

# Arhiva

În colaborare cu Administrator  
Miercuri, 24 Februarie 2010  
Ultima actualizare Vineri, 01 Noiembrie 2013

## Raport privind calitatea apei produsa si distribuita in jud. Vrancea in 2012

În conformitate cu prevederile Ord.MS nr.1078/2010, privind aprobarea Regulamentului de organizare si functionare si a structurii organizatorice ale directiilor de sanatate publica judetene si a municipiului Bucuresti, departamentul de supraveghere in sanatate publica prin compartimentul "Evaluarea factorilor de risc din mediul de viata si munca", coordoneaza si implementeaza la nivel teritorial activitatile medicale cuprinse in programele nationale de sanatate privind protejarea sanatatii si prevenirea imbolnavirilor asociate factorilor de risc din mediul de viata , respectiv aprovizionarea cu apa potabila.

**Monitorizarea**  
calitatii apei potabile se asigura de catre producatori, distribuitori si de catre Directia de Sanatate Publica judeeană, conform prevederilor Legii nr. 458/2002 a apei potabile, republicată și HG nr. 974/2004 pentru aprobarea normelor de supraveghere, inspecție sanitară și monitorizare a calitatii apei potabile si a procedurii de autorizare sanitara a productiei si distributiei apei potabile.

**Producatorii**  
și / sau distribuitorii de apă potabilă, prin sistem public colectiv ori individual sunt obligați să asigure monitorizarea curentă, de control a apei potabile, conform unui program care trebuie să cuprindă cel puțin controlul eficienței tehnologiei de tratare, îndeosebi a dezinfectiei și a calitatii apei potabile produse, distribuite și utilizate.

**Monitorizarea  
de control**

**Scopul**  
acestei monitorizări este de a furniza periodic informații despre calitatea organoleptică și microbiologică a apei potabile, produsă și distribuită, despre eficiența tehnologiilor de tratare, cu accent pe tehnologia de dezinfectie, în scopul determinării dacă apa potabilă este corespunzătoare sau nu, din punct de vedere al valorilor parametrilor relevanți stabiliți prin lege.

## Monitorizarea de audit

### Scopul

monitorizării de audit este de a oferi informația necesară pentru a se determina dacă pentru toți parametrii stabiliți prin lege, valorile sunt sau nu conforme. Pentru monitorizarea de audit este obligatoriu să fie monitorizați toți parametrii prevăzuți în legislație (art. 5), de către Direcția de Sănătate Publică, conform normelor de supraveghere, inspecție sanitară și monitorizare a calității apei potabile.

### Operatorii

de apă din județul Vrancea sunt:

-

#### SC

"CUP" SA Focșani,  
cu filiale în toate orașele ;

-

#### Serviciul

Public de Exploatare a Sistemelor Rurale de Alimentare cu Apă din  
cadrul Consiliului Județean  
(SPESRAA);

-

Primăriile;

### În

anul 2012 s-au obținut următoarele rezultate:

#### A)

Monitorizarea calității apei distribuite populației prin sisteme  
centrale, din mediul urban, administrate de SC "CUP"  
SA

1.  
Instalatiile de aprovizionare cu apă din orasul  
FOCĂȘANI

Sucursala  
Focăși administrează 3 zone de aprovizionare cu apă:

-  
ZAA Suraia

-  
ZAA Babele,

-  
ZAA Mîndrești.

În  
cadrul monitorizării de audit:

Au  
fost prelevate :

-  
642 probe pentru examen bacteriologic, care au fost  
conforme Legii nr. 458/2002.

-  
12 probe pentru examen chimic, care au fost  
conforme Legii nr. 458/2002.

În  
cadrul monitorizării de control:

-  
S-a  
respectat frecvența prelevărilor stabilite în conformitate cu  
prevederile HG. nr. 974/2004.

-  
pentru determinarea parametrilor microbiologici,  
au fost prezentate Laboratorului de

diagnostic  
și investigație în sănătate publică din cadrul DSP Vrancea, 756  
probe, care au fost conforme Legii nr. 458/2002.

- informații despre eficiența tehnologiilor de tratare, cu accent pe tehnologia de dezinfectie, în scopul determinării dacă apă potabilă este/nu este corespunzătoare din punct de vedere fizico-chimic, s-au obținut analizând în laboratorul propriu (laborator înregistrat la Ministerul Sănătății), 5787 probe următorii parametri fizico-chimici: "clor rezidual liber", turbiditate, "conductivitate", "amoniu", "azotați", "substanțe organice", "cloruri", "pH"-ul, "durate").

S-au înregistrat 192 de probe (3,35%) neconforme pentru parametrul "clor rezidual liber" distribuite în cele 3 ZAA astfel: 49 probe din ZAA Suraia, 65 de probe din ZAA Babele și 78 probe ZAA Mîndrești.

2. Instalațiile de aprovizionare cu apă din orasul ADJUD

Sucursala Apă - Canal Adjud administrează 3 zone de aprovizionare cu apă:

- ZAA centrală (apă din forajele extravilane)

- ZAA Sirelei

- ZAA Salcânilor

În cadrul monitorizării de audit s-au recoltat :

- 13 probe pentru examen bacteriologic, care au fost conforme Legii nr. 458/2002.

- 4 probe pentru examen chimic, care au fost conforme Legii nr. 458/2002.

În cadrul monitorizării de control

-

Nu s-a respectat frecventa prelevarilor , astfel ca monitorizarea de control s-a realizat în proporție de 74,5 % pentru parametri microbiologici și de 43% pentru parametri fizico-chimici si ca urmare, nu se poate face o evaluare reprezentativa asupra calitatii apei produse si distribuite consumatorilor.

- informații despre calitatea microbiologică a apei potabile, produsă și distribuită, s-au obținut prezentând (pe bază de contract) în Laboratorul de diagnostic și investigație în sănătate publică din cadrul DSP Vrancea, 146 probe pentru examen microbiologic, care au fost conforme Legii nr. 458/2002.

- informații despre eficiența tehnologiilor de tratare, cu accent pe tehnologia de dezinfectie, în scopul determinării dacă apa potabilă este/nu este corespunzătoare din punct de vedere fizico-chimic , s-au obținut analizând în laboratorul SC"CUP"SA Focșani (laborator înregistrat la Ministerul Sănătății), 59 de probe pentru analize fizico-chimice, din care 29 de probe (49,15%) au înregistrat neconformități pentru parametrul "clor rezidual liber" și 5 probe (8,47%) au fost neconforme pentru parametrul "turbiditate" .

3. Instalările de aprovizionare cu apă a orașului PANCIU

Sucursala Apă -Canal Panciu administrează 3 zone de aprovizionare cu apă:

- ZAA Chicera

- ZAA Călimănești

- ZAA de amestec

În cadrul monitorizării de audit s-au recoltat :

-  
15 probe pentru examen bacteriologic, care au fost conforme Legii nr. 458/2002.

-  
3 probe pentru examen chimic, care au fost conforme Legii nr. 458/2002.

În  
cadrul monitorizării de control

-  
Nu  
s-a respectat frecvența prelevărilor, astfel ca monitorizarea de control s-a realizat în proporție de 39,8% pentru parametri microbiologici și de 32,75% pentru parametri fizico-chimici.

-  
informații despre calitatea microbiologică a apei potabile, produsă și distribuită, s-au obținut prezentând (pe bază de contract) în Laboratorul de diagnostic și investigație în sănătate publică din cadrul DSP Vrancea, 67 probe pentru examen microbiologic, care au fost conforme Legii nr. 458/2002.

-  
informații despre eficiența tehnologiilor de tratare, cu accent pe tehnologia de dezinfectie, în scopul determinării dacă apa potabilă este/nu este corespunzătoare din punct de vedere fizico-chimic, s-au obținut analizând în laboratorul SC "CUP" SA Focșani (laborator înregistrat la Ministerul Sănătății), 57 probe pentru analize fizico-chimice, din care 12 probe (21%) au înregistrat neconformități pentru parametrul "clor rezidual liber".

4.  
Instalarea de aprovizionare cu apă a orașului ODOBESTI

Sucursala  
Apă - Canal Odobești, administrează o zonă de aprovizionare cu apă:

-  
ZAA Odobești.

În

cadrul monitorizării de audit s-au recoltat :

-  
6 probe pentru examen bacteriologic, care au fost conforme Legii 458/2002.

-  
1 probă pentru examen fizico-chimic, care a fost conformă Legii 458/2002 .

În  
cadrul monitorizării de control:

-  
Nu  
s-a respectat frecvența prelevărilor, astfel ca monitorizarea de control s-a realizat în proporție de 76,1% pentru parametrii microbiologici și de 34,54% pentru parametrii fizico-chimici.

-  
informații despre calitatea microbiologică a apei potabile, produsă și distribuită, s-au obținut prezentând (pe bază de contract) în Laboratorul de diagnostic și investigație în sănătate publică din cadrul DSP Vrancea, 51 probe pentru examen microbiologic, care au fost conforme Legii nr. 458/2002.

-  
informații despre eficiența tehnologiilor de tratare, cu accent pe tehnologia de dezinfecție, în scopul determinării dacă apa potabilă este/nu este corespunzătoare din punct de vedere fizico-chimic , s-au obținut analizând în laboratorul SC" CUP" SA Focșani (laborator înregistrat la Ministerul Sănătății), 19 probe pentru analize fizico-chimice, din care 1 probă (5,2%) a fost neconformă pentru parametrul "clor rezidual liber" .

5.  
Instalațiile de aprovizionare cu apă din orașul MĂRĂȘEȘTI

Sucursala  
Apă -Canal Mărfăsești administrează 2 zone de aprovizionare cu apă:

ZAA Gospodăria de apă

-  
ZAA Castel nr.2.

În  
cadrul monitorizării de audit s-au  
recoltat :

-  
18 probe pentru examen bacteriologic, care au fost  
conforme Legii nr. 458/2002.

-  
4 probe pentru examen chimic, care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002.

În  
cadrul monitorizării de control :

-  
Nu  
s-a respectat frecvența prelevărilor, astfel ca  
monitorizarea de control s-a realizat în proporție de 80,7 %  
pentru parametri microbiologici și de 29,4 % pentru  
parametri fizico-chimici.

-  
informații despre calitatea microbiologică a apei potabile, produsă  
și distribuită, s-au obținut prezentând (pe bază de  
contract) în Laboratorul de diagnostic și investigație în sănătate  
publică din cadrul DSP Vrancea, 92 probe pentru examen  
microbiologic, care au fost conforme Legii nr.  
458/2002.

-  
informații despre eficiența tehnologiilor de tratare, cu accent pe  
tehnologia de dezinfectie, în scopul determinării dacă apa  
potabilă este/nu este corespunzătoare din punct de vedere  
fizico-chimic , s-au obținut analizând în laboratorul SC"CUP"SA  
Focșani (laborator înregistrat la Ministerul Sănătății), 30  
probe pentru analize fizico-chimice, care au fost  
conforme Legii 458/2002.

CONCLUZII:

-  
Nu  
s-a respectat frecvența prelevărilor de probe pentru analiza



parametrilor fizico-chimici si microbiologici(exceptie CUP Focsani)

In  
mediul urban, au fost analizate 7782 probe de apă din  
care :

-  
1806  
probe pentru analize  
microbiologice, care au fost conforme Legii 458/2002.

-  
5976  
probe pentru  
analize fizico-chimice, din care neconforme la parametrii:

"clor  
rezidual liber" (3,91 % ) si "turbiditate"  
(0,08 %).

Cauzele  
neconformităților :

1.  
Lipsa stațiilor de tratare a apei (dezinfecție)  
- Focșani (ZAA Mindresti), Panciu,  
Odobesti, Marasesti, Adjud (ZAA Siretel si ZAA Salcamilor);
2.  
Efectuarea dezinfecției cu clorură de  
var, manual, determină neasigurarea unei concentrații constante a  
clorului rezidual liber pe parcursul zilei.
3.  
Nerespectarea frecvenței de prelevare și  
analizare săptămânală a apei, de la ieșirea din fiecare rezervor  
de înmagazinare în funcțiune (conform prevederilor HG nr.  
974/2004, Anexa 1, art. 9).

Măsurile  
aplicate de catre Compartimentul « Evaluarea factorilor de risc  
din mediul de viata si munca »:

1.  
Verificarea permanentă a atât a concentrației în substanțele active a dezinfectanților cât și monitorizarea concentrației &bdquo;clorului rezidual liber&rdquo; în rețeaua de distribuție (la consumatori), prin laboratorul propriu. ;

2.  
Depistarea cauzelor și corectarea imediată a acestora în cazul apariției neconformităților, atât la parametrii microbiologici, cât și la cei fizico-chimici .

3.  
Derularea programului de modernizare și dotare a instalațiilor de alimentare cu apă, cu stații de tratare mecanică, în toate orașele, care au ca operator SC CUP SA Focsani ;

B)  
Monitorizarea calității apei distribuite populației prin sisteme centrale, din mediul rural, administrate de Serviciului Public de Exploatare a Sistemelor Rurale de Alimentare cu Apă

Serviciului  
Public de Exploatare a Sistemelor Rurale de Alimentare cu Apă administrează 22 zone de aprovizionare cu apă, care furnizează sub 1000mc/zi:

-  
Instalația  
BOLOTEȘTI (satele Bolotești, Găgești, Vitănești)

În  
cadru monitorizării de audit s-au prelevat:

-  
12 probe  
pentru examen microbiologic,  
100% au  
fost conforme  
Legii . nr. 458/2002 .

-  
2 probe  
pentru examen fizico-chimic,

100% au  
fost conforme  
Legii nr. 458/2002 .

În  
cadrul monitorizării de control :

-

Nu  
s-a respectat frecvența prelevărilor, astfel ca  
monitorizarea de control s-a realizat în proporție de 19,7 %  
pentru parametrii microbiologici și de 7,01 % pentru  
parametrii fizico-chimici.

S-au  
prezentat și analizat, pe bază de contract cu Laboratorul de  
diagnostic și investigație în sănătate publică din cadrul DSP  
Vrancea:

-

13 probe  
pentru examen microbiologic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002.

-

4 probe  
pentru examen fizico-chimic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002 .

2.  
Instalația CIORĂȘTI (satele Ciorăși, Mihălceni și Spărtășreasa)

În  
cadrul monitorizării de audit s-au  
prelevat:

-

12 probe  
pentru examen microbiologic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002.

-

2 probe  
pentru examen fizico-chimic,  
care au fost conforme

Legii nr. 458/2002.

În  
cadrul monitorizării de control

-

Nu  
s-a respectat frecvența prelevărilor, astfel ca  
monitorizarea de control s-a realizat în proporție de 19,7 %  
pentru parametrii microbiologici și de 7,01 % pentru  
parametrii fizico-chimici.

S-au  
prezentat și analizat , pe bază de contract cu Laboratorul de  
diagnostic și investigație în sănătate publică din cadrul DSP  
Vrancea:

-

13 probe  
pentru examen microbiologic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002 .

-

4 probe  
pentru examen fizico-chimic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002 .

3.  
Instalația Cîmpuri (satele Rotilești Mari, Rotileștii Mici și  
Fetești)

În  
cadrul monitorizării de audit s-au  
prelevat :

-

12 probe  
pentru examen microbiologic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002 .

-

2 probe  
pentru examen fizico-chimic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002.

În  
cadrul monitorizării de control

-

Nu  
s-a respectat frecvența prelevărilor, astfel ca  
monitorizarea de control s-a realizat în proporție de 19,7%  
pentru parametrii microbiologici și de 7,01% pentru  
parametrii fizico-chimici.

S-au  
prezentat și analizat, pe bază de contract cu Laboratorul de  
diagnostic și investigație în sănătate publică din cadrul DSP  
Vrancea:

-

13 probe  
pentru examen microbiologic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002 .

-

4 probe  
pentru examen fizico-chimic,  
care au fost conforme Legii  
nr. 458/2002 .

4.  
Instalația CÎRLIGELE (satele Cîrligele, Bonțești, Blidari)

În  
cadrul monitorizării de audit s-au  
prelevat :

-

12 probe  
pentru examen microbiologic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002 .

-

2 probe  
pentru examen fizico-chimic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002 ; concentrația parametrului chimic "nitrați",  
s-a încadrat în limitele stabilite prin Autorizația Sanitară  
de Funcționare cu derogare pentru parametrul "nitrați";

În  
cadrul monitorizării de control

-

Nu  
s-a respectat frecvența prelevărilor, astfel ca  
monitorizarea de control s-a realizat în proporție de 19,7 %  
pentru parametrii microbiologici și de 7,01 % pentru  
parametrii fizico-chimici; parametrul  
"nitrați" a  
fost monitorizat lunar.

S-au  
prezentat și analizat , pe bază de contract cu Laboratorul  
de diagnostic și investigație în sănătate publică din cadrul DSP  
Vrancea:

-

13 probe  
pentru examen microbiologic,  
care au fost conforme Legii nr. 458/2002 .

-

12 probe  
pentru examen fizico-chimic  
(pentru 12 probe s-a analizat parametrul chimic "nitrați"  
și doar pentru 4 probe s-a solicitat examen complet); probele au  
fost conforme  
Legii nr. 458/2002 , inclusiv concentrația  
parametrului chimic "nitrați" s-a încadrat în  
limitele stabilite prin Autorizația Sanitară de Funcționare cu  
derogare.

5. Instalația  
Cîrligele (satul Dărligău)

În  
cadrul monitorizării de audit s-au  
prelevat:

-

12 probe  
pentru examen microbiologic,  
care au fost conforme  
Legii . nr. 458/2002 .

-

2 probe  
pentru examen fizico-chimic,

care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002 .

În  
cadrul monitorizării de control

-

Nu  
s-a respectat frecvența prelevărilor, astfel ca  
monitorizarea de control s-a realizat în proporție de 19,7%  
pentru parametrii microbiologici și de 7,01% pentru  
parametrii fizico-chimici.

S-au  
prezentat și analizat , pe bază de contract , în Laboratorul de  
diagnostic și investigație în sănătate publică din cadrul DSP  
Vrancea:

-

13 probe  
pentru examen microbiologic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002 .

-

4 probe  
pentru examen fizico-chimic,  
care au fost conforme Legii  
nr. 458/2002 .

6.  
Instalația DUMBRĂVENI (satul Dumbrăveni)

În  
cadrul monitorizării de audit s-au  
prelevat:

-

12 probe  
pentru examen microbiologic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002 .

-

2 probe  
pentru examen fizico-chimic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002 .

În  
cadrul monitorizării de control

-

Nu  
s-a respectat frecvența prelevărilor, astfel ca  
monitorizarea de control s-a realizat în proporție de 19,7%  
pentru parametrii microbiologici și de 7,01% pentru  
parametrii fizico-chimici.

S-au  
prezentat și analizat în cadrul Laboratorului de diagnostic și  
investigare în sănătate publică din DSP Vrancea:

-

13 probe pentru  
examen microbiologic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002.

-

4 probe  
pentru examen fizico-chimic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002.

7.  
Instalația DUMBRĂVENI (satul Cîndești)

În  
cadrul monitorizării de audit s-au  
prelevat:

-

12 probe  
pentru examen microbiologic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002 .

-

2 probe  
pentru examen fizico-chimic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002 .

În  
cadrul monitorizării de control :



-

Nu s-a respectat frecventa prelevarilor, astfel ca monitorizarea de control s-a realizat în proporție de 19,7% pentru parametrii microbiologici și de 7,01% pentru parametrii fizico-chimici.

S-au prezentat și analizat, pe bază de contract, în Laboratorul de diagnostic și investigație în sănătate publică din cadrul DSP Vrancea:

-

13 probe pentru examen microbiologic, care au fost conforme Legii nr. 458/2002 .

-

4 probe pentru examen fizico-chimic, care au fost conforme Legii nr. 458/2002 .

8. Instalația Dumbrăveni (satul Dragosloveni)

În cadrul monitorizării de audit s-au prelevat :

-

12 probe pentru examen microbiologic, care au fost conforme Legii . nr. 458/2002 .

-

2 probe pentru examen fizico-chimic, care au fost conforme Legii nr. 458/2002 .

În cadrul monitorizării de control :

-

Nu s-a respectat frecventa prelevarilor, astfel ca monitorizarea de control s-a realizat în proporție de 19,7% pentru parametri microbiologici și de 7,01% pentru parametri fizico-chimici.

S-au prezentat și analizat, pe bază de contract, în Laboratorul de diagnostic și investigare în sănătate publică din cadrul DSP Vrancea:

-

13 probe pentru examen microbiologic, care au fost conforme Legii nr. 458/2002.

-

4 probe pentru examen fizico-chimic, care au fost conforme Legii nr. 458/2002.

9. Instalația GOLEȘTI

În cadrul monitorizării de audit s-au prelevat :

-

12 probe pentru examen microbiologic, care au fost conforme Legii nr. 458/2002.

-

2 probe pentru examen fizico-chimic, care au fost conforme Legii nr. 458/2002, excepție făcând parametrul chimic "fier" a cărui valoare depășește limita maximă admisă de prevederile Legii 458/2002 republicată.

În cadrul monitorizării de control :

-

Nu

s-a respectat frecventa prelevarilor, astfel ca monitorizarea de control s-a realizat în proporÅie de 19,7 % pentru parametrii microbiologici Åi de 7,01 % pentru parametrii fizico-chimici; parametrul indicator "Fier" nu a fost monitorizat lunar, conform recomandarilor.

S-au

prezentat Åi analizat , pe bazÅ de contract cu Laboratorul de diagnostic Åi investigare în sÅfnÅftate publicÅ din cadrul DSP Vrancea:

-

13 probe  
pentru examen microbiologic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002.

-

4 probe  
pentru examen fizico-chimic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002, republicatÅ pentru parametrii analizaÅi, cu  
exceptia "fierului" a cÅfrui  
valoare depÅÅeÅte limita maximÅ admisÅ .

10.  
InstalaÅia GOLOGANU

În  
cadrul monitorizÅrii de audit s-au  
prelevat :

-

12 probe  
pentru examen microbiologic,  
care au fost conforme  
Legii . nr. 458/2002 .

-

2 probe  
pentru examen fizico-chimic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002 .

În  
cadrul monitorizÅrii de control

-

Nu  
s-a respectat frecventa prelevarilor, astfel ca  
monitorizarea de control s-a realizat în proporție de 19,7%  
pentru parametrii microbiologici și de 7,01% pentru  
parametrii fizico-chimici.

S-au  
prezentat și analizat , pe bază de contract , în  
Laboratorul de diagnostic și investigare în sănătate publică din  
cadrul DSP Vrancea:

-  
13 probe  
pentru examen microbiologic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002.

-  
4 probe  
pentru examen fizico-chimic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002.

#### 11. Instalația GURA CALIĂȘEI

În  
cadrul monitorizării de audit s-au  
prelevat:

-  
12 probe  
pentru examen microbiologic,  
care au fost conforme  
Legii . nr. 458/2002.

-  
2 probe  
pentru examen fizico-chimic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002.

În  
cadrul monitorizării de control

-

Nu

s-a respectat frecventa prelevarilor, astfel ca monitorizarea de control s-a realizat în proporție de 19,7% pentru parametri microbiologici și de 7,01% pentru parametri fizico-chimici.

S-au

prezentat și analizat, pe bază de contract , în Laboratorul de diagnostic și investigare în sănătate publică din cadrul DSP Vrancea:

-

13 probe  
pentru examen microbiologic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002.

-

4 probe  
pentru examen fizico-chimic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002 .

12.

Instalația JARIȘTEA (satele Jariștea, Pădureni și Vărsăftura)

În

cadrul monitorizării de audit s-au prelevat:

-

12 probe  
pentru examen microbiologic,  
care au fost conforme  
Legii . nr. 458/2002.

-

2 probe  
pentru examen fizico-chimic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002.

În

cadrul monitorizării de control

-

Nu

s-a respectat frecventa prelevarilor, astfel ca monitorizarea de control s-a realizat în proporție de 19,7%

pentru parametrii microbiologici 7,01% pentru parametrii fizico-chimici.

S-au prezentat 7 probe analizate, pe bază de contract, în Laboratorul de diagnostic și investigație în sănătate publică din cadrul DSP Vrancea:

-  
13 probe  
pentru examen microbiologic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002.

-  
4 probe  
pentru examen fizico-chimic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002 .

13.  
Instalația MĂ, ICĂ, NEĂȚTI (satele Măfăneț și Râmniceni).

În cadrul monitorizării de audit s-au prelevat:

-  
12 probe  
pentru examen microbiologic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002.

-  
2 probe  
pentru examen fizico-chimic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002.

În cadrul monitorizării de control :

-  
Nu s-a respectat frecvența prelevărilor, astfel ca monitorizarea de control s-a realizat în proporție de 19,7 % pentru parametrii microbiologici 7,01 % pentru

parametrii fizico-chimici.

S-au prezentat și analizat, pe bază de contract, în Laboratorul de diagnostic și investigare în sănătate publică din cadrul DSP Vrancea:

-  
13 probe  
pentru examen microbiologic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002.

-  
4 probe  
pentru examen fizico-chimic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002.

14.  
Instalația NĂ, NEĂȚTI (satele Călienii Noi și Călienii Vechi).

În  
cadrul monitorizării de audit s-au  
prelevat :

-  
12 probe  
pentru examen microbiologic,  
care au fost conforme  
Legii . nr. 458/2002.

-  
2 probe  
pentru examen fizico-chimic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002.

În  
cadrul monitorizării de control

-  
Nu  
s-a respectat frecvența prelevărilor, astfel ca  
monitorizarea de control s-a realizat în proporție de 19,7 %  
pentru parametrii microbiologici și de 7,01 % pentru  
parametrii fizico-chimici.

S-au prezentat și analizat în cadrul , pe bază de contract , în Laboratorul de diagnostic și investigație în sănătate publică din cadrul DSP Vrancea:

-  
13 probe  
pentru examen microbiologic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002.

-  
4 probe  
pentru examen fizico-chimic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002.

15.  
Instalația GUGEȚTI (satul Oreavu )

În  
cadru monitorizării de audit s-au  
prelevat:

-  
12 probe  
pentru examen microbiologic,  
care au fost conforme  
Legii . nr. 458/2002.

-  
2 probe  
pentru examen fizico-chimic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002.

În  
cadru monitorizării de control

-  
Nu  
s-a respectat frecvența prelevărilor, astfel ca  
monitorizarea de control s-a realizat în proporție de 19,7 %  
pentru parametri microbiologici și de 7,01% pentru  
parametri fizico-chimici.



S-au prezentat și analizat în cadrul , pe bază de contract , în Laboratorul de diagnostic și investigație în sănătate publică din cadrul DSP Vrancea:

-  
13 probe  
pentru examen microbiologic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002 .

-  
4 probe  
pentru examen fizico-chimic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002.

16.  
Instalația RUGINEȘTI (satele Ruginești și Anghelești)

În  
cadrul monitorizării de audit s-au  
prelevat:

-  
12 probe  
pentru examen microbiologic,  
care au fost conforme  
Legii . nr. 458/2002 .

-  
2 probe  
pentru examen fizico-chimic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002 .

În  
cadrul monitorizării de control

-  
Nu  
s-a respectat frecvența prelevărilor, astfel ca  
monitorizarea de control s-a realizat în proporție de 19,7%  
pentru parametri microbiologici și de 7,01 % pentru  
parametri fizico-chimici.

S-au prezentat și analizat în cadrul , pe bază de contract , în Laboratorul de diagnostic și investigație în sănătate publică din cadrul DSP Vrancea:

-  
13 probe  
pentru examen microbiologic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002.

-  
4 probe  
pentru examen fizico-chimic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002 .

17.  
Instalația comunelor SURAIA și BILIEȘTI

În  
cadrul monitorizării de audit s-au  
prelevat:

-  
12 probe  
pentru examen microbiologic,  
care au fost conforme  
Legii . nr. 458/2002.

-  
2 probe  
pentru examen fizico-chimic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002.

În  
cadrul monitorizării de control

-  
Nu  
s-a respectat frecvența prelevărilor, astfel ca  
monitorizarea de control s-a realizat în proporție de 19,7%  
pentru parametrii microbiologici și de 7,01 % pentru  
parametrii fizico-chimici.

S-au prezentat și analizat în cadrul , pe bază de contract , în

Laboratorul de diagnostic și investigare în sănătate publică din cadrul DSP Vrancea:

-  
13 probe  
pentru examen microbiologic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002.

-  
4 probe  
pentru examen fizico-chimic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002.

18. Instalația  
STRĂOANE (satele Străfoane și Muncelu).

În  
cadrul monitorizării de audit s-au  
prelevat:

-  
12 probe  
pentru examen microbiologic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002.

-  
2 probe pentru  
examen fizico-chimic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002.

În  
cadrul monitorizării de control

-  
Nu  
s-a respectat frecvența prelevărilor, astfel ca  
monitorizarea de control s-a realizat în proporție de 19,7%  
pentru parametrii microbiologici și de 7,01 % pentru  
parametrii fizico-chimici.

S-au  
prezentat și analizat în cadrul , pe bază de contract , în  
Laboratorul de diagnostic și investigare în sănătate publică din  
cadrul DSP Vrancea:

-  
13 probe  
pentru examen microbiologic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002.

-  
4 probe  
pentru examen fizico-chimic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002.

19. Instalarea  
TARANU (satul Tãfrãnu)

În  
cadrul monitorizării de audit s-au  
prelevat:

-  
12 probe  
pentru examen microbiologic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002.

-  
2 probe  
pentru examen fizico-chimic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002.

În  
cadrul monitorizării de control

-  
Nu  
s-a respectat frecvența prelevărilor, astfel ca  
monitorizarea de control s-a realizat în proporție de 19,7%  
pentru parametrii microbiologici și de 7,01% pentru  
parametrii fizico-chimici.

S-au  
prezentat și analizat în cadrul , pe bază de contract , în  
Laboratorul de diagnostic și investigații în sănătate publică din  
cadru DSP Vrancea:

13 probe  
pentru examen microbiologic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002.

-

4 probe  
pentru examen fizico-chimic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002 .

20.  
Instalația TÎMBOIEȘTI (satele Timboiești, Pădureni, Slimnic și  
Trestieni)

În  
cadrul monitorizării de audit s-au  
prelevat:

-

12 probe  
pentru examen microbiologic,  
care au fost conforme  
Legii . nr. 458/2002 .

-

2 probe  
pentru examen fizico-chimic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002 .

În  
cadrul monitorizării de control

-

Nu  
s-a respectat frecvența prelevărilor, astfel ca  
monitorizarea de control s-a realizat în proporție de 19,7%  
pentru parametrii microbiologici și de 7,01 % pentru  
parametrii fizico-chimici.

S-au  
prezentat și analizat în cadrul , pe bază de contract , în  
Laboratorul de diagnostic și investigare în sănătate publică din  
cadrul DSP Vrancea:

-

13 probe  
pentru examen microbiologic,

care au fost conforme Legii  
nr. 458/2002.

-  
4 probe  
pentru examen fizico-chimic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002.

21.  
Instalația URECHEĂȚTI (satul  
UrecheĂȚti)

În  
cadrul monitorizării de audit s-au  
prelevat:

-  
12 probe  
pentru examen microbiologic,  
care au fost conforme  
Legii . nr. 458/2002.

-  
2 probe  
pentru examen fizico-chimic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002.

În  
cadrul monitorizării de control

-  
Nu  
s-a respectat frecvența prelevărilor, astfel ca  
monitorizarea de control s-a realizat în proporție de 19,7%  
pentru parametrii microbiologici și de 7,01% pentru  
parametrii fizico-chimici.

S-au  
prezentat și analizat în cadrul , pe bază de contract , în  
Laboratorul de diagnostic și investigație în sănătate publică din  
cadru DSP Vrancea:

-  
13 probe  
pentru examen microbiologic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002.

-  
4 probe  
pentru examen fizico-chimic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002.

22.  
Instalația VULTURU (satele Vulturu, Boșîrlău, Maluri și  
Hîngulești)

În  
cadrul monitorizării de audit s-au  
prelevat:

-  
12 probe  
pentru examen microbiologic,  
care au fost conforme  
Legii . nr. 458/2002.

-  
2 probe  
pentru examen fizico-chimic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002.

În  
cadrul monitorizării de control

-  
Nu  
s-a respectat frecvența prelevărilor, astfel ca  
monitorizarea de control s-a realizat în proporție de 19,7%  
pentru parametri microbiologici și de 7,01 % pentru  
parametri fizico-chimici.

S-au  
prezentat și analizat în cadrul , pe bază de contract , în  
Laboratorul de diagnostic și investigație în sănătate publică din  
cadru DSP Vrancea:

-  
13 probe  
pentru examen microbiologic,  
care au fost conforme Legii  
nr. 458/2002.

-  
4 probe  
pentru examen fizico-chimic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002.

Mentionăm  
că, procentele mici realizate la monitorizarea de control sunt  
datorate nerespectării frecvenței de prelevare a apei și analizare  
săptămânală, de la ieșirea din fiecare rezervor de  
înmagazinare în funcțiune (incalcându-se prevederile HG nr.  
974/2004, Anexa 1, art. 9).

C)  
Monitorizarea calității apei distribuite populației prin sisteme  
centrale, din mediul rural, ce aparțin Primăriilor.

1.  
Primăria Andreiașu  
de Jos, administrează  
3 zone de aprovizionare cu apă:

-  
ZAA Andreiașu de Jos

-  
ZAA Andreiașu de Sus

-  
ZAA Răchitașu

În  
cadrul monitorizării de audit

Au  
fost prelevate :

-12  
probe pentru examen bacteriologic, care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002.

-



3 probe pentru examen chimic, care au fost conforme Legii nr. 458/2002.

În cadrul monitorizării de control:

-

Nu s-a respectat frecvența prelevărilor, astfel că monitorizarea de control s-a realizat în proporție de 14,2% pentru parametrii microbiologici și de 3,77% pentru parametrii fizico-chimici și ca urmare, evaluarea nu este reprezentativă pentru calitatea apei produse și distribuite consumatorilor, în anul 2012.

S-au prezentat și analizat:

-

26 probe pentru examen microbiologic, care au fost conforme Legii nr. 458/2002.

-

6 probe pentru examen fizico-chimic, care au fost conforme Legii nr. 458/2002, pentru parametrii analizați.

2. Primăria BÎRSEȘTI, administrează o zonă de aprovizionare cu apă (satele Bîrsești și Topești)

În cadrul monitorizării de audit

Au fost prelevate :

-

9 probe pentru examen bacteriologic, care au fost conforme Legii 458/2002.

-

2 probe pentru examen fizico - chimic, care au fost conforme

Legii 458/2002, pentru parametrii analizaÅfi.

În  
cadrul monitorizĂfii de control :

-

Nu  
s-a respectat frecventa prelevarilor, astfel cĂf,  
monitorizarea de control s-a realizat în proporĂfie de 7,81  
% pentru parametrii microbiologici Åfi de 8,9 %  
pentru parametrii fizico-chimici Åfi ca urmare evaluarea, nu  
este reprezentativĂf pentru calitaĂfea apei produse si distribuite  
consumatorilor, in anul 2012.

S-au  
prezentat Åfi analizat:

-

5 probe  
pentru examen microbiologic,  
care au fost conforme Legii  
nr. 458/2002.

-

5 probe pentru examen fizico-chimic , care au fost  
conforme Legii nr. 458/2002, pentru parametrii analizaÅfi.

3.  
PrimĂfria BORDEĂŢTI, administrezĂf o zonĂf de  
aprovizionare cu apĂf (satele BordeĂŢtii de Jos Åfi BordeĂŢtii de  
Sus)

În  
cadrul monitorizĂfii de audit

Au  
fost prelevate :

-

12 probe pentru examen bacteriologic, care au fost  
conforme Legii 458/2002.

-

3 probe pentru examen fizico - chimic, care au fost  
conforme Legii 458/2002, pentru parametrii analizaÅfi;  
concentraĂfia parametrului chimic "nitraĂfi" s-a încadrat  
în limitele stabilite prin AutorizaĂfia SanitarĂf de FuncĂfionare cu

derogare.

În  
cadrul monitorizării de control :

-

Nu  
s-a respectat frecvența prelevărilor, astfel că, monitorizarea de control s-a realizat în proporție de 60 % pentru parametrii microbiologici și de 46,15 % pentru parametrii fizico-chimici și ca urmare evaluarea nu este reprezentativă pentru calitatea apei produse și distribuite consumatorilor, în anul 2012.

S-au  
prezentat și analizat:

-

36 probe  
pentru examen microbiologic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002.

-

24 probe pentru examen fizico-chimic , care au fost conforme Legii nr. 458/2002, pentru parametrii analizați, inclusiv pentru parametrul chimic "nitrați" care s-a încadrat în limitele stabilite prin Autorizația Sanitară de Funcționare cu derogare.

4.  
Primăria BĂLEȘTII administrează o zonă de  
aprovizionare cu apă (satul Bălești).

În  
cadrul monitorizării de audit

Au  
fost prelevate :

-

3 probe pentru examen bacteriologic,  
care au fost conforme  
Legii 458/2002.

-

2 probe pentru examen fizico - chimic,

care au fost neconforme  
Legii 458/2002, prin depășirea valorii maxime admise a  
parametrului "nitrați"  
și lipsa "clorului  
rezidual liber",  
ce denota neefectuarea dezinfectiei.

În  
cadrul monitorizării de control:

-

Nu  
s-a întocmit "Programul de  
monitorizare de control a calității apei distribuite  
pentru anul 2012" , nu s-a  
efectuat monitorizarea de control cu  
Laboratorul de diagnostic și investigare în sănătate  
publică, din cadrul DSP Vrancea, dar nici cu un alt laborator  
înregistrat la Ministerul Sănătății.

5.  
Primăria CÂMPINEANCA  
administrează 4 zone de aprovizionare cu apă:

-  
ZAA din forajul situat în parc.

-  
ZAA din forajul situat în Zamfir

-  
ZAA din forajul situat în vecinătatea fostului CAP.

-  
ZAA din forajul situat în satul Pietroasa

În  
cadrul monitorizării de audit

Au  
fost prelevate :

-  
16 probe pentru examen bacteriologic,  
care au fost conforme  
Legii 458/2002.

-  
4 probe pentru examen fizico - chimic, dintre acestea au fost neconforme 50% Legii 458/2002 prin lipsa "clorului rezidual liber", ce denota neefectuarea dezinfectiei apei.

În  
cadrul monitorizării de control:

-  
Nu  
s-a întocmit "Programul de monitorizare de control a calității apei distribuite pentru anul 2012" .

-  
Nu  
s-a respectat frecvența prelevărilor stabilită prin HG 974/2004, astfel că monitorizarea de control s-a realizat haotic, în proporție de 13,33 % pentru parametrii microbiologici și de 7,7 % pentru parametrii fizico-chimici și ca urmare, nu se poate face o evaluare reprezentativă asupra calității apei produse și distribuite consumatorilor

S-au  
prezentat și analizat:

-  
32 probe  
pentru examen microbiologic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002.

-  
16 probe pentru examen fizico-chimic , dintre care 3 probe (18,75%) au fost neconforme Legii 458/2002, prin lipsa "clorului rezidual liber" ca urmare a neefectuării dezinfectiei apei.

6. Primăria  
CÂMPURI, administrează o zonă de aprovizionare cu apă (satul Cîmpuri)

În  
cadrul monitorizării de audit

Au  
fost prelevate :

-  
4 probe pentru examen bacteriologic, care au fost  
conforme Legii 458/2002.

-  
1 probă pentru examen fizico - chimic, care a fost  
conformă Legii 458/2002, pentru parametrii analizați.

În  
cadrul monitorizării de control:

-  
Nu  
s-a întocmit "Programul de  
monitorizare de control a calității apei distribuite  
pentru anul 2012" .

-  
Nu  
s-a respectat frecvența prelevărilor stabilită prin HG 974/2004  
, astfel că, monitorizarea de control s-a realizat haotic,  
în proporție de 15 % pentru parametrii microbio-logici  
și de 9,6 % pentru parametrii fizico-chimici și ca  
urmare, nu se poate face o evaluare reprezentativă asupra calității  
apei produse și distribuite consumatorilor .

S-au  
prezentat și analizat:

-  
9 probe  
pentru examen microbiologic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002.

-  
5 probe pentru examen fizico-chimic , care au fost  
conforme Legii nr. 458/2002.

7.Primăria  
COTEȘTI, administrează o zonă de aprovizionare cu  
apă (satele Cotești, Budești, Odobasca, Valea Cotești și

## GoleÅŸtii de Sus)

În  
cadrul monitorizĂfriei de audit

Au  
fost prelevate :

-  
10 probe pentru examen bacteriologic, dintre care 2 probe au fost trimise la analizĂf laboratorului din cadrul Centrului Regional de SĂfnĂftate PublicĂf IaÅŸii (conform metodologiei Programelor de SĂfnĂftate) ÅŸi 8 probe analizate în Laboratorul de diagnostic ÅŸi investigare în sĂfnĂftate publicĂf din cadrul DSP Vrancea. Toate probele au fost conforme Legii 458/2002.

-  
4 probe pentru examen fizico - chimic, dintre care 2 probe au fost trimise la analizĂf laboratorului din cadrul Centrului Regional de SĂfnĂftate PublicĂf IaÅŸii (conform metodologiei Programelor de SĂfnĂftate) ÅŸi 2 probe analizate în Laboratorul de diagnostic ÅŸi investigare în sĂfnĂftate publicĂf din cadrul DSP Vrancea. Dintre acestea ,1 probĂf (25%) a fost neconformĂf Legii 458/2002 pentru parametrul "clor rezidual liber".

În  
cadrul monitorizĂfriei de control:

-  
Nu  
s-a respectat frecventa prelevarilor stabilitĂf prin HG 974/2004, astfel cĂf, monitorizarea de control s-a realizat în proporĂŸie de 13,3 % pentru parametrii microbiologici ÅŸi de 33,3 % pentru parametrii fizico-chimici ÅŸi ca urmare, evaluarea nu este reprezentativĂf pentru calitaĂŸea apei produse si distribuite consumatorilor, in anul 2012.

S-au  
prezentat ÅŸi analizat:

-  
8 probe  
pentru examen microbiologic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002.

-  
20 probe pentru examen fizico-chimic, care au fost conforme Legii nr. 458/2002 pentru parametrii analizaĂŸi (inclusiv pentru parametrul "nitraĂŸi" pentru care s-a acordat derogare în anul 2011).

## 8. Primăria

DUMITREĂȚTI, administrează o zonă de aprovizionare cu apă (satul Dumitreăți)

În

cadru monitorizării de audit

Au

fost prelevate :

-

11 probe pentru examen bacteriologic, care au fost conforme Legii 458/2002.

-

4 probe pentru examen fizico - chimic, din care 1 probă (25%) a fost neconformă Legii 458/2002, prin lipsa "clorului rezidual liber", datorita neefectuării dezinfectiei apei..

În

cadru monitorizării de control :

-

Nu

s-a respectat frecvența prelevărilor, astfel că, monitorizarea de control s-a realizat în proporție de 9,5 % pentru parametrii microbiologici și de 9,1 % pentru parametrii fizico-chimici și ca urmare, evaluarea nu este reprezentativă pentru calitatea apei produse și distribuite consumatorilor, în anul 2012.

S-au

prezentat și analizat:

-

6 probe pentru examen microbiologic, care au fost conforme Legii nr. 458/2002.

-

5 probe pentru examen fizico-chimic, care au fost conforme Legii nr. 458/2002.



9.  
Primăria FITIONEȘTI, administrează o zonă de  
aprovizionare cu apă (satul Fitionești).

În  
cadru monitorizării de audit

Au  
fost prelevate :

-  
8 probe pentru examen bacteriologic, care au fost  
conforme Legii 458/2002.

-  
1 probă pentru examen fizico - chimic, care a fost  
neconformă Legii 458/2002, prin lipsa "clorului  
rezidual liber", datorită neefectuării dezinfectiei apei.

În  
cadru monitorizării de control:

-  
Nu  
s-a întocmit "Programul de  
monitorizare de control a calității apei distribuite  
pentru anul 2012" .

-  
Nu  
s-a respectat frecvența prelevărilor stabilită prin HG  
974/2004, astfel că, monitorizarea de control s-a  
realizat haotic, doar pentru parametrii microbiologici, în  
proporție de 10 % ; Nu s-a urmărit eficiența  
dezinfectiei și ca urmare, evaluarea nu este  
reprezentativă pentru calitatea apei produse și distribuite  
consumatorilor, în anul 2012. S-au  
prezentat și analizat:

-  
6 probe  
pentru examen microbiologic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002.

10.  
Primăria GUGEĂȚI, administrează o zonă de  
aprovizionare cu apă (satul GugeăȚi).

În  
cadru monitorizării de audit

Au  
fost prelevate :

-  
10 probe pentru examen bacteriologic, care au fost  
conforme Legii 458/2002.

-  
2 probe pentru examen fizico - chimic, care au fost  
conforme Legii 458/2002, pentru parametri analizați  
(inclusiv pentru parametrul "nitrați" pentru care s-a  
acordat derogare din anul 2011).

In  
cadru monitorizării de control

-  
S-a  
respectat frecvența prelevărilor  
stabilite în conformitate cu prevederile H.G nr. 974/2004.

S-au  
prezentat și analizați:

-  
60 probe  
pentru examen microbiologic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002.

-  
55 probe pentru examen fizico-chimic , care au fost  
conforme Legii nr. 458/2002 (inclusiv pentru  
parametrul "nitrați" pentru care s-a acordat derogare din  
anul 2011).

11.

PrimĂria HOMOCEA, administreazĂ 2 zone de aprovizionare cu apĂ:

-  
ZAA -sat Homocea

-  
ZAA -sat Lespezi

În  
cadrul monitorizĂrii de audit

Au  
fost prelevate :

-  
18 probe pentru examen bacteriologic, care au fost conforme Legii 458/2002.

-  
4 probe pentru examen fizico - chimic, care au fost conforme Legii 458/2002.

În  
cadrul monitorizĂrii de control :

-  
Nu  
s-a respectat frecventa prelevarilor stabilitĂ prin HG 974/2004 , astfel cĂ, monitorizarea de control s-a realizat în proporĂie de 7,7 % pentru parametrii microbiologici Ăi de 2,88 % pentru parametrii fizico-chimici Ăi ca urmare evaluarea nu este reprezentativĂ pentru calitaĂea apei produse si distribuite consumatorilor, in anul 2012.

S-au  
prezentat Ăi analizat:

-  
8 probe  
pentru examen microbiologic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002.

-  
3 probe pentru examen fizico-chimic , dintre care 1 probĂ (33%) a fost neconforma Legii nr. 458/2002, prin lipsa "clorului rezidual liber".

## 12. Primăria

JITIA, administrează 3 zone de aprovizionare cu apă:

-  
ZAA -sat Jitia

-  
ZAA -sat Dealul Săfriei

-  
ZAA -sat Cerbu

În  
cadru monitorizării de audit

Au  
fost prelevate :

-  
15 probe pentru examen bacteriologic, care au fost  
conforme Legii 458/2002.

-  
3 probe pentru examen fizico - chimic, care au fost  
conforme Legii 458/2002.

În  
cadru monitorizării de control:

-  
Nu  
s-a întocmit "Programul de  
monitorizare de control a calității apei distribuite  
pentru anul 2012" .

-  
Nu  
s-a respectat frecvența prelevărilor stabilită prin HG  
974/2004, astfel că, monitorizarea de control s-a  
realizat haotic, în proporție de 6,6 % pentru parametrii  
microbiologici și de 7,7 % pentru parametrii  
fizico-chimici și ca urmare, evaluarea nu este  
reprezentativă pentru calitatea apei produse și distribuite  
consumatorilor, în anul 2012 .

S-au prezentat și analizat:

-  
12 probe pentru examen bacteriologic, care au fost conforme Legii 458/2002.

-  
2 probe pentru examen fizico - chimic, care au fost conforme Legii 458/2002.

13. Primăria JARĂȘTEA, administrează o zonă de aprovizionare cu apă (satul Scînteia).

În cadrul monitorizării de audit

Au fost prelevate :

-  
12 probe pentru examen bacteriologic, care au fost conforme Legii 458/2002.

-  
2 probe pentru examen fizico - chimic, care au fost conforme Legii 458/2002.

În cadrul monitorizării de control:

-  
Nu s-a respectat frecvența prelevărilor stabilită prin HG 974/2004, monitorizarea de control s-a realizat în proporție de 75 % pentru parametrii microbiologici și de 75 % pentru parametrii fizico-chimici și ca urmare, evaluarea nu este reprezentativă pentru calitatea apei produse și distribuite consumatorilor, în anul 2012.

S-au prezentat și analizat:

-

12 probe pentru examen bacteriologic, care au fost conforme Legii 458/2002.

-

12 probe pentru examen fizico - chimic, care au fost conforme Legii 458/2002.

14.

Primăria MILCOVUL, administrează o zonă de aprovizionare cu apă (satele Milcovul și Lăfotești).

În

cadru monitorizării de audit

Au

fost prelevate :

-

12 probe pentru examen bacteriologic, care au fost conforme Legii 458/2002.

-

2 probe pentru examen fizico - chimic, care au fost conforme Legii 458/2002.

În

cadru monitorizării de control:

-

Nu

s-a respectat frecvența prelevărilor stabilită prin HG 974/2004, monitorizarea de control s-a realizat în proporție de 17,64 % pentru parametri microbiologici și de 88,8 % pentru parametri fizico-chimici și ca urmare, evaluarea nu este reprezentativă pentru calitatea apei produse și distribuite consumatorilor, în anul 2012.

S-au

prezentat și analizat:

-

3 probe pentru examen bacteriologic, care au fost conforme Legii 458/2002.

-

8 probe pentru examen fizico - chimic, dintre care 1

probă (12,5%) a fost neconformă Legii 458/2002 prin lipsa "clorului rezidual liber", ca urmare a neefectuării dezinfectiei apei.

15. Primăria

MOVILIȘA, administrează 2 zone de aprovizionare cu apă :

-  
ZAA -satele Movilișea, Trotușanu, Frecăței și

Văleni).

-  
ZAA -sat Diochești

În  
cadrul monitorizării de audit

Au  
fost prelevate :

-  
10 probe pentru examen bacteriologic, care au fost conforme Legii 458/2002.

-  
2 probe pentru examen fizico - chimic, care au fost conforme Legii 458/2002.

În  
cadrul monitorizării de control:

-  
Nu  
s-a respectat frecvența prelevărilor stabilită prin HG 974/2004, (întocmind program de monitorizare doar pentru una din zonele alimentare cu apă), monitorizarea de control s-a realizat în proporție de 22,8 % pentru parametrii microbiologici și de 11,3 % pentru parametrii fizico-chimici și ca urmare evaluarea nu este reprezentativă pentru calitatea apei produse și distribuite consumatorilor, în anul 2012.

S-au  
prezentat și analizat:

-  
16 probe pentru examen bacteriologic, care au fost conforme Legii 458/2002.

-  
7 probe pentru examen fizico - chimic, dintre care 4 probe (57,14%) au fost neconforme Legii 458/2002 prin lipsa "clorului rezidual liber", datorita neefectuării dezinfectiei apei.

16. Primăria  
NĂRUJA, administrează o zonă de aprovizionare cu apă (satul Năruja)

În  
cadru monitorizării de audit

Au  
fost prelevate :

-  
4 probe pentru examen bacteriologic, care au fost conforme Legii 458/2002.

-  
2 probe pentru examen fizico - chimic, care au fost conforme Legii 458/2002.

În  
cadru monitorizării de control:

-  
Nu  
s-a întocmit "Programul de monitorizare de control a calității apei distribuite pentru anul 2012" .

-  
Nu  
s-a efectuat monitorizarea de control cu Laboratorul de diagnostic și investigație în sănătate publică din cadrul DSP Vrancea, dar nici cu un alt laborator înregistrat la Ministerul Sănătății.



17. Primăria  
NEGRILEĂŢI, administrează o zonă de aprovizionare  
cu apă (satul NegrileăŢi)

În  
cadru monitorizării de audit

Au  
fost prelevate :

-  
9 probe pentru examen bacteriologic, care au fost  
conforme Legii 458/2002.

-  
2 probe pentru examen fizico - chimic, care au fost  
conforme Legii 458/2002.

În  
cadru monitorizării de control:

-  
Nu  
s-a respectat frecvența prelevărilor stabilită prin HG  
974/2004, monitorizarea de

control  
s-a realizat în proporție de 3,33 % pentru parametrii  
microbiologici și de 3,8 % pentru parametrii  
fizico-chimici și ca urmare evaluarea nu este reprezentativă  
pentru calitatea apei produse și distribuite consumatorilor, în anul  
2012.

S-au  
prezentat și analizat:

-  
2 probe pentru examen bacteriologic, care au fost  
conforme Legii 458/2002.

-  
2 probe pentru examen fizico - chimic, care au fost  
conforme Legii 458/2002.

## 18. Primăria

OBREJIŢA, administrează o zonă de aprovizionare cu apă (satul ObrejiŢa).

În cadrul monitorizării de audit

Au fost prelevate :

-  
7 probe pentru examen bacteriologic, care au fost conforme Legii 458/2002.

-  
3 probe pentru examen fizico - chimic, din care : 2 probe (66,6) au fost neconforme Legii 458/2002 prin lipsa "clorului rezidual liber" și 1 probă (33,3%) a fost neconformă prin depășirea valorii admise pentru parametrul "nitriți"

În cadrul monitorizării de control:

-  
Nu s-a respectat frecvența prelevărilor stabilită prin HG 974/2004, monitorizarea de control s-a realizat în proporție de 37,5 % pentru parametrii microbiologici și de 52,8 % pentru parametrii fizico-chimici și ca urmare evaluarea nu este reprezentativă pentru calitatea apei produse și distribuite consumatorilor, în anul 2012.

S-au prezentat și analizat:

-  
12 probe pentru examen bacteriologic, care au fost conforme Legii 458/2002.

-  
12 probe pentru examen fizico - chimic, care au fost conforme Legii 458/2002.

## 19.

Primăria PĂULEȘTI, administrează o zonă de

aprovizionare cu apă (satele Păfulești și Hăfulișca)

În  
cadrul monitorizării de audit

Au  
fost prelevate :

-  
8 probe pentru examen bacteriologic, care au fost  
conforme Legii 458/2002.

-  
2 probe pentru examen fizico - chimic, care au fost  
conforme Legii 458/2002

În  
cadrul monitorizării de control:

-  
Nu  
s-a respectat frecvența prelevărilor stabilită prin HG  
974/2004, monitorizarea de control s-a realizat în proporție  
de 58,3 % pentru parametrii microbiologici și de 35,7  
% pentru parametrii fizico-chimici și ca urmare  
evaluarea nu este reprezentativă pentru calitatea apei produse și  
distribuite consumatorilor, în anul 2012 .

S-au  
prezentat și analizat:

-  
14 probe pentru examen bacteriologic, care au fost  
conforme Legii 458/2002.

-  
5 probe pentru examen fizico - chimic, care au fost  
conforme Legii 458/2002.

20.  
Primăria PAUNEȘTI, administrează 2 zone de  
aprovizionare cu apă:

-  
ZAA Păfulești

-  
ZAA ViiÅoara

În  
cadrul monitorizĂf rii de audit

Au  
fost prelevate :

-  
8 probe pentru examen bacteriologic, care au fost  
conforme Legii 458/2002.

-  
2 probe pentru examen fizico - chimic, care au fost  
conforme Legii 458/2002.

În  
cadrul monitorizĂf rii de control:

-  
Nu  
s-a întocmit "Programul de  
monitorizare de control a calitĂf Å£ii apei distribuite  
pentru anul 2012" .

-  
Nu  
s-a respectat frecventa prelevarilor stabilitĂf prin HG  
974/2004, astfel cĂf monitorizarea de control s-a  
realizat haotic, în proporÅ£ie de 10 % pentru parametrii  
microbiologici Åi de 35,7 % pentru parametrii  
fizico-chimici Åi ca urmare evaluarea nu este  
reprezentativĂf pentru calitaÅ£ea apei produse si distribuite  
consumatorilor, in anul 2012 .

S-au  
prezentat Åi analizat:

-  
24 probe  
pentru examen microbiologic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002.

-  
20 probe pentru examen fizico - chimic, din care, 4  
probe (20%) au fost neconforme Legii 458/2002, prin lipsa

"clorului rezidual liber", datorita neefectuării dezinfectiei.

21.  
Primăria REGHIU, administrează o zonă de aprovizionare cu apă (satele Reghiu, Țindrilari, Valea Milcovului)

În  
cadru monitorizării de audit

Au  
fost prelevate :

-  
8 probe pentru examen bacteriologic, care au fost conforme Legii 458/2002.

-  
2 probe pentru examen fizico - chimic, care au fost conforme Legii 458/2002

În  
cadru monitorizării de control

-  
Nu  
s-a respectat frecvența prelevărilor stabilită prin HG 974/2004, monitorizarea de control s-a realizat în proporție de 22,2 % pentru parametri microbiologici și de 7,14 % pentru parametri fizico-chimici. În ca urmare evaluarea nu este reprezentativă pentru calitatea apei produse și distribuite consumatorilor, în anul 2012 .

S-au  
prezentat și analizat:

-  
8 probe  
pentru examen microbiologic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002.

-  
2 probe pentru examen fizico - chimic, care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002.

22.

Primăria SLOBOZIA BRADULUI, administrează 2 zone de aprovizionare cu apă

-  
ZAA Slobozia Bradului

-  
ZAA satelor Coroteni, Cornetu, Valea Beciului, Liești și Olărești.

În  
cadru monitorizării de audit

Au  
fost prelevate :

-  
11 probe pentru examen bacteriologic, care au fost conforme Legii 458/2002.

-  
2 probe pentru examen fizico - chimic, care au fost neconforme Legii 458/2002 prin lipsa "clorului rezidual liber", datorita neefectuării dezinfectiei apei.

În  
cadru monitorizării de control

-  
Nu  
s-a respectat frecvența prelevărilor stabilită prin HG 974/2004, monitorizarea de control s-a realizat în proporție de 5 % pentru parametri microbiologici și de 6,8 % pentru parametri fizico-chimici și ca urmare evaluarea nu este reprezentativă pentru calitatea apei produse și distribuite consumatorilor, în anul 2012 .

S-au  
prezentat și analizat:

-  
6 probe  
pentru examen microbiologic,  
care au fost conforme  
Legii nr. 458/2002.

-  
7 probe pentru examen fizico - chimic, din care, 3 probe(42,85%), neconforme prin lipsa "clorului rezidual liber" și 1 probă (14,28%), neconformă datorită, depășirii valorii parametrelor "amoniu"

23.  
Primăria SLOBOZIA CIORĂȘTI, administrează o zonă de aprovizionare cu apă (satele Slobozia Ciorăști, Jiliște și Armeni)

În  
cadru monitorizării de audit

Au  
fost prelevate, cu ocazia punerii în funcțiune și evaluării obiectivului, în luna noiembrie/2012 :

-  
4 probe pentru examen bacteriologic, care au fost conforme Legii 458/2002.

-  
1 proba pentru examen fizico - chimic, care a fost conformă Legii 458/2002.

24.  
Primăria TĂNĂSOAIA, administrează o zonă de aprovizionare cu apă (satele Tănăsoaia, Galbeni, Vladnicul)

În  
cadru monitorizării de audit

Au  
fost prelevate, cu ocazia evaluării obiectivului, în lunile noiembrie și decembrie/2012 :

-  
7 probe pentru examen bacteriologic, din care, 4 probe (57% ), neconforme Legii 458/2002 prin prezenta indicatorilor de contaminare fecală : "escherichi coli" și "enterococi".

-  
2 probe pentru examen fizico - chimic, din care, 1 probă (50%), a fost neconformă Legii 458/2002

prin lipsa "clorului rezidual liber", datorita neefectuării dezinfectiei apei.

25. Primăria

TĂRĂRANU, administrează 3 zone de aprovizionare cu apă :

-  
ZAA sat Vijietoarea

-  
ZAA sat Mărtinești

-  
ZAA sat Bordeasca Veche

În  
cadrul monitorizării de audit

Au  
fost prelevate :

-  
10 probe pentru examen bacteriologic, din care, 2 probe (20%), au fost neconforme Legii 458/2002, prin prezenta indicatorilor de contaminare fecală : "escherichi coli" și "enterococi".

-  
6 probe pentru examen fizico - chimic, care au fost neconforme Legii 458/2002, prin lipsa "clorului rezidual liber", datorita neefectuării dezinfectiei apei.

În  
cadrul monitorizării de control

-  
Nu  
s-a întocmit "Programul de monitorizare de control a calității apei distribuite pentru anul 2012" .

-  
Nu  
s-a respectat frecvența prelevărilor stabilită prin HG 974/2004, astfel că monitorizarea de control s-a realizat haotic, în proporție de 1,9 % doar pentru



parametrii fizico-chimici și ca urmare evaluarea nu este reprezentativă pentru calitatea apei produse și distribuite consumatorilor, în anul 2012 .

S-au prezentat și analizat:

-

3 probe pentru examen fizico - chimic, care au fost neconforme Legii 458/2002, prin lipsa "clorului rezidual liber", datorită neefectuării dezinfectiei apei.

26. Primăria  
TULNICI, administrează o zonă de aprovizionare cu apă (satul Tulnici)

În cadrul monitorizării de audit

Au fost prelevate :

-

8 probe pentru examen bacteriologic, care au fost conforme Legii 458/2002.

-

2 probe pentru examen fizico - chimic, care au fost conforme Legii 458/2002 .

În cadrul monitorizării de control

-

Nu s-a întocmit "Programul de monitorizare de control a calității apei distribuite pentru anul 2012" .

-

Nu s-a efectuat monitorizarea de control cu Laboratorul de diagnostic și investigație în sănătate publică din cadrul DSP Vrancea, dar nici cu un alt laborator înregistrat la Ministerul Sănătății.

27. Primăria

Administrează 3 zone de aprovizionare cu apă:

-  
ZAA sat Clipicești

-  
ZAA sat Țițești

-  
ZAA sat Băfînești

În  
cadrul monitorizării de audit

Au  
fost prelevate :

-  
15 probe pentru examen bacteriologic, care au fost conforme Legii 458/2002.

-  
3 probe pentru examen fizico - chimic, care au fost conforme Legii 458/2002 .

În  
cadrul monitorizării de control

-  
Nu  
s-a întocmit "Programul de  
monitorizare de control a calității apei distribuite  
pentru anul 2012" .

-  
Nu  
s-a respectat frecvența prelevărilor stabilită prin HG  
974/2004 astfel că monitorizarea de control s-a realizat  
haotic, în proporție de 1,6 % pentru parametrii  
microbiologici și de 2 % pentru parametrii  
fizico-chimici și ca urmare evaluarea nu este

reprezentativĂ pentru calitatea apei produse si distribuite consumatorilor, in anul 2012 .

S-au prezentat Ăi analizat:

-  
3 probe pentru examen microbiologic, care au fost conforme Legii 458/2002 .

-  
3 probe pentru examen fizico - chimic, care au fost conforme Legii 458/2002 .

28.PrimĂria VÎRTEĂCOIU, administrează 3 zone de aprovizionare cu apă:

-  
ZAA -sat Olteni

-  
ZAA -sat VîrteĂcoiu (foraj PrimĂrie)

-  
ZAA -satele Beciu, Rîmniceanca, RotĂreĂti, Pietroasa Ăi

Faraoanele

În cadrul monitorizĂrii de audit

Au fost prelevate :

-  
15 probe pentru examen bacteriologic, care au fost conforme Legii 458/2002.

-  
3 probe pentru examen fizico - chimic, care au fost conforme Legii 458/2002.

În cadrul monitorizĂrii de control:

-  
Nu s-a respectat frecventa prelevarilor stabilită prin HG 974/2004, monitorizarea de control s-a realizat în proporție de 14,5 % pentru parametrii microbiologici și de 16,3 % pentru parametrii fizico-chimici și ca urmare evaluarea nu este reprezentativă pentru calitatea apei produse și distribuite consumatorilor, în anul 2012 .

S-au prezentat și analizat:

-  
26 probe pentru examen bacteriologic, care au fost conforme Legii 458/2002.

-  
25 probe pentru examen fizico - chimic, care au fost conforme Legii 458/2002.

29.  
Primăria VIDRA, administrează 3 zone de aprovizionare cu apă :

-  
ZAA satele Vidra și Scafari

-  
ZAA satele Tichiri și Ruget

-  
ZAA satele Irești și Azerbești

În cadrul monitorizării de audit

Au fost prelevate :

-  
29 probe pentru examen bacteriologic, din care, 2 probe au fost trimise pentru analize, laboratorului din cadrul Centrului Regional de Sănătate Publică Iași (conform metodologiei Programelor de Sănătate) și 27 probe au fost analizate în Laboratorul de diagnostic și investigare în sănătate publică din cadrul DSP Vrancea. Toate probele au fost conforme

Legii 458/2002.

-  
9 probe pentru examen fizico - chimic, din care, 2 probe au fost trimise pentru analize, laboratorului din cadrul Centrului Regional de Sănătate Publică Iași (conform metodologiei Programelor de Sănătate) și 7 probe au fost analizate în Laboratorul de diagnostic și investigare în sănătate publică din cadrul DSP Vrancea. Toate probele au fost conforme Legii 458/2002.

În  
cadrul monitorizării de control:

-  
Nu  
s-a respectat frecvența prelevărilor stabilită prin HG 974/2004, monitorizarea de control s-a realizat în proporție de 26,5 % pentru parametrii microbiologici și de 27,3 % pentru parametrii fizico-chimici și ca urmare evaluarea nu este reprezentativă pentru calitatea apei produse și distribuite consumatorilor, în anul 2012 .

S-au  
prezentat și analizat:

-  
51 probe pentru examen bacteriologic, care au fost conforme Legii 458/2002.

-  
45 probe pentru examen fizico - chimic, care au fost conforme Legii 458/2002.

30.  
Primăria VINTILEASCA, administrează 2 zone de aprovizionare cu apă :

-  
ZAA sat Neculele

-  
ZAA satele Vintileasca -Târnăvsari

În  
cadrul monitorizării de audit

Au  
fost prelevate :

-  
8 probe pentru examen bacteriologic, care au fost  
conforme Legii 458/2002.

-  
2 probe pentru examen fizico - chimic, din care, 1  
probă (50%), a fost neconformă Legii 458/2002, prin  
lipsa "clorului rezidual liber", datorita  
neefectuării dezinfectiei apei.

În  
cadrul monitorizării de control:

-  
Nu  
s-a întocmit "Programul de  
monitorizare de control a calității apei distribuite  
pentru anul 2012" .

-  
Nu  
s-a respectat frecvența prelevărilor stabilită prin HG  
974/2004, astfel că monitorizarea de control s-a  
realizat haotic, în proporție de 1,6 % pentru parametrii  
microbiologici și de 2 % pentru parametrii  
fizico-chimici și ca urmare evaluarea nu este  
reprezentativă pentru calitatea apei produse și distribuite  
consumatorilor, în anul 2012 .

S-au  
prezentat și analizat:

-  
2 probe pentru examen bacteriologic, care au fost  
conforme Legii 458/2002.

-  
2 probe pentru examen fizico - chimic, care au fost  
conforme Legii 458/2002.

31.Primăria  
VRÂNCIOAIA, administrează o zonă de

aprovizionare cu apă (satele Vrîncioaia, Ploștina și Muncei)

În  
cadru monitorizării de audit

Au  
fost prelevate :

-  
12 probe pentru examen bacteriologic, care au fost  
conforme Legii 458/2002.

-  
4 probe pentru examen fizico - chimic, care au fost  
conforme Legii 458/2002.

În  
cadru monitorizării de control:

-  
Nu  
s-a respectat frecvența prelevărilor stabilită prin HG  
974/2004 astfel că monitorizarea de control s-a realizat  
în proporție de 62,5 % pentru parametri microbiologici  
și de 50 % pentru parametri fizico-chimici și ca  
urmare evaluarea nu este reprezentativă pentru calitatea apei  
produse și distribuite consumatorilor, în anul 2012 .

S-au  
prezentat și analizat:

-  
15 probe pentru examen bacteriologic, care au fost  
conforme Legii 458/2002.

-  
9 probe pentru examen fizico - chimic, care au fost  
conforme Legii 458/2002.

CONCLUZII:

În  
mediul rural, pentru instalațiile centrale ce aparțin de  
SPESRAA, nu s-a respectat frecvența  
prelevărilor de probe pentru analiza parametrilor fizico-chimici

si microbiologici.

Astfel

: au fost analizate un  
număr total de 693 probe de apă din care :

-

550

probe apă pentru examen  
microbiologic, care au fost conforme Legii 458/2002.

-

143

probe apă pentru examen  
fizico-chimic, care au fost conforme, excepție  
când parametrul  
chimic "fier", din ZAA  
Golești, a cărui  
valoare depășește limita maximă  
admisa de prevederile Legii 458/2002

Cauzele

neconformităților sistemelor de  
aprovizionare cu apă ce aparțin SPESRAA

:

1.

Calitatea necorespunzătoare a apei la sursa (concentrații crescute  
de fier în probele de apă din instalația Golești).

2.

Lipsa unor procedee de tratare adecvate, pentru reducerea  
concentrației parametrului evidențiat în exces.

3.

Nerespectarea frecvenței de prelevare a  
apei și analizare săptăminală, de la ieșirea din fiecare  
rezervor de înmagazinare în funcțiune (conform prevederilor HG nr.  
974/2004, Anexa 1, art. 9).

În

mediul rural, pentru instalațiile centrale ce aparțin  
Primăriilor, nu s-a respectat frecvența  
prelevărilor de probe pentru analiza parametrilor fizico-chimici  
și microbiologici.



Au fost analizate in total, 933 probe de apă din care :

-

612 probe apă, din punct de vedere microbiologic, din care: 6 probe (0,98%), au fost neconforme Legii 458/2002, pentru parametrii analizați.

-

321 probe apă, din punct de vedere fizico-chimic, din care: 40 probe (12,46%), au fost neconforme, la parametrii "clor rezidual liber" , "nitriți" , "amoniu" .

Menționăm că, toți operatorii de apă au fost informați imediat de neconformitatea probelor de apă, solicitându-li-se efectuarea anchetelor cu privire la identificarea cauzelor care au determinat neincadrarea în parametrii de calitate, precum și măsurile corective aplicate imediat pentru evitarea apariției unor epidemii hidrice .

Principalele cauze de nepotabilitate a apei distribuite consumatorilor, de către Primarii:

1. Funcționarea deficitară/nefuncționarea stațiilor de tratare (dezinfecție).
2. Dificultăți în aprovizionarea cu clor gazos, prin lipsa mijloacelor de transport speciale, autorizate, ceea ce determină neefectuarea dezinfecției apei.
3. Ineficiența stațiilor de tratare a apei cu UV.
4. Efectuarea manuală a dezinfecției apei, ceea ce determină imposibilitatea asigurării unei concentrații constante a clorului rezidual liber în apa produsă și distribuită, pe parcursul zilei.
5. Lipsa posibilității efectuării dezinfecției la nivelul bazinelor

metalice tip hidrosferĂf, foarte vechi (Cîmpineanca - sursa CAP, TĂftĂfranu - sursele MĂftineĂŶti, Bordeasca Veche ).

6.

Lipsa unor procedee de tratare adecvate, pentru reducerea concentraĂŶiei parametrilor chimici evidenĂŶiaĂŶi în exces.

MĂfsuri

aplicate de Compartimentul « Evaluarea factorilor de risc din mediul de viata si munca »:

1.

Amenajarea unor spatii pentru depozitarea în condiĂŶii optime, a clorurii de var utilizatĂf pentru dezinfecĂŶia apei.

2.

Modificarea procedului de tratare a apei (staĂŶia de dezinfecĂŶie cu UV, a fost înlocuitĂf cu staĂŶie de clorinare), în localitatea TĂfnĂfsoaia.

-

D.

Sisteme locale de alimentare cu apĂf potabilĂf - fântâni publice

În

anul 2012, pentru evaluarea calitĂŶii apei din surse individuale publice (fântâni), s-au prelevat ĂŶi analizat cu laboratorul :

-  
64 de probe de apĂf (32 probe pentru examen microbiologic ĂŶi 32 probe pentru examen fizico-chimic) ĂŶi s-a constatat neconformarea la prevederile Legii 458/2002, atât pentru parametrii microbiologici analizaĂŶi (NTG 22OC, NTG 37OC, E. coli, Enterococi ĂŶi Bacterii coliforme), a unui nr de 26 probe (81,25%), cât ĂŶi pentru parametrii chimici "nitraĂŶi", "oxidabilitate", "conductivitate", a unui nr. de 20 probe (62,5%) .

-

S-a

înregistrat 1 caz de methemoglobinemie acutĂf infantilĂf

în localitatea Sihlea, la un sugar. În urma derulării anchetei, s-a constatat că, apa (din fântâna publică) folosită pentru alimentația artificială a copilului, a fost neconformă atât din punct de vedere microbiologic, prin prezenta indicatorilor de contaminare fecala cât și din punct de vedere chimic, prin depășirea valorii maxime admise, de către „nitrați”;

.

-

Mentionăm că, localitatea Sihlea, este înscrisă în lista localităților, cu depășiri ale nitraților, rezultati din activități agricole (Anexa Ord. 743/2008).

Primăria și cabinetul individual al medicului de familie, au fost informate, cu privire la măsurile

ce  
le vor aplica prin :

-

afișarea la loc vizibil și protejat a înscrisurilor prin care se interzice consumul de apă din această sursă pentru sugari și copii mici;

-

atenționarea mamelor, referitor la existența riscului major de intoxicație cu

nitrați,  
prin consumul apei din această sursă.

-

În anul 2012, la nivelul județului Vrancea, nu s-au înregistrat epidemii hidrice.

-

Compartimentul « Evaluarea factorilor de risc din mediul de viață și munca », a sesizat în scris, „Biroul de control în sănătate

publica”;; cu privire la neconformitatile existente in 13 sisteme de aprovizionare cu apa potabila din judet si s-a aplicat numai o sanctiune contraventionala.

Vezi aici documentul oficial >>

## Vaccinarea Anti-HPV

Direcția de Sănătate Publică Vrancea informează populația că din data de 23.11.2009 începe vaccinarea anti-HPV a elevilor din clasa a-VI-a și a-VII-a. Mai multe detalii puteți găsi pe site - Centrul National de Informare pentru Prevenirea Cancerului de Col Uterin.

Vaccinarea se va efectua prin cabinetele medicale Școlare Și de familie . Direcția de Sănătate Publică Vrancea a primit 1794 doze de Cervarix care va fi distribuit cabinetelor vaccinatoare in zilele urmatoare. Vaccinul poate fi administrat simultan sau la orice interval față de celelalte tipuri de vaccinuri (inclusiv gripal).

Modalitatea de desfășurare a campaniei va fi următoarea :

• Se va face planificarea pe zile și pe clase pentru fiecare unitate de învățământ de către medicul școlar sau de familie care deservește colectivitatea respectivă ;

• Se va face informarea părinților asupra programului stabilit , de către cabinetul medical sau profesorul diriginte ;

• In cazul in care părinții nu sunt de acord cu vaccinarea vor anunța acest lucru către cabinetul medical (școlar sau de familie ).Nu sunt necesare documente scrise / semnate pentru acceptarea sau refuzul vaccinării.

Centralizator posturi vacante

Incepând  
cu data de 01.09.2010, dosarele pentru eliberarea documentelor necesare  
recunoașterii calificărilor românești în celelalte state ale Uniunii  
Europene se depun la direcțiile de sănătate publică. La Direcția de  
sanatate publică Vrancea dosarele se depun la compartimentul resurse umane:

Consilier Gheorghiu Carmen  
Referent Dutulescu Constanta  
PROGRAM  
Luni - joi 930, - 16,00  
Vineri 930, - 13,30

Adresa scoli

Actiune tematica de control in unitatile de invatamant  
din judetul Vrancea cf. adresei MS NR.54193/13.09.2010.In judetul  
Vrancea au fost controlate 58 unitati de invatamant, 14 in mediul urban  
si 44 in mediul rural.Principalele probleme depistate sunt:

1. Localul unitatii este  
necorespunzator, necesitind reabilitare la Scoala si Gradinita  
Novacesti, Scoala Viisoara si Gradinita nr.2 Adjud.
2. Lipsa teren de joaca pentru copii la Gradinita nr.2 Adjud.
3. Lipsa apei potabile curente la  
scolile din Haret, Calimanesti, Ploscuteni, Boghesti si Adjutul-Vechi  
sau apa nepotabila folosita doar pentru igiena mainilor la Scoala Corbita si Scoala  
Tanasoia.
4.  
Grupuri sanitare exterioare fara  
apa curenta la unitatile de invatamint din  
Racoasa, Varnita, Poiana, Dragosloveni, Candesti, Dumbraveni, Haret,

Urechesti, Sarbi, Homocea, Ploscuteni, Corbita, Boghesti, Tanasoia, Adjudul-Vechi.

5. Lipsa materialelor pentru igiena mainilor la unitatile de invatamint din Padureni, Haret, Calimanesti, Virtescoiu.

6. Lipsa incalzire - calorifere inca nemontate la Scoala Corbita.

7. Lipsa personal pentru efectuarea curateniei la Scoala Padureni, iar la marea majoritate a unitatilor mici din mediul rural acest personal este cu 1/4 sau 1/2 norma neputand asigura corespunzator intretinerea curateniei .

8. Personalul angajat nu a efectuat controlul medical periodic la unitatile de invatamint din Poiana, Golesti, Dragosloveni, Candesti.

9. Personalul de ingrijire nu a efectuat cursul de insusire a notiunilor fundamentale de igiena la unitatile de invatamint din Poiana, Golesti, Dragosloveni, Candesti, Urechesti, Sarbi, Tifesti, Virtescoiu, Homocea, Ploscuteni, Corbita, Boghesti, Tanasoia, Adjudul-Vechi.

10. Unitatile de invatamint din Urechesti, Paunesti, Surlea, Bostanesti, Virtescoiu, Focsani-sc.1 si 8 nu au contracte de dezinsectie-deratizare.

Ca urmare a neconformitatilor de mai sus, din cele 58 unitati controlate, 15 au ASF, 2 au ASF cu plan de conformare si 41 nu au ASF. Toate neconformitatile mentionate mai sus sunt motivate de catre conducerile unitatilor de invatamint ca fiind datorate lipsei fondurilor alocate de la primarii, motiv pentru care am aplicat 30 avertismente fara a da si sanctiuni contraventionale.

DIRECTOR EXECUTIV,

PT. INSPECTOR SEF

DR.GRAUR CATALIN

DR.STOENOIU MIRCEA

red/dact:DR.BS

>>Vedeti aici documentele oficiale Adresa scoli si Macheta scoli

## Anunt DSP Vrancea 4 iulie 2011

Ministerul Sănătății a convocat la sediul DSP Vrancea în ziua de 4 iulie 2011 reprezentanții ai direcțiilor de sănătate din județele Vrancea, Buzău, Galați și Brăila în vederea evaluării activității acestora și a modului de organizare și implementare a obiectivelor programelor naționale de sănătate în domeniile supravegherii bolilor, monitorizarea factorilor de risc de mediu, evaluarea și promovarea stării de sănătate a populației, respectiv a activității laboratoarelor.

## Calendar vaccinare

Directia de Sanatate Publica Vrancea aduce la cunostinta elevilor, parintilor si cadrelor didactice din scoli, calendarul campaniilor scolare obligatorii de vaccinare pe anul scolar 2010-2011, dupa cum urmeaza:

## Octombrie 2010:

11-12 oct. 2010: vaccinare antirujeolica - antirubeolica - antiurliana (RRO), recuperare restantieri elevi cls. a II-a;

## Noiembrie 2010:

08 - 19 nov. 2010: vaccinare antidiftero - tetanica (dT), recuperare restantieri elevi cls. a IX- a;

22 nov. - 03 dec. 2010 : vaccinare antipoliomelitica (VPI), clasa a III-a;

Aprilie 2011\*: - vaccinare antirujeolica - antirubeolica - antiurliana(RRO)  
cls. I-a;

Mai 2011\*: - vaccinare antidiftero - tetanica (dT), clasa a VIII-a.

Perioada exacta de desfasurare a acestor campanii scolare de vaccinare  
va fi comunicata ulterior.

Cf. Ordinului Ministerului Sanatatii 1955/1995, art. 2:

"In  
unitatile pentru ocrotirea, educarea si instruirea copiilor si  
tinerilor, publice sau private, se vor primi numai copiii si tinerii  
care prezinta documente medicale care atesta starea lor de sanatate si  
efectuarea imunizarilor profilactice obligatorii."

De asemenea, cf. art. 19, Lit. f:

"Conducerea unitatilor scolare are obligatia de a programa in colaborare cu medicul.....realizarea imunizarilor."

Legea  
649/2001 precizeaza ca vaccinarile trecute in Programul National de  
Imunizari sunt obligatorii, inclusiv campaniile de vaccinare scolare."

Raport privind calitatea apei in jud. Vrancea



[Raport privind calitatea apei in jud. Vrancea - 2011 >>](#)

[Raport privind calitatea apei in jud. Vrancea - 2010 >>](#)

[Raport privind calitatea apei in jud. Vrancea - 2009 >>](#)

Catre medicii implicati in campania nationala de vaccinare:

Sunteți invitați la seminarul județean cu tema: Infecția cu HPV. Metode de prevenție a cancerului de col uterin. Seminarul are loc în data de 07.07.2009 în cadrul campaniei naționale de informare începând cu ora 9,30 în Sala mare a Hotelului Fashion, bd. București nr.12, Focșani. Transportul se decontează în cuantum de 50lei/pers. pentru medicii care nu sunt din mun. Focșani. Seminarul este creditat cu minim 4 puncte EMC.

La seminar se vor prezenta informații și înălțime și vor fi puse la dispoziție materiale tipărite de informare pe tem prevenției cancerului de col uterin.

Anunt DSP Vrancea 20.08.2010

Începând cu data de 01.09.2010, dosarele pentru eliberarea documentelor necesare recunoașterii calificărilor românești în celelalte state ale Uniunii Europene se depun la direcțiile de sănătate publică. La Direcția de sanătate publică Vrancea dosarele se depun la compartimentul resurse umane:

Cosilier Gheorghiu Carmen

Referen Dutulescu Consta

PROGRAM

Luni - joi 930, - 16,00

Vineri 930, - 13,30

Vedeti anuntul aici>>

### Vaccinarea antigripala sezoniera

Directia de Sanatate Publica Vrancea informeaza populatia ca din data de 23.11.2009 incepe vaccinarea antigripala sezoniera. Vaccinarea se va efectua prin cabinetele medicale de familie. Persoanele considerate la risc si care au prioritate pentru aceasta vaccinare sunt:

- Varstnicii de peste 65 de ani.
- Persoanele cu boli cronice respiratorii si cardiovasculare.
- Au fost achizitionate 41950 doze de vaccin produs de Institutul Cantacuzino care au fost distribuite pana la aceasta data in peste 50% din cabinetele medicale.
- Intrucat nu toate cabinetele medicale primesc vaccinul in acelasi timp, recomandam persoanelor din cele doua grupe de risc sa se informeze telefonic la cabinetele medicilor de familie despre primirea vaccinului si inceperea vaccinarii.

Comunicat de presa din 19.11.2009

Directia de Sanatate Publica Vrancea informeaza populatia ca in perioada 18.11.2009 ora 09.00 - 19.11.2009 ora 09.00 au fost confirmate inca 4 cazuri de gripa A /H1N1 pe teritoriul judetului. Este vorba de 2 elevi de la Colegiul tehnic "Valeriu D.Cotea" Focsani (cl.IX C si cl.X C) si 1 elev de la Colegiul tehnic "Gheorghe Asache" Focsani, cl.IX E. Al 4-lea caz este un adult de 22 de ani din Focsani .

Toti bolnavii au primit tratament la domiciliu unde au fost izolati pentru 7 zile. Cazurile au fost comunicate medicilor de familie care vor supraveghea contactii de familie ce vor fi de asemenea izolati la domiciliu pentru 7 zile.

Începând cu data de 19.11.2009 s-a dispus suspendarea

cursurilor în Colegiul Tehnic "Valeriu Cotea" din Focsani și în clasa IX E din Colegiul tehnic "Gheorghe Asache" pentru 7 zile (19-25.11.2009)

Cazurile confirmate au domiciliul în Bolotești, Mândrești și Focșani (2).

DIRECTOR  
COORDONATOR

DR. Căstălin GRAUR

Comunicat de presa din 17.11.2009

Directia de Sănătate Publica Vrancea informează populația că au fost confirmate primele 4 cazuri de gripa A /H1N1 pe teritoriul județului.

Este vorba de 4 elevi, dintre care 3 de la Colegiul tehnic "Valeriu D. Cotea" Focsani (aceiași clasă) și 1 elev de la Școala "Ștefan cel Mare" Focsani. Formele de boală fiind ușoare și medii, bolnavii au primit tratament la domiciliu unde au fost izolați pentru 7 zile.

Cazurile au fost comunicate medicilor de familie care vor supraveghea contactii de familie ce vor fi de asemenea izolați la domiciliu pentru 7 zile. Începând cu data de 18.11.2009 la nivelul celor două unități de învățământ se va desfășura triajul epidemiologic al elevilor și cadrelor didactice și se vor recolta probe de la contactii de colectivitate ce prezintă semne de infecție respiratorie. Cele 2 clase din care fac parte elevii bolnavi vor fi închise pentru 7 zile timp în care vor fi igienizate și dezinfectate.

Atenționăm din nou părinții care au copii ce frecventează unități de învățământ de toate tipurile, să nu mai trimită copii bolnavi la Școală/grădiniță, întrucât prin aceasta se fac vinovați nu numai de agravarea bolii propriilor copii, ci și de favorizarea cu bună știință a răspândirii bolilor respiratorii.

Dr. Marina Maiorov

## Regulament de Organizare si Functionare

Regulamentul de organizare și funcționare a DSP Vrancea este prezentat în cele ce urmează:

### CAPITOLUL I: Dispoziții generale

#### Art. 1

##### Direcția

de Sănătate Publică Vrancea este serviciu public deconcentrat, cu personalitate juridică, subordonat Ministerului Sănătății, care funcționează în baza Legii nr.95/2006 cu modificările și completările ulterioare și a Ordinului Ministrului Sănătății nr.127/2009 privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare și a structurii organizatorice ale direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București, cu modificările ulterioare.

#### Art. 2

Direcția de Sănătate Publică Vrancea reprezintă autoritatea de sănătate publică la nivel local, care realizează politicile și programele naționale de sănătate, elaborează programe locale, organizează structurile sanitare, evidențe statistice pe probleme de sănătate precum și de planificare și derulare a investițiilor financiare de la bugetul de stat pentru sectorul de sănătate.

#### Art. 3

Direcția de Sănătate Publică Vrancea îndeplinește în principal următoarele atribuții:

- evaluează, coordonează și monitorizează modul de asigurare a asistenței medicale curative și profilactice din unitățile sanitare din teritoriul arondat, luând măsuri pentru asigurarea accesului la asistență medicală a oricărei persoane din raza județului;
- coordonează, organizează și evaluează programele naționale de sănătate ce se derulează în teritoriul arondat și exercită atribuții specifice de control în sănătatea publică, prin personalul împuternicit, cu aprobarea Ministerului Sănătății;
- organizează activități în domeniul sănătății publice în colaborare cu autoritățile locale, cu instituții de învățământ și organizații guvernamentale și nonguvernamentale;

- coordonează serviciile de asistență medicală din teritoriu, organizează și coordonează asistența medicală în caz de calamități, dezastre, catastrofe și alte situații deosebite, organizează, coordonează și răspunde de organizarea rețelei sanitare pentru apărare, sub coordonarea Ministerului Sănătății;
- participă la coordonarea acordării primului ajutor calificat împreună cu Inspectoratul pentru Situații de Urgență și cu alte structuri din Ministerul Sănătății;
- organizează culegerea și prelucrarea datelor statistice de la toți furnizorii de servicii medicale, indiferent de forma de organizare, întocmește și transmite rapoarte statistice către instituțiile desemnate în acest sens;
- furnizează date statistice către alte autorități, la solicitare și cu respectarea confidențialității datelor;
- avizează și supune aprobării Ministerului Sănătății propunerile privind structura organizatorică, reorganizarea, restructurarea, schimbarea sediului și a denumirii unităților sanitare din subordine;
- la cerere, efectuează, potrivit dispozițiilor legale, servicii de sănătate publică, pentru care se percep tarife potrivit actelor normative în vigoare;
- afișează pe site proiectele bugetelor de venituri și cheltuieli ale spitalelor publice și analizează execuția bugetelor de venituri și cheltuieli lunare și trimestriale, pe care le înaintează Ministerului Sănătății
- desemnează reprezentanți în consiliul consultativ al spitalelor publice.

#### Art. 4

Conducerea Direcției de Sănătate Publică este asigurată de un comitet director, compus din director executiv și directorii executivi adjuncți.

#### Art. 5

Conducerea Direcției de Sănătate Publică colaborează cu autoritățile administrației publice locale în aplicarea reglementărilor din domeniul sănătății publice în condițiile legii; participă la medierea litigiilor apărute în legătură cu executarea, modificarea și încetarea contractelor dintre furnizorii de servicii medicale și Casa jud. de asigurări de sănătate, ori cu alte pretenții decurgând din acestea, urmărind echilibrul financiar și utilizarea eficientă a sumelor contractate.

#### Art. 6

(1) Statul de funcții se aprobă de către Ministrul Sănătății;

(2) Structura organizatorică cuprinde servicii, birouri și compartimente funcționale care se organizează la propunerea Direcției de Sănătate Publică, cu

aprobarea ministrului sãfnãftãfãxi cu respectarea numãfrului maxim al funcãxiilor publice de conducere Åyi al numãfrului minim de posturi de execuãxie conform reglementãfrilor legale în vigoare. Structura organizatoricãf este menãxiionatãf în anexa nr.1 (organigrama);

(3)

Personalul Direcãxiei de Sãfnãftate Publicãf este constituit din funcãxiionari publici, cu excepãxia personalului din cadrul laboratoarelor Åyi a personalului care desfãfãyoarãf activitãfãxi de secretariat, administraãxie, de aprovizionare Åyi de mentenanãxf, care au calitatea de personal contractual.

## CAPITOLUL II: Atribuãxi generale

### Art. 7

Directorul executiv al direcãxiei de sãfnãftate publicãf judeãxene are urmãftoarele atribuãxi:

- a) organizeazãf, coordoneazãf Åyi controleazãf, dupãf caz, activitãfãxile de asistenãxf de sãfnãftate publicãf, promovarea sãfnãftãfãxi Åyi medicinei preventive, asistenãxf medicalãf de urgenãxf, curativãf, de recuperare medicalãf, asistenãxf medicalãf la domiciliu, care se acordãf prin unitãfãxile sanitare publice sau private, precum Åyi asistenãxf de medicinãf legalãf Åyi de medicinãf sportivãf;
- b) coordoneazãf Åyi controleazãf implementarea Åyi realizarea programelor naãxiionale de sãfnãftate, pe care le deruleazãf în teritoriul arondat, în scopul îndeplinirii obiectivelor Åyi realizãfrii indicatorilor, prin desfãfãyurarea activitãfãxilor specifice la nivel local;
- c) evalueazãf anual rezultatele activitãfãxi Åyi propune strategiile pentru ameliorarea stãfrii de sãfnãftate a populaãxiei din teritoriu;
- d) analizeazãf periodic starea de sãfnãftate a populaãxiei din teritoriul arondat, în scopul identificãfrii principalelor probleme de sãfnãftate publicãf, Åyi alocãf prioritar resursele de care dispune pentru intervenãxiile cu cea mai mare eficienãxf în ameliorarea stãfrii de sãfnãftate;
- e) elaboreazãf Åyi coordoneazãf implementarea programelor locale de sãfnãftate în concordanãxf cu prioritãfãxile de sãfnãftate publicãf identificate la nivel local;
- f) informeazãf Ministerul Sãfnãftãfãxi Åyi autoritãfãxile administraãxiei publice locale asupra stãfrii de sãfnãftate a populaãxiei Åyi asupra concluziilor care rezultãf din evaluare, periodic Åyi ori de cãte ori considerãf necesar;
- g) asigurãf supravegherea Åyi controlul aplicãfrii legislaãxiei de cãftre instituãxiile Åyi organisme care au responsabilitãfãxi în domeniul sãfnãftãfãxi publice Åyi de cãftre unitãfãxile sanitare din sectorul privat de asistenãxf medicalãf, colaborând în acest scop cu organisme profesionale din domeniul medico-sanitar la nivel local, cu autoritãfãxile publice locale Åyi cu alte instituãxi abilitate;
- h) în calitate de ordonator secundar de credite, aprobãf angajarea, lichidarea Åyi ordonanãxarea cheltuielilor în condiãxiile legii
- i) coordoneazãf

acțiunile de limitare a efectelor apărute în urma dezastrelor, calamităților și epidemiilor în domeniul de competență;

j) coordonează

activitatea de audit public intern din cadrul direcției de sănătate publică județene, precum și auditul public intern exercitat la nivelul spitalelor aflate în subordine, conform legii, în cazul în care nu este organizată o astfel de structură specializată în cadrul spitalului respectiv;

k) emite avize și autorizații sanitare și autorizații de liberă practică, în conformitate cu prevederile legislației în vigoare;

l) coordonează

activitatea de control în sănătatea publică la nivel local și înaintează spre aprobare Ministerului Sănătății lista personalului împuternicit pentru desfășurarea acestei activități, la propunerea directorului executiv adjunct pentru control în sănătatea publică;

m) organizează și coordonează asistența medicală materno-infantilă;

n) organizează

activitatea de identificare și soluționare a problemelor de sănătate publică apărute în rândul persoanelor aparținând grupurilor defavorizate;

o) coordonează activitatea serviciilor de ambulanță județene;

p) coordonează elaborarea raportului anual asupra stării de sănătate a comunității la nivel județean;

q) evaluează

anual rezultatele activității în domeniul medical și adaptează strategiile de intervenție pentru ameliorarea stării de sănătate a populației din teritoriu;

r) colaborează cu autoritățile

administrative publice centrale și locale în vederea îndeplinirii atribuțiilor ce revin direcției de sănătate publică județene;

s) desemnează

reprezentanții direcției de sănătate publică județene în consiliile consultative ale spitalelor publice, conform prevederilor legale în vigoare;

t) propune Ministerului Sănătății, cu avizul consiliului județean sau al consiliului local, după caz, înființarea ori desființarea spitalelor publice;

u) propune conducerii Ministerului

Sănătății măsuri pentru îmbunătățirea activității managerilor de spital, în cazul constatării nerealizării indicatorilor prevăzuți în contractul de management;

v) evaluează necesarul de resurse umane de

la nivelul asistenței medicale în funcție de nevoile comunitare identificate prin acțiuni specifice și emite recomandări în acest sens;

w) controlează respectarea normativelor de personal ale instituțiilor publice din subordine;

x) propune Ministerului Sănătății reorganizarea, schimbarea sediului și a denumirii unităților sanitare publice;

y) coordonează fundamentarea finanțării și propune Ministerului Sănătății alocarea resurselor necesare desfășurării activității;

z) nominalizează

personalul din cadrul direcției de sănătate publică județene, pentru

îndeplinirea atribuțiilor specifice din domeniul relațiilor publice și al comunicării;

aa) avizează bugetele de venituri și cheltuieli ale instituțiilor publice aflate în subordinea sa;

bb) evaluează periodic performanțele profesionale pentru personalul din subordine și acordă calificativul anual;

cc) încheie contractul de management cu managerul general al serviciului de ambulanță;

dd)

controlează respectarea programelor de instruire practică a elevilor și studenților din unitățile de învățământ care pregătesc asistenți medicali și moașe, desfășurate în unitățile sanitare, în colaborare cu directorul de îngrijiri/asistentul-șef și cu reprezentantul inspectoratului școlar județean;

ee) desemnează participanți în comisiile de examinare pentru examenul de absolvire a școlii postliceale sanitare;

ff)

desemnează participanți la selecția asistenților medicali, comunitari, moașelor, infirmierelor, precum și ca membri în comisiile de examene și concursuri de ocupare a posturilor vacante pentru aceste categorii de personal;

gg) desemnează participanți la activitățile profesionale și la manifestările organizate de Ordinul Asistenților Medicali și Moașelor din România;

hh) colaborează cu organizații profesionale, sindicale și organizații neguvernamentale în proiecte ce privesc activitatea asistenților medicali;

ii) stabilește proceduri de informare a opiniei publice cu privire la rezultatele activităților de control în sănătatea publică și în alte situații cu risc pentru populație;

jj) desemnează coordonatorul activității de audit intern, auditorul cu cel mai înalt grad profesional, pentru unitățile sanitare din subordine care nu au birouri/compartimente de audit intern;

kk) îndeplinește orice alte atribuții stabilite de conducerea Ministerului Sănătății, conform prevederilor legale.

## Art. 8

Directorul executiv adjunct de sănătate publică și programe al direcției de sănătate publică județene, are următoarele atribuții:

a) coordonează și răspunde de activitățile de supraveghere epidemiologică a bolilor transmisibile și netransmisibile, evaluarea factorilor de risc din mediul de viață și muncă și promovarea sănătății, desfășurate la nivel teritorial;

b) organizează, coordonează și monitorizează activitatea de sănătate publică desfășurată de furnizorii de servicii medicale, indiferent de forma de organizare;

c) coordonează la nivel teritorial și răspunde de desfășurarea activităților de prevenire și limitare a răspândirii bolilor transmisibile în situații de risc epidemiologic;

d) coordonează și controlează modul de constituire, gestionare și reîntregire a rezervei antiepidemice județene;



- e) coordonează implementarea la nivel județean a activităților prevăzute în programele naționale de sănătate publică;
- f) organizează activitatea de monitorizare și evaluare a programelor de sănătate, în conformitate cu actele normative în vigoare privind programele și subprogramele de sănătate;
- g) organizează analiza trimestrială și anuală a indicatorilor programelor de sănătate de la unitățile sanitare din teritoriul arondat, în conformitate cu actele normative în vigoare privind programele și subprogramele de sănătate;
- h) transmite Ministerului Sănătății propuneri privind modul de îmbunătățire a derulării programelor de sănătate la nivel județean;
- i) desemnează coordonatorii locali ai programelor de sănătate publică din rândul personalului propriu și aprobă numirea coordonatorilor locali propuși de unitățile sanitare din subordine;
- j) organizează la nivel local activitatea de management al programului de imunizare;
- k) organizează culegerea și prelucrarea informațiilor statistice medicale din domeniul său de competență, primite de la unitățile sanitare publice sau private, și răspunde de transmiterea rapoartelor statistice periodice către instituțiile desemnate în acest scop;
- l) aprobă, după caz, referatele de evaluare a unităților/activităților supuse avizării/autorizării sanitare;
- m) coordonează activitățile de consultanță de specialitate la cererea terților;
- n) participă la elaborarea raportului stării de sănătate a comunității și a raportului stării de sănătate în relație cu factorii de risc din mediul de viață și de muncă;
- o) participă la îndeplinirea planurilor de acțiune privind implementarea legislației și de consolidare instituțională în plan județean sau local;
- p) elaborează și propune directorului executiv bugetul specific domeniului pe care îl coordonează;
- q) evaluează periodic performanțele profesionale pentru personalul din subordine și acordă calificativul anual;
- r) facilitează formarea și perfecționarea profesională a personalului din subordine;
- s) îndeplinește orice alte atribuții stabilite de conducerea direcției în domeniul de competență.

## Art. 9

Directorul executiv adjunct pentru asistență medicală al direcției de sănătate publică județene are următoarele atribuții:

- a) coordonează implementarea la nivel local a strategiilor de sănătate elaborate de Ministerul Sănătății, pentru asigurarea asistenței medicale a populației;
- b) răspunde de evaluarea necesarului de servicii medicale curative la nivel de județ, pe domenii de asistență medicală;
- c) asigură furnizarea datelor specifice pentru elaborarea rapoartelor privind

starea de sănătate a comunității și a situației privind necesarul de servicii de sănătate pentru populația din teritoriul arondat;

d) participă

la elaborarea strategiei de dezvoltare a serviciilor de sănătate la nivel local, pe baza nevoilor de sănătate ale populației și în conformitate cu strategiile de sănătate stabilite de Ministerul Sănătății;

e) organizează rețeaua unităților sanitare publice din teritoriu în vederea asigurării eficiente și calitative actului medical, cu aprobarea Ministerului Sănătății;

f) organizează și

evaluează activitatea cabinetelor medicale, medico-dentare, de îngrijiri de sănătate, a laboratoarelor și activităților conexe actului medical, indiferent de forma de organizare, precum și a unităților sanitare din subordine;

g) propune sancționarea abaterilor în conformitate cu reglementările în vigoare;

h) asigură coordonarea și integrarea serviciilor de îngrijire la domiciliu și a serviciilor furnizate la nivel comunitar;

i) evaluează,

coordonează și monitorizează serviciile medicale furnizate în cadrul rețelei de asistență medicală primară, al rețelei ambulatorii de specialitate, precum și al rețelei de asistență spitalicească;

j) evaluează,

coordonează și monitorizează serviciile medicale furnizate în cadrul rețelei de asistență medicală comunitară și recuperatorie;

k) organizează

asistența medicală pentru bolnavii psihici și controlează serviciile medicale și sistemul informațional al bolnavilor psihici cu potențial periculos social;

l) participă la elaborarea planului de intervenție în caz de dezastre și epidemii;

m) răspunde de organizarea și actualizarea permanentă a evidenței unităților sanitare publice și private din teritoriu;

n) analizează

nevoile de servicii medicale ale populației și propune directorului executiv modificarea structurii unităților sanitare din subordine;

o) analizează

și înaintează directorului executiv al direcției de sănătate publică județene propunerile conducerilor unităților din subordine privind structura organizatorică, reorganizarea, restructurarea, schimbarea sediului și a denumirii, în vederea aprobării de către Ministerul Sănătății, cu avizul consiliului județean sau al consiliului local, după caz;

p) răspunde de actualizarea evidenței medicilor din teritoriu;

q) organizează

culegerea și prelucrarea informațiilor statistice medicale primite de la unitățile sanitare publice sau private și răspunde de transmiterea rapoartelor statistice periodice către instituțiile desemnate în acest scop;

r) asigură informarea personalului medical în legătură cu

normele de etică profesională și deontologie medicală și informarea pacienților cu privire la drepturile și îndatoririle acestora;

- s) organizează evidența parteneriatelor public-private și asigură sprijin local în implementarea strategiei Ministerului Sănătății de participare a sectorului privat la îmbunătățirea performanței sectorului sanitar;
- t) reprezintă direcția de sănătate publică județeană în comisiile paritare organizate la nivel județean;
- u) colaborează cu autoritățile administrației locale în desfășurarea activităților medicale furnizate prin unitățile de asistență medico-socială și asigură îndrumarea metodologică în acordarea serviciilor medicale în aceste unități;
- v) analizează și rezolvă sesizările și reclamațiile referitoare la asigurarea asistenței medicale a populației.

#### Art. 10

Directorul executiv adjunct pentru control în sănătatea publică al direcției de sănătate publică județene are următoarele atribuții:

- a) organizează și implementează activitatea de control în sănătatea publică la nivel județean;
- b) propune directorului executiv lista persoanelor care urmează a fi împuternicite pentru desfășurarea activității de control în sănătatea publică, în vederea aprobării de către Ministerul Sănătății;
- c) colaborează cu directorii executivi adjuncți la întocmirea planului tematic anual al activității de control în sănătatea publică la nivel județean;
- d) elaborează și propune directorului executiv bugetul specific activității de control în sănătatea publică;
- e) stabilește și aplică măsurile necesare pentru îmbunătățirea activității de control în sănătatea publică la nivel județean;
- f) constată și sancționează contravențiile la normele igienico-sanitare, la normele de prevenire și combatere a bolilor transmisibile și profesionale, la nivel județean;
- g) organizează și conduce la nivel județean acțiuni de control în sănătatea publică și în situații de calamități naturale, evenimente deosebite, epidemii;
- h) evaluează periodic performanțele profesionale pentru personalul din subordine și acordă calificativul anual;
- i) facilitează formarea și perfecționarea profesională a inspectorilor la nivel județean;
- j) aprobă măsurile propuse de inspectorii sanitari din subordine și emite documentele de autoritate sanitară: decizii de interdicere a activității, respectiv decizii de suspendare a activității, informarea altor instituții publice abilitate;
- k) notifică institutele de sănătate publică și Ministerul Sănătății asupra constatării neconformităților cu legislația în vigoare pentru produsele avizate/notificate de către aceste instituții, în vederea luării măsurilor legale în vigoare;

- l) participă în echipele de control inițiate de către Ministerul Sănătății și de către alte organe de specialitate ale administrației publice centrale și locale;
- m) participă la elaborarea raportului stării de sănătate a comunității;
- n) informează opinia publică cu privire la rezultatele activităților de control în sănătatea publică prin procedura stabilită de directorul executiv;
- o) participă la elaborarea planului de acțiune în caz de dezastre/calamități.

#### Art. 11

Medicul Șef al laboratorului de sănătate publică al direcției de sănătate publică județene, are următoarele atribuții:

- a) organizează și coordonează activitatea laboratorului de sănătate publică, inclusiv în cadrul activităților de laborator teritoriale;
- b) organizează controlul intern și extern de calitate;
- c) se asigură de utilizarea eficientă a bazei materiale și a resurselor umane în vederea realizării obiectivelor din cadrul programelor de sănătate publică;
- d) organizează evidențele de laborator, permițând astfel accesul rapid la informații de laborator pentru serviciile/birourile de supraveghere și control al bolilor transmisibile și de evaluare a factorilor de risc din mediul de viață și de muncă;
- e) răspunde de transmiterea operativă a rezultatelor de laborator către directorul executiv adjunct de sănătate publică și programe, respectiv serviciile/birourile beneficiare;
- f) colaborează cu directorul executiv adjunct pentru control în sănătatea publică și participă alături de acesta la elaborarea planului de acțiuni de inspecție tematice care implică activități de laborator;
- g) se asigură de existența bazei materiale necesare pentru efectuarea testărilor de laborator prevăzute în cadrul programelor de sănătate publică și în cadrul activităților de control în sănătatea publică;
- h) elaborează și propune directorului executiv bugetul specific necesar desfășurării activității;
- i) răspunde de activitatea desfășurată de personalul de laborator care își desfășoară activitatea în cadrul birourilor, serviciilor sau compartimentelor teritoriale;
- j) asigură participarea cu date specifice la elaborarea rapoartelor privind starea de sănătate a comunității și a situației privind necesarul de servicii de sănătate pentru populația din teritoriul arondat;
- k) coordonează activitățile de specialitate desfășurate la cererea terților;

- l) evaluează periodic performanțele profesionale pentru personalul din subordine și acordă calificativul anual;
- m) facilitează formarea și perfecționarea profesională a personalului din subordine;
- n) îndeplinește și alte atribuții stabilite de conducerea direcției.

## Art. 12

Directorul executiv adjunct financiar-contabil al direcției de sănătate publică județene, are următoarele atribuții:

- a) coordonează activitatea de elaborare, finanțare, execuție și raportare a indicatorilor financiari din bugetul de venituri și cheltuieli al direcției de sănătate publică județene, precum și al unităților din subordine;
- b) asigură respectarea disciplinei financiare și bugetare la nivelul direcției de sănătate publică județene și controlează aceste activități la nivelul unităților din subordine;
- c) răspunde de organizarea și ținerea la zi a contabilității patrimoniului aflat în administrare și a execuției bugetare;
- d) răspunde de realitatea și exactitatea datelor cuprinse în situațiile financiare centralizate trimestriale și anuale, precum și de prezentarea acestora la termenul stabilit de organul ierarhic superior;
- e) propune Ministerului Sănătății indicatorii financiari ce urmează a fi incluși în legea anuală a bugetului de stat;
- f) răspunde de avizarea și repartizarea, după caz, a bugetului de venituri și cheltuieli al unităților sanitare subordonate și urmărirea utilizării eficiente a fondurilor alocate;
- g) elaborează propuneri de casare și transfer de bunuri materiale, pe care le înaintează Ministerului Sănătății;
- h) răspunde de executarea indicatorilor economico-financiari din bugetul propriu și urmărirea executării acestora la unitățile finanțate în baza bugetului aprobat;
- i) răspunde de întocmirea lunară a execuției bugetului de stat, pe care o înaintează Ministerului Sănătății;
- j) răspunde de întocmirea lunară a necesarului de credite bugetare pentru luna următoare pe titluri de cheltuieli și programe de sănătate publică, pe care le înaintează Ministerului Sănătății;
- k) pe baza evaluării bazei tehnico-materiale existente în teritoriu, stabilește prioritățile de dezvoltare și întreprinderea a acestora, propunând lucrări de investiții, consolidare clădiri și reparații capitale;
- l) stabilește necesarul de credite bugetare anuale pentru lucrări de investiții, consolidări clădiri și reparații capitale pentru unitățile subordonate;
- m) analizează periodic modul de derulare a procesului investițional și solicită ordonatorului principal de credite modificări valorice ale creditelor repartizate anual pe obiective de investiții, acolo unde este cazul.

## CAPITOLUL III: Atribu ei specifice

## Art. 13

Direc iile de s fn ftate public f județene au urm ftoarele atribu ei specifice, pe domenii de activitate:

## I.  n domeniul resurselor umane

Compartimentul de resurse umane, normare, organizare, salarizare (RUNOS) are urm ftoarele atribu ei:

## a) aplic f

normele Ministerului S fn ft f ei privind formarea, încadrarea, transferul  i deta area medicilor, farmaci tilor, biologilor, chimi tilor  i biochimi tilor la nivelul direcției de s fn ftate public f; coordoneaz f  i verific f aplicarea acestor norme la nivelul unit f elilor sanitare cu personalitate juridic f subordonate;

## b)  ndrum f  i verific f în

unit f ele sanitare subordonate aplicarea legislației în vigoare referitoare la încadrarea, salarizarea, promovarea  i acordarea tuturor celorlalte drepturi salariale privind salariul de merit, indemniza ia de conducere, sporul de vechime, sporul pentru condiții deosebite de muncăf, încadrarea personalului care  i desf oar f activitatea în locuri de muncăf cu condiții speciale  i deosebite, salarizarea g frzilor;

## c) verific f

modul de organizare  i desf urare a concursurilor la nivelul unit f elilor sanitare cu personalitate juridic f din subordine, pentru toate categoriile de personal;

d) monitorizeaz f num frul maxim de personal, pe categorii, pentru unit f ele sanitare publice;

## e)  ntocme te

rapoarte statistice privind num frul  i drepturile de personal  i le  nainteaz f periodic sau la solicitare Ministerului S fn ft f ei ori altor institu ii, în condițiile legii;

## f)  ntocme te statul de funcții

pentru aparatul propriu, în vederea aprobării de c ftre Ministerul S fn ft f ei, precum  i lucrările privind modificarea  i completarea acestuia;

g) solicit f Ministerului S fn ft f ei aprobarea organizării concursului pentru ocuparea posturilor vacante de medici, farmaci ti, biologi, chimi ti  i biochimi ti din aparatul propriu, conform reglementărilor legale în vigoare;

## h) participăf la organizarea

concurilor  i examenelor pentru ob inerea de grade  i trepte profesionale, precum  i de intrare în reziden iat; participăf la organizarea concursurilor  i examenelor pentru unit f ele sanitare cu personalitate juridic f din subordine, potrivit legii;

## i) asigur f

participarea direcției de s fn ftate public f județene, prin reprezentanții s fi, în comisiile paritare organizate la nivel jude ean pentru stabilirea necesarului de medici;

j) aplic f prevederile legale în domeniul monitorizării funcției publice:

## (l) elaboreaz f

 i transmite Ministerului S fn ft f ei documentația necesar f în vederea

elaborării planului anual de ocupare a funcțiilor publice generale;

(II) elaborează și transmite Ministerului Sănătății situația funcțiilor publice generale, a personalului contractual, pe nivel de studii, grade și trepte profesionale, în vederea elaborării anexei la legea bugetului de stat;

(III) transmite lunar, la solicitarea Agenției Naționale a Funcționarilor Publici, situația privind respectarea codului de conduită al funcționarilor publici, inclusiv regimul incompatibilităților și al conflictului de interese;

(IV) transmite, la solicitarea Agenției Naționale a Funcționarilor Publici, actualizarea bazei de date în ceea ce privește funcțiile și funcționarii publici proprii;

k) la solicitarea conducerii unităților sanitare din subordine, elaborează documentația privind structura organizatorică, reorganizarea, restructurarea, schimbarea sediului sau a denumirii, pe care o înaintează directorului executiv adjunct medical;

l) pentru unitățile sanitare publice din subordine aprobate statele de funcții, cu încadrarea în normativele de personal în vigoare;

m) pentru unitățile sanitare din subordine verifică încadrarea în normativele de personal aprobate și, la cererea motivată a acestor unități, solicită Ministerului Sănătății suplimentarea numărului de posturi, pe locuri de muncă și categorii de personal, cu încadrarea în bugetul de venituri și cheltuieli aprobat;

n) întocmește pentru unitățile sanitare subordonate documentația necesară, pentru a solicita Ministerului Sănătății suplimentarea numărului de posturi și a alocațiilor bugetare aferente, în vederea încadrării medicilor care solicită să efectueze practica supravegheată/asistată;

o) verifică pentru unitățile sanitare din subordine stabilirea drepturilor salariale pentru persoanele care fac parte din comitetul director al spitalelor publice din subordine și al serviciilor de ambulanță;

p) stabilește drepturile salariale pentru managerul general al serviciului de ambulanță în baza criteriilor aprobate prin ordin al ministrului Sănătății.

## II. În domeniul juridic

Compartimentul juridic are următoarele atribuții:

a) avizează, la cererea conducerii, actele care pot angaja răspunderea patrimonială a persoanei juridice, precum și orice alte acte care produc efecte juridice;

b) participă la comisia locală de coordonare a activității de privatizare;

c) participă la negocierea și încheierea contractelor;

d) redactează

cererile de chemare în judecată, de exercitare a căilor de atac, modifică, renunță la pretenții și căi de atac, cu aprobarea conducerii direcției de sănătate publică;

e) reprezintă și apără interesele

persoanei juridice în fața organelor administrației de stat, a instanțelor judecătorești, a altor organe cu caracter juridicțional, precum și în cadrul oricărei proceduri prevăzute de lege, în baza delegației date de conducerea persoanei juridice;

f) participă la

negocierea de încheiere internă privind domeniul de activitate în care funcționează sau, după caz, avizează asemenea încheieri;

g) se

preocupă de obținerea titlurilor executorii și sesizează directorul executiv adjunct financiar-contabil în vederea luării măsurilor necesare pentru realizarea executării silite a drepturilor de creanță, iar pentru realizarea altor drepturi sesizează organul de executare silită competent;

h) urmărește, semnalează și transmite organelor de

conducere și serviciilor interesate noile acte normative apărute și atribuțiile ce le revin din acestea;

i) contribuie prin întreaga

activitate la asigurarea respectării legii, apărarea proprietății publice și private a statului aflate în administrarea autorității de sănătate publică județene, a unităților din subordine, precum și la buna gospodărire a mijloacelor materiale și financiare din patrimoniu;

j) semnalează

organelor competente cazurile de aplicare neuniformă a actelor normative și, când este cazul, face propuneri corespunzătoare;

k) analizează

modul în care sunt respectate dispozițiile legale în desfășurarea activității unităților și cauzele care generează prejudicii aduse avutului public sau infracțiuni;

l) întocmește constatări și propune

luarea măsurilor necesare în vederea întăririi ordinii și disciplinei, prevenirea încălcării legilor și a oricărui altor abateri;

m) asigură

transmiterea către unitățile sanitare din subordine a tuturor ordinelor ministrului sănătății, circularilor și instrucțiunilor tehnice elaborate de Ministerul Sănătății;

n) realizează evidența actelor

normative cu aplicare în sistemul sanitar, publicate în Monitorul Oficial al României, Partea I, și a celor cu caracter general sau privind probleme financiar-contabile ce se regăsesc în activitatea direcției de sănătate publică și a unităților subordonate;

o) asigură consultanță juridică tuturor compartimentelor direcției, precum și unităților sanitare publice din subordine

p) asigură

informarea personalului privind actele normative nou-apărute din domeniul de activitate al direcției de sănătate publică județene;

q) îndeplinește orice alte lucrări cu caracter juridic.



### III.În domeniul auditului public intern

Compartimentul de audit public intern are următoarele atribuții:

- a)elaborează proiectul planului de audit public intern;
- b)efectuează activități de audit public intern pentru a evalua dacă sistemele de management financiar și control ale instituției proprii sunt transparente și sunt conforme cu normele de legalitate, regularitate, economicitate, eficiență și eficacitate;
- c)efectuează activități de audit public intern exercitate asupra activităților desfășurate în cadrul unităților sanitare subordonate, precum și al spitalelor cu mai puțin de 400 de paturi;
- d)informează structura de audit public intern din cadrul Ministerului Sănătății despre recomandările neînsușite de conducătorul unității publice auditate, precum și despre consecințele acestora;
- e)raportează periodic directorului executiv al direcției de sănătate publică județene, precum și structurii de audit public intern din cadrul Ministerului Sănătății cu privire la constatările, concluziile și recomandările rezultate din activitățile sale de audit;
- f)elaborează raportul anual al activităților de audit public intern și îl înaintează până la data de 15 ianuarie a anului în curs pentru anul expirat către structura de audit public intern din cadrul Ministerului Sănătății;
- g)raportează imediat conducătorului unității publice și structurii de control intern abilitate în cazul identificării unor neregularități sau posibile prejudicii.

### IV.În domeniul informaticii și biostatisticii medicale

Compartimentul de informatică și biostatistică medicală are următoarele atribuții:

- a)este responsabil pentru organizarea bazei de date județene, verificarea și codificarea informațiilor medicale;
- b)pune la dispoziția tuturor structurilor interne interesate toate datele solicitate și pune la dispoziția structurilor externe direcției de sănătate publică județene date statistice medicale, cu acordul conducătorului autorității;
- c)colaborează cu celelalte structuri ale direcției de sănătate publică județene pe probleme legate de informatica medicală;
- d)transmite informații operative (în timp real) persoanelor cu atribuții de decizie;
- e)colaborează cu structurile responsabile pentru supravegherea și controlul bolilor transmisibile și netransmisibile în realizarea rapoartelor periodice, precum și a prognozelor;
- f)organizează sistemul de evidență primară și raportarea statistică sanitară la nivelul cabinetelor medicale,

indiferent de forma de organizare a unităților sanitare;

g) verifică datele raportate cu evidențele primare și centralizatoare;

h) centralizează datele de seamă de la nivelul județului și centralizatoarele de activitate și morbiditate trimestriale și anuale;

i) codifică cauzele de deces, în conformitate cu obligațiile Ministerului Sănătății, în buletinele de deces și de nou-născut mort, conform legislației de stare civilă a populației;

j) verifică și codifică fișele de decese sub un an, decese perinatale, fișele cu decese materne și le compară ca număr și cauză de deces cu cele care circulă prin sistemul informațional al Institutului Național de Statistică;

k) organizează cursurile de perfecționare a personalului de statistică și instruirea cu privire la codificarea morbidității, a incapacității temporare de muncă și buna completare a evidențelor și datelor de seamă, precum și arhivarea formularelor statistice în conformitate cu indicatorul termenelor de păstrare a documentelor;

l) centralizează, verifică și transmite Centrului Național pentru Organizarea și Asigurarea Sistemului Informațional și Informatic în Domeniul Sănătății București datele de seamă trimestriale și anuale, precum și situația unităților sanitare publice și private (unități, paturi, personal, activități), solicitate de Institutul Național de Statistică conform prevederilor legale în vigoare;

m) ține evidența și raportează mișcarea personalului medical pe unități, specialități medicale, sex și vârstă și actualizează permanent registrul național;

n) primește raportările legate de activitatea spitalelor, constituie baza de date la nivel județean, le transmite Ministerului Sănătății, pentru decizii majore de politică sanitară și pentru raportările necesare organismelor Uniunii Europene și Organizației Mondiale a Sănătății;

o) alte atribuții specifice stabilite de directorul executiv al direcției de sănătate publică.

## V. Registratură și secretariat

a) asigură evidența unităților din subordine: denumire, nominalizarea conducătorilor, adresele complete și numerele de telefon ale unităților și conducătorilor acestora (inclusiv numerele de telefon de la domiciliu - fixe sau mobile);

b) asigură evidența contactelor de la nivelul direcțiilor publice locale și centrale, precum și a persoanelor din conducerea acestora (numele, prenumele, funcția, adresa de reședință, numerele de telefon etc.);

c) înregistrează lucrările transmise de conducerea direcției de sănătate publică județene și de serviciile din structura acestora către și alte autorități, precum și cele primite la conducerea direcției și ține evidența repartizării acestora, urmărind rezolvarea lor în termenele stabilite;

- d) înscrie în registrul specific persoanele venite în audiență la conducerea direcției de sănătate publică județene, problemele prezentate de către acestea și soluțiile date;
- e) înregistrează și ține evidența lucrărilor primite sau transmise prin fax;
- f) asigură transmiterea corespondenței de la direcția de sănătate publică județeană, inclusiv modul de trimitere;
- g) întocmește evidența deplasărilor în teren ale salariaților direcției de sănătate publică județene;
- h) păstrează secretul de serviciu;
- i) îndeplinește și alte sarcini dispuse de conducerea direcției de sănătate publică județene.

#### VI. În domeniul achizițiilor publice

Compartimentul de achiziții publice are următoarele atribuții:

- a) elaborează programul anual al achizițiilor publice, pe baza necesităților și priorităților comunicate de celelalte compartimente din cadrul direcției de sănătate publică județene;
- b) elaborează sau, după caz, coordonează activitatea de elaborare a documentației de atribuire ori, în cazul organizării unui concurs de soluții, a documentației de concurs;
- c) organizează desfășurarea licitațiilor conform reglementărilor legale în vigoare, recepția bunurilor achiziționate, precum și repartizarea acestora către compartimentele solicitante;
- d) participă în comisiile de întocmire, evaluare, negociere și atribuire a contractelor de achiziție publică;
- e) îndeplinește obligațiile referitoare la publicitate, conform legislației în vigoare;
- f) aplică și finalizează procedurile de atribuire;
- g) constituie și păstrează dosarul achiziției publice.

#### VII. În domeniul relațiilor cu publicul și al comunicării

Compartimentul relații cu publicul și comunicare are următoarele atribuții:

- a) colaborează cu structura de specialitate a Ministerului Sănătății în realizarea obiectivelor de comunicare prin mass-media ori prin mijloacele proprii ale direcției de sănătate publică județene;
- b) asigură desfășurarea optimă a activității de relații publice;
- c) asigură informarea permanentă referitoare la principalele activități ale direcției de sănătate publică județene;
- d) asigură o legătură permanentă între comunitate și direcția de sănătate publică județeană, organizând pe baza unui program stabilit activitatea de audiențe pentru populație;
- e) desfășoară activitatea de analiză a cererilor cetățenilor și disponibilizează toate informațiile necesare pentru soluționarea problemelor prezentate sau solicitate;

f)urmărește și sprijină soluționarea legală și în termen a cererilor, petițiilor etc., la solicitarea Ministerului Sănătății

g)informațiile

care constituie secrete de stat și de serviciu vor fi accesate și gestionate conform standardelor naționale de protecție a informațiilor clasificate;

h)organizează legătura dintre direcția de sănătate

publică județeană și prefectură, consiliul județean, primăriile locale și organizațiile neguvernamentale;

i)asigură legătura dintre

conducerea direcției de sănătate publică județene și sindicate în vederea analizei și soluționării, conform legislației în vigoare, a revendicărilor sindicale;

j)comunică Ministerului Sănătății date

privind: adresa direcției de sănătate publică, numele și prenumele persoanelor din conducere, numărul de telefon fix, mobil și de fax, adresa de e-mail; denumirea și adresa spitalelor din teritoriu, numele și prenumele directorilor acestora, numărul de telefon și de fax; denumirea și adresa altor unități importante din teritoriu; modificările ce intervin în datele comunicate.

VIII.În domeniul avizării și autorizării sanitare

Compartimentul avize/autorizări are următoarele atribuții:

a)primește,

verifică și înregistrează cererile și documentațiile pentru avizarea sanitară a proiectelor de amplasare, construcție și amenajare a obiectivelor;

b)primește, verifică și înregistrează cererile și

documentațiile de autorizare sanitară și avizarea anuală în vederea funcționării obiectivelor și a proiectelor de amplasare, construcție și amenajare a obiectivelor, altele decât cele supuse înregistrării la oficiul registrului comerțului de pe lângă tribunale;

c)repartizează documentațiile către structurile de specialitate;

d)asigură eliberarea documentelor de reglementare în termenele stabilite de legislația în vigoare;

e)răspunde de managementul informațiilor privind avizele și autorizațiile;

f)înregistrează

declarațiile pe propria răspundere primite de la oficiul registrului comerțului de pe lângă tribunale și le transmite directorului executiv adjunct pentru control în sănătatea publică;

g)gestionează baza de

date pentru documentele de reglementare eliberate și o transmite periodic serviciului de control în sănătatea publică;

h)oferă

informații, la solicitare, asupra procedurii de avizare, autorizare sanitară și vizare anuală a funcționării obiectivelor și activităților;

i)întocmește

și eliberează autorizația de liberă practică pentru lucrătorii din unitățile sanitare, publice și private, din teritoriul arondat direcției de sănătate publică județeană și a municipiului București, indiferent de subordonarea acestor unități, alții decât medicii, medicii dentiști, farmaciștii, precum și asistenții medicali și moașele

prevăzute de Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 144/2008 privind exercitarea profesiei de asistent medical generalist, a profesiei de moașă și a profesiei de asistent medical, precum și organizarea și funcționarea Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România și tehnicienii dentari;

j) alte atribuții specifice stabilite de către directorul executiv al direcției de sănătate publică.

IX. În domeniul supravegherii și controlului bolilor transmisibile

Serviciul

de supraveghere și control al bolilor transmisibile din cadrul direcțiilor de sănătate publică județene are următoarele atribuții și responsabilități de execuție și coordonare/îndrumare profesională:

a) coordonează

și derulează la nivel județean activitățile specifice din cadrul programelor naționale și teritoriale de sănătate publică din domeniul bolilor transmisibile, în vederea realizării obiectivelor angajate prin programele și strategiile naționale și locale;

b) colectează

trimestrial și anual indicatorii programelor de sănătate de la unitățile sanitare, în conformitate cu actele normative în vigoare;

c) participă

prin activități specifice la funcționarea rețelei naționale de supraveghere, alertă și răspuns rapid în domeniul bolilor transmisibile;

d) participă

la realizarea evaluărilor de risc în situația evenimentelor care amenință sănătatea populației și au potențial de răspândire națională și internațională;

e) coordonează, controlează și evaluează programul

național de imunizări desfășurat în teritoriul arondat și verifică prin activități de evaluare administrative și epidemiologice;

f) participă la studiile epidemiologice organizate la nivel național sau și regional;

g) solicită

din teritoriu datele necesare pentru fundamentarea necesarului de material biologic pentru imunizarea grupelor catagrafiate și verifică în teritoriu condițiile de distribuție și depozitare a vaccinului și efectuarea și evidența vaccinării;

h) organizează, colectează,

analizează, verifică, gestionează, interpretează și diseminează datele privind bolile transmisibile de la toate sursele existente în teritoriu, conduce și gestionează registrul județean unic pentru bolile transmisibile, vaccinări și reacții adverse postvaccinale indesezirabile, infecția HIV/SIDA, tuberculoză, boli cu transmitere sexuală, infecții nosocomiale și situații epidemiologice de risc;

i) evaluează anual

funcționarea sistemelor de supraveghere a bolilor transmisibile, în colaborare cu institutele de sănătate publică;

j) verifică modul în

care medicii de familie detectează cazurile de boli transmisibile și raportează datele necesare supravegherii bolilor transmisibile, potrivit dispozițiilor legale în vigoare;

k) supraveghează și verifică modul prin care sunt respectate metodologiile și protocoalele

privind diagnosticul etiologic pentru bolile transmisibile și propune directorului executiv adjunct de sănătate publică și programele necesare organizatorice privind asigurarea serviciilor specifice competente de laborator pentru diagnosticul etiologic al bolilor transmisibile, conform dispozițiilor legale;

l) efectuează investigațiile epidemiologice, identifică și coordonează măsurile necesare pentru limitarea focarelor de boală transmisibilă în colectivități, puse în aplicare în colaborare cu alte structuri cu atribuții specifice sau cu autorități locale;

m) desfășoară îndrumarea metodologică și profesională a unităților sanitare din teritoriu, periodic sau la solicitare, în probleme de infecții nosocomiale;

n) intervine și efectuează expertiza de specialitate, în cazul unor focare epidemice nosocomiale sau în situații de risc declarat, la solicitarea unității ori prin autosesizare;

o) monitorizează situația infecțiilor nosocomiale din unitățile sanitare din teritoriu și elaborează recomandări administrative și profesionale în cazul riscurilor identificate;

p) desfășoară activități specifice în cadrul planurilor de intervenție în situații de urgență;

q) participă la activitatea de implementare a prevederilor specifice din Regulamentul sanitar internațional și verifică și aplică măsurile de protecție sanitară a frontierelor de stat privind bolile transmisibile;

r) asigură consultanță privind prevenirea bolilor transmisibile de import, recomandă și aplică măsuri de prevenire privind bolile infecțioase ale călătorului prin structurile proprii, acolo unde acestea există;

s) verifică și validează, în colaborare cu personalul compartimentului de informatică și biostatistică, datele legate de bolile transmisibile și infecțioase raportate de serviciile medicale din teritoriu, inclusiv decese;

t) efectuează instruirea personalului din unitățile medicale publice și private, pe probleme de prevenire și control al bolilor transmisibile, infecțiilor nosocomiale, infecția HIV, tuberculoză, boli cu transmitere sexuală, boli infecțioase de import;

u) organizează activitatea de supraveghere și combatere a vectorilor de importanță medicală;

v) se subordonează metodologic Centrului național de supraveghere și control al bolilor transmisibile și Biroului de evenimente deosebite și alertă rapidă din cadrul Institutului de Sănătate Publică București, precum și serviciilor de specialitate profesională din institutele de sănătate publică;

w) asigură funcționalitatea sistemului informațional specific în conformitate cu metodologiile legale elaborate de Ministerul Sănătății și coordonatorii naționali ai programelor de sănătate;

x)colaborează cu structurile similare din cadrul direcțiilor de sănătate publică județene, precum și cu alte instituții județene pentru realizarea unui schimb optim și util de informații, în conformitate cu prevederile legale, în probleme de supraveghere a bolilor transmisibile;

y)participă la elaborarea planului acțiunilor tematice de inspecție în teritoriu;

z)face propuneri către conducerea direcției de sănătate publică privind modul de derulare a programelor de sănătate la nivel județean și utilizarea fondurilor necesare derulării acestora;

aa) participă la elaborarea raportului privind starea de sănătate a populației;

bb) efectuează, la cererea terților, consultanță sau prestații de specialitate în domeniul de competență;

cc) participă la elaborarea, prin personalul de specialitate cu studii superioare, a referatelor de evaluare a unităților sanitare în vederea avizării/autorizării sanitare;

dd) îndeplinește alte atribuții specifice stabilite de directorul executiv adjunct de sănătate publică și programe, în limitele competențelor profesionale.

În cadrul Serviciului de supraveghere și control al bolilor transmisibile funcționează\*):

\*) În cazul unui deficit de personal calificat la nivel teritorial, pot fi operate comasări de birouri/compartimente/colective în structura serviciului.

1.Biroul de epidemiologie pentru supravegherea și controlul bolilor transmisibile;

2.Biroul de supraveghere și coordonare a programului de imunizare;

3.Colectivul de statistică pentru epidemiologia bolilor transmisibile;

4.Colectivul de programe pentru boli transmisibile și imunoprofilaxie;

5.Compartimentul de produse antiepidemice.

Compartimentul de produse antiepidemice are următoarele atribuții specifice:

a)asigură depozitarea și distribuirea în teritoriul arondat a vaccinurilor și a celorlalte produse biologice și materiale necesare desfășurării activității de medicină preventivă;

b)asigură depozitarea și livrarea produselor DDD necesare intervenției în focarele de boli transmisibile;

c)asigură aprovizionarea laboratoarelor proprii și a altor unități sanitare cu medii de cultură, seruri de diagnostic, sticlărie, reactivi, kituri și alte materiale consumabile, în vederea realizării activităților cuprinse în programele de medicină preventivă;

d)asigură depozitarea și distribuirea în teritoriul arondat a produselor din componența rezervei antiepidemice în caz de calamitate sau în alte situații de risc;

e)îndeplinește și alte atribuții specifice stabilite de directorul executiv adjunct de sănătate publică.

X.În domeniul evaluării factorilor de risc din mediul de viață și de muncă

Serviciul

de evaluare a factorilor de risc de mediu din cadrul direcțiilor de sănătate publică județene are următoarele atribuții și responsabilități de execuție și coordonare/îndrumare profesională:

a) coordonează și

implementează la nivel teritorial activitățile cuprinse în programul de sănătate publică privind protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc în relație cu mediul de viață și de muncă, alimentele și nutriție, aprovizionarea cu apă potabilă și unitățile de învățământ și îngrijire de toate categoriile;

b) elaborează

propuneri pentru reglementarea activităților teritoriale din domeniile: igiena mediului, igiena alimentară, igiena unităților de învățământ, medicină ocupatională, promovarea sănătății, în concordanță cu legislația din domeniu;

c) analizează și evaluează periodic sau ori

de câte ori este nevoie calitatea serviciilor teritoriale de supraveghere a sănătății în relație cu mediul, implementarea unor noi activități, în colaborare cu alte unități/servicii teritoriale cu activitate din domeniu;

d) coordonează și derulează activități

specifice pentru implementarea prevederilor legislative de protecție și promovare a mediului de viață organizat și natural;

e) îndeplinește indicatorii specifici din cadrul programului de evaluare a factorilor de risc din mediu;

f) întocmește

rapoarte profesionale de evaluare teritorială în domeniul alimentului și mediului (apă potabilă, apă de îmbăiere, poluare organizată sau accidentală, radiații ionizante și neionizante) și contribuie la realizarea sintezelor naționale din domeniu;

g) coordonează și

derulează activități în teritoriu pentru implementarea prevederilor legislative din domeniul produselor biocide, al substanțelor chimice periculoase și al produselor cosmetice și de uz casnic;

h) monitorizează

și coordonează pe plan teritorial activitatea de gestionare și neutralizare a deeurilor medicale din toate categoriile de unități sanitare și elaborează propuneri pentru anihilarea/ameliorarea situațiilor de risc evaluat;

i) participă la efectuarea

investigațiilor epidemiologice ale toxinfecțiilor alimentare și epidemiilor hidrice, în colaborare cu Serviciul de supraveghere și control al bolilor transmisibile;

j) coordonează, monitorizează,

evaluează și participă la asigurarea calității apei potabile din teritoriu și elaborează propuneri pentru rezolvarea/ameliorarea situațiilor de risc evaluat sau anihilarea riscului constituit, în conformitate cu legislația în vigoare;

k) monitorizează și evaluează

riscurile privind siguranța alimentului și alimentației publice, elaborează și propune activități de asigurarea calității alimentului din circuitul public, în conformitate cu legislația în vigoare;



## l)desfășoară

activitatea de evaluare a conformării la normele de igienă și sănătate publică a proiectelor de amenajare-construire și elaborează referatele de evaluare în vederea avizării/autorizării sanitare;

## m)colaborează

și conlucrează cu administrația publică locală și cu instituțiile/serviciile specializate din domeniu, pentru implementarea și realizarea prevederilor legale privind calitatea mediului de viață și muncă, securitatea alimentului și calitatea apei potabile;

## n)participă

la activitatea de implementare a prevederilor specifice din Regulamentul sanitar internațional și verifică și aplică măsurile de protecție sanitară a frontierelor de stat privind bolile transmisibile;

o)derulează studii populacionale privind evoluția sănătății în raport cu factorii de mediu și cu alimentele în teritoriu

p)efectuează, la cererea terților, consultanță și prestații de specialitate;

## q)supraveghează

acordarea asistenței medicale profilactice în colectivitățile de copii și tineri și participă la monitorizarea dezvoltării fizice, psihomotorii și a stării de sănătate a copiilor din colectivități;

## r)coordonează

și evaluează activitățile desfășurate în cadrul examenelor de bilanș în colectivitățile de copii și controlează dispensarizarea medicală a copiilor cu afecțiuni cronice, precum și planul de recuperare a acestora;

s)participă la activitățile de promovare a sănătății organizate la nivel județean și local din domeniul de competență

t)efectuează, la cererea terților, consultanță și prestații de specialitate;

## u)realizează

registru de evidență a bolilor profesionale la nivel teritorial, efectuând cercetarea și documentarea cazurilor suspecte de boală, declararea și înregistrarea bolilor profesionale; selectează cazurile și transmite fișe BP2/rapoarte partenerilor instituționali, conform prevederilor legale;

v)realizează expertize în domeniul sănătății ocupationale;

w)centralizează și analizează situația angajaților expuși la noxe din teritoriu;

## x)asigură

organizarea activităților de colectare și raportare a datelor necesare identificării problemelor de sănătate ocupatională și a operatorilor specializați în intervenții eficiente din piața de servicii medicale de medicina muncii;

y)participă la implementarea programelor privind protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc ocupational și participă la aplicarea legislației privind încadrarea locurilor de muncă în condiții deosebite și speciale;

z)efectuează, la cererea terților, evaluarea factorilor de risc profesional;

aa) participă cu rapoarte la elaborarea sintezelor naționale privind sănătatea în relație cu mediul ocupational;

bb) participă la elaborarea raportului privind starea de sănătate a populației;

cc) efectuează, la cererea terților, consultanță de specialitate;

dd) desfășoară activități specifice în cadrul planurilor de intervenție în situații de urgență;

ee) elaborează referatele de evaluare a unităților/activităților supuse avizării sanitare;

ff)

participă la elaborarea și execuția planurilor de acțiune privind implementarea în plan județean a acquis-ului comunitar în domeniul sănătății și securității în muncă;

gg) face propuneri către

conducerea direcției de sănătate publică privind fondurile specifice necesare derulării programelor de sănătate la nivel județean;

hh)

face propuneri către conducerea direcției de sănătate publică privind modul de derulare a programelor de sănătate la nivel județean;

ii) îndeplinește alte atribuții specifice stabilite de directorul executiv adjunct de sănătate publică și conducerea unității

În cadrul Serviciului de evaluare a factorilor de risc din mediul de viață și de muncă funcționează\*):

\*)

În cazul unui deficit de personal calificat la nivel teritorial, pot fi operate comasări de birouri/compartimente/colective în structura serviciului.

1. Biroul de igienă a mediului;

2. Biroul de igienă alimentară;

3. Colectivul de igienă și colar și sănătatea copiilor și tinerilor;

4. Compartimentul de medicină ocupațională;

5. Colectivul programe de mediu.

XI. Colectivele

compartimentelor teritoriale participă la desfășurarea activităților specifice, stabilite de conducerea direcției de sănătate publică județene, în teritoriul arondat.

XII. În domeniul supravegherii bolilor netransmisibile

Serviciul

de supraveghere a bolilor netransmisibile din cadrul direcțiilor de sănătate publică județene are următoarele atribuții și responsabilități de execuție și coordonare/îndrumare profesională:

a) asigură monitorizarea și implementarea programelor de sănătate publică în domeniul bolilor netransmisibile la nivel județean;

b) colectează

trimestrial și anual indicatorii programelor de sănătate de la unitățile sanitare, în conformitate cu actele normative în vigoare;

c) asigură culegerea și validarea datelor la nivel județean pentru registrele naționale de boli netransmisibile;

d) propune conducerii direcției echipele interdisciplinare care asigură supravegherea bolilor cronice în teritoriu;

e) analizează

și evaluează indicatorii de morbiditate și mortalitate legați de evoluția bolilor netransmisibile în județ și evoluția indicatorilor demografici la populația din teritoriu;

f) în realizarea atribuțiilor sale colaborează direct cu unitățile județene de implementare a programelor de sănătate, precum și cu institutele de sănătate publică și cu institutele de specialitate din teritoriul arondat;

g) stabilește colaborări interinstituționale, la nivel județean, cu organizații guvernamentale și neguvernamentale pentru asigurarea corelării activităților din cadrul programelor naționale de sănătate cu alte inițiative, finanțate din alte surse;

h) primește anual, trimestrial și ori de câte ori este nevoie de la casa de asigurări de sănătate județeană sau a municipiului București analiza modului în care a fost derulat programul de sănătate cu scop curativ;

i) solicită unităților sanitare ori de câte ori este nevoie date suplimentare de raportare privind programul de sănătate finanțat din bugetul de stat și al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate;

j) face propuneri către conducerea direcției de sănătate publică județene și a municipiului București privind fondurile specifice necesare derulării programelor de sănătate publică în domeniul bolilor netransmisibile la nivel județean;

k) furnizează informații către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății;

l) dezvoltă la nivel local programe de promovare a sănătății și de educație pentru sănătate, în funcție de priorități;

m) elaborează proiecte în parteneriat cu autoritățile locale, reprezentanții în teritoriu ai altor ministere, organizații neguvernamentale și reprezentanți internaționali, în vederea soluționării problemelor comunitare;

n) furnizează servicii de formare în educația pentru sănătate adresate formatorilor din cadrul și din afara sistemului de sănătate;

o) elaborează, editează și asigură multiplicarea de materiale publicitare specifice.

În cadrul Serviciului de supraveghere a bolilor netransmisibile funcționează:\*)

\*) În cazul unui deficit de personal calificat la nivel teritorial, pot fi operate comasări de birouri/compartimente/colective în structura serviciului.

1. Compartimentul de supraveghere boli netransmisibile;
2. Compartimentul de programe boli netransmisibile;
3. Compartimentul de promovare a sănătății.

XIII. În domeniul controlului în sănătatea publică și al controlului calității serviciilor de asistență medicală

biroul de control în sănătatea publică și compartimentul controlului calității serviciilor de asistență medicală au următoarele atribuții:

a) constată și sancționează contravențiile la normele de igienă, conform legii, la nivel județean;

b) desfășurează

confidențialitatea privind iminența inspecției sanitare, înainte de începerea propriu-zisă a acesteia, și confidențialitatea datelor pe care unitățile inspectate le pun la dispoziție;

c) solicită unităților controlate orice documente necesare efectuării inspecției și, după caz, copii de pe acestea;

d) prescrie

unităților controlate măsuri de remediere, cu stabilirea de termene și responsabilități în vederea înlăturării deficiențelor de igienă constatate;

e) propun directorului executiv adjunct pentru control în

săfnăftatea publică suspendarea temporară a activității unităților și obiectivelor până la remedierea deficiențelor; în situații

cu risc

major și iminent de îmbolnăvire a populației dispun suspendarea pe loc sau imediată a activității unității ori obiectivului și informează operativ directorul executiv adjunct pentru control în săfnăftatea publică despre măsura aplicată;

f) propun directorului executiv

adjunct pentru control în săfnăftatea publică retragerea avizului sanitar pentru proiectele de activități, inclusiv construcții, în cazul în care nu sunt respectate normele de igienă;

g) propun directorului executiv

adjunct pentru control în săfnăftatea publică retragerea avizului sanitar sau a notificării unui produs, în situația în care substanțele sau produsele sunt neconforme cu specificațiile din dosarul tehnic;

h) opresc,

denaturează sau condiționează darea în consum public a alimentelor care nu corespund normelor de igienă, precum și folosirea obiectelor, materialelor și a substanțelor care, prin natura lor sau prin modul de utilizare, periclitează starea de săfnăftate a populației;

i) recoltează și aplică elemente de securizare la probele recoltate în cadrul activității de inspecție, precum și contrap

j) participă

la activitatea de implementare a prevederilor specifice din Regulamentul sanitar internațional și verifică și aplică măsurile de protecție sanitară a frontierelor de stat privind bolile transmisibile;

k) la

solicitarea directorului executiv adjunct de săfnăftate publică și programe, pot dispune măsuri speciale pentru bolnavii, suspecții și contacții de boli transmisibile sau purtătorii de germeni patogeni, precum și alte măsuri cu caracter obligatoriu pentru combaterea bolilor transmisibile și a celor profesionale;

l) verifică aplicarea legislației Uniunii Europene în domeniul săfnăftății publice;

m) verifică

respectarea legislației în vigoare privind prevenirea și controlul infecțiilor nosocomiale în toate unitățile sanitare;

n) opresc

folosirea preparatelor biologice utilizate în scop diagnostic, profilactic și de tratament, care se dovedesc necorespunzătoare sau nocive săfnăftății;

o) în situația în care, în timpul unei activități

de control, constată existența unui conflict de interese sau deficiențe grave ce pot determina riscuri majore pentru săfnăftatea populației,

comunicăf urgent directorului executiv adjunct pentru control în sĂfnĂftatea publicĂf în vederea delegĂfrii unui alt inspector Ăyi luĂfrii mĂfsurilor de urgenĂĂf;

p) controleazăf unitĂfĂile sanitare acreditate pentru activitatea de bĂfnci de Ăesuturi Ăyi/sau utilizare de Ăesuturi Ăyi/sau celule umane în scop terapeutic prin evaluare Ăyi verificare de proceduri Ăyi activitĂfĂi care se deruleazăf în aceste unitĂfĂi;

g) controleazăf Ăyi evalueazăf incidentele adverse severe Ăyi reacĂiile adverse grave notificate prin sistemele de vigilenĂĂf, inclusiv în domeniul securitĂfĂii transfuziilor Ăyi hemovigilenĂei;

r) participĂf Ăyi la alte activitĂfĂi specifice.

#### XIV. În domeniul activitĂfĂii de laborator de sĂfnĂftate publicĂf

##### (A) Laboratorul de microbiologie:

a) participĂf la efectuarea investigaĂiei epidemiologice prin recoltarea Ăyi prelucrarea de probe bacteriologice, virusologice, serologice, imunologice Ăyi parazitologice, pentru supravegherea Ăyi controlul bolilor transmisibile, în conformitate cu metodologiile legale în vigoare;

b) asigurĂf diagnosticul etiologic pentru bolile infecĂioase identificate în cadrul programului naĂional de supraveghere epidemiologicĂf dacĂf prestaĂia nu poate fi asiguratĂf prin unitatea de îngrijire a cazului;

c) asigurĂf diagnosticul microbiologic pentru toate solicitĂf rile serviciului de supraveghere a bolilor transmisibile, provenite de la cazuri suspecte, focare de boalĂf transmisibilĂf sau investigaĂii în cadrul programelor de sĂfnĂftate;

d) participĂf la buna funcĂionare a reĂelei naĂionale de supraveghere a bolilor transmisibile prin prestaĂii la nivelul competenĂei specifice;

e) monitorizeazăf Ăyi transmite evaluĂf ri privind circulaĂia unor microorganisme cuprinse în metodologiile de supraveghere epidemiologicĂf Ăyi situaĂia antibioticorezistenĂei microorganismelor la populaĂia investigatĂf în unitĂfĂile sanitare din teritoriu;

f) efectueazăf analize microbiologice din probe de apĂf, aer, alimente Ăyi factori de mediu, prevĂfzute în programele naĂionale Ăyi locale de sĂfnĂftate;

g) asigurĂf aplicarea procedurilor în vederea acreditĂf rii/reacreditĂf rii laboratorului;

h) efectueazăf analize microbiologice la cererea unor beneficiari, pentru care se percep taxe;

i) executĂf alte activitĂfĂi specifice stabilite sau solicitate în cadrul competenĂei.

(B) Laboratorul de chimie sanitară și/sau toxicologie:

- a) efectuează analize fizico-chimice și toxicologice din probe biologice, apă, aer, alimente și alți factori de mediu pentru evaluarea obiectivă a conformității produselor și a riscurilor pentru sănătate;
- b) efectuează analize fizico-chimice și toxicologice, la cererea unor beneficiari, pentru care se percep taxe;
- c) asigură aplicarea procedurilor în vederea acreditării laboratorului;
- d) alte atribuții specifice stabilite de medicul-șef de laborator.

(C) Laboratorul igiena radiațiilor:

- a) coordonează activitățile pentru protejarea sănătății populației și prevenirea efectelor asociate radiațiilor ionizante în teritoriul arondat;
- b) asigură colectarea și raportarea datelor privind sănătatea populației în relație cu radiațiile ionizante din teritoriul arondat;
- c) participă la elaborarea raportului stării de sănătate a comunității;
- d) efectuează, din proprie inițiativă sau la cererea terților, determinări ale nivelurilor de radiații, consultanță de specialitate;
- e) controlează aplicarea normelor de securitate nucleară și igiena radiațiilor;
- f) avizează și autorizează sanitar unitățile în care se desfășoară practici și activități nucleare;
- g) elaborează referatele de evaluare pentru unitățile supuse avizării/autorizării sanitare;
- h) verifică respectarea normelor de igienă a radiațiilor ionizante în unitățile autorizate și în laboratoarele de profil;
- i) participă la elaborarea planurilor de acțiune privind implementarea în plan județean a acquis-ului comunitar;
- j) participă la elaborarea planului de acțiune în caz de catastrofă;
- k) intervine în caz de accident nuclear sau de urgență radiologică în teritoriul arondat;
- l) evaluează nivelul expunerii medicale la radiații ionizante a populației prin programe de asigurare și control al calității;
- m) alte atribuții specifice stabilite de directorul executiv adjunct de sănătate publică și programe.

XV. În domeniul situațiilor de urgență și a managementului asistenței medicale de urgență

Compartimentul de situații de urgență și managementul asistenței medicale de urgență are următoarele atribuții:

- a) monitorizează și evaluează activitatea unităților de primiri urgențe și a compartimentelor de primiri urgențe din cadrul unităților sanitare din sectorul public;
- b) participă la acțiunile de acordare a primului ajutor calificat împreună cu inspectoratele județene pentru situații de urgență și cu alte structuri subordonate Ministerului Sănătății;

c) monitorizează și evaluează activitatea serviciului județean de ambulanță;

d) transmite

informații operative conducerii direcției de sănătate publică județene în cazul apariției unei situații de urgență și propune măsuri de intervenție, în colaborare cu celelalte structuri de specialitate din cadrul direcției de sănătate publică județene, în funcție de domeniul de competență;

e) elaborează și transmite spre aprobare directorului

executiv adjunct de sănătate publică și programe Planul de intervenție în caz de dezastră și epidemii, în colaborare cu celelalte structuri de specialitate din cadrul direcției de sănătate publică județene, în funcție de domeniul de competență.

## XVI. În domeniul asistenței medicale

(A) Compartimentul de asistență medicală primară are următoarele atribuții:

a) asigură îndrumarea tehnică și metodologică a activității de asistență medicală primară;

b) verifică

în teren calitatea serviciilor oferite în cadrul asistenței medicale primare, precum și respectarea prevederilor cuprinse în reglementările legale în vigoare privind acordarea asistenței medicale primare în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate;

c) participă la

implementarea strategiilor de reformă în domeniul asistenței medicale primare, elaborate și aprobate de Ministerul Sănătății;

d) coordonează

activitatea de raportare și monitorizare a bolilor transmisibile și cronică de către medicii de familie care își desfășoară activitatea atât în cabinete publice, cât și în cabinete private;

e) monitorizează

modul în care personalul din cabinetele medicilor de familie respectă obligațiile reglementate prin acte normative, referitoare la etica profesională și deontologia medicală; asistența de sănătate publică; activitatea desfășurată în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate; relațiile de muncă, în conformitate cu dispozițiile legale în vigoare;

f) asigură managementul evidenței medicale primare și al informației medicale gestionate;

g) asigură educația/formarea continuă și dezvoltarea profesională a resurselor umane din asistența medicală primară;

h) asigură

informarea personalului medical în legătură cu normele de etică profesională și deontologie medicală și informarea pacienților cu privire la drepturile și îndatoririle acestora;

i) asigură înregistrarea cabinetelor medicale, în conformitate cu legislația în vigoare.

(B) Compartimentul de asistență medicală ambulatorie are următoarele atribuții:

a) asigură îndrumarea tehnică și metodologică a activității de asistență medicală ambulatorie de specialitate;

b) verifică

în teren calitatea serviciilor oferite în cadrul asistenței medicale ambulatorii de specialitate, precum și respectarea prevederilor cuprinse în reglementările legale în vigoare privind acordarea asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate;

c) participă la implementarea strategiilor de reformă în domeniul asistenței medicale ambulatorii, elaborate și aprobate de Ministerul Sănătății;

d) coordonează activitatea de raportare și monitorizare a bolilor transmisibile și cronice de către personalul de specialitate din ambulatoriu, care își desfășoară activitatea atât în cabinete publice, cât și în cabinete private;

e) monitorizează modul

în care personalul din cabinetele medicilor din ambulatoriul de specialitate respectă obligațiile reglementate prin acte normative, referitoare la: etica profesională și deontologia medicală; asistența de sănătate publică; activitatea desfășurată în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate; relațiile de muncă, în conformitate cu dispozițiile legale în vigoare;

f) asigură managementul evidenței medicale primare și al informației medicale gestionate;

g) asigură

educația/formarea continuă și dezvoltarea profesională a resurselor umane din asistența medicală de specialitate din ambulatoriu;

h) analizează, împreună cu casa de asigurări de sănătate, nevoile de servicii medicale de specialitate ale populației;

i) evaluează,

coordonează și monitorizează serviciile medicale furnizate în unitățile medicale publice și private de specialitate în ambulatoriu;

j) asigură

informarea personalului medical în legătură cu normele de etică profesională și deontologie medicală și informarea pacienților cu privire la drepturile și îndatoririle acestora;

k) evaluează,

coordonează și monitorizează activitatea unităților medicale cu paturi și a ambulatoriilor de specialitate, publice sau private.

(C) Compartimentul de asistență medicală spitalicească are următoarele atribuții:

a) analizează, împreună cu casa de asigurări de sănătate, nevoile de servicii medicale spitalicești ale populației;

b) evaluează, coordonează și monitorizează activitățile cu caracter medico-sanitar;

c) aprobă regulamentul de organizare și funcționare al spitalelor, precum și fișa postului pentru personalul din spitale;

d) participă la negocierea anuală a indicatorilor de performanță specifici fiecărui spital din teritoriul arondat;

e) monitorizează



Ăyi evaluează activitatea medicală desfășurată în spital, pe baza indicatorilor de performanță ai managementului spitalului;

f) monitorizează modul în care spitalele respectă criteriile de calitate ale actului medical;

g) urmărește

respectarea programului de muncă pe categorii de personal, precum ăși asigurarea de către spitale a numărului optim de personal, pe categorii ăși locuri de muncă, în funcție de normativele de personal în vigoare;

h) monitorizează

ăși coordonează modul în care spitalul ăși respectă obligația legală de a înregistra, stoca, prelucra ăși transmite informațiile legate de activitatea sa, potrivit dispozițiilor legale în vigoare;

i) propune

măsură de creștere a eficienței ăși calității serviciilor medicale ăși de asigurare a accesului echitabil al populației la serviciile medicale;

j) verifică

modul de organizare în vederea asigurării asistenței medicale în situații de dezastre, atacuri teroriste, război, conflicte sociale ăși alte situații de criză.

(D) Compartimentul de asistență a mamei ăși copilului are următoarele atribuții:

a) coordonează ăși participă la identificarea

priorităților în domeniul asistenței medicale a mamei ăși copilului ăși propune măsuri adaptate pentru rezolvarea problemelor identificate;

b) analizează

aspectele organizatorice ale asistenței medicale a gravidei, lăfuzei ăși copilului, în raport cu dinamica morbidității ăși mortalității la aceste categorii, ăși propune măsuri de organizare/reorganizare a structurilor sanitare din teritoriu;

c) coordonează, monitorizează, evaluează la nivel local activitatea de planificare familială ăși sănătatea reproducerii;

d) coordonează,

monitorizează ăși evaluează derularea la nivel local a programelor naționale în domeniul asistenței medicale a mamei ăși copilului.

(E) Compartimentul de asistență medicală recuperatorie are următoarele atribuții:

a) analizează, împreună cu casa de asigurări de sănătate, nevoile de servicii medicale de recuperare ale populației;

b) coordonează, monitorizează ăși evaluează activitățile cu caracter de asistență medicală recuperatorie;

c) propune

măsuri de creștere a eficienței ăși calității serviciilor medicale recuperatorii ăși de asigurare a accesului echitabil al populației la serviciile medicale de recuperare;

d) monitorizează modul în care spitalele/secțiile de recuperare respectă criteriile de calitate a actului medical;

e) coordonează,

monitorizează ăși evaluează activitatea unităților medicale cu paturi ăși

a) ambulatoriilor de specialitate, publice sau private, prin care se asigură asistența medicală de recuperare, precum și a societăților de turism balnear și de recuperare;

f) asigură informarea personalului medical în legătură cu normele de etică profesională și deontologie medicală și informarea pacienților cu privire la drepturile și îndatoririle acestora;

g) aprobă regulamentul de organizare și funcționare al spitalelor, al spitalelor/secțiilor care acordă asistență medicală recuperatorie.

(F) Compartimentul de asistență medicală comunitară are următoarele atribuții:

a) acordă consultanță și asistență tehnică în domeniul evaluării nevoilor, al stabilirii priorităților, modalităților de implementare și monitorizare a politicilor de asistență medicală comunitară integrată;

b) colaborează cu autoritățile administrației publice locale în vederea realizării strategiei județene și a listei de priorități în domeniul asistenței medicale comunitare;

c) contribuie la crearea unui cadru organizatoric pentru monitorizarea și evaluarea serviciilor și programelor naționale și locale de sănătate cu privire la asistența medicală comunitară;

d) monitorizează elaborarea de ghiduri și standarde de practică în domeniul asistenței medicale comunitare;

e) asigură sprijin pentru formarea personalului care lucrează în rețeaua de asistență medicală comunitară integrată, inclusiv a joncțiunilor cu rețeaua de medicină de familie, accesul la medicamente, servicii ambulatorii și spitalicești;

f) identifică, elaborează și propune programe specifice de educație pentru sănătate și pentru adoptarea unui stil de viață sănătos la nivelul diferitelor comunități;

g) elaborează și propune programe specifice de prevenire și profilaxie primară, secundară și terțiară, precum și de recuperare medicală și incluziune socială;

h) identifică, elaborează și propune programe specifice de consiliere medico-socială, servicii de îngrijiri la domiciliu pentru persoane vulnerabile: gravide, nou-născuți, bolnavi cronici, bătrâni, persoane cu dizabilități, neasigurați, victime ale violenței domestice, copii din familii dezorganizate, persoane cu probleme de sănătate mintală, precum și alte categorii de persoane identificate la nivel local ca fiind în situații de risc;

i) facilitează și monitorizează crearea parteneriatelor interinstituționale la diferite niveluri, a strategiilor și a protocoalelor comune pentru serviciile de asistență medicală comunitară.

## XVII. În domeniul buget, financiar si contabilitate

(A) Compartimentul financiar-contabilitate și buget are următoarele atribuții:

- a) finanțează și/sau execută, după caz, indicatorii aprobați în bugetul de venituri și cheltuieli al direcției de sănătate publică și al unităților din subordine;
- b) afișează pe site-ul direcției proiectul bugetului de venituri și cheltuieli și analizează lunar și trimestrial execuția bugetelor de venituri și cheltuieli și le înaintează Ministerului Sănătății;
- c) întocmește situațiile financiare trimestriale și anuale ale direcției; verifică, analizează și centralizează situațiile financiare ale unităților din subordine, potrivit normelor legale, răspunzând de realitatea și exactitatea datelor cuprinse;
- d) prezintă Ministerului Sănătății situațiile financiare periodice, verifică și avizează, în prealabil, planurile din conturi la trezorerii și bănci, după caz;
- e) controlează efectuarea inventariilor la unitățile subordonate și modul de asigurare a integrității patrimoniului;
- f) efectuează, în condițiile legii, controlul respectării disciplinei financiare și bugetare la unitățile din subordine, raportând Ministerului Sănătății rezultatele;
- g) propune Ministerului Sănătății înăuntrușă prefectul cu privire la indicatorii financiari ce urmează a fi incluși în legea anuală a bugetului de stat;
- h) avizează și repartizează, după caz, bugetul de venituri și cheltuieli al unităților sanitare subordonate și următoarea utilizarea eficientă a fondurilor alocate;
- i) elaborează propuneri de casare și transfer de bunuri materiale, pe care le înaintează Ministerului Sănătății;
- j) execută indicatorii financiari din bugetul propriu și următoarea executarea acestora, asigură efectuarea plăților în conformitate cu prevederile Ordinului ministrului finanțelor publice nr. 1.792/2002 pentru aprobarea Normelor metodologice privind angajarea, lichidarea, ordonanșarea și plata cheltuielilor instituțiilor publice, precum și organizarea, evidența și raportarea angajamentelor bugetare și legale, cu modificările ulterioare;
- k) finanțează programele de sănătate și alte activități, conform actelor normative în vigoare, în limita creditelor deschise lunar de Ministerul Sănătății, pe baza solicitării acestora;
- l) propune directorului financiar contabil aprobarea casărilor pentru unitățile subordonate din teritoriu și următoarea modul de utilizare a acestora, conform normelor specifice;
- m) întocmește lunar situația monitorizării cheltuielilor de personal pentru

activitatea proprie și a unităților sanitare publice din teritoriu, pe care o transmite Ministerului Sănătății;

n) îndrumă metodologic din punct de vedere financiar-contabil unitățile teritoriale subordonate;

o) întocmește

lunar, pe baza datelor operative, execuția bugetului de venituri și cheltuieli pentru activitatea proprie a unităților sanitare din subordine, pe care o înaintează Ministerului Sănătății;

p) solicită

Ministerului Sănătății deschideri de credite bugetare pentru luna următoare, pe titluri de cheltuieli și programe de sănătate;

q) stabilește,

pe baza evaluării bazei tehnico-materiale existente în teritoriu, prioritățile de dezvoltare și întreținere a acestora, propunând lucrări de investiții, consolidare de clădiri și reparații capitale;

r) stabilește

necesarul de credite bugetare anuale pentru lucrări de investiții, consolidări de clădiri și reparații capitale pentru unitățile subordonate;

s) efectuează repartizarea creditelor bugetare aprobate

și transmite unităților subordonate beneficiare de investiții lista obiectivelor nominalizate în anexa la legea anuală a bugetului de stat, la termenele prevăzute de lege;

t) asigură, în limita alocărilor

bugetare, finanțarea lucrărilor de investiții, conform actelor normative în vigoare, pe baza deschiderii de credite lunare;

u) urmează

modul de executare a bugetului aprobat la titlul "Cheltuieli de capital" pe unități subordonate, luând măsurile necesare pentru respectarea dispozițiilor legale privind disciplina în construcții și financiar;

v) urmează modul de executare și raportează Ministerului Sănătății situația privind monitorizarea investițiilor;

w) îndrumă

din punct de vedere metodologic beneficiarii lucrărilor de investiții și reparații capitale cu privire la proiectarea, avizarea, execuția și finanțarea acestora în conformitate cu reglementările legale în vigoare;

x) îndrumă

și verifică unitățile din subordine în activitatea de stabilire a tarifelor prestațiilor efectuate de acestea, în conformitate cu legislația în vigoare;

y) răspunde pentru exactitatea și realitatea

datelor transmise Ministerului Sănătății, atât pentru activitatea proprie, cât și pentru cea a unităților sanitare subordonate.

(B) Serviciul administrativ, aprovizionare și mentenanță are următoarele atribuții:

a) organizează activitatea de transport,

achiziționarea autovehiculelor, înscrierea acestora la organele de poliție, efectuarea rodajului și răspunde de controlul zilnic, reviziile tehnice, reparațiile curente și capitale de autovehicule;

- b) asigură executarea la timp și în bune condiții a transporturilor necesare unității;
- c) răspunde de depozitarea corespunzătoare a carburanților și lubrifianților, precum și de utilizarea bonurilor de benzină;
- d) răspunde de elaborarea de către unitate a documentației tehnice pentru investiții, în colaborare cu Compartimentul de achiziții publice și cu respectarea reglementărilor legale;
- e) stabilește necesarul de aparatură de înaltă performanță pentru unitățile din subordine și îl înaintază Compartimentului de achiziții;
- f) analizează și propune efectuarea cheltuielilor de capital pe baza prioritizării aprobate prin acte normative emise de ministrul sănătății;
- g) verifică și urmărește aprovizionarea direcției cu materiale consumabile;
- h) se asigură de contractarea tuturor utilităților necesare derulării activității direcției;
- i) întocmește dosarele de obiectiv al clienților direcției;
- j) asigură verificările metrologice și ISCIR pentru aparatura din dotare;
- k) verifică și urmărește eficiența aprovizionării unităților din subordine cu medicamente, materiale consumabile etc., în vederea asigurării funcționării acestora;
- l) organizează și răspunde de asigurarea pazei, aplicarea normelor de protecție a muncii și de prevenire a incendiilor, potrivit legii;
- m) realizează inventarul tuturor bunurilor care aparțin direcției de sănătate publică și ține evidența exactă a acestora.

[15.05.09 11:29 - Serv. RUNOS]

Catre medicii implicati in campania nationala de vaccinare

Direcția de Sănătate Publică Vrancea informează populația că în ultimele 24 de ore au fost confirmate încă 9 cazuri de gripă A /H1N1 pe teritoriul județului. Este vorba de 5 persoane din unități de învățământ (dintre care 4 elevi și 1 îngrijitoare), precum și 4 adulți fără legătură cu unitățile școlare. Colectivitățile școlare din care provin cele 5 cazuri sunt:

#### 1. Grupul școlar transporturi auto Focșani-cl.X-a G

2. Colegiul Tehnic  
"Ion Mincu" Focsani-cl.XI-a C

3. Liceul Sportiv Focsani - cl.IX-a A

4. Scoala Postliceala Sanitara "Carol Davila" Focsani- cl.I-a B

5. Colegiul  
Tehnic "Valeriu Cotea" - (ingrijitoare)

Toti bolnavii au primit recomandări pentru tratament și izolare la domiciliu pentru 7 zile. Cazurile au fost comunicate medicilor de familie care vor supraveghea contactării de familie ce vor fi de asemenea izolați la domiciliu pentru 7 zile. Cazurile confirmate au domiciliul în Golesti(1), Vidra (1), Paunesti (1), Ciuslea(1), Pufesti(1), Birsesti(1) și Focsani (3). Sunt confirmate in total pana astazi 23.11.2009 ora 14 un numar de 29 cazuri. Nu s-au inregistrat cazuri grave.

S-a decis suspendarea cursurilor in clasele nominalizate de la Colegiul National "Al.I.Cuza" si Colegiul Tehnic "Ion Mincu" care in ultimele 2 zile au mai inregistrat suspiciuni. Pentru restul colectivităților școlare mentionate suspendarea cursurilor nu mai este necesară întrucât cazurile au fost izolate inca de la suspiciune in urma cu 7 zile, iar in acest interval colectivitatea a fost supravegheată de medicul școlar astfel a se mai înregistra suspiciuni.

Vaccinarea antigripala 2009

Directia de Sanatate Publica Vrancea informează populația ca din data de 23 noiembrie 2009 începe vaccinarea antigripală sezonieră. Vaccinarea se va efectua prin cabinetele medicale de familie. Persoanele considerate la risc și care au prioritate pentru această vaccinare sunt vârstnicii de peste 65 ani și persoanele cu boli cronice respiratorii și cardiovasculare. Au fost achiziționate 41950 doze de vaccin produs de Institutul Cantacuzino care au fost distribuite până la această dată în peste 50% din cabinetele medicale. Întrucât nu toate cabinetele medicale primesc vaccinul în același timp, recomandăm persoanelor din cele două grupe de risc să se informeze telefonic la cabinetele medicilor de familie despre primirea vaccinului și începerea vaccinării.

Comunicat de presa din 24.11.2009

Recomanda Direcția de Sănătate Publică Vrancea informează populația că în ultimele 24 de ore au fost confirmate pe teritoriul județului încă 23 de cazuri de gripa A/H1N1.

Este vorba de 20 persoane din unitati de invatamant, din care 19 elevi și 1 profesor, precum și 3 adulți fără legătură aparentă cu unitățile școlare. Colectivitățile școlare din care provin cele 20 cazuri sunt următoarele :

1. Colegiul Național "Al.I.Cuza" Focșani - cl.IX-a A și cl.IX-a D
2. Colegiul Tehnic "Ion Mincu" Focșani - cl.IX-a B
3. Colegiul Economic  
Focsani - cl.IX G și cl.XI-a F
4. Liceul "Edmond Nicolau Focșani - cl.IX H
5. Școala "Elena Doamna" Focșani - cl.I-a
6. Școala "I. Bazgan " Focșani  
- cl.VIII-a B
7. Școala "Ăztefan cel Mare" Focșani -cl. VI-a B
8. Școala de  
arte și meserii Panciu -cl.XI
9. Școala Tanasoaia - cl.X-a
10. Liceul  
"G.Longinescu"Focsani -cl.XI-a A și cl.XII-a A
11. Liceul Pedagogic Focsani  
-cl.XI-a D ( 2 cazuri )
12. Colegiul Unirea Focsani -cl.XI-a D
13. Colegiul  
Tehnic "Gheorghe Asachi"- cl.IX-a D
14. Grădinița nr.4 Focșani -1  
caz
15. Liceul "Grigore Gheba " Dumitresti -cl. XI B
16. Grup Școlar  
Mărfălești - 1 profesor

Toți bolnavii au primit recomandari pentru tratament si izolare la domiciliu pentru 7 zile. Cazurile au fost comunicate medicilor de familie care vor supraveghea contactii de familie ce vor fi de asemenea izolati la domiciliu pentru 7 zile. Cazurile confirmate au domiciliul in Dumitresti(2), Tulnici (1), Tanasoaia (1), Cimpineanca (2), Andreiasu (1), Rimniceni (1), Măficești (1), Vinători (1), Movilita (1) si Focșani (12). Sunt confirmate in total până astăzi 24.11.2009 ora 13 un număr de 52 cazuri. Nu s-au înregistrat cazuri grave.

Ca urmare a acestor confirmări dispunem suspendarea cursurilor in toate clasele pentru 7 zile (24.11.2009 - 30.11.2009) in Colegiul Național Unirea si Colegiul Economic, care înregistrează câte 3 cazuri confirmate din clase diferite.

În restul unităților menționate suspendarea cursurilor pentru 7 zile (24.11.2009 - 30.11.2009) se va realiza numai la clasele nominalizate.

Comunicat de presa din 25.11.2009

Recomandari ale Directiei de Sanatate Publica Vrancea pentru prevenirea si reducerea riscului de imbolnavire cu virusul A/H1N1. Gripa noua (A/H1N1) este o boala acuta infectioasa, foarte contagioasa, produsa de virusul gripal A/H1N1. Virusul gripal se transmite usor pe calea aerului prin stranut si tuse direct de la persoana bolnava la cea sanatoasa si indirect prin contactul cu mainile sau obiectele recent contaminate. Semnele gripei sunt urmatoarele: febra, dureri de cap, dureri musculare si articulare, oboseala accentuata, tuse, curgerea nasului, dureri in gat. Unii bolnavi pot avea si diaree sau varsaturi. Persoanele care prezinta aceste semne de gripa trebuie sa se adreseze imediat medicului de familie si sa urmeze prescriptiile acestuia. Pentru a reduce riscul raspandirii gripei, bolnavii au obligatia de a se izola de colectivitatile pe care la frecventeaza (gradinite, scoli, locuri de munca, sali de spectacole, mijloace de transport, aglomeratii de orice fel). Prevenirea gripei se realizeaza prin vaccinarea antigripala. De asemenea, fiecare dintre noi are posibilitatea de a reduce riscul de imbolnavire daca va respecta urmatoarele reguli de igiena:

- spalarea cat mai des a mainilor cu apa si sapun;
- curatarea si dezinfectarea suprafetelor obiectelor din jur;
- evitarea apropierii la mai putin de un metru de persoanele bolnave;
- evitarea calatoriilor si a locurilor aglomerate;



- folosirea batistei de unica folosinta in caz de tuse sau stranut si aruncarea ei la gunoi;
  
- a nu se atinge ochii, nasul sau gura cu mainile;
  
- a se folosi o masca sau alte mijloace de protectie;
  
- respectarea unui mod de viata sanatos si informarea permanenta in legatura cu gripa.

Anunț angajare facilitator regional 03.04.2009

În perioada aprilie 2009 - martie 2011, Ministerul Sănătății prin Centrul de Sănătate Publică Sibiu implementează proiectul "Creșterea accesului la servicii de prevenție medicală primară pentru copiii și adolescenții din România", proiect care beneficiază de finanțare din partea Innovation Norway și a Ministerului Sănătății. Pentru implementarea proiectului în bune condiții sunt scoase la concurs 8 poziții de Facilitator regional. Pentru aceste posturi se poate aplica până la 12 iunie 2009.

Mai multe info la adresa [www.csp Sibiu.ro](http://www.csp Sibiu.ro)

Anunț Ministerul Sanatatii

Ministerul Sănătății organizează evaluarea cunoștințelor și abilităților manageriale pentru ocuparea funcțiilor de director coordonator, director coordonator adjunct asistență medicală, director coordonator adjunct sănătate publică și programe, director coordonator adjunct pentru control în sănătatea publică și de director coordonator adjunct financiar contabil din cadrul direcțiilor de sănătate publică județene și a Municipiului București răsărite neocupate în sesiunea 18-22.05.2009.

Evaluarea va avea loc în perioada 15-16.06.2009 la sediul Institutului de Sănătate Publică București din str.Dr.Leonte nr.1-3, sect.6, București.

La această evaluare pot participa persoanele care îndeplinesc cumulativ următoarele condiții:

(1) pentru funcțiile de director coordonator DSP, director coordonator adjunct asistență medicală:

- a) sunt cetățeni români;
- b) cunosc limba română, scris și vorbit;
- c) au capacitate deplină de exercițiu;
- d) au o stare de sănătate corespunzătoare, atestată pe bază de examen medical de specialitate;
- e) sunt titulari ai diplomei de Doctor-Medic / Diplomei de licență de doctor-medic eliberată de facultățile de medicină umană cu drept de liberă practică sau/și ai Certificatului de medic specialist/medic primar în una din specialitățile medicale prevăzute de Nomenclatorul specialităților medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală aprobat prin OMSP nr.1509/2008;
- f) nu au fost condamnați pentru săvârșirea unei infracțiuni contra umanității, contra statului sau contra autorității, de serviciu sau în legătură cu serviciul, care împiedică înfăptuirea justiției, de fals ori a unor fapte de corupție sau a unei infracțiuni săvârșite cu intenție, cu excepția situației în care a intervenit reabilitarea;
- g) nu au desfășurat activitate de poliție politică, astfel cum este definită prin lege;

(2) pentru funcțiile director coordonator adjunct sănătate publică și programe și respectiv director coordonator adjunct pentru control în sănătatea publică:

- a) au cetățenia română;
- b) cunosc limba română, scris și vorbit;
- c) au capacitate deplină de exercițiu;
- d) au o stare de sănătate corespunzătoare, atestată pe bază de examen medical de specialitate;
- e) sunt titulari ai diplomei de Doctor-Medic / diplomei de licență de Doctor-Medic eliberată de facultățile de medicină umană și ai certificatului de medic specialist/medic primar în una din specialitățile : igienă, epidemiologie, sănătate publică și management, medicină de laborator și medicina muncii, cu drept de liberă practică;
- f) nu au fost condamnați pentru săvârșirea unei infracțiuni contra umanității, contra statului sau contra autorității, de serviciu sau în legătură cu serviciul, care împiedică înfăptuirea justiției, de fals ori a unor fapte de corupție sau a unei infracțiuni săvârșite cu intenție, cu excepția situației în care a intervenit reabilitarea ;
- g) nu au desfășurat activitate de poliție politică, astfel cum este definită prin lege;

(3) pentru funcția director coordonator adjunct financiar contabil:

- a) au cetățenia română;

- b) cunosc limba română, scris si vorbit;
- c) au capacitate deplină de exercitiu;
- d) au o stare de sănătate corespunzătoare, atestat pe bază de examen medical de specialitate
- e) au studii economice universitare de lunga durata absolvite cu diploma/licenta si vechime de 5 ani in domeniul financiar-contabil;
- f) nu au fost condamnați pentru săvârșirea unei infracțiuni contra umanității, contra statului sau contra autorității, de serviciu sau în legătură cu serviciul, care împiedică înfăptuirea justiției, de fals ori a unor fapte de corupție sau a unei infracțiuni săvârșite cu intentie, cu excepția situației în care a intervenit reabilitarea
- g) nu au desfășurat activitate de politie politică, astfel cum este definită prin lege;

-Înscrierea se face în perioada 1-10.06.2009.

#### Candidații

depun la registratura Ministerului Sănătății, un proiect de management și un dosar care conține următoarele documente :

- a) cerere de înscriere cu precizarea funcției și a direcției sanitare publice pentru care candidează ;
- b) copie după cartea de identitate;
- c) certificat de sănătate tip A5 care să ateste starea de sănătate;
- d) -copie legalizată după diploma de doctor medic sau/ și certificatul de medic specialist /medic primar și după caz copie legalizată după diploma de studii universitare de lungă durată/ diploma de licență în domeniul economic,
- e) dovadă de drept de liberă practică a profesiei de medic și după caz copie după cartea de muncă/ adeverință eliberată de angajator din care să rezulte vechimea de 5 ani în domeniul financiar-contabil.
- f) cazier judiciar;
- g) declarație pe propria răspundere că nu a desfășurat activitate de politie politică, astfel cum este definită prin lege

Proiectul de management trebuie să cuprindă strategia de management/dezvoltare a domeniului de activitate specifică funcției pentru care candidează elaborată conform planului anexat, pe o perioadă de maximum 4 ani.

La elaborarea proiectului se va avea în vedere structura organizatorică aprobată de conducerea Ministerului Sănătății pentru fiecare dintre funcțiile de director coordonator și coordonator adjunct .

Funcțiile de sănătate publică județene și a Municipiului București vor pune la dispoziția candidaților necesarul de date în vederea elaborării proiectelor de management conform structurii specifice aprobate pentru fiecare din funcțiile pentru care

se face evaluarea.

Evaluarea se va desfășura conform planificării care va fi afișată pe site-ul MS în data de 12.06.2009.

#### Evaluarea

cunoștințelor și abilităților manageriale pentru ocuparea funcțiilor de director coordonator, de director coordonator adjunct menționate se face pe baza proiectelor de management depuse de candidații și a probei de susținere a acestuia.

Proiectele de management se punctează cu maxim 80 de puncte conform baremului prevăzut de structura specifică aprobată iar proba de susținere a proiectului cu maxim 20 de puncte . Punctajul final obținut de candidat în urma evaluării reprezintă suma punctajului acordat proiectului de management și a punctajului obținut la proba de susținere a proiectului.

Rezultatele se afișează la finalul fiecărei zile de evaluare la sediul Institutului de Sănătate Publică București. Eventualele contestații privind rezultatul evaluării se depun la Comisia de contestații în termen de 1 ora de la afișarea punctajelor și se soluționează în termen de 24 de ore de la depunere la sediul Institutului de Sănătate Publică București. Candidatul va semna pe contestație de luare la cunoștință a modului de soluționare.

#### Clasificarea

candidaților se alcătuiește pe județe /Municipiul București și respectiv pe funcții . Sunt cuprinși în clasificare candidații care au obținut minim 60 de puncte.

Proiectul de management pentru directorul coordonator

Structura proiectului

Punctaj proiect

A. Identificarea problemelor existente la nivelul județului în domeniul sanatatii

- Analiza geografica și socio-economica la nivelul judetului
  
- Analiza stării de sănătate a populației judetului (indicatori demografici, de morbiditate, de mortalitate, comparații naționale, principalele probleme de sănătate publică)
  
- Analiza utilizării serviciilor de sănătate în judet
  
- Analiza resurselor umane implicate în domeniul sanatatii în judet
  
- Structura bugetului de venituri și cheltuieli al DSP pe anul 2009

Total A- 25p

3

10

4

4

4

B. Obiective și directii de actiune pentru eficientizarea activitatii în domeniul sanatatii și pentru imbunatatirea actului managerial

- Scop

- Obiective
  
- Activități
  
- Planificarea activităților în timp (4 ani)
  
- Rezultate așteptate
  
- Indicatori propuși/urmriri

Total B- 30p

5

5

10

2

5

3

C.Corelarea propunerilor formulate cu obiectivele, domeniile și direcțiile de acțiune ale Ministerului Sănătății cuprinse în Programul de guvernare 2009-2012

5p

D. Masuri propuse pentru dezvoltarea competentelor profesionale ale personalului din subordine

5p

E. Masuri pentru aplicarea principiilor de eficienta, eficacitate  
ĂŸi economice în gestionarea mijloacelor financiare ĂŸi a resurselor  
umane ale institutiei

10p

F. Propuneri de imbunatatire a colaborarii institutionale

5p

Total punctaj proiect

80p

Proiectul de management pentru directorul coordonator adjunct de sanatate publica

Structura proiectului

Punctaj proiect

A. Identificarea problemelor existente la nivelul judetului în domeniul sanatatii publice

- Analiza geografica și socio-economica la nivelul judetului
  
- Analiza stării de sănătate a populației judetului (indicatori demografici, de morbiditate, de mortalitate, comparații naționale, principalele probleme de sănătate publică)
  
- Analiza utilizării serviciilor de sănătate profilactice în judet, în anul 2008
  
- Analiza activităților de supraveghere epidemiologică a bolilor transmisibile din judet în anul 2008

Total A- 25p



3

10

4

8

B. Obiective și direcții de acțiune pentru eficientizarea activității în domeniul sănătății publice și pentru îmbunătățirea actului managerial

- Scop
  
- Obiective
  
- Activități
  
- Planificarea activităților în timp (4 ani)
  
- Rezultate așteptate
  
- Indicatori propuși/urmrari

Total B- 30p

5

5

10

2

5

3

C. Corelarea propunerilor formulate cu obiectivele și direcțiile de acțiune ale Ministerului Sănătății specifice domeniului de activitate aferent funcției, cuprinse în Programul de guvernare 2009-2012

5p

D. Măsuri propuse pentru dezvoltarea competențelor profesionale ale personalului din subordine

5p

E. Măsuri pentru aplicarea principiilor de eficiență, eficacitate și economie în gestionarea mijloacelor financiare și a resurselor umane ale instituției

10p

F. Propuneri de imbunatatire a colaborarii institutionale

5p

Total punctaj proiect

80p

Proiectul de management pentru directorul coordonator adjunct de asistență medicală

Structura proiectului

Punctaj proiect

## A. Identificarea problemelor existente la nivelul judetului în domeniul asistentei medicale

- Analiza geografica și socio-economica la nivelul judetului
  
- Analiza stării de sănătate a populației judetului (indicatori demografici, de morbiditate, de mortalitate, comparații naționale, principalele probleme de asistenta medicala în judet)
  
- Analiza rețelei de unitati sanitare publice din judet
  
- Analiza utilizării serviciilor de asistenta medicala în judet, în anul 2008

Total A- 25p

3

8

8

6

## B. Obiective și directii de actiune pentru eficientizarea activitatii în domeniul asistentei medicale și pentru imbunatatirea actului managerial

- Scop

- Obiective
  
- Activitățile
  
- Planificarea activităților în timp (4 ani)
  
- Rezultate așteptate
  
- Indicatori propuși/urmrăriți

Total B- 30p

5

5

10

2

5

3

C.Corelarea propunerilor formulate cu obiectivele și direcțiile de acțiune ale Ministerului Sănătății specifice domeniului de activitate aferent funcției, cuprinse în Programul de guvernare 2009-2012

5p

D. Masuri propuse pentru dezvoltarea competentelor profesionale ale personalului din subordine

5p

E. Masuri pentru aplicarea principiilor de eficienta, eficacitate  
ĂŶi economice ĩn gestionarea mijloacelor financiare ĂŶi a resurselor  
umane ale institutiei

10p

F. Propuneri de imbunatatire a colaborarii institutionale

5p

Total punctaj proiect

80p

Proiectul de management pentru directorul coordonator adjunct pentru control în sănătatea publică

Structura proiectului

Punctaj proiect

A. Identificarea problemelor existente la nivelul judetului în domeniul controlului în sanatate publica

- Analiza geografica și socio-economica la nivelul judetului
  
- Analiza stării de sănătate a populației judetului (indicatori demografici, de morbiditate, de mortalitate, comparații naționale, principalele probleme legate de controlul în sanatate publica în judet)
  
- Analiza activitatii de control în sanatate publica în anul 2008

Total A- 25p

3

10

12

B. Obiective și directii de actiune pentru eficientizarea activitatii de control în sanatate publica și pentru imbuntatirea actului managerial

- Scop
  
- Obiective
  
- Activități
  
- Planificarea activităților în timp (4 ani)
  
- Rezultate așteptate
  
- Indicatori propuși/urmriri

Total B- 30p



5

10

2

5

3

C. Corelarea propunerilor formulate cu obiectivele și direcțiile de acțiune ale Ministerului Sănătății specifice domeniului de activitate aferent funcției, cuprinse în Programul de guvernare 2009-2012

5p

D. Măsurile propuse pentru dezvoltarea competențelor profesionale ale personalului din subordine

5p

E. Măsurile pentru aplicarea principiilor de eficiență, eficacitate și economie în gestionarea mijloacelor financiare și a resurselor umane ale instituției

10p

F. Propuneri de imbunatatire a colaborarii institutionale

5p

Total punctaj proiect

80p

Proiectul de management pentru directorul coordonator adjunct

financiar contabil

Structura proiectului

Punctaj proiect

A. Analiza de situatie

Identificarea problemelor existente la nivelul institutiei la nivelul economic in anul 2008:

- analiza activitatii economice desfasurata in anul 2008;
  
- analiza utilizarii fondurilor alocate si a resurselor proprii realizate pe baza unei bune gestiuni financiare;
  
- analiza modului in care s-a asigurat legalitatea, regularitatea, economicitatea, eficienta utilizarii fondurilor si administrarea patrimoniului institutiei;
  
- analiza modului in care s-a asigurat integritatea patrimoniului institutiei;
  
- analiza modului in care a fost organizata si condusa activitatea financiar-contabila la nivelul institutiei;
  
- analiza modului in care a fost organizata si desfasurata activitatea de control financiar-preventiv;
  
- analiza SVOT: mediu intern (puncte forte, puncte slabe), mediu extern (oportunitati, amenintari);

Total A-20p

2

2

2

2

2

2

8

## B. Proiectul

Obiectivele si directiile de actiune pentru eficientizarea activitatii specifice la nivelul institutiei:

- prioritati de actiuni (in corelatie cu lit. A);

- scop;

- obiective;
  
- activitati;
  
- graficul de planificare a activitatii in timp (4 ani);
  
- rezultate asteptate;
  
- indicatori propusi;
  
- comunicarea;
  
- monitorizarea;
  
- baza legala pentru implementarea propunerilor.

Total B-35p

5

3

3

4

4

4

3

3

3

3

C. Corelarea propunerilor formulate cu obiectivele și direcțiile de acțiune ale Ministerului Sănătății specifice domeniului de activitate aferent funcției, cuprinse în Programul de guvernare 2009-2012.

5p

D. Măsurile propuse pentru dezvoltarea competențelor profesionale ale personalului din subordine.

5p

E. Masuri pentru aplicarea principiilor de eficienta, eficacitate si economice in gestionarea mijloacelor financiare si ale resurselor umane ale institutiei

10p

F. Propuneri de imbunatatire a colaborarii institutionale

5p

Total punctaj proiect

80p

LISTA FUNCȚIILOR DE DIRECTOR COORDONATOR ȚI DIRECTOR COORDONATOR ADJUNCT RĂ, MASE  
NEOCUPATE ÎN SESIUNEA

18-22.05.2009

Directăia de Sănătate Publică

Funcăia de conducere

Alba

director coordonator adjunct asistenă medicală

director coordonator adjunct pentru control in sănătate publică

Argeș



director coordonator adjunct pentru control in sãfnãftate publicãf

Bacãfu

director coordonator adjunct asistenãf medicalãf

Bistriãa &ndash; Nãfsãfud

director coordonator adjunct asistenãf medicalãf

Braãov

director coordonator

director coordonator adjunct sãfnãftate publicãf si programe

director coordonator adjunct asistenãf medicalãf

director coordonator adjunct pentru control in sãfnãftate publicãf

director coordonator adjunct financiar contabil

Brãfila

director coordonator adjunct sãfnãftate publicãf si programe

director coordonator adjunct financiar contabil

Buzău

director coordonator adjunct financiar contabil

Caraș & Severin

director coordonator adjunct sănătate publică și programe

Cărlăți

director coordonator adjunct sănătate publică și programe

director coordonator adjunct asistență medicală

director coordonator adjunct pentru control in sÄfnÄftate publicÄf

Covasna

director coordonator adjunct pentru control in sÄfnÄftate publicÄf

director coordonator adjunct financiar contabil

DÄmboviÄ£a

director coordonator

GalaÄ£i

director coordonator adjunct asistență medicală

Giurgiu

director coordonator adjunct sănătate publică și programe

director coordonator adjunct asistență medicală

director coordonator adjunct pentru control în sănătate publică

Ialomița

director coordonator adjunct sănătate publică și programe

## MaramureÅŸ

director coordonator adjunct asistenÅŸ medicalÅŸ

## MehedinÅŸi

director coordonator adjunct asistenÅŸ medicalÅŸ

director coordonator adjunct financiar contabil

## MureÅŸ

director coordonator adjunct pentru control in sÅŸnÅŸtate publicÅŸ

Satu &ndash; Mare

director coordonator adjunct sÄfnÄftate publicÄf si programe

director coordonator adjunct pentru control in sÄfnÄftate publicÄf

director coordonator adjunct financiar contabil

SÄflaj

director coordonator adjunct sÄfnÄftate publicÄf si programe

director coordonator adjunct pentru control in sÄfnÄftate publicÄf

Suceava

director coordonator adjunct asistență medicală

Teleorman

director coordonator adjunct asistență medicală

Timișoara

director coordonator adjunct pentru control in sănătate publică

Tulcea

director coordonator adjunct pentru control in sănătate publică



Vaslui

director coordonator

director coordonator adjunct sãfnãftate publicãf si programe

director coordonator adjunct asistenãf medicalãf

director coordonator adjunct pentru control in sãfnãftate publicãf

director coordonator adjunct financiar contabil

Vâlcea

director coordonator

director coordonator adjunct sanatate publica si programe

Vrancea

director coordonator

director coordonator adjunct sanatate publica si programe

director coordonator adjunct asistenta medicala

director coordonator adjunct pentru control in sÄfnÄftate publicÄf

director coordonator adjunct financiar contabil

BucureÄŸti

director coordonator adjunct sÄfnÄftate publicÄf si programe

Ilfov

director coordonator adjunct financiar contabil

Sursa: [www.ms.ro](http://www.ms.ro)

[RUNOS]

Saptamana europeana a vaccinarii

În perioada 22-29 aprilie 2009 în Vrancea vor avea loc activitățile de promovare a vaccinării și a calendarului vaccinelor la copii, derulate prin Direcția de Sănătate Publică Vrancea. Activitățile vor include conferința de presă și emisiuni TV, activități în comunitate (vaccinarea restanților din comunități cu risc) și activități în unitățile sanitare (distribuire de materialele informative realizate în acest scop în cabinetele medicilor de familie)

2008 - Calitatea apei în Vrancea

Monitorizarea calității apei distribuite populației prin sisteme centrale și instalații locale (fântâni) - ANUL 2008

În conformitate cu legislația sanitară în vigoare, HG nr. 974/2004 pentru aprobarea Normelor de supraveghere, inspecție sanitară și monitorizare a calității apei potabile și a Procedurii de autorizare sanitară a producătorii și distribuitorii apei potabile și Legea nr. 458/2002 privind calitatea apei potabile, producătorii / distribuitorii de apă potabilă, prin sistem public colectiv ori individual, asigură monitorizarea curentă, de control a apei potabile.

Monitorizarea de audit se efectuează de către Autoritatea de Sănătate Publică, conform Normelor de supraveghere, inspecție sanitară și monitorizare a calității apei potabile.

În cursul anului 2008 s-au obținut următoarele rezultate:

#### A. SISTEMELE DE ALIMENTARE CU APA POTABILĂ DIN MEDIUL URBAN:

##### 1. Instalațiile de aprovizionare cu apă a orașului FOCĂȘANI

Sunt administrate de SC CUP SA FOCĂȘANI

În cadrul monitorizării de audit s-au recoltat:

- pentru examen bacteriologic - 652 probe, fiind conforme 100% Legii 458/2002;
- pentru examen chimic - 13 probe, fiind conforme 100% Legii 458/2002;

În cadrul monitorizării de control s-au prezentat:

- pentru examen bacteriologic - 804 probe, 100% fiind conforme Legii 458/2002;

-  
 pentru examen chimic - 83 probe (determinare de nitrați), fiind conforme 100 % Legii 458/2002. Restul determinărilor sunt efectuate în laboratorul propriu de analize chimice, înregistrat la M.S.P

## 2. Instalațiile de aprovizionare cu apă a orasului Adjud

Au fost administrate de către SC URBIS SA Adjud dar, din 16.06.2008 au fost preluate de SC CUP SA Focșani .

În cadrul monitorizării de audit s-au recoltat :

- pentru examen bacteriologic - 46 probe, 100% fiind conforme Legii 458/2002.

-  
 pentru examen chimic - 7 probe dintre care: 3 (42,85%) sunt neconforme Legii 458/2002 pentru indicatorul "clor rezidual liber".

Monitorizare de control s-a efectuat până în luna iunie cu laboratorul din cadrul ASP- Bacău, iar din luna iunie , cu laboratorul din cadrul ASP- Vrancea (pentru determinare de nitrați). Din luna iunie au fost prezentate:

- pentru examen bacteriologic - 61 probe, 100% fiind conforme Legii 458/2002.

-  
 pentru examen chimic - 2 probe, 100% fiind conforme Legii 458/2002 pentru indicatorul analizat (nitrați). Restul determinări lor sunt efectuate în cadrul laboratorului aparținând SC CUP SA Focșani.

## 3. Instalația de aprovizionare cu apă a orasului Panciu

A fost administrată de SC GCL SA Panciu dar , din 27.10.2008 a fost preluată de către SC CUP SA Focșani .

În cadrul monitorizării de audit s-au recoltat :

- pentru examen bacteriologic - 37 probe, 100% fiind conforme Legii 458/2002.

-  
 pentru examen chimic - 6 probe, din care: 2 (33,3%) au fost neconforme Legii 458/2002 pentru indicatorul "clor rezidual liber".

În cadrul monitorizării de control s-au prezentat :

- pentru examen bacteriologic - 24 probe, 100% fiind conforme Legii 458/2002.

-  
 pentru examen chimic - 6 probe, din care: 2 (33,33%) au fost neconforme Legii 458/2002, pentru indicatorul "clor rezidual liber".

## 4. Instalația de aprovizionare cu apă a orasului Odobești

A  
 fost administrată de către Serviciul public de alimentare cu apă, canalizare și epurare - din cadrul Primăriei Odobesti dar, din 5.05.2008 a fost preluată de către SC CUP SA Focșani .

În cadrul monitorizării de audit s-au recoltat :

- pentru examen bacteriologic - 57 probe, 100% fiind conforme Legii 458/2002.

- pentru examen chimic - 4 probe , din care : 2 (50%) fiind neconforme Legii 458/2002 pentru indicatorul "clor rezidual liber".

În cadrul monitorizării de control s-au prezentat :

- pentru examen bacteriologic - 54 probe, 100% fiind conforme Legii 458/2002;
- pentru examen chimic - 2 probe , fiind 100% conforme Legii 458/2002 ;

5. Instalațiile de aprovizionare cu apă a orasului MĂRĂȘTEA

Sunt administrate de SC ILGO SA MĂRĂȘTEA.

În cadrul monitorizării de audit s-au recoltat :

- pentru examen bacteriologic - 24 probe, 100% fiind conforme Legii 458/2002.

- pentru examen chimic - 4 probe, din care : 2 (50%) au fost neconforme Legii 458/2002 pentru indicatorul "clor rezidual liber".

În cadrul monitorizării de control s-au prezentat :

- pentru examen bacteriologic - 60 probe, 100% fiind conforme Legii 458/2002.

- pentru examen chimic - 42 probe, din care: 2 (4,76%) au fost neconforme Legii 458/2002 pentru indicatorul "clor rezidual liber".

## CONCLUZII:

În mediul urban, au fost analizate în total un nr. de 1961 de probe din care :

• 1792 probe pentru analize microbiologice, 100% fiind conforme Legii 458/2002.

• 169 probe pentru analize fizico-chimice, din acestea 17 probe (10,05%) au fost neconforme Legii 458/2002, pentru indicatorul "clor rezidual liber".

Cauzele neconformităților :

1. Pentru instalația

Adjud care dispune de stație de clorinare (care asigura 80% din cantitatea de apa distribuita) - neconformitățile au aparut datorită dozării necorespunzătoare a substanței dezinfectante.

2. În

orașele MĂRĂȘTEA, Panciu, Odobești și Adjud (care asigura 20% din cantitatea de apa distribuita) dezinfectia apei se face manual, cu clorul de var , fapt ce duce la imposibilitatea asigurării unei concentrații constante a clorului rezidual liber pe durata întregii zile .

3. Calitatea necorespunzătoare a clorurii de var a

fost un factor determinant în nerealizarea dezinfectiei corecte a apei (s-a achiziționat fie cu substanța activă scăzută sau a fost depozitată și pastrată în condiții care au determinat pierderea clorului ).

Măsurile aplicate :

-

Verificarea permanenta a functionalitatii corecte a staĂiei de clorinare astfel încat sĂ se asigure, în mod constant, concentraĂia clorului rezidual liber la valorile stabilite prin Legea 458/2002 ;

-  
Verificarea cu laboratorul de chimie a concentratiei in substanta activa a dezinfectantilor inca de la achizitionare , precum si asigurarea unor conditii de depozitare si folosire corecta a acestora ;

-  
Modernizarea instalaĂiilor centrale de alimentare cu apĂ prin dotarea cu staĂii de tratare mecanica (dezinfecĂie) - termen - anul 2010 ;

- Responsabilizarea personalului care coordoneaza si executa aceste activitati ;

## B. INSTALAĂII CE APARĂIN SERVICIULUI PUBLIC DE EXPLOATERA A SISTEMELOR RURALE DE ALIMENTARE CU APĂ, (SERVICIU PUBLIC  N CADRUL CONSILIULUI JUDEĂEAN VRANCEA)

Au fost monitorizate 17 instalaĂii ce distribuie apĂ în localitĂile: Gura Caliciei, DumbrĂveni, C ndeĂti, GoleĂti, Oreavu, RugineĂti, C rligele, TĂftĂranu, CiorĂĂti, JariĂtea, BoloteĂti, Suraia, Vulturu, NĂfneĂti, MĂficĂfneĂti, StrĂfoane Ăi C mpuri.

-  n cadrul monitorizĂrii de audit s-au recoltat în total :
- pentru examen bacteriologic - 204 probe (c te 12 probe /instalaĂie), 100% fiind conforme Legii 458/2002.
- pentru examen chimic - 34 probe (c te 2 probe/instalaĂie), 100% fiind conforme Legii 458/2002.
-  n cadrul monitorizĂrii de control s-au prezentat în total :
- pentru examen bacteriologic - 106 probe (c te 6 probe /instalaĂie), 100% fiind conforme Legii 458/2002.
- pentru examen chimic - 17 probĂf (c te 1 probĂf /instalaĂie), 100% fiind conforme Legii 458/2002 .

## C. INSTALAĂII RURALE CARE APARĂIN CONSILIILOR LOCALE

### SISTEME CENTRALE DE ALIMENTARE CU APĂ, POTABILĂ,

#### 1. ANDREIASU

-  n cadrul monitorizĂrii de audit s-au recoltat :
- pentru examen bacteriologic - 15 probe, 100% au fost conforme Legii 458/2002.
- pentru examen chimic- 6 probe, din care : 2 (33,30%) au fost neconforme pentru indicatorul "clor rezidual liber".
-  n cadrul monitorizĂrii de control s-au prezentat :
- pentru examen bacteriologic - 42 probe, 100% au fost conforme Legii 458/2002.
- pentru examen chimic- 23 probe, din care: 2 (8,7%) au fost neconforme pentru indicatorul "clor rezidual liber".

#### 2. B RSEĂTI

- În cadrul monitorizării de audit s-au recoltat :
- pentru examen bacteriologic -10 probe, 100% au fost conforme Legii 458/2002.
- pentru examen chimic- 5 probe din care: 4 probe (80%) au fost neconforme pentru indicatorul " clor rezidual liber ".

Monitorizare de control: - nu s-a efectuat incalcandu-se prevederile Legii nr.458/2002 si HG nr.974/2004.

### 3. BORDEAȘTI

- În cadrul monitorizării de audit s-au recoltat :
- pentru examen bacteriologic- 12 probe, 100% fiind conforme Legii 458/2002 ;
- pentru examen chimic - 4 probe din care: 2 probe(50%) au fost neconforme la parametrul "nitrați".
- În cadrul monitorizării de control s-au prezentat :
- pentru examen bacteriologic - 12 probe, 100% au fost conforme Legii 458/2002 ;
- pentru examen chimic - 4 probe, din care : 1 probă (25%) a fost neconformă la parametrul "nitrați";

### 4. BROȘTENI

- În cadrul monitorizării de audit s-au recoltat :
- pentru examen bacteriologic - 6 probe , 100% fiind conforme Legii 458/2002
- pentru examen chimic - 4 probe, 100% fiind neconforme pentru indicatorul "clor rezidual liber".
- În cadrul monitorizării de control s-au prezentat :
- pentru examen bacteriologic - 7 probe, din care: 2 (28,5%) au fost neconforme Legii 458/2002 pentru parametrii : "escherichia coli" și "enterococi".
- pentru examen chimic - 3 probe din care: 2 probe (33,3%) au fost neconforme pentru indicatorul "clor rezidual liber".

### 5. CĂRLIGELE, sat DĂLHĂ,UAȘI

- În cadrul monitorizării de audit s-au recoltat :
- pentru examen bacteriologic - 9 probe, 100% fiind conforme Legii 458/2002 ;
- pentru examen chimic- 1 probă, care a fost conformă Legii 458/2002 .
- În cadrul monitorizării de control s-au prezentat :
- pentru examen bacteriologic - 4 probe ,100% fiind conforme Legii 458/2002 ;
- pentru examen chimic- 3 probe, 100% fiind conforme Legii 458/2002.

### 6. CAMPINEANCA

- În cadrul monitorizării de audit s-au recoltat :
- pentru examen bacteriologic - 29 probe, 100% fiind conforme Legii 458/2002.
- pentru examen chimic- 7 probe din care : 4 probe (57,14%) au fost neconforme pentru indicatorul "clor rezidual liber".
- În cadrul monitorizării de control s-au prezentat :
- pentru examen bacteriologic -10 probe, 100% fiind conforme Legii 458/2002.



## 7. CAMPURI

- În cadrul monitorizării de audit s-au recoltat :
- pentru examen bacteriologic -14 probe, 100% fiind conforme Legii 458/2002.
- 
- pentru examen chimic - 6 probe din care : 2 probe (33,3%) au fost neconforme pentru indicatorul "clor rezidual liber".
- În cadrul monitorizării de control s-au prezentat :
- pentru examen bacteriologic - 10 probe, 100% fiind conforme Legii 458/2002.
- pentru examen chimic - 6 probe, 100% au fost neconforme pentru indicatorul "clor rezidual liber".

## 8. COTEĂȚI

- În cadrul monitorizării de audit s-au recoltat :
- pentru examen bacteriologic -10 probe, 100% fiind conforme Legii 458/2002.
- 
- pentru examen chimic - 1 probă , 100% a fost neconformă pentru la indicatorii : "clor rezidual liber" , "nitriți" și "nitrați".
- În cadrul monitorizării de control s-au prezentat :
- pentru examen bacteriologic - 5 probe, 100% fiind conforme Legii 458/2002.
- pentru examen chimic- 5 probe, 100% au fost neconforme pentru indicatorul "clor rezidual liber" iar 3 probe (60%), au fost neconforme la parametrul "nitrați".

## 9. DUMBRĂVENI, sat DRAGOSLOVENI

- În cadrul monitorizării de audit s-au recoltat :
- pentru examen bacteriologic - 10 probe, 100% fiind conforme Legii 458/2002.
- pentru examen chimic - 1 probă , fiind neconformă Legii 458/2002 la parametrul "nitrați".
- În cadrul monitorizării de control s-au prezentat :
- pentru examen bacteriologic - 5 probe, 100% fiind conforme Legii 458/2002.
- pentru examen chimic - 5 probe, 100% fiind neconforme Legii 458/2002 pentru indicatorul "clor rezidual liber" .

## 10. DUMITREȚI

- În cadrul monitorizării de audit s-au recoltat :
- 
- pentru examen bacteriologic -7 probe, din care : 2 probe(28,5%) au fost neconforme la parametrii: "escherichia coli" și "enterococi".
- pentru examen chimic - 6 probe din care : 5 probe (83,33%) au fost neconforme pentru indicatorul " clor rezidual liber".
- În cadrul monitorizării de control s-au prezentat :
- pentru examen bacteriologic - 4 probe, 100% fiind conforme Legii 458/2002 ;
- pentru examen chimic- 3 probe, 100% fiind conforme Legii 458/2002 ;

## 11. FITIONEĂŽTI

- În cadrul monitorizĂf rii de audit s-au recoltat :
- pentru examen bacteriologic - 12 probe, 100% fiind conforme Legii 458/2002.
- pentru examen chimic - 2 probe din care: 1 probĂf (50%) a fost neconformĂf pentru indicatorul "clor rezidual liber".
- În cadrul monitorizĂf rii de control s-au prezentat :
- pentru examen bacteriologic - 10 probe, 100% fiind conforme Legii 458/2002.
- pentru examen chimic - 12 probe, din care: 6 probe (50%) au fost neconforme pentru indicatorul "clor rezidual liber".

## 12. GOLOGANU

- În cadrul monitorizĂf rii de audit s-au recoltat :
- pentru examen bacteriologic - 10 probe, 100 % fiind conforme Legii 458/2002 .
- pentru examen chimic - 1 probĂf, fiind neconformĂf pentru indicatorul "clor rezidual liber".
- În cadrul monitorizĂf rii de control s-au prezentat :
- pentru examen bacteriologic - 9 probe , 100% fiind conforme Legii 458/2002.
- pentru examen chimic - 7 probe, 100% fiind conforme Legii 458/2002.

## 13. GUGEĂŽTI

- În cadrul monitorizĂf rii de audit s-au recoltat :
- pentru examen bacteriologic - 12 probe , 100% fiind conforme Legii 458/2002.
- 
- pentru examen chimic - 3 probe, din care : 1 probĂf (33,3%) a fost neconformĂf Legii 458/2002 pentru parametrul "nitraĂfi" Ăyi 1 probĂf (33,3%) a fost neconformĂf pentru indicatorul "clor rezidual liber".

- În cadrul monitorizĂf rii de control s-au prezentat :
- pentru examen bacteriologic - 46 probe, 100% fiind conforme Legii 458/2002.
- 
- pentru examen chimic - 46 probe, din care : 2 de probe (4,34%) au fost neconforme la indicatorul "clor rezidual liber" Ăyi 1 probĂf (2,17%) a fost neconforma la parametrul "nitraĂfi".

## 14. JITIA

- În cadrul monitorizĂf rii de audit s-au recoltat :
- 
- pentru examen bacteriologic - 30 probe , din care: 11 probe (36,6%) au fost neconforme la parametrii: "escherichia coli" Ăyi "enterococi".
- pentru examen chimic - 5 probe, din care : 3 (60%) au fost neconforme la indicatorul "clor rezidual liber".
- În cadrul monitorizĂf rii de control s-au prezentat :
- pentru examen bacteriologic 9 probe, 100% fiind conforme Legii 458/2002.
- pentru examen chimic 6 probe. Au fost neconforme 3 probe (50%) pentru "clor rezidual liber" .

## 15. MILCOVUL

- În cadrul monitorizării de audit s-au recoltat :
- pentru examen bacteriologic- 8 probe, 100% fiind conforme Legii 458/2002.
- pentru examen chimic - 1 probă care a fost neconformă la parametrii: "nitrați" și "clor rezidual liber" .
- În cadrul monitorizării de control s-au prezentat :
- pentru examen bacteriologic 4 probe, 100% fiind conforme Legii 458/2002.
- pentru examen chimic 1 probă; 1 probă (100%) neconformă pentru "nitrați".

## 16. MOVILĂȚA

- În cadrul monitorizării de audit s-au recoltat :
- 
- pentru examen bacteriologic - 15 probe, din care :1 probă (6,66%) a fost neconformă la parametrii : "escherichia coli" și "enterococi".
- pentru examen chimic- 1 probă care a fost neconformă pentru indicatorul "clor rezidual liber".
- Monitorizare de control - nu s-a efectuat încalcându-se prevederile Legii nr.458/2002 și HG nr.974/2004.

## 17. PALTIN

- În cadrul monitorizării de audit s-au recoltat :
- pentru examen bacteriologic - 2 probe, 100% fiind conforme Legii 458/2002 .
- pentru examen chimic - 2 probe, 100% fiind neconforme Legii 458/2002 la indicatorul "clor rezidual liber".
- Monitorizare de control - nu s-a efectuat încalcându-se prevederile Legii nr.458/2002 și HG nr.974/2004.

## 18. PĂULEȘTI

- În cadrul monitorizării de audit s-au recoltat :
- 
- pentru examen bacteriologic - 10 probe, din care : 2 probe (20%) au fost neconforme Legii 458/2002 la parametrii: "escherichia coli" și "enterococi".
- pentru examen chimic - 2 probe ,100% au fost neconforme pentru indicatorul "clor rezidual liber" .
- În cadrul monitorizării de control s-au prezentat :
- pentru examen bacteriologic - 2 probe , 100% fiind conforme Legii 458/2002 ;
- pentru examen chimic - 1 probă , 100% fiind conformă Legii 458/2002.

## 19. PAUNEȘTI

- În cadrul monitorizării de audit s-au recoltat :
- pentru examen bacteriologic -10 probe, 100% fiind conforme Legii 458/2002.
- pentru examen chimic - 4 probe, din care : 2 (50%) au fost neconforme Legii 458/2002, pentru indicatorul "clor rezidual liber" ;
- În cadrul monitorizării de control s-au prezentat :

- pentru examen bacteriologic - 20 probe, 100% fiind conforme Legii 458/2002.
- pentru examen chimic - 24 probe, 100% fiind conforme Legii 458/2002.

## 20. RĂDOASA

- În cadrul monitorizării de audit s-au recoltat :
  - pentru examen bacteriologic - 47 probe, din care : 11 probe (23,40%) au fost neconforme Legii 458/2002 la parametrii : "escherichia coli" și "enterococi" .
  - pentru examen chimic - 9 probe, din care : 3 probe (33,3%) au fost neconforme Legii 458/2002, la indicatorul "clor rezidual liber" și 3 probe (33,3%) la parametrul "nitrați".

- Monitorizare de control - nu s-a efectuat încalându-se prevederile Legii nr.458/2002 și HG nr.974/2004.

## 21. JARIȘTEA, sat SCÎNTEIA

- În cadrul monitorizării de audit s-au recoltat :
  - pentru examen bacteriologic - probe, 100% fiind conforme Legii 458/2002 .
  - pentru examen chimic - 1 probă, care a fost neconformă la indicatorul "clor rezidual liber".
- În cadrul monitorizării de control s-au prezentat :
  - pentru examen bacteriologic - 15 probe, 100% fiind conforme Legii 458/2002 .
  - pentru examen chimic - 3 probe, din care : 1 probă (33,3%) neconformă Legii 458/2002 la indicatorul "clor rezidual liber".

## 22. NEGRILEȘTI

- În cadrul monitorizării de audit s-au recoltat :
  - pentru examen bacteriologic - 3 probe, 100% fiind conforme Legii 458/2002 ;
  - pentru examen chimic - 1 probă, care a fost conformă Legii 458/2002;
- În cadrul monitorizării de control s-au prezentat :
  - pentru examen bacteriologic - 1 probă, care a fost conformă Legii 458/2002;
  - pentru examen chimic - 1 probă, care a fost conformă Legii 458/2002;

## 23. NĂRUJA

- În cadrul monitorizării de audit s-au recoltat :
  - pentru examen bacteriologic - 9 probe , 100% fiind conforme Legii 458/2002;
  - pentru examen chimic - 1 probă, care a fost neconformă Legii 458/2002 la indicatorul "clor rezidual liber".
- În cadrul monitorizării de control s-au prezentat :
  - pentru examen bacteriologic - 5 probe, 100% fiind conforme Legii 458/2002;

## 24. REGHIU

- În cadrul monitorizării de audit s-au recoltat :
  - pentru examen bacteriologic - 8 probe, 100% fiind conforme Legii 458/2002.

-  
 pentru examen chimic - 7 probe , din care 1(14,28% ) a fost neconforma la indicatorul " clor rezidual liber"  
 ;

- În cadrul monitorizării de control s-au prezentat :

- pentru examen bacteriologic - 4 probe, 100% fiind conforme Legii 458/2002 ;
- pentru examen chimic- 3 probe, 100% fiind conforme Legii 458/2002 .

## 25. TĂ, TĂ, RANU

- In cadrul monitorizării de audit s-au recoltat :

- pentru examen bacteriologic- 27 probe, 100% fiind conforme Legii 458/2002 ;
- pentru examen chimic- 4 probe, 100% fiind neconforme la indicatorul " clor rezidual liber ".

- Monitorizare de control - nu s-a efectuat incalcandu-se prevederile Legii nr.458/2002 si HG nr.974/2004.

## 26. TULNICI

- În cadrul monitorizării de audit s-au recoltat :

- pentru examen bacteriologic -10 probe, 100% fiind conforme Legii 458/2002 ;
- pentru examen chimic-1 probă, conform Legii 458/2002.

- În cadrul monitorizării de control s-au prezentat :

- pentru examen bacteriologic- 4 probe, 100% fiind conforme Legii 458/2002.
- pentru examen chimic- 4 probe, 100% fiind neconforme la indicatorul " clor rezidual liber".

## 27. AȘTEAZI

- În cadrul monitorizării de audit s-au recoltat :

- pentru examen bacteriologic -17probe, 100% fiind conforme Legii 458/2002.
- pentru examen chimic-4 probe, din care:1 (25%) neconforma la indicatorul " clor rezidual liber".

- În cadrul monitorizării de control s-au prezentat :

- pentru examen bacteriologic - 3 probe , 100% fiind conforme Legii 458/2002.
- pentru examen chimic-3 probe , 100% fiind conforme Legii 458/2002.

## 28. URECHEĂȘTI

- În cadrul monitorizării de audit s-au recoltat :

- pentru examen bacteriologic - 2 probe, 100% fiind conforme Legii 458/2002.
- pentru examen chimic-2 probe, 100% fiind conforme Legii 458/2002.

- În cadrul monitorizării de control s-au prezentat :

- pentru examen bacteriologic-1 probă, care a fost conforma Legii 458/2002. .
- pentru examen chimic- 1 probă, care a fost conforma Legii 458/2002.

## 29. VÎRTEȘCOIU

- În cadrul monitorizării de audit s-au recoltat :
- pentru examen bacteriologic - 12 probe, 100% conforme Legii 458/2002.
- pentru examen chimic-3 probe, 100% neconforme pentru indicatorul " clor rezidual liber ";
- În cadrul monitorizării de control s-au prezentat :
- pentru examen bacteriologic - 15 probe , 100% fiind conforme Legii 458/2002.
- pentru examen chimic-24 probe , din care : 10(41,6%) au fost neconforme la indicatorul " clor rezidual liber ";

### 30. VIDRA

- În cadrul monitorizării de audit s-au recoltat :
- pentru examen bacteriologic-20 probe, 100% fiind conforme Legii 458/2002 .
- pentru examen chimic- 4 probe din care : 2(50%) au fost neconforme la indicatorul " clor rezidual liber ";
- În cadrul monitorizării de control s-au prezentat :
- pentru examen bacteriologic - 108 probe, 100% fiind conforme Legii 458/2002 .
- pentru examen chimic-104 probe din care:31 probe (29,8%) au fost neconforme la indicatorul " clor rezidual liber ";

### 31. VINTILEASCA

- În cadrul monitorizării de audit s-au recoltat :
- pentru examen bacteriologic-13 probe,din care : 5 (34,4%) neconforme la parametrii: "escherichia coli" și "enterococi".
- pentru examen chimic-3 probe, din care:1 probă (33,33 %) a fost neconforma la indicatorul " clor rezidual liber ";
- Monitorizare de control - nu s-a efectuat incalcandu-se prevederile Legii nr.458/2002 si HG nr.974/2004.

### 32. VRÂNCIOAIA

- În cadrul monitorizării de audit s-au recoltat :
- pentru examen bacteriologic-11 probe, 100% fiind conforme Legii 458/2002 ;
- pentru examen chimic- 4 probe , din care :3 probe (75%) neconforme Legii 458/2002 la indicatorul " clor rezidual liber ";
- În cadrul monitorizării de control s-au prezentat :
- pentru examen bacteriologic- 5 probe, 100% conforme Legii 458/2002 .

## SISTEME LOCALE DE ALIMENTARE CU APĂ, POTABILĂ, - FÂNTÂNI PUBLICE

### Cotești

#### S-au recoltat:

- pentru examen bacteriologic - 12 probe,100% au fost neconforme Legii 458/2002 , iar din acestea : 3 probe(60%) au fost neconforme pentru toți indicatorii analizați (NTG 220C, NTG 370C, "bacterii coliforme", "escherichia coli" și "enterococi");
- pentru examen chimic -12 probe, 100% fiind neconforme Legii 458/2002 la parametrul "nitrați".

## Cîrligele

S-au recoltat:

- pentru examen bacteriologic - 2 probe, 100% fiind conforme Legii 458/2002 ;
- pentru examen chimic- 2 probe, 100% fiind neconforme Legii 458/2002 la parametrul "nitrați".

## Urechești

S-au recoltat:

- pentru examen bacteriologic - 4 probe, 100% fiind neconforme Legii 458/2002, iar din acestea :

3(75%)

au fost neconforme pentru toți indicatorii analizați (NTG 220C, NTG 370C, "bacterii coliforme", "escherichia coli" și "enterococi");

- pentru examen chimic- 4 probe, 100% fiind neconforme Legii 458/2002 la parametrul "nitrați".

## Băilești

S-au recoltat:

-  
 pentru examen bacteriologic - 5 probe, 100% fiind neconforme Legii 458/2002, pentru toți indicatorii analizați (NTG 220C, NTG 370C, "bacterii coliforme", "escherichia coli" și "enterococi") ;

-  
 pentru examen chimic - 5 probe, 100% fiind neconforme Legii 458/2002, din care : 4 probe (80%) au fost neconforme la parametrul "nitrați" și 2 probe (40%) au fost neconforme la parametrul "cloruri".

## Dumitrești

S-au recoltat:

- pentru examen bacteriologic - 2 probe, 100% fiind conforme Legii 458/2002 ;
- pentru examen chimic - 2 probe, 100% fiind neconforme Legii 458/2002, la parametrul "nitrați";

## Negrilești

S-au recoltat:

- pentru examen chimic 3. probe, 100% fiind neconforme Legii 458/2002, la parametrul "nitrați";

## Paltin

S-au recoltat:

-  
 pentru examen bacteriologic - 5 probe, 100% fiind neconforme Legii 458/2002, pentru toți parametrii analizați (NTG 220C, NTG 370C, "bacterii coliforme", "escherichia coli" și "enterococi") ;

- pentru examen chimic- 5 probe, din care : 4 probe (80%) au fost neconforme la parametrul "nitrați" .

## Năfruja

S-au recoltat:

- pentru examen bacteriologic - 3 probe, 100% fiind conforme Legii 458/2002 .

- pentru examen chimic- 5 probe, din care :1 probă (20%) a fost neconformă Legii 458/2002, la parametrul "nitrați" .

#### Garoafa

S-au recoltat:

-  
 pentru examen bacteriologic - 3 probe, din care :1 probă (33,3%) a fost neconformă Legii 458/2002 pentru toți indicatorii analizați (NTG 220C, NTG 370C, "bacterii coliforme", "escherichia coli" și "enterococi");

- pentru examen chimic - 5 probe, din care : 2 probe (40%) au fost neconforme Legii 458/2002 , la parametrul "cloruri".

#### Slobozia Bradului

S-au recoltat:

-  
 pentru examen bacteriologic - 13 probe, din care : 10 (76,9%) au fost neconforme Legii 458/2002 pentru toți indicatorii analizați (NTG 220C, NTG 370C, "bacterii coliforme", "escherichia coli" și "enterococi");

- pentru examen chimic - 13 probe, din care : 8(61,5%) au fost neconforme Legii 458/2002, la parametrul "nitrați" .

#### Obreji

S-au recoltat:

-  
 pentru examen bacteriologic - 7 probe, 100% fiind neconforme Legii 458/2002, pentru toți indicatorii analizați (NTG 220C, NTG 370C, "bacterii coliforme", "escherichia coli" și "enterococi");

- pentru examen chimic - 7 probe, din care : 6 probe (85%) au fost neconforme Legii 458/2002, la parametrul "nitrați".

#### Timboiești

S-au recoltat:

-  
 pentru examen bacteriologic - 6 probe, din care: 5 (83,3%) au fost neconforme Legii 458/2002, pentru toți indicatorii analizați (NTG 220C, NTG 370C, "bacterii coliforme", "escherichia coli" și "enterococi");

- pentru examen chimic- 6 probe, 100% fiind neconforme Legii 458/2002

#### Sihlea

S-au recoltat:

-  
 pentru examen bacteriologic - 12 probe, 100% fiind neconforme Legii 458/2002, pentru toți indicatorii analizați (NTG 220C, NTG 370C, "bacterii coliforme", "escherichia coli" și "enterococi");

- pentru examen chimic- 12 probe, toate fiind neconforme Legii 458/2002, pentru "nitrați".

#### Vînători

S-au recoltat:

-  
 pentru examen bacteriologic- 5 probe, din care: 2 probe (40%) au fost



neconforme Legii 458/2002 pentru to ni indicatorii analiza ni (NTG 220C, NTG 370C, "bacterii coliforme", "escherichia coli"  i "enterococi");

- pentru examen chimic - 5 probe, din care :1 probăf (20%) a fost neconformăf Legii 458/2002, la parametrul "cloruri".

#### R fstoaca

S-au recoltat:

-  
 pentru examen bacteriologic - 6 probe, din care : 4 probe (66,6%), au fost neconforme Legii 458/2002 pentru to ni indicatorii analiza ni (NTG 220C, NTG 370C, "bacterii coliforme", "escherichia coli"  i "enterococi");

- pentru examen chimic - 6 probe, 100% fiind neconforme Legii 458/2002 la parametrul "cloruri", iar din acestea : 4 probe (66,6%) au fost neconforme la parametrul "nitra ni" .

#### Ploscu eni

S-au recoltat:

-  
 pentru examen bacteriologic - 5 probe, 100% fiind neconforme Legii 458/2002 pentru to ni indicatorii analiza ni (NTG 220C, NTG 370C, "bacterii coliforme", "escherichia coli"  i "enterococi");

- pentru examen chimic- 5 probe, din care: 2 probe (40%) au fost neconforme Legii 458/2002 la parametrul "nitra ni" .

#### Pufe ti

S-au recoltat:

-  
 pentru examen bacteriologic - 5 probe, din care : 4 (80%) au fost neconforme Legii 458/2002 pentru to ni indicatorii analiza ni (NTG 220C, NTG 370C, "bacterii coliforme", "escherichia coli"  i "enterococi");

- pentru examen chimic- 5 probe, 100% fiind neconforme Legii 458/2002 la parametrul "nitra ni" .

#### Reghiu

S-au recoltat:

- pentru examen bacteriologic - 5 probe, 100% fiind conforme Legii 458/2002 .

- pentru examen chimic- 5 probe, din care : 2 probe (40%) fiind neconforme Legii 458/2002 la parametrul "nitra ni".

#### Mera

S-au recoltat:

-  
 pentru examen bacteriologic -15 probe, din care :11 probe (73,3%) au fost neconforme Legii 458/2002 pentru to ni indicatorii analiza ni (NTG 220C, NTG 370C, "bacterii coliforme", "escherichia coli"  i "enterococi") ;

- pentru examen chimic - 15 probe, din care : 7 probe(46,6%), au fost neconforme Legii 458/2002 ;din acestea : 5 probe (33,3%) au fost neconforme la parametrul "nitra ni" , 1 probăf (6,6%) a fost neconformăf la parametrul "oxidabilitate"  i 1 probăf (6,6%)a fost neconformăf la parametrul "amoniac" ;

## Slobozia CiorĂfĂŷti

S-au recoltat:

-  
 pentru examen bacteriologic - 10 probe, 100% fiind neconforme Legii 458/2002 pentru toĂŷi indicatorii analizaĂŷi (NTG 220C, NTG 370C, "bacterii coliforme", "escherichia coli" Ăŷi "enterococi");

- pentru  
 examen chimic - 10 probe, din care : 7 probe (70%) au fost neconforme la parametrul "nitraĂŷi";, 2 probe (20%) probe au fost neconforme la parametrul "cloruri" Ăŷi 1 probĂf (10%) neconformĂf la parametrul "amoniac".

## BroĂŷteni

S-au recoltat:

-  
 pentru examen bacteriologic - 5 probe, 100% fiind neconforme Legii 458/2002 pentru toĂŷi indicatorii analizaĂŷi (NTG 220C, NTG 370C, "bacterii coliforme", "escherichia coli" Ăŷi "enterococi");

- pentru examen chimic - 5 probe, din care : 4probe (80%)au fost neconforme Legii 458/2002, la parametrul "nitraĂŷi".

## BogheĂŷti

S-au recoltat:

-  
 pentru examen bacteriologic - 5 probe, din care : 4 probe (80%) au fost neconforme Legii 458/2002 pentru toĂŷi indicatorii analizaĂŷi (NTG 220C, NTG 370C, "bacterii coliforme", "escherichia coli" Ăŷi "enterococi") ;

- pentru examen chimic - 3 probe, din care : 1 probĂf (33,3%)a fost neconformĂf Legii 458/2002, la parametrul "nitraĂŷi".

## TĂfnĂfsoaia

S-au recoltat:

-  
 pentru examen bacteriologic - 5 probe, 100% fiind neconforme Legii 458/2002 pentru toĂŷi indicatorii analizaĂŷi (NTG 220C, NTG 370C, "bacterii coliforme", "escherichia coli" Ăŷi "enterococi") ;

-  
 pentru examen chimic - 5 probe, 100% au fost neconforme Legii 458/2002 ; din acestea: 4 probe (80%) au fost neconforme la parametrul "nitraĂŷi"

## Soveja

S-au recoltat:

- pentru examen  
 bacteriologic - 5 probe, 100% fiind neconforme Legii 458/2002 pentru toĂŷi indicatorii analizaĂŷi (NTG 220C, NTG 370C, "bacterii coliforme", "escherichia coli" Ăŷi "enterococi");

- pentru examen chimic- 5 probe, din care : 3 probe(60%) au fost neconforme Legii 458/2002, la parametrul "nitraĂŷi" Ăŷi 1 probĂf (20%) la parametrul "amoniac".

## Valea Săfrii

S-au recoltat:

-  
 pentru examen bacteriologic - 4 probe, 100% fiind neconforme Legii 458/2002 pentru toți indicatorii analizați (NTG 220C, NTG 370C, "bacterii coliforme", "escherichia coli" și "enterococi");

- pentru examen chimic- 4 probe, din care : 3 probe (75%) au fost neconforme Legii 458/2002 la parametrul "nitrați".

## CONCLUZII:

În mediul rural, din instalațiile centrale ce aparțin Consiliilor Locale au fost analizate un nr. de 1173 de probe din care:

• 773 probe pentru analize microbiologice, fiind neconforme 40 de probe (5,45%).

• 400 probe pentru analize fizico-chimice, fiind neconforme 124 probe (31%) pentru indicatorul "clor rezidual liber" și 24 probe (6%) la parametrul " nitrați".

Din mediul rural, dar din fântâni publice aparținând tot Consiliilor Locale, au fost analizate un nr. de 313 de probe de apă, din care :

• 157 probe pentru examen microbiologic, fiind neconforme 125 probe (79,61%) pentru toți parametrii analizați ;

• 156 probe pentru examen fizico-chimic, fiind neconforme 115 probe (73,71%), la parametri : "nitrați", "substanțe organice", "cloruri", și "amoniac" și "nitriți".

Consiliile Locale au fost informate imediat asupra rezultatelor necorespunzătoare ale determinarilor de laborator efectuate în cadrul programului de monitorizare și s-au solicitat efectuarea de anchete cu privire la identificarea cauzelor care au dus la apariția acestor neconformități, precum și măsurile corective aplicate pentru evitarea apariției unor epidemii hidrice .

La instalațiile centrale din rural, neconformitățile parametrilor de potabilitate au fost cauzate de :

- distribuția intermitentă, în perioada de secetă - Răfcoasa, Tulnici, Movilița, Păfulești ;

- calitatea necorespunzătoare a apei la sursă ( conținut crescut de nitrați) - Răfcoasa, Milcovul, Cotești, Bordești, Guș

- nefuncționalitatea stației de tratare a apei - Dumitrești ;

- dificultăți în aprovizionarea cu butelii de clor gazos, datorită lipsei mijloacelor de transport special autorizate - Vintileasca, Jitia, Fitionești ;

- personalul insuficient /necalificat /necunoscător al legislației specifice acestui domeniu de activitate și folosit la supravegherea și întreținerea instalațiilor;

- lipsa promptitudinii personalului privind identificarea cauzelor și aplicarea măsurilor corective pentru remedierea oricărei deficiențe apărute ;

- efectuarea dezinfectiei apei, manual, cu clorurĂ de var , fapt ce duce la imposibilitatea asigurĂrii unei concentraĂii constante a clorului rezidual liber - BroĂteni, Cîmpineanca, Cîmpuri, CoteĂti, MoviliĂa, NĂfruja, Paltin, PĂfuleĂti, JariĂtea, Soveja, TĂftĂfranu, Tulnici, VîrteĂcoiu Ăi Vidra ;

- lipsa posibilitatii de efectuare a dezinfectiei, datorita bazinelor metalice de tip hidrosfera, in care este inmagazinata apa la nivelul instalatiilor cu o vechime de peste 30 ani - VîrteĂcoiu, Cîmpineanca, TĂftĂfranu.

Ne-am confruntat Ăi în anul 2008 cu lipsa de interes(in nr. mai mic decăt in anul 2007) a unor deĂinĂtori de instalaĂii centrale de alimentare cu apĂ, faĂ de calitatea apei produse Ăi distribuite populației . Urmare a constatarii acestor deficiente, s-au aplicat cateva sanctiuni contraventionale, conform Legii nr.98/1994 cu modificarile si completarile ulterioare .

Mentionam cateva aspecte:

- neîntocmirea programului de monitorizare de control sau nerespectarea programului, justificatĂ de aceĂtia , prin lipsa posibilitĂii de platĂ a contravalorii analizelor .

- neinformarea populaĂiei privind calitatea apei distribuite, cauzele care au determinat neconformitĂile Ăi despre mĂsurile întreprinse în vederea corectĂrii parametrilor necorespunzatori .

Sunt în curs de derulare proiecte pentru modernizarea sistemelor de aprovizionare cu apĂ a localitĂĂilor, prin dotare cu staĂii de tratare, extindere sau chiar construire de instalaĂii noi.

La instalaĂiile locale (fîntîni publice), cauzele neconformitĂĂilor la parametrii de potabilitate sunt datorate lipsei de interes a PrimĂriilor faĂ de aceste obiective prin :

• nerespectarea mĂsurilor de întreĂinere (asanare Ăi dezinfectie) , de dotare cu sistem de extracĂie a apei (gĂfleatĂ proprie), cu capac Ăi acoperiĂ ;

• neasigurarea monitorizarii calitĂĂii apei din aceste surse ;

Pentru corectarea calitĂĂii apei din fîntîni, s-au facut urmatoarele recomandari :

1. Repararea fîntînilor Ăi protejarea acestora cu capac ;
2. Impermeabilizarea zonei din jurul fîntînilor pe o distanĂ de minim 1 m;
3. CurĂĂarea fîntînilor prin golire Ăi evacuarea depunerilor de pe fundul Ăi pereĂi acestora ;
4. Dezinfectia fîntînilor cu substanĂe clorigene ;
5. Monitorizarea calitĂĂii apei din fântînile publice, conform HG 974/2004 ;

Datorita existentei riscului de aparitie a intoxicatiilor cu nitrati/nitriti ( in cursul anului 2008 am inregistrat 1 deces la un sugar de 5 saptamani din satul Voetin, diagnosticul fiind stabilit la necropsie), toti medicii de familie au avertizat mamele care au copii cu vărsta 0-1 an care folosesc apa din fântâni în alimentaĂia mixtĂ a acestora, despre

riscul privind intoxicarea cu nitrați. Primariile sunt obligate sa inscrieaza cu placi, vizibil, aceste fântâni care contin cantitati crescute de nitrati .

[Dr. Cornelia Dragun]

#### Masuri impotriva efectelor caniculei 2007

Temperaturile ridicate cu care ne confruntam în această perioadă a anului nu mai reprezintă un fapt neobișnuit dar, pentru a ne apăra sănătatea, este strict necesar să ținem cont de o serie de recomandări.

Adaptarea organismului uman la temperaturi înalte este mai dificilă pentru persoanele cu boli cardio-vasculare, uneori și pentru persoanele sănătoase.

Prin transpirație se pierd cantități de apă și electroliți mai mari decât în mod obișnuit aparând astfel semnele clinice ale unui sindrom de deshidratare: limba uscată, urina concentrată cantitativ scăzută (oligurie), vene colabate, puls slab, tegumente reci, umede, palide, creșterea frecvenței cardiace, respirații frecvente, scăderea bruscă a tensiunii arteriale, tulburări nervoase (amețeli, oboseală, lipotimie).

Pentru a menține echilibrul organismului în aceste condiții, trebuie respectate următoarele recomandări:

- consum de lichide care să acopere necesitățile zilnice de 2,5 - 3 litri / om (de preferință lichide cu adaos de săruri minerale, lichide calde sau la temperatura camerei);

- menținerea unei temperaturi confortabile în încăperi, prin ventilație corespunzătoare;

- descurajarea activităților între orele 7 - 11 și 17 - 21; evitarea expunerii la soare între orele 10 -17, mai ales pentru bătrâni și copii;

- protejarea capului (cu pălării, pălării etc.), mai ales între orele 10 - 17;

- persoanele cu boli cronice trebuie să evite deplasările între orele 10-17, să respecte tratamentul igienico-dietetic și medicamentos;

În caz de expunere la soare sau neprotejare a capului poate apărea insolația. semnele clinice ale insolației sunt: amețeli, sete, dureri de cap, contracții musculare, greață, comportament apatic. La apariția acestor semne trebuie să se asigure de urgență:

- scăderea temperaturii corpului prin aducerea la umbră, împachetări cu apă rece;

- administrarea de lichide, preferabil apă minerală;

- prezentarea de urgență la medic.

#### PENTRU SUGARI ȚI COPIII MICI

- se încearcă realizarea unui ambient cât mai normal, ferit de căldură, umiditate excesivă și curenți de aer;

- se păstrează sistemul de alimentaie avut până în acel moment fără a încerca introducerea de alimente noi în această perioadă;

- se va realiza hidratarea corespunzătoare, mama va alăpta ori de câte ori sugarul solicită;

- copilul va fi îmbrăcat lejer, cu haine din materiale textile vegetale, comode;

- nu va fi scos din casă decât în afara perioadelor caniculare din zi, îmbrăcat lejer cu haine din material textil vegetal și obligatoriu cu capul acoperit (pălărie, pălărie, pălărie);

- copiii vor primi apă plată sau apă de băut cu proprietăți organoleptice corespunzătoare, ceai foarte slab îndulcit, fructe proaspete și foarte bine spălate;

- mamele care alăptează trebuie să se hidrateze corespunzător cu apă plată sau apă de băut cu proprietăți organoleptice corespunzătoare, ceai slab îndulcit, sucuri naturale de fructe făcute în casă fără adaos de conservanți; vor evita, în același timp, consumul de cafea sau alcool; vor avea grijă să mențină o igienă riguroasă a sânelui, dar și igiena generală;

- la cel mai mic semn de suferință a copilului sau mamei, acțiunea se vor prezenta la medicul de familie care va decide conduita terapeutică;

- atenție deosebită condițiilor de igienă atât pentru copil, cât și pentru mamă. Copilul va fi ținut cu haine și scutece curate și uscate și mama se va îngriji de igiena riguroasă a pielii acestuia. În acest sens, copilul va fi îmbrățiat cel puțin o dată pe zi și, obligatoriu, seara la culcare iar în restul timpului i se va face toaleta locală ori de câte ori este nevoie;

- copiilor preșcolari li se vor face dușuri cu apă la temperatura camerei;

- pentru copiii aflați în tabere se vor asigura condiții corespunzătoare de cazare, alimentele trebuie să respecte riguros normele de igienă și să fie proaspete. De asemenea, se va avea grijă de hidratarea corespunzătoare a copiilor;

- copiii vor fi supravegheați și își lăsa să se joace la umbră, în afara orelor de caniculă, având capul protejat de pălărie. Scăldatul, acolo unde este cazul, va fi făcut sub absoluta supraveghere a însoțitorului.

#### PENTRU PERSOANELE PESTE 65 ANI

- se încearcă asigurarea unui ambient care să nu suprasolicite capacitatea de adaptare a organismului;

- hidratare corespunzătoare cu apă plată sau apă de băut cu proprietăți organoleptice corespunzătoare, ceai slab îndulcit, sucuri naturale de fructe făcute în casă fără adaos de conservanți;

- în alimentație va predomina consumul de legume și fructe proaspete cu proprietăți organoleptice corespunzătoare;

- se va evita circulaia în perioadele de vârf ale caniculei iar dacĂf deplasarea este absolut necesarĂf se va folosi îmbrĂfcĂf minte uĂÿoarĂf din materiale vegetale, precum Ăÿi pĂfIĂfrie pentru protecĂfia capului;
- persoanele care suferĂf de anumite afecĂeiuni îĂÿi vor continua tratamentul conform indica3iilor medicului. Este foarte util ca în aceste perioade persoanele cu afecĂeiuni cronice, cardio-vasculare, hepatice, renale, pulmonare, de circulaĂie, mentale sau cu hipertensiune sĂf consulte medicul curant în vederea adaptĂf rii schemei terapeutice la condiĂeiile existente;
- menĂinerea cu rigurozitate a igienei personale, efectuarea a câte 3 -4 duĂÿuri pe zi;
- se vor consuma numai alimente proaspete procurate din magazinele care dispun de instalaĂei frigorigice funcĂionale de pĂfstrare a alimentelor. Se va evita consumul alimentelor uĂÿor perisabile;
- este interzis consumul de alcool Ăÿi cafea în timpul caniculei

#### PERSOANELE CARE PRIN NATURA ACTIVITĂ,ĂII LOR DEPUN UN EFFORT FIZIC DEOSEBIT

- se va încerca dozarea efortului în funcĂie de perioadele zilei încercând sĂf evite excesul de effort în vârfurile de caniculĂf. DacĂf valorile de cĂfIdurĂf sunt foarte mari se va proceda la stoparea activitĂf3ii;
- se va asigura hidratarea corespunzĂf toare cu apĂf platĂf sau apĂf de bĂf ut cu proprietĂf Ăei organoleptice corespunzĂf toare, ceai slab îndulcit, sucuri naturale de fructe fĂf cute în casĂf fĂf rĂf adaos de conservanĂei;
- este total contraindicat consumul de cafea Ăÿi alcool în aceastăf perioadĂf;
- utilizarea unui echipament corespunzĂf tor, din materiale vegetale Ăÿi echipament de protejarea capului de efectele cĂf Idurii excesive.

#### Ziua mondiala fara tutun

Activitatile din data de 31.05.2008 pentru Ziua Mondiala fara tutun sunt coordonate si implementate in judetul Vrancea de departamentul de promovarea sanatatii din DSP Vrancea.

In orasul Focsani, cortul este amplasat in zona magazinul "Milcov";

In aceeasi locatie, la ora 12 reprezentantii ASP Vrancea sustin o conferinta de presa. Toate persoanele interesate sa-si masoare varsta plamanului sau concentratia de monoxid de carbon in aerul expirat sunt invitate

sambata 31 mai intre orele 10 &ndash; 18 la cort.

## Aplicatie medici

A aparut versiunea 6 a aplicatiei informatice ESSP destinate colectarii de date de catre medicii de familie. Mai multe detalii se gasesc in pagina <http://www.snsps.ro/index.html/articles?articleID=178>

## Program diabet

În conformitate cu Ord. 2090/04.12.2007 privind modificarea Ord. MSP/CNAS nr. 570/116/2007 pentru aprobarea Normelor tehnice privind implementarea, evaluarea și finanțarea programelor de sănătate în anul 2007, în perioada 03 - 24 decembrie 2007 bolnavii de diabet zaharat aflași în evidența și monitorizarea medicilor de familie vor beneficia GRATUIT de efectuarea analizei "hemoglobina glicozilată".

Prezentarea bolnavilor la laboratoarele de analize se va face în baza recomandării (trimiterii) primite de la medicul în evidența căruia se află (medicul specialist diabetolog sau medicul de familie)

Analiza se efectuează în cadrul evaluării periodice și anuale a bolnavilor de diabet zaharat.

## Vaccinarea antigripala 2007

Din data de luni, 22.10.2007, începe vaccinarea antigripală gratuită a populației la cabinetele medicale de familie iar din 23.10.2007 la cabinetul de vaccinare din ASP. Vaccinare va fi efectuată în ordine, pe grupele de risc, la termenele la care se livrează vaccinul de către Ministerul Sănătății Publice. Pentru detalii cei interesați sunt rugați a urmării întregul articol.

S-au repartizat județului Vrancea un număr de 60400 doze repartizate în 3 tranșe, după cum urmează :



Tranșă I = 5000 doze ( au intrat in depozitul ASP și încãf de joi, 18. octombrie, se distribuie medicilor de familie

Vor fi vaccinati din aceste doze numai :

- copii cu boli cronice pulmonare sau cardiace (inclusiv astm bronic) ;
- 
- copii dispensarizati in ultimul an pentru boli cronice metabolice (inclusiv diabet zaharat), boli renale ,hemoglobinopatii si imunosupresie ;
- copii supusi terapiei indelungate cu aspirina ; persoane infectate HIV;
- adulti cu afectiun cronice pulmonare si cardiovasculare ;

Tranșă II = 16400 doze

Începând cu 5 noiembrie 2007 vor fi vaccinati:

- adulșii cu afectiuni cronice pulmonare si cardiovasculare (continuare din transa I) ;
- adulșii și copii din institușii de ocrotire ;
- personal medical , salariatii institușilor de ocrotire
- adulșii dispensarizati pentru boli cronice metabolice (inclusiv diabet zaharat) , disfunctii renale ;

Tranșă III = 39000 doze

Începând cu 26 noiembrie 2007 vor fi vaccinati :e

- adulșii dispensarizati pentru boli cronice metabolice (inclusiv diabet zaharat) , disfunctii renale (continuare);
- persoane de 65 ani si peste .
- membrii de familie ai persoanelor cu risc .

Vaccinarea acestor categorii de populatie considerate la risc se va face gratuit în limita vaccinului disponibil.

Cea

mai mare cantitate de vaccin va fi distribuitãf medicilor de familie și de aceea pentru a nu afecta activitatea cabinetelor medicale rugam populatia sa respecte perioada in care sunt planificate categoriile de risc ;

Persoanele care se prezintãf la cabinetul ASP vor prezenta documente de identitate și medicale din care sãf rezulte categoria de risc care-i indreptãfãește la vaccinare gratuitãf!

Program national

În luna iulie 2007, a fost lansat Programul de Evaluare a Stărfrii de SăfnĂftate a PopulaĂiei RomĂniei. Acest program este unic în ultimii 60 de ani, amplu Ăi foarte ambiĂios, care are ca scop principal îmbunĂftĂfĂĂirea stĂfrii de săfnĂftate a populației, îmbunĂftĂfĂĂirea calitĂfĂei vietii Ăi prelungirea duratei medii de viaĂĂf. Aceste deziderate pot fi puse în aplicare printr-o bunĂf cunoaĂtere a patologiei existente în România și îmbunatatirea accesului la serviciile de sanatate a întregii populații.

FinanĂarea programului se face integral de Ministerul SĂfnĂftĂfĂei Publice, banii provenind din &ldquo;taxa pe viciu&rdquo;. Partenerii ministerului în acest program sunt cetĂfĂenii Ăi medicii de familie.

CONCRET, programul consta în:

#### CETĂ,ĂENII RomĂniei

vor beneficia gratuit de o consultaĂie clinicĂf Ăi un set gratuit de analize reprezentative care săf ajute la depistarea unor eventuale boli. Dacăf boala nu este încĂf instalatĂf, analizele respective vor fi folosite pentru a evalua riscul ca un anume pacient săf dezvolte o afecĂiune.

#### Începând

cu luna iulie 2007 PoĂta RomĂnĂf va începe expedierea scrisorilor Ăi taloanelor cĂftre cetĂfĂeni. Fiecare cetĂfĂean va primi acasĂf 2 taloane cu Nume, Prenume Ăi CNP Ăi o scrisoare în care i se spun paĂii pe care trebuie săf îi urmeze în acest program, precum Ăi obligaĂia de a participa în propriul folos, dar Ăi în cel al comunitĂfĂei. Talonul pe care va scrie &bdquo;MEDIC&rdquo; va fi predat medicului de familie în momentul prezentării la consultaĂie. Cu talonul înscris &ldquo;LABORATOR DE ANALIZE&rdquo; se va prezenta la laboratorul sau punctul de lucru stabilit pentru a i se recolta analizele recomandate. Medicul de familie va fi acela care va decide ce analize recomandĂf. Setul de analize este diferenĂiat pe grupe de vĂstĂf. Hemoleucograma completa, glicemia, sumarul de urina sunt recomandate să se facă la toată populația, creatinina serică la persoanele peste 50 de ani și la cei sun 50 de ani la persoanele cu risc, TGP - ul, colesterolul, trigliceridele, și HDL colesterol la persoanele peste 40 de ani și sub 40 la cei cu risc ,iar fierul seric la copiii între 3-10 ani și gravide. Costul unui set de analize a fost stabilit la 50 de RON. Recoltarea analizelor din mediul rural se face la punctele de recoltare din cadrul cabinetelor medicale, autorizate în acest sens. Dacă pacientul refuză să colaboreze cu un anumit laborator, el se poate adresa personal oricărui alt furnizor de servicii medicale, având obligația de a aduce medicului de familie rezultatele.

Dacăf în urma acestor examene medicul de familie suspicioneazăf existenĂea unei boli, pacienții asigurați vor fi trimisi pentru investigaĂii paraclinice la medicul specialist pentru confirmare/infirmare de diagnostic, după care va fi vĂfzut din nou de medicul de familie pentru stabilirea diagnosticului.

#### Nu vor

face acest control copii de 0-3 ani, dupăf caz, persoanele care au fost internate în spital cu maximum 3 luni înainte de data la care ar trebui săf facĂf controlul, adicăf persoanele care au necesitat examene medicale Ăi de laborator Ăi au deja confirmatĂf sau infirmatĂf o afecĂiune Ăi care se aflĂf în supravegherea unui medic. De asemenea, bolnavii cronici care efectueazăf periodic analize pentru evaluarea afecĂiunii de care suferĂf nu vor beneficia decât de o parte din analize.

#### CetĂfĂenii

care nu au medic de familie Ăi cei care nu sunt asiguraĂi se vor putea

adresa oricărui medic de familie. În cazul în care nu reușesc să ajungă la un medic de familie, vor putea să apeleze la Autoritatea de Sănătate Publică pentru a primi toate recomandările necesare.

Programul se desfășoară în 5 etape, care se derulează trimestrial, după cum urmează: 1 iulie 2007-30 septembrie 2007, 1 octombrie 2007-31 decembrie 2007, 1 ianuarie 2008-31 martie 2008, 1 aprilie 2008-30 iunie 2008, 1 iulie 2008-30 septembrie 2008. În fiecare lună, vor fi programați pacienții nefscuți în una din lunile trimestrului respectiv. Excepție face trimestrul 5, când se vor consulta pacienții care nu au fost prinși în program în decursul celor 12 luni cât s-a desfășurat programul.

Concret, în luna iulie 2007, vor fi programați pacienții născuți în lunile iulie, august și septembrie. Programul începe derularea efectivă de îndată ce pacienții primesc acasă cupoanele de consultație. Dacă din diferite motive, există pacienți nefscuți în lunile amintite, care nu au putut fi programați în acest an, atunci ei vor fi reprogramați în trimestrul 5 de derulare a programului.

În vederea unei bune desfășurări a acestui program, ASP Vrancea împreună cu CJAS au organizat sedințe comune de instruire a furnizorilor de servicii medicale, a medicilor de familie și a managerilor laboratoarelor de analize medicale.

Menționăm că până la această dată, toate cabinetele medicilor de familie și toate laboratoarele din județul Vrancea au încheiat contracte cu CJAS Vrancea pentru derularea acestui program.

De asemenea a apărut pe site-ul Ministerului Sănătății Publice programul informatic, care va fi folosit de către medicii de familie. În paralel cu utilizarea acestuia, ASP Vrancea a început distribuirea gratuită către medicii de familie care nu au calculatoare, a formularelor RISCOGRAME, pentru adulți și copii.

Citește aici mesajul ministrului.

Organigrama ASP Vrancea

Concurs directori 2009

Ministerul Săf nĂftĂfĂŃii organizeazĂf evaluarea cunoĂŃtinĂŃelor ĂŃi abilitĂfĂŃilor manageriale pentru ocuparea funcĂŃiilor de director coordonator, director coordonator adjunct asistenĂŃĂf medicalĂf, director coordonator adjunct sĂf nĂftate publicĂf ĂŃi programe, director coordonator adjunct pentru control în sĂf nĂftatea publicĂf ĂŃi de director coordonator adjunct financiar contabil din cadrul direcĂŃiilor de sĂf nĂftate publicĂf judeĂŃene ĂŃi a Municipiului BucureĂŃti rĂf mase neocupate în sesiunea 18-22.05.2009.

Evaluarea va avea loc în perioada 15-16.06.2009 la sediul Institutului de SĂf nĂftate PublicĂf BucureĂŃti din str.Dr.Leonte nr.1-3, sect.6, BucureĂŃti.

#### ANUNĂŃ MINISTERUL SĂ,NĂ,TĂ,ĂŃII nr.001

În conformitate cu prevederile OrdonanĂŃei de UrgenĂŃĂf a Guvernului nr.37/2009 privind unele mĂf suri de îmbunĂftĂfĂŃire a activitĂfĂŃii administraĂŃiei publice, Ministerul SĂf nĂftĂfĂŃii organizeazĂf evaluarea cunoĂŃtinĂŃelor ĂŃi abilitĂfĂŃilor manageriale pentru ocuparea funcĂŃiilor de director coordonator, director coordonator adjunct asistenĂŃĂf medicalĂf, director coordonator adjunct sĂf nĂftate publicĂf ĂŃi programe, director coordonator adjunct pentru control în sĂf nĂftatea publicĂf ĂŃi de director coordonator adjunct financiar contabil din cadrul direcĂŃiilor de sĂf nĂftate publicĂf judeĂŃene ĂŃi a Municipiului BucureĂŃti.

Evaluarea va avea loc în perioada 18-21.05.2009 la sediul Institutului de SĂf nĂftate PublicĂf BucureĂŃti din str.Dr.Leonte nr.1-3, sect.6,BucureĂŃti.La aceastăf evaluare pot participa persoanele care îndeplinesc cumulativ urmĂf toarele condiĂŃii:

(1)pentru funcĂŃiile de director coordonator DSP, director coordonator adjunct asistenĂŃĂf medicalĂf:

a) sunt cetĂf ĂŃeni romĂni;

b) cunosc limba romĂnĂf, scris si vorbit;

c) au capacitate deplinĂf de exercitiu;

d) au o stare de sĂf nĂftate corespunzĂf toare, atestatĂf pe bazĂf de examen medical de specialitate;

e) sunt titulari ai diplomei de Doctor-Medic / Diplomei de licenĂŃĂf de doctor-medic eliberatĂf de facultĂfĂŃile de medicinĂf umanĂf cu drept de liberĂf practicĂf sau/ĂŃi ai Certificatului de medic specialist/medic primar în una din specialitĂfĂŃile medicale prevĂfzute de Nomenclatorul specialitĂfĂŃilor medicale, medico-dentare ĂŃi farmaceutice pentru reĂŃeaua de asistenĂŃĂf medicalĂf aprobat prin OMSP nr.1509/2008;

f) nu au fost condamnaĂŃi pentru sĂf vĂrsirea unei infractiuni contra umanitĂftii, contra statului sau contra autoritĂftii, de serviciu sau în legĂfturĂf cu serviciul, care împiedicĂf înfĂftuirea justitiei, de fals ori a unor fapte de coruptie sau a unei infractiuni sĂf vĂrsite cu intentie, cu exceptia situatiei în care a intervenit reabilitarea;

g) nu au desfășurat activitate de politie politică, astfel cum este definită prin lege;

(2) pentru funcțiile director coordonator adjunct sănătate publică și programe și respectiv director coordonator adjunct pentru control în sănătatea publică:

a) au cetățenia română;

b) cunosc limba română, scris și vorbit;

c) au capacitate deplină de exercitiu;

d) au o stare de sănătate corespunzătoare, atestată pe bază de examen medical de specialitate;

e) sunt titulari ai diplomei de Doctor-Medic / diplomei de licență de Doctor-Medic eliberată de facultățile de medicină umană și ai certificatului de medic specialist/medic primar în una din specialitățile: igienă, epidemiologie, sănătate publică și management, medicină de laborator și medicina muncii, cu drept de liberă practică;

f) nu au fost condamnați pentru săvârșirea unei infracțiuni contra umanității, contra statului sau contra autorității, de serviciu sau în legătură cu serviciul, care împiedică înfăptuirea justiției, de fals ori a unor fapte de corupție sau a unei infracțiuni săvârșite cu intenție, cu excepția situației în care a intervenit reabilitarea;

g) nu au desfășurat activitate de politie politică, astfel cum este definită prin lege;

(3) pentru funcția director coordonator adjunct financiar contabil:

a) au cetățenia română;

b) cunosc limba română, scris și vorbit;

c) au capacitate deplină de exercitiu;

d) au o stare de sănătate corespunzătoare, atestată pe bază de examen medical de specialitate

e) studii universitare finalizate cu diplomă sau licență în domeniul economic, specializarea: finanțe, contabilitate, finanțe-bănci și vechime de 5 ani în specialitatea studiilor;

## RECTIFICARE

Pentru funcția de director coordonator adjunct financiar contabil se pot prezenta candidații cu studii economice universitare de lungă durată absolvite cu diploma/licența și vechime de 5 ani în domeniul financiar-contabil.

f) nu au fost condamnați pentru săvârșirea unei infracțiuni contra umanității, contra statului sau contra autorității, de serviciu sau în legătură cu serviciul, care împiedică înfăptuirea justiției, de fals ori a unor fapte de corupție sau a unei infracțiuni săvârșite cu intenție, cu excepția situației în care a intervenit reabilitarea

g) nu au desfășurat activitate de politie politică, astfel cum este definită prin lege;

Înscrierea se face în perioada 4-12.05.2009.

Candidații depun la registratura Ministerului Sănătății, un proiect de management și un dosar care să conțină următoarele documente :

a) cerere de înscriere cu precizarea funcției și a direcției sanitare publice pentru care candidează b) copie după cartea de identitate;

c) certificat de sănătate tip A5 care să ateste starea de sănătate;

d) copie legalizată după diploma de doctor medic sau/ și certificatul de medic specialist /medic primar și după caz copie legalizată după diploma de studii universitare de lungă durată respectiv de licență în domeniul economic, specializarea : finanțe, contabilitate , finanțe-banci ;

e) dovadă de drept de liberă practică a profesiei de medic/ și după caz copie după careta de muncă/ adeverință eliberată de angajator din care să rezulte vechimea de 5 ani în specialitatea studiilor economice ;

f) cazier judiciar;

g) declarație pe propria răspundere că nu a desfășurat activitate de politie politică, astfel cum este definită prin lege

Proiectul de management trebuie să cuprindă strategia de management/dezvoltare a domeniului de activitate specifică funcției pentru care candidează elaborată conform planului anexat, pe o perioadă de maximum 4 ani. La elaborarea proiectului se va avea în vedere structura organizatorică aprobată de conducerea Ministerului Sănătății pentru fiecare dintre funcțiile de director coordonator și coordonator adjunct .

Direcțiile de sănătate publică județene și Municipiului București vor pune la dispoziția candidaților necesarul de date în vederea elaborării proiectelor de management conform structurii specifice aprobate pentru fiecare din funcțiile pentru care se face evaluarea.

Evaluarea se va desfășura conform planificării care va fi afișată pe site-ul MS în data de 13.05.2009.

Evaluarea cunoștințelor și abilităților manageriale pentru ocuparea funcțiilor de director coordonator, de director coordonator adjunct menționate se face pe baza proiectelor de management depuse de candidați și a probei de susținere a acestuia.

**Proiectele**

de management se punctează cu maxim 80 de puncte conform baremului prevăzut de structura specifică aprobată iar proba de susținere a proiectului cu maxim 20 de puncte . Punctajul final obținut de candidat în urma evaluării reprezintă suma punctajului acordat proiectului de management și a punctajului obținut la proba de susținere a proiectului.

**Rezultatele**

se afișează la finalul fiecărei zile de evaluare la sediul Institutului de Sănătate Publică București. Eventualele contestații privind rezultatul evaluării se depun la Comisia de contestații în termen de 1 ora de la afișarea punctajelor și se soluționează în termen de 24 de ore de la depunere la sediul Institutului de Sănătate Publică București. Candidatul va semna pe contestație de luare la cunoștință a modului de soluționare.

Clasificarea candidaților se alcătuiește pe județe/Municipiul București și respectiv pe funcții . Sunt cuprinși în clasificare candidații care au obținut minim 60 de puncte.

[MS]

Anunț 10.04.2008

Având în vedere prevederile art. 58 din Legea nr. 188/1999 privind statutul funcționarilor publici (R2) și ale HG nr. 1209/2003 privind organizarea și dezvoltarea carierei funcționarilor publici, Autoritatea de Sănătate Publică Vrancea cu sediul în Focșani, B-dul Gării nr. 14, organizează concurs pentru ocuparea următoarelor funcții publice de execuție:

- un post consilier cls. I gradul asistent la Compartimentul asistență medicală ambulatorie de specialitate

Condiții specifice:

\*studii superioare de lungă durată din cadrul UMF profil medicină, absolvite cu diplomă de licență;

\*minim un an vechime în specialitatea studiilor necesare exercitării funcției publice.

- un post referent cls. III gradul asistent la Compartimentul asistență comunitară/inregistrare/ evaluare asistenți medicali

Condiții specifice:

\*minim studii medii sanitare;

\*minim 6 luni vechime în specialitatea studiilor necesare exercitării funcției publice;

\*asistent medical medicină generală.

Candidații trebuie să îndeplinească condițiile prevăzute de art. 54 din Legea nr. 188/1999 (R2) și condițiile specifice menționate pentru fiecare post.

Concursul se organizează la sediul ASP Vrancea, după cum urmează:

-12.05.2008 ora 10.00 proba scrisă

-13.05.2008 ora 14.00 interviul

Dosarele de înscriere la concurs se pot depune la sediul ASP Vrancea – Biroul RUNOS în termen de 20 de zile de la data publicării anunțului și trebuie să conțină în mod obligatoriu documentele prevăzute la art. 8 alin. 1 din Anexa nr. 1 la HG nr. 1209/2003 și anume:

a) copia actului de identitate;

b) formularul de înscriere (se obține de la Biroul RUNOS);

c) copiile diplomelor de studii și ale altor acte care atestă efectuarea unor specializări;

d) copia carnetului de muncă sau, după caz, o adeverință care să ateste vechimea în muncă și, după caz, în specialitate;

e) cazierul judiciar;

f) adeverință care să ateste starea de sănătate corespunzătoare;

g) copia fișei de evaluare a performanțelor profesionale individuale sau, după caz, recomandarea de la ultimul loc de muncă;

h) declarația pe propria răspundere sau adeverință care să ateste că nu a desfășurat activități de poliție politică.

Copiile de pe actele menționate mai sus se prezintă însoțite de documentele originale, care se certifică pentru conformitate de către secretariatul comisiei de concurs, sau în copii legalizate.

Relații suplimentare se pot obține la telefon 0237/225979 interior 151 și 159.

Bibliografia este anexată prezentului anunț.



Serviciul RUNOS 10.04.2008

## BIBLIOGRAFIE

Consilier cls. I gr. asistent

La Compartimentul asistență medicală ambulatorie de specialitate

Legea nr. 188/1999 (R2) privind statutul funcționarilor publici

- Cap. V Drepturi și îndatoriri

- Cap. VIII Sancțiunile disciplinare și răspunderea funcționarilor publici

Ordinul Ministrului Sănătății Publice nr. 880/2006 privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare a autorităților de sănătate publică județene și a structurii organizatorice a acestor autorități, cu modificările și completările ulterioare.

Legea nr. 95/1996 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare

Titlul III Asistența medicală primară

Titlul VII Spitalele

Ordinul Ministrului Sănătății Publice nr. 39/2008 privind reorganizarea ambulatoriului de specialitate al spitalului.

Ordonanța Guvernului nr. 124/1998 privind organizarea și funcționarea cabinetelor medicale, republicată, cu modificările și completările ulterioare.

Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 83/2000 privind organizarea și funcționarea cabinetelor de liberă practică pentru servicii publice conexe actului medical, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 598/2001.

## BIBLIOGRAFIE

Referent cls. III gr. asistent

La Compartimentul asistență comunitară/înregistrare/

evaluare asistenței medicali

Legea nr. 188/1999 (R2) privind statutul funcționarilor publici

- Cap. V Drepturi și îndatoriri

- Cap. VIII Sancțiunile disciplinare și răspunderea funcționarilor publici

Ordinul Ministrului Sănătății Publice nr. 880/2006 privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare a autorităților de sănătate publică județene și a structurii organizatorice a acestor autorități, cu modificările și completările ulterioare.

Legea nr. 95/1996 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare

Titlul V Asistență medicală comunitară

Legea nr. 307/2004 privind exercitarea profesiei de asistent medical și a profesiei de moașă, precum și organizarea și funcționarea Ordinului asistenților medicali și moașelor din România.

Anunț 03.04.2008

Având în vedere prevederile art. 58 din Legea nr. 188/1999 privind statutul funcționarilor publici (R2) și ale HG nr. 1209/2003 privind organizarea și dezvoltarea carierei funcționarilor publici, Autoritatea de Sănătate Publică Vrancea cu sediul în Focșani, B-dul Găfrii nr. 14, organizează concurs pentru ocuparea următoarelor funcții publice de execuție:

- 1 (unu) post consilier juridic cls. I gradul asistent la Compartimentul juridic

Condiții specifice:

\*studii superioare de lungă durată în profilul științe juridice, specializarea drept, absolvite cu diplomă de licență;

\*minim 1 an vechime în specialitatea studiilor necesare exercitării funcției publice.

-1(unu) post referent cls. III gr. superior la Comp. supraveghere/control boli profesionale

CondiÅ£ii specifice:

\*minim studii medii sanitare;

\*minim 9 ani vechime în specialitatea studiilor necesare exercitării funcÅ£iei publice;

\*asistent medical principal igienĂf.

CandidaÅ£ii trebuie săf îndeplineascĂf condiÅ£iile prevĂfzute de art. 54 din Legea nr. 188/1999 privind statutul funcÅ£ionarilor publici (R2) pentru a ocupa o funcÅ£ie publicĂf Åfi condiÅ£iile specifice menÅ£ionate pentru fiecare post.

Concursul se organizeazĂf la sediul ASP Vrancea, dupĂf cum urmeazĂf:

- 5.05.2008 ora 10.00 proba scrisĂf

- 6.05.2008 ora 14.00 interviul

Dosarele de înscriere la concurs se pot depune la sediul ASP Vrancea &ndash; Biroul RUNOS în termen de 20 de zile de la data publicĂfrii anunÅ£ului Åfi trebuie săf conÅ£inĂf în mod obligatoriu documentele prevĂfzute la art. 8 alin. 1 din Anexa nr. 1 la HG nr. 1209/2003 Åfi anume:

a)copia actului de identitate;

b)formularul de înscriere (se obÅ£ine de Biroul RUNOS);

c)copiile diplomelor de studii Åfi ale altor acte care atestĂf efectuarea unor specializĂfri;

d)copia carnetului de muncĂf sau, dupĂf caz, o adeverinĂĂf care săf ateste vechimea în muncĂf Åfi, dupĂf caz, în specialitate;

e)cazierul judiciar;

f)adeverinĂĂf care săf ateste starea de sĂfnĂftate corespunzĂftoare;

g)copia fiÅ£ei de evaluare a performanÅ£elor profesionale individuale sau, dupĂf caz, recomandarea de la ultimul loc de muncĂf;

h)declaraĂia pe propria rĂfispundere sau adeverinĂĂf care sĂf ateste cĂf nu a desfĂfĂuraturat activitĂfĂi de poliĂie politicĂf.

Copiile de pe actele menĂionate mai sus se prezintĂf ĂnsĂite de documentele originale, care se certificĂf pentru conformitate de cĂftre secretariatul comisiei de concurs, sau Ăn copii legalizate.

RelaĂii suplimentare se pot obĂine la telefon 0237/225979 interior 151 Ăi 159.

Bibliografia este anexatĂf prezentului anunĂ.

Serviciul RUNOS 03.04.2008

## BIBLIOGRAFIE

Consilier juridic asistent

1. Legea nr. 188/1999 privind statutul funcĂionarilor publici (R2);
2. Legea nr. 53/2003 &ndash; Codul muncii cu modificĂf rile Ăi completĂf rile ulterioare;
3. Legea nr. 95/2006 privind reforma Ăn domeniul sĂfnĂftĂfĂii cu modificĂf rile Ăi completĂf rile ulterioare;  
TITLUL I &ndash; SĂfnĂftatea publicĂf  
IV &ndash; AsistenĂa medicalĂf de urgenĂĂf  
VII &ndash; Spitalele  
VIII &ndash; AsigurĂf ri sociale de sĂfnĂftate
4. OMSP nr. 880/2006 privind aprobarea Regulamentului de organizare Ăi funcĂionare a autoritĂfĂilor de sĂfnĂftate publicĂf judeĂene, respectiv a municipiului BucureĂti Ăi a structurii organizatorice a acestor autoritĂfĂi, cu modificĂf rile Ăi completĂf rile ulterioare;
5. OMSP nr. 824/2006 pentru aprobarea Normelor privind organizarea Ăi funcĂionarea InspecĂiei sanitare de stat;

6. OUG nr. 34/2006 privind atribuirea contractelor de achiziție publică, a contractelor de concesiune de lucrări publice și a contractelor de concesiune servicii cu modificările și completările ulterioare;

7. Legea nr. 98/1994 privind stabilirea și sancționarea contravențiilor la normele legale de igienă și sănătate publică, cu modificările și completările ulterioare;

8. OG nr. 2/2001 privind regimul juridic al contravențiilor cu modificările și completările ulterioare.

## BIBLIOGRAFIE

Referent cls. III gr. superior

la Compartimentul supraveghere/control boli profesionale

Legea nr. 319/2006 securitatea și sănătatea în muncă

HG nr. 355/2007 privind supravegherea sănătății lucrătorilor

Legea nr. 188/1999 privind statutul funcționarilor publici (R2)

- Cap. V Drepturi și îndatoriri

- Cap. VIII sancțiunile disciplinare

Ordinul Ministrului Sănătății Publice nr. 880/2006 privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare a autorităților de sănătate publică județene și a structurii organizatorice a acestor autorități;

Ordinul Ministrului Sănătății Publice nr. 570/2007 privind aprobarea Normelor tehnice privind implementarea, evaluarea și finanțarea programelor naționale de sănătate, responsabilitățile în monitorizarea și controlul acestora, detalierea pe subprograme și activități, indicatori specifici, precum și unitățile prin care se derulează acestea în anul 2007.

Miercuri, 24 Februarie 2010

Comunicat de presa din 10.12.2009

Pentru limitarea rãfspreadirii virusului A/H1N1, Comitetul naÅ£ional pentru gripãf din cadrul Ministerului SãfnãftãfÅ£ii a de  
Å£edinÅ£a din data de 26.11.2009, organizarea, pentru media, a unor sesiuni de vaccinare, având în vedere cãf jurnaliÅ£tii  
reprezinta o categorie de populaÅ£ie cu risc crescut de a contacta Å£i de a rãfspreadi virusul. JurnaliÅ£tii din presa localãf care  
doresc sãf se vaccineze se pot prezenta, în perioada 14-22 decembrie 2009, la cabinetul special amenajat în cadrul  
DirecÅ£iei de Sãfnãftate Publicãf Vrancea, între orele 10.00- 12.00, cu excepÅ£ia zilelor de sãmbãftãf Å£i duminicãf, cu ac  
identitate Å£i legitimaÅ£ia de serviciu.

DIRECTOR COORDONATOR

Dr. GRAUR CĂ,TĂ,LIN