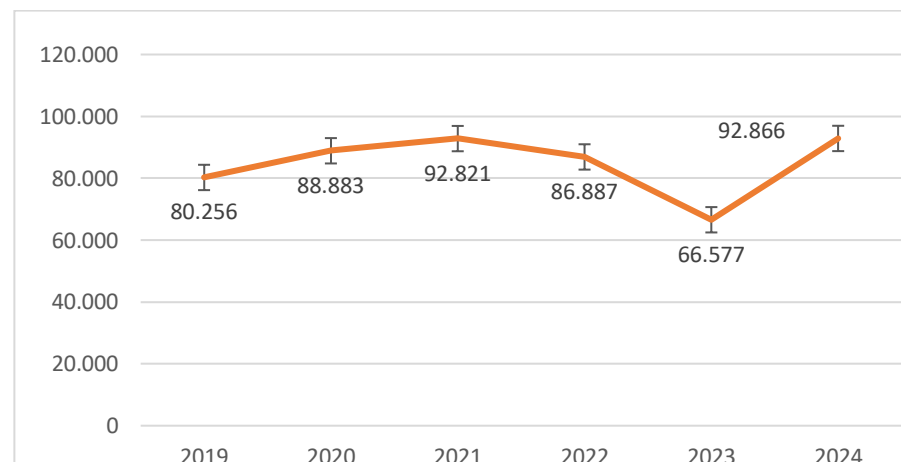
La sfârșitul anului 2024 existau în dotarea serviciului de ambulanță 67 de autosanitare.

În contextul pandemiei de SARS Cov 2, s-a constatat că numărul bolnavilor transportați de urgență a crescut de la 62.605 în 2019, la 68.267 în 2020, la 74.827 în anul 2021, ulterior acesta a scăzut astfel încât în anul 2022 au fost transportați 57.316 pacienți. În anul 2023 au fost transportați de urgență 61.678 de pacienți, iar în anul 2024 au fost transportați de urgență 68974.

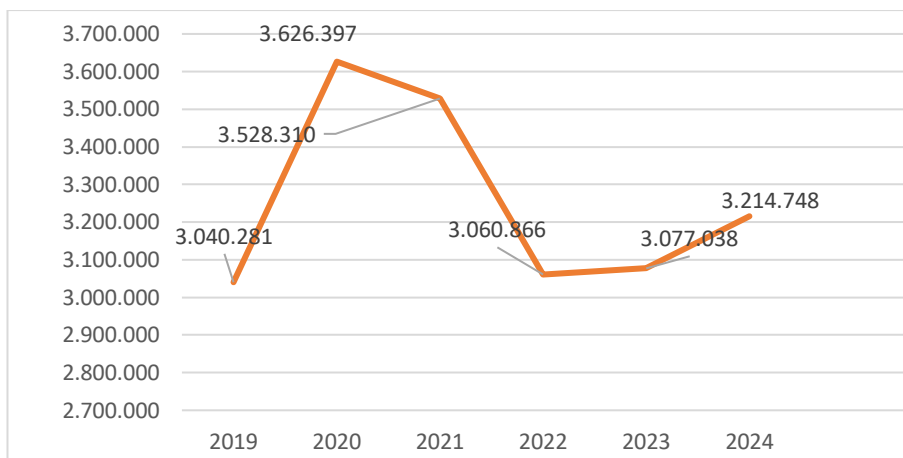
A scăzut și numărul bolnavilor asistați și netransportați de la 12.394 în anul 2021 la 11.767 în anul 2022 , 10.216 în anul 2023 și 8251 în anul 2024.



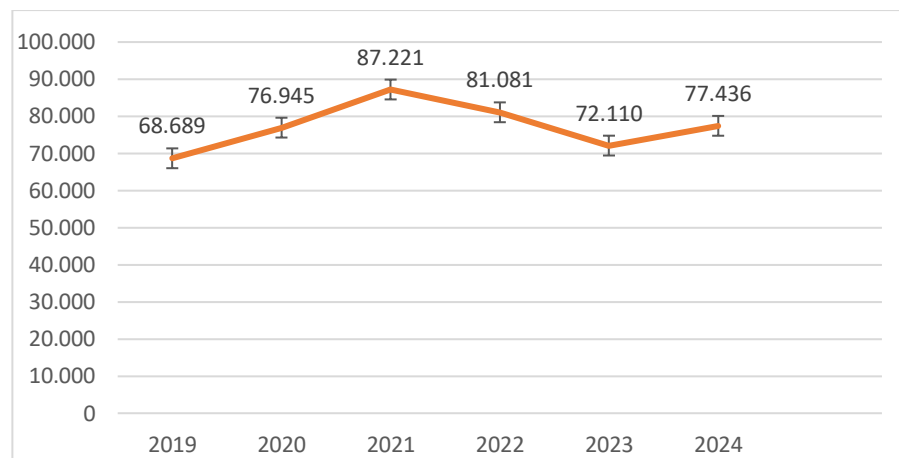
Autosanitare la sfârșitul anului, județul Neamț, 2019-2024



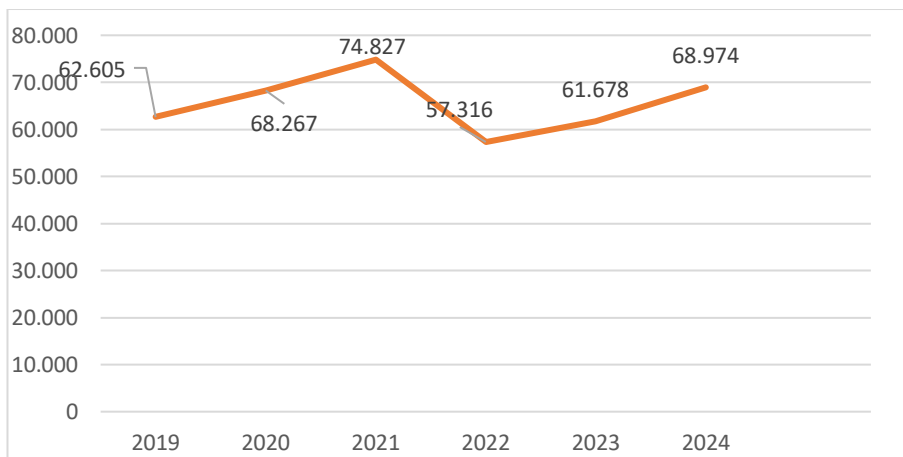
Ore rulaj, județul Neamț, 2019-2024



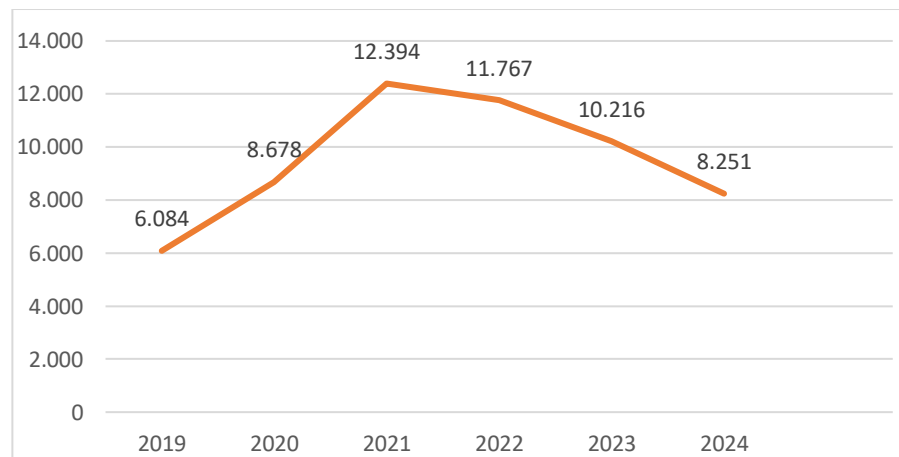
Kilometri parcurși, județul Neamț, 2019-2024



Solicitări, județul Neamț, 2019-2024



Pacienți transportați, județul Neamț, 2019-2024



Pacienți asistați la locul solicitării, județul Neamț, 2019-2024

## Asistență medicală comunitară

Indicatori realizați în anul 2024 de cei 56 asistenți medicali comunitari din județul Neamț.

Indicator	Beneficiari monitorizați	Total
<b>Femeie de vârstă fertilă (15 - 45 ani)</b>	Beneficiari monitorizați	<b>3451</b>
<b>Femeie care utilizează metode contraceptive</b>	Beneficiari monitorizați	<b>169</b>
<b>Vârstnic (peste 65 de ani)</b>	Beneficiari monitorizați	<b>7900</b>
<b>Persoană neînscrisă la medicul de familie</b>	Beneficiari monitorizați	<b>411</b>
<b>Caz de violență în familie</b>	Beneficiari monitorizați	<b>176</b>
<b>Persoană vârstnică fără familie</b>	Beneficiari monitorizați	<b>249</b>
<b>Persoană vârstnică cu nevoi medico-sociale</b>	Beneficiari monitorizați	<b>6117</b>
<b>Adult cu TBC</b>	Beneficiari monitorizați	<b>73</b>
<b>Adult cu HIV/SIDA</b>	Beneficiari monitorizați	<b>33</b>
<b>Adult cu dizabilități</b>	Beneficiari monitorizați	<b>1723</b>
<b>Administrare medicamente persoane vulnerabile</b>	Beneficiari monitorizați	<b>3532</b>
<b>Adult cu risc medico-social</b>	Beneficiari monitorizați	<b>12057</b>
<b>Adult fără familie</b>	Beneficiari monitorizați	<b>614</b>
<b>Adult cu boli cronice</b>	Beneficiari monitorizați	<b>2126</b>
<b>Vârstnic cu boli cronice</b>	Beneficiari monitorizați	<b>3776</b>

<b>Indicator</b>	<b>Beneficiari monitorizați</b>	<b>Total</b>
<b>Vârstnic cu TBC</b>	Beneficiari monitorizați	<b>20</b>
<b>Vârstnic cu dizabilități</b>	Beneficiari monitorizați	<b>1777</b>
<b>Vârstnic cu tulburări mintale și de comportament</b>	Beneficiari monitorizați	<b>108</b>
<b>Vârstnic consumator de substanțe psihotrope</b>	Beneficiari monitorizați	<b>19</b>
<b>Adult cu tulburări mintale și de comportament</b>	Beneficiari monitorizați	<b>173</b>
<b>Adult consumator de substanțe psihotrope</b>	Beneficiari monitorizați	<b>36</b>
<b>Mamă minoră</b>	Beneficiari monitorizați	<b>58</b>
<b>Lăuză</b>	Beneficiari monitorizați	<b>590</b>
<b>Adult (fără probleme medico-sociale)</b>	Beneficiari monitorizați	<b>3531</b>
<b>Anunțare pentru screening populațional</b>	Beneficiari monitorizați	<b>35</b>
<b>Caz tratament paliativ (fază terminală)</b>	Beneficiari monitorizați	<b>168</b>
<b>Planificare familială</b>	Beneficiari monitorizați	<b>835</b>
<b>Consiliere preconcepțională</b>	Beneficiari monitorizați	<b>72</b>
<b>Nou-născut (0-27 zile)</b>	0-1an	<b>227</b>
<b>Prematur</b>	0-1 an	<b>22</b>
<b>Copil alimentat exclusiv la sân</b>	0-5 ani	<b>82</b>
<b>Caz boala infecțioasă</b>	0-18 ani	<b>186</b>

<b>Indicator</b>	<b>Beneficiari monitorizați</b>	<b>Total</b>
<b>Copil cu boală cronică</b>	0-18 ani	<b>82</b>
<b>Caz profilaxie rahitism (vitD) + Caz profilaxie anemie (fier)</b>	0-18 ani	<b>362</b>
<b>Copil nevaccinat cf. Calendarului</b>	0-18 ani	<b>982</b>
<b>Caz HIV/SIDA</b>	1-18 ani	<b>3</b>
<b>Caz TBC în tratament</b>	5-18 ani	<b>5</b>
<b>Caz copil cu nevoi medicale speciale</b>	0-18 ani	<b>370</b>
<b>Caz copil cu nevoi medicale speciale-fără certificat de hand</b>	0-1an	<b>200</b>
<b>Caz copil abandonat</b>	0-18 ani	<b>4</b>
<b>Caz copil dezinstituționalizat</b>	0-18 ani	<b>27</b>
<b>Caz social</b>	0-18 ani	<b>1106</b>
<b>Caz copil părăsit</b>	0-18 ani	<b>7</b>
<b>Copil abuzat</b>	5-18 ani	<b>8</b>
<b>Copil cu părinți migranți</b>	0-18 ani	<b>122</b>
<b>Vaccinat conform calendarului</b>	0-18 ani	<b>239</b>
<b>Anunțat la vaccinare</b>	0-18 ani	<b>700</b>
<b>Copil contact TBC</b>	1-18 ani	<b>12</b>
<b>Copil din familie monoparentală</b>	0-1an	<b>212</b>

<b>Indicator</b>	<b>Beneficiari monitorizați</b>	<b>Total</b>
<b>Copil cu dizabilități</b>	1-18 ani	<b>361</b>
<b>Copil cu tulburări mintale si de comportament</b>	0-18 ani	<b>29</b>
<b>Copil 0-18 ani (fără probleme medico-sociale)</b>	0-18 ani	<b>2575</b>
<b>Caz tratament paliativ (faza terminala)</b>	1-18 ani	<b>1</b>
<b>Copil neînscris la MF</b>	0-18 ani	<b>97</b>
<b>Copil înscris la MF</b>	0-18 ani	<b>43</b>
<b>Triaj epidemiologic</b>	0-18 ani	<b>16</b>
<b>Gravidă cu probleme sociale</b>	Trimestrul I ,II,III de sarcina	<b>656</b>
<b>Gravidă cu probleme medicale (sarcina cu risc)</b>	Trimestrul I,II,III de sarcina	<b>652</b>
<b>Gravidă care a efectuat consultații prenatale</b>	Trimestrul I,II,III de sarcina	<b>146</b>
<b>Avort spontan</b>	Trimestrul I,II de sarcina	<b>2</b>
<b>Gravidă minoră</b>	Trimestrul I,II,III de sarcina	<b>73</b>
<b>Gravidă neînscrisă la MF</b>	Trimestrul I,II,III de sarcina	<b>40</b>
<b>Gravidă înscrisă de AMC la MF</b>	Trimestrul I ,II,III de sarcina	<b>126</b>
<b>Gravidă consiliată</b>	Trimestrul I,II,III de sarcina	<b>151</b>
<b>Diagnosticare precoce a sarcinii</b>	Trimestrul I ,II de sarcina	<b>13</b>
<b>Îngrijiri prescrise de medic</b>	Trimestrul II,III de sarcina	<b>52</b>

Indicator	Beneficiari monitorizați	Total
<b>Boli rare</b>	Beneficiari monitorizați	<b>20</b>
<b>Total servicii</b>		<b>59840</b>

Indicatori realizați în anul 2024 de cei 7 medieri sanitari din județul Neamț

Activitate	Beneficiar	Total
<b>Sprijin emitere acte identitate</b>	Adult	<b>125</b>
<b>Sprijin emitere acte identitate</b>	Copil	<b>31</b>
<b>Înscriere la medicul de familie</b>	Adult	<b>28</b>
<b>Înscriere la medicul de familie</b>	Copil	<b>24</b>
<b>Obținere certificat de handicap</b>	Adult	<b>66</b>
<b>Obținere certificat de handicap</b>	Copil	<b>35</b>
<b>Caz nou luat în evidență</b>	Bolnav cronic	<b>99</b>
<b>Caz nou luat în evidență</b>	Copil 0-1 ani	<b>38</b>
<b>Caz nou luat în evidență</b>	Copil > 1 an	<b>96</b>
<b>Caz nou luat în evidență</b>	Gravida	<b>84</b>
<b>Caz nou luat în evidență</b>	Lăuză	<b>54</b>
<b>Caz nou luat în evidență</b>	Nou-născut	<b>63</b>
<b>Caz nou luat în evidență</b>	Vârstnic	<b>47</b>

<b>Activitate</b>	<b>Beneficiar</b>	<b>Total</b>
Vizită și consiliere la domiciliu	Bolnav cronic	<b>1136</b>
Vizită și consiliere la domiciliu	Copil 0-1 ani	<b>149</b>
Vizită și consiliere la domiciliu	Copil > 1 an	<b>1229</b>
Vizită și consiliere la domiciliu	Gravida	<b>269</b>
Vizită și consiliere la domiciliu	Lăuză	<b>123</b>
Vizită și consiliere la domiciliu	Nou-născut	<b>43</b>
Vizită și consiliere la domiciliu	Vârstnic	<b>728</b>
Campanie vaccinare copii	Anunțat	<b>394</b>
Campanie vaccinare copii	Vaccinat	<b>15</b>
Persoană depistată cu TBC	Adult	<b>4</b>
Persoană depistată cu TBC	Copil	<b>1</b>
Consemnare probleme sociale	Abandon familial	<b>3</b>
Consemnare probleme sociale	Abandon in unități medicale - adult	<b>2</b>
Consemnare probleme sociale	Abandon școlar	<b>20</b>
Consemnare probleme sociale	Caz copil cu părinți migranți	<b>6</b>
Demers instituire protecție - lege272/2004	-	<b>15</b>
Depistare boală(boli frecvente)	-	<b>212</b>

<b>Activitate</b>	<b>Beneficiar</b>	<b>Total</b>
<b>Consemnare probleme în comunități de romi</b>	-	<b>77</b>
<b>Persoană depistată cu HTA</b>	Adult	<b>17</b>
<b>Persoană depistată cu diabet</b>	Adult	<b>4</b>
<b>Persoană depistată cu hepatită</b>	Adult	<b>3</b>
<b>Persoană depistată cu hepatită</b>	Copil	<b>1</b>
<b>Persoană sprijinită în obținerea unor beneficii sociale</b>	Ajutor social	<b>231</b>
<b>Persoană sprijinită în obținerea unor beneficii sociale</b>	Alocație de susținere	<b>75</b>
<b>Persoană sprijinită în obținerea unor beneficii sociale</b>	Altele	<b>898</b>
<b>Persoană sprijinită în obținerea unor beneficii sociale</b>	Bursa școlară	<b>25</b>
<b>Caz violență</b>	În familie	<b>9</b>
<b>Caz violență</b>	În școală	<b>1</b>
<b>Solicitare S.J.A.</b>	-	<b>4</b>
<b>Campanie/acțiune de sănătate publică</b>	În familie/familii	<b>2810</b>
<b>Campanie/acțiune de sănătate publică</b>	În școală	<b>63</b>
<b>Total servicii</b>		<b>9357</b>

## Servicii de sănătate curative și de urgență

### Unități sanitare existente la sfârșitul anului 2024

Unități sanitare existente la 31 decembrie 2024, județul Neamț

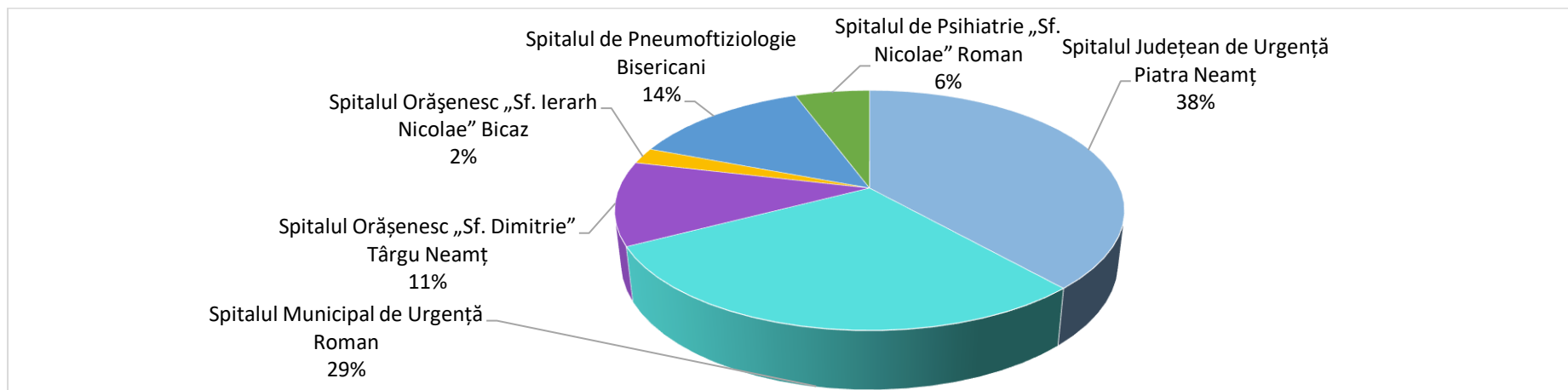
Mediul urban		Mediul rural	
Sistem public	Sistem privat	Sistem public	Sistem privat
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2 spitale de urgență</li> <li>• 2 spitale generale</li> <li>• 1 spital de specialitate - psihiatrie</li> <li>• 4 ambulatorii integrate de spital</li> <li>• 6 farmacii cu circuit închis</li> <li>• 1 serviciu de medicină legală</li> <li>• 1 cabinet stomatologic (urgență spital)</li> <li>• 29 laboratoare medicale</li> <li>• 3 dispensare medicale antituberculoase</li> <li>• 2 centre/laboratoare de sănătate mintală, adulți (inclusiv staționare de zi)</li> <li>• 1 stație de hemodializă</li> <li>• 1 centru de transfuzie sanguină</li> <li>• 1 serviciu de ambulanță</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 31 cabinete medicale de medicină generală</li> <li>• 105 cabinete medicale medicină de familie</li> <li>• 4 spitale (spitalizare de zi)</li> <li>• 1 spital (paliativ, cu spitalizare continuă)</li> <li>• 95 farmacii</li> <li>• 20 drogherii</li> <li>• 1 depozit farmaceutic</li> <li>• 329 cabinete stomatologice</li> <li>• 465 cabinete medicale independente de specialitate</li> <li>• 45 laboratoare medicale</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 spital de specialitate - pneumoftiziologie</li> <li>• 1 farmacie cu circuit închis</li> <li>• 6 laboratoare medicale</li> <li>• 1 stație de ambulanță</li> <li>• 3 puncte de lucru ambulanță</li> <li>• 1 unitate medico-socială</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 8 cabinete medicale de medicină generală</li> <li>• 144 cabinete medicale medicină de familie</li> <li>• 2 spitale (spitalizare de zi)</li> <li>• 83 farmacii</li> <li>• 30 puncte de lucru ale farmaciilor</li> <li>• 5 drogherii</li> <li>• 4 servicii de ambulanță</li> <li>• 114 cabinete stomatologice</li> <li>• 60 cabinete medicale independente de specialitate</li> <li>• 3 laboratoare medicale</li> <li>• 5 laboratoare de tehnică dentară</li> </ul>

Mediul urban		Mediul rural	
Sistem public	Sistem privat	Sistem public	Sistem privat
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 3 stații de ambulanță</li> <li>• 1 direcție de sănătate publică cu laborator de analize medicale (Microbiologie, Chimie și Toxicologie)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 59 laboratoare de tehnică dentară</li> <li>• 3 centre de hemodializă</li> <li>• 1 centru medical de specialitate</li> <li>• 95 alte tipuri de cabinete medicale</li> <li>• 3 servicii ambulanță</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• 11 alte tipuri de cabinete medicale</li> </ul>

### Unități sanitare cu paturi, publice

1. Spitalul Județean de Urgență Piatra-Neamț
  - în subordinea Consiliului Județean Neamț
  - 883 paturi, 35 de paturi pentru spitalizare de zi
2. Spitalul Municipal de Urgență Roman
  - în subordinea Consiliul Local Roman
  - 666 paturi, 33 de paturi pentru spitalizare de zi
3. Spitalul Orășenesc „Sf. Dimitrie” Târgu-Neamț
  - în subordinea Consiliul Local Târgu-Neamț
  - 260 paturi, 10 de paturi pentru spitalizare de zi
4. Spitalul Orășenesc „Sf. Ierarh Nicolae” Bicaz

- în subordinea Consiliul Local Bicăz
  - 50 paturi, 10 paturi pentru spitalizare de zi
5. Spitalul de Pneumoftiziologie Bisericani
- în subordinea Consiliul Local Alexandru cel Bun
  - 311 paturi, 5 paturi pentru spitalizare de zi
6. Spitalul de psihiatrie Sf. Nicolae Roman
- în subordinea Consiliul Județean Neamț
  - 130 paturi



Structura numărului de paturi, pe spitale, județul Neamț, în 2024

*Numărul paturilor din spitale:*

În anul 2024, numărul de paturi din spitalele publice au fost de 2.300 paturi pentru spitalizare continuă și 93 de paturi pentru spitalizare de zi.

Numărul paturilor din spitale, pe specialități medicale anul 2024:

- 57 paturi ATI (anestezie, terapie intensivă),
- 99 paturi boli infecțioase, 9 paturi Hiv/Sida
- 89 paturi cardiologie, 25 paturi T. I.
- 140 paturi chirurgie generală
- 10 paturi chirurgie toracică
- 5 paturi chirurgie maxilo-facială
- 25 paturi chirurgie pediatrică
- 10 paturi chirurgie plastică și reparatorie
- 10 paturi chirurgie toracică TBC
- 38 paturi dermato-venerologie
- 40 paturi diabet zaharat, nutriție și boli metabolice
- 10 paturi endocrinologie
- 10 de paturi gastroenterologie
- 8 paturi neurochirurgie
- 15 paturi hematologie
- 175 paturi boli interne
- 15 paturi nefrologie

- 97 paturi neonatologie
- 49 paturi ingrijiri paliative
- 38 paturi neurologie
- 138 paturi obstetrică-ginecologie
- 24 de paturi oftalmologie
- 20 paturi oncologie
- 42 paturi ORL
- 70 paturi ortopedie-traumatologie
- 144 paturi pediatrie
- 15 paturi de recuperare pediatrică
- 76 paturi pneumologie, 174 paturi pneumoftiziologie și 16 paturi de cronici
- 10 paturi psihiatrie (demente)
- 130 paturi psihiatrie cronici
- 62 de paturi recuperare medicină fizică și balneologie
- 22 de paturi recuperare neurologica
- 46 paturi reumatologie
- 35 paturi urologie
- 27 paturi dermatovenerolige
- 102 paturi medicina interna
- 47 paturi în alte secții



## Asigurarea cu personal

### Personal existent la sfârşitul anului 2024 in unităţile sanitare publice

- 372 medici (exclusiv dentişti) din care 1 medic de familie
- 3 medici stomatologi
- 12 farmacişti
- 12 fiziokinetoterapeuţi
- 66 alt personal sanitar cu studii superioare (biologi, chimişti, logopezi, psihologi, profesori c.f.m.)
- 77 asistenţi medicali cu studii superioare
- 155 - alt personal cu studii superioare (economişti, jurişti, ingineri, asistenţi sociali)
- 1.561 - asistenţi medicali
- 76 registratori medicali
- 6 statisticieni
- 1.067 - personal sanitar auxiliar
- 275 - alt personal mediu (muncitori, personal de servire, personal din aparatul funcţional)