

ROMÂNIA



MINISTERUL AFACERILOR INTERNE  
INSTITUȚIA PREFECTULUI – JUDEȚUL GORJ  
COLEGIUL PREFECTURAL AL JUDEȚULUI GORJ

## PROIECT DE HOTĂRÂRE

**privind stabilirea ordinii de zi orientative a ședințelor ordinare  
ale Colegiului prefectural al județului Gorj din anul 2020**

Colegiul prefectural al județului Gorj, întrunit în ședință ordinară în data de 28 ianuarie 2020, având în vedere:

- prevederile art.267 alin.6. din O.U.G. nr.57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare;

- prevederile art.11 alin.1 din Anexa nr.1 la Ordinul Prefectului nr. 251/10.12.2018 privind actualizarea Ordinului Prefectului Județului Gorj nr. 62/09.03.2006 privind constituirea Colegiului Prefectural al Județului Gorj, cu modificările și completările ulterioare,

### HOTĂRĂȘTE:

**Art. 1.** Se aprobă ordinea de zi orientativă a ședințelor ordinare ale Colegiului prefectural al județului Gorj din anul 2020, prevăzută în Anexa nr.1 care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

**Art. 2.** Ordinea de zi propusă conform art.1 poate fi modificată sau completată la propunerea membrilor Colegiului prefectural al județului Gorj, sub condiția informării Secretariatului Colegiului prefectural anterior emiterii ordinului de convocare.

**Art.3** În mod excepțional, la propunerea unor membri ai Colegiului prefectural, se pot introduce pe ordinea de zi probleme apărute ulterior convocării, cu acordul membrilor colegiului prefectural.

**Art. 4.** Prezenta hotărâre se comunică membrilor Colegiului prefectural al județului Gorj prin grija Secretariatului Colegiului prefectural și se aduce la cunoștință publică prin afișarea pe pagina de internet a Instituției Prefectului – Județul Gorj.

**PREFECT,  
ION-CRISTINEL RUJAN**

Întocmit:  
Vilceanu Renata-Lorena  
Secretariatul tehnic al Colegiului Prefectural al Județului Gorj

# COLEGIUL PREFECTURAL AL JUDEȚULUI GORJ

Anexa nr.1 la Hotărârea Colegiului prefectural nr. \_\_\_\_\_

**APROB  
PREFECT,**

**Ion-Cristinel RUJAN**

## - PROIECT -

### **Ordinea de zi orientativă a ședințelor ordinare ale Colegiului prefectural al județului Gorj din anul 2020**

Luna	Subiectul	Instituția
Ianuarie	1. Proiect de hotărâre privind ordinea de zi orientativă a ședințelor ordinare ale Colegiului prefectural al județului Gorj din anul 2020 – Proiect de hotărâre.	Instituția Prefectului – Județul Gorj
	2. Informare privind activitatea Colegiului prefectural al județului Gorj în anul 2019 și modalitatea de monitorizare periodică de către Instituția Prefectului – Județul Gorj a activității serviciilor publice deconcentrate.	Instituția Prefectului – Județul Gorj
	3. Informare privind serviciile de sănătate prin rețeaua AMC (Asistență Medicală Comunitară) și cabinetele medicale școlare de la nivelul județului Gorj.	Direcția de Sănătate Publică Gorj
	4. Raport privind realizarea Planului comun de acțiuni al serviciilor publice deconcentrate cu atribuții de control în vederea pregătirii în condiții corespunzătoare a sărbătorilor de iarnă 2019.	Direcția Sanitară Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor Gorj
Februarie	1. Declarația unică privind impozitul pe venit și contribuțiile sociale datorate de persoanele fizice	Administrația Județeană a Finanțelor Publice Gorj
	2. Analiza acțiunilor de asigurare și restabilire a ordinii publice desfășurate în anul 2019 de către Inspectoratul de Jandarmi Județean „Tudor Vladimirescu” Gorj	Inspectoratul de Jandarmi Județean „Tudor Vladimirescu” Gorj
	3. Raport privind activitatea desfășurată de A.P.M. Gorj în anul 2019	Agenția pentru Protecția Mediului Gorj
	4. Raport privind activitatea de inspecție, control și reglementare derulată în anul 2019 de D.J.C. Gorj	Direcția Județeană pentru Cultură Gorj

Martie	1. Activitatea desfășurată de Administrația Județeană a Finanțelor Publice Gorj în anul 2019	Administrația Județeană a Finanțelor Publice Gorj
	2. Sprijinul financiar acordat fermierilor din județul Gorj, prin Agenția de Plăți și Intervenție pentru Agricultură, în anul 2020, în concordanță cu Politica Agricolă Comună 2015-2020.	Agenția de Plăți și Intervenție pentru Agricultură – Centrul Județean Gorj
	3. Bilanțul activității Inspectoratului Teritorial de Muncă Gorj în anul 2019	Inspectoratul Teritorial de Muncă Gorj
	4. Raport de activitate al C.A.S.J. Gorj în anul 2019	Casa de Asigurări de Sănătate a județului Gorj
Aprilie	1. Raportul stării de sănătate la nivelul județului Gorj pe anul 2019	Direcția de Sănătate Publică Gorj
	2. Evaluarea calității aerului înconjurător. Prevederi legale, atribuții și responsabilități privind zonele de protecție pentru punctele fixe de măsurare a calității aerului incluse în RNMCA	Agenția pentru Protecția Mediului Gorj
	3. Raport privind situația riscului rutier la nivelul județului Gorj în trimestrul I 2020	Inspectoratul de Poliție Județean Gorj
Mai	1. Informare privind Stadiul realizării indicatorilor statistici și evoluția pieței muncii locale	Agenția Județeană pentru Ocuparea Forței de Muncă Gorj
	2. Informare privind evoluția principalilor indicatori economico – sociali în anul 2019 în județul Gorj	Direcția Județeană de Statistică Gorj
	3. Sinteza principalelor activități de control desfășurate de Garda Națională de Mediu – Serviciul Comisariatul Județean Gorj în anul 2019	Garda Națională de Mediu – Serviciul Comisariatul Județean Gorj
	4. Stadiul depunerii cererilor unice de plată de către fermierii din județul Gorj, în Campania 2020, măsuri și acțiuni întreprinse pentru creșterea numărului de fermieri și accesarea fondurilor comunitare și naționale.	Agenția de Plăți și Intervenție pentru Agricultură – Centrul Județean Gorj
Iunie	1. Raport privind încheierea contractelor cu furnizorii de servicii medicale, medicamente și dispozitive medicale pentru anul 2020	Casa de Asigurări de Sănătate a Județului Gorj
	2. Măsuri luate pentru eficientizarea activității de salubritate a cursurilor de apă de pe raza localităților prin implicarea autorităților locale – recomandări și sancțiuni aplicate urmare a constatărilor din teren	Sistemul de Gospodărire a Apelor Gorj
Iulie	1. Raport de activitate al Direcției pentru Agricultură Județeană Gorj în semestrul I 2020	Direcția pentru Agricultură Județeană Gorj
	2. Analiza situației operative a Inspectoratului pentru Situații de Urgență “Lt.col. Dumitru Petrescu” al județului Gorj pe primele 6 luni ale anului 2020	Inspectoratul pentru Situații de Urgență „Lt. Col. Dumitru Petrescu” al județului Gorj
	3. Monitorizarea stării de conservare a monumentelor istorice din județul Gorj, inspecție și control	Direcția Județeană pentru Cultură Gorj
	4. Raport privind activitatea desfășurată de Serviciul de Control în Sănătate Publică din cadrul Direcției de Sănătate Publică Gorj în semestrul I 2020	Direcția de Sănătate Publică Gorj

August	1. Informare privind activitățile de îndrumare și control la unitățile de învățământ preuniversitar din județ derulate în anul școlar 2019-2020	Inspectoratul Școlar Județean Gorj
	2. Raport de activitate al Unității de Administrare de Îmbunătățiri Funciare Gorj în primul semestru al anului 2020	Unitatea de Administrare de Îmbunătățiri Funciare Gorj
	3. Raport privind activitățile desfășurate de I.P.J. Gorj pentru prevenirea și combaterea infracționalității asociate violenței în familie	Inspectoratul de Poliție Județean Gorj
Septembrie	1. Raport privind Programul de regenerare a pădurilor la nivelul Direcției Silvice Gorj în anul 2020	Direcția Silvică Gorj
	2. Informare cu privire la acțiunile de depistare și combatere a muncii fără forme legale de angajare întreprinse de Inspectoratul Teritorial de Muncă Gorj în primul semestru al anului 2020	Inspectoratul Teritorial de Muncă Gorj
	3. Activitatea desfășurată de către S.G.A. Gorj privind executarea lucrărilor pe cursuri de apă în vederea reducerii riscului la inundații a localităților de pe raza județului Gorj	Sistemul de Gospodărire a Apelor Gorj
	4. Programul Național de Cadastru și Carte Funciară 2015-2023. Stadiul lucrărilor de înregistrare sistematică în județul Gorj	Oficiul de Cadastru și Publicitate Imobiliară Gorj
Octombrie	1. Informare privind situația somajului înregistrat la data de 30.09.2020 și stadiul realizării programelor specifice A.J.O.F.M. Gorj	Agencia Județeană pentru Ocuparea Forței de Muncă Gorj
	2. Informare privind activitățile preventive desfășurate pe primele 3 trimestre ale anului 2020	Inspectoratul pentru Situații de Urgență „Lt. Col. Dumitru Petrescu” al județului Gorj
	3. Supravegherea calității apei pentru consum uman, inclusiv a celei utilizate în scop de recreere	Direcția de Sănătate Publică Gorj
	4. Analiza activității de control desfășurate de Garda Națională de Mediu – Serviciul Comisariatul Județean Gorj în anul 2020 în domeniul exploatărilor miniere de suprafață din județul Gorj	Garda Națională de Mediu – Serviciul Comisariatul Județean Gorj
	5. Stadiul pregătirii și desfășurării acțiunilor de plată în avans a fermierilor din județul Gorj, aferent Campaniei 2020.	Agencia de Plăți și Intervenție pentru Agricultură – Centrul Județean Gorj
Noiembrie	1. Raport cu privire la starea învățământului în Gorj în anul școlar 2019-2020	Inspectoratul Școlar Județean Gorj
	2. Informare privind activitatea D.J.S.T. Gorj în anul 2020	Direcția Județeană pentru Sport și Tineret Gorj
	3. Raport privind distribuirea și valorificarea biletelor de tratament balnear în anul 2020	Casa Județeană de Pensii Gorj
	4. Raport de activitate al C.J.P.C. Gorj în primele 10 luni ale anului 2020	Comisariatul Județean pentru Protecția Consumatorilor Gorj

Decembrie	1. Raport privind activitatea desfășurată de Agenția Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială Gorj în perioada 01.01.2020-30.11.2020	Agenția Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială Gorj
	2. Raport privind derularea programelor naționale de sănătate curative în anul 2020 la nivelul județului Gorj	Casa de Asigurări de Sănătate a Județului Gorj
	3. Raport privind activitatea de inspecție, control și reglementare desfășurată de D.S.V.S.A. Gorj în anul 2020	Direcția Sanitară Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor Gorj

Întocmit: Vilceanu Renata-Lorena

Secretariatul Colegiului prefectural al județului Gorj

**MINISTERUL SĂNĂTĂȚII**  
**Direcția de Sănătate Publică Gorj**

---



Târgu Jiu, Str. 22 decembrie 1989, nr. 22 bis, Cod : 210218  
TEL: 0253/210156, 0253/225443 --- FAX: 0253/210144, 0253/237878  
e-mail principal: [office@dspgorj.ro](mailto:office@dspgorj.ro), [relatii publice@dspgorj.ro](mailto:relatii publice@dspgorj.ro),  
[secretariat@dspgorj.ro](mailto:secretariat@dspgorj.ro); [inspectia.gorj@dspgorj.ro](mailto:inspectia.gorj@dspgorj.ro).

Pagina WEB: <http://dsp-gorj.centruldecacul.ro>, Numar de date cu caracter personal:35910, C1

---

**Nr.....din.....2020**

**Informare privind serviciile de sănătate desfășurate prin rețeaua de  
Asistență medicală comunitară (AMC) și Cabinetele medicale școlare  
de la nivelul județului Gorj**

Direcția de Sănătate Publică Gorj, este serviciul public deconcentrat, cu personalitate juridică, subordonat Ministerului Sănătății, reprezentând autoritatea de sănătate publică la nivelul județului, care realizează politicile și programele naționale de sănătate, elaborează programe locale, identifică problemele locale prioritare de sănătate publică, elaborează și implementează acțiuni locale de sănătate publică, organizează structurile sanitare, evidențele statistice pe probleme de sănătate, precum și de planificare și derulare a investițiilor finanțate de la bugetul de stat pentru sectorul de sănătate.

Direcția de Sănătate Publică Gorj evaluează, coordonează și monitorizează modul de asigurare a asistenței medicale curative și profilactice din unitățile sanitare de pe teritoriul arondat, inclusiv pentru unitățile sanitare din subordinea Ministerului Sănătății, luând măsuri pentru asigurarea accesului la asistența medicală a oricărei persoane din raza județului.

Direcția de Sănătate Publică Gorj coordonează serviciile de asistență medicală din teritoriu, organizează, coordonează și participă la asistența medicală în caz de calamități, epidemii, catastrofe și alte situații deosebite, organizează, coordonează și răspunde de pregătirea rețelei sanitare pentru apărare, sub coordonarea Ministerului Sănătății.

Asistența medicală comunitară inițial, a fost reglementată prin Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății până în anul 2008, apoi prin O.U.G. nr.162/2008, iar în prezent prin OUG nr.18/2017 și HG nr.324/2019. Aceste acte normative stipulează ansamblul de activități și servicii de sănătate organizate la nivelul comunității, pentru soluționarea problemelor medico-sociale ale individului. Asistența medicală comunitară se acordă în sistem integrat cu serviciile sociale.

Beneficiarul principal este comunitatea locală și în mod deosebit, categoriile de persoane vulnerabile.

Dezvoltarea rețelei de asistență medicală comunitară a reprezentat pentru Direcția de Sănătate Publică Gorj o prioritate și a fost inclusă permanent în Strategiile pe termen scurt și lung, acordându-se o atenție deosebită asistenței medicale preventive și creșterii accesului la servicii medicale de calitate a populației asigurate dar în mod deosebit a populației neasigurate medical.

Concret, în perioada 2013-2019, la nivelul județului Gorj rețeaua de asistență medicală comunitară s-a dezvoltat atât în urban cât și în rural, astfel această rețea cuprinde 132 asistenți medicali comunitari și 14 mediatori sanitari în 68 localități (9 localități urbane și 59 localități rurale) din totalul de 70 localități ale județului Gorj. Localitățile care nu beneficiază de serviciile AMC sunt comunele Aninoasa și Jupânești.

Motivație:

Comuna Aninoasa a avut angajat un singur asistent medical comunitar până la data de 1 septembrie 2019. Deși am avut numeroase discuții cu reprezentantul legal al autorității publice locale pentru a demara scoaterea la concurs a postului vacant, până la această dată nu a fost reluată procedura de ocupare a acestuia.

Edilul comunei Jupânești nu a răspuns numeroaselor solicitări pe care DSP Gorj le-a făcut pentru demararea procedurilor legale de înființare și ocupare a unui post de asistent medical comunitar. Pe adresa de corespondență a DSP Gorj până în acest moment nu au fost transmise documentele solicitate.

***Evoluția rețelei de Asistență medicală comunitară Gorj: 2013 - 20 AMC în 20 localități și 7 MS în 5 localități; 2014 - 21 AMC în 21 localități și 8 MS în 6 localități; 2015 - 46 AMC în 45 localități și 7 MS în 6 localități; 2016 - 103 AMC în 65 localități și 14 MS în 12 localități; 2017 - 127 AMC în 68 localități și 15 MS în 13 localități; 2018 - 130 AMC în 68 localități și 14 MS în 12 localități; 2019 - 132 AMC în 68 localități și 14 MS în 12 localități;***

Și în anul 2019, Ministerul Sănătății, prin structurile descentralizate, respectiv direcțiile județene de sănătate publică, a aprobat pentru județul Gorj și a asigurat finanțarea pentru rețeaua de asistență medicală comunitară. Populația beneficiară în anul 2019 de activitatea asistenților medicali comunitari și mediatorilor sanitari este reprezentată la nivelul județului Gorj de 97.351 persoane, din care 15.977 beneficiari - cazuri noi, 1410 cazuri abordate în echipă integrată cu referentul social/asistentul social și 79.964 beneficiari monitorizați.

Populația beneficiară în anul 2019 de activitatea mediatorilor sanitari în județul Gorj este de 12.319 beneficiari.

***Beneficiarii serviciilor de asistență medicală comunitară sunt membrii comunității, cu precădere persoanele vulnerabile din punct de vedere medical sau social, cu accent pe populația din mediul rural și grupurile vulnerabile, inclusiv cele de etnie romă.***

***Categoriile de persoane vulnerabile sunt persoanele care se găsesc în următoarele situații:***

- a) nivel economic sub pragul sărăciei;***
- b) șomaj;***
- c) nivel de educație scăzut;***

- d) dizabilitate;*
- e) boli cronice;*
- f) boli aflate în faze terminale, care necesită tratamente paliative;*
- g) graviditate;*
- h) vârsta a treia;*
- i) vârstă sub 18 ani;*
- j) fac parte din familii monoparentale;*
- k) risc de excluziune socială;*
- l) alte categorii identificate ca vulnerabile din punct de vedere medical sau social de la nivelul comunității.*

Persoana vulnerabilă din punct de vedere medical este persoana supusă riscului de a suferi afectări ale stării de sănătate prin acțiunea unor determinanți biologici, de mediu fizic, social și economic, comportamentali sau care țin de serviciile de sănătate sau ca urmare a probabilității crescute de a dezvolta anumite boli sau stări patologice, ca urmare a unor caracteristici personale ce țin de vârstă, stare de dizabilitate sau de alte situații fiziologice.

Activitatea asistenților medicali comunitari și mediatorilor sanitari se desfășoară în strânsă colaborare cu medicii de familie și cu reprezentanții primăriilor din localitățile în care aceștia sunt angajați, cu serviciile medicale de specialitate, serviciile sociale, DGASPC, alte instituții de la nivel județean, ONG-uri etc. Activitatea asistenților medicali comunitari se concentrează pe lucrul în comunitate, vizite la domiciliu, dar nu trebuie asimilată îngrijirilor la domiciliu. ***De asemenea, activitatea lor nu înlocuiește și nu substituie activitatea medicilor de familie, fiind complementară.***

Județul Gorj este un județ cu o populație îmbătrânită și săracă, motiv pentru care mare parte din populație nu se poate nici acum înregistra la medicul de familie întrucât nu realizează venituri și implicit nu poate să-și plătească contribuția la asigurările de sănătate. Ba mai mult, numeroase situații în teren evidențiază faptul că persoanele deservite amână vizita la medic, din lipsa banilor pentru transport și medicamente, își țin copiii acasă, tratându-i empiric, în aceste situații munca asistenților comunitari fiind de cele mai multe ori salvatoare.

Pentru a demonstra relevanța intervenției asistenților medicali comunitari, statisticile evidențiază, că s-a reușit, prin asigurarea de servicii integrate medico-sociale la nivelul județului Gorj, o îmbunătățire a stării de sănătate a populației din localitățile în care sunt angajați AMC prin:

- creșterea adresabilității către medicul de familie, creșterea accesului populației neasigurate la servicii medicale;***
- creșterea numărului de persoane înscrise la medicul de familie;***
- îmbunătățirea indicatorilor demografici;***
- o îmbunătățire a indicatorilor ilustrativi pentru calitatea și cantitatea asistenței medicale acordate;***
- îmbunătățirea indicatorilor de morbiditate la nivel de județ;***
- descongestionarea unităților sanitare publice cu paturi prin menținerea individului în propriul său mediu de viață;***



**- îmbunătățirea percepției medicilor de familie și a medicilor specialiști, a oficialităților din UAT, precum și a populației din comună vis a vis de AMC și MS.**

Compartimentul de control al asistenței medicale a comunităților la risc din cadrul Serviciului de Control în Sănătate Publică al Direcției de Sănătate Publică Gorj, asigură îndrumarea tehnică și metodologică a activității de asistență medicală comunitară în scopul creșterii accesului populației defavorizate la serviciile medicale și a derulării în condiții optime a serviciilor specifice.

În anul 2019, în județul Gorj, pe linie de asistență medicală comunitară s-au derulat următoarele activități:

- Întâlniri lunare cu asistenții medicali comunitari și mediatorii sanitari din județul Gorj în cadrul cărora s-au discutat problemele medico-sociale întâlnite în teritoriu și de asemenea au fost abordate în vederea îmbunătățirii educației medicale continue teme medicale importante din patologia curentă întâlnită în rândul beneficiarilor, în parteneriat cu specialiști din unitățile sanitare gorjene, Institutul Național de Sănătate Publică, Centrul pentru Politici și Servicii de Sănătate și Ordinul Asistenților Medicali Gorj.

- Prioritatea rețelei de asistență medicală comunitară în județul Gorj a fost activitatea de informare/consiliere și mobilizare la vaccinare conform PN I, cât și cea focalizată pe ROR, precum și pe campaniile de donare de sânge.

- Acțiuni de sănătate publică în număr de 2119 efectuate de către asistenții medicali comunitari și 405 acțiuni efectuate de către mediatorii sanitari, în colaborare cu compartimentul de Promovarea Sănătății din Direcția de Sănătate Publică Gorj, medici de familie, școli, grădinițe, primării, etc. cu temele: Un stil de viață sănătos, Alimentație sănătoasă, Importanța vaccinării, Violența asupra copilului, Copii cu părinți migranți, Alcoolul, Boli cu transmitere sexuală, Tuberculoza, Sănătatea orală, Metode de contracepție, Igiena personală și habitat, Infecții respiratorii etc.

Activitățile de mediere sanitară - au vizat în principal modul de aplicare a Strategiei Guvernului României de incluziune a cetățenilor români aparținând minorităților romilor pentru perioada 2015-2020, aprobată prin H.G nr.18 /2015.

Activitățile de monitorizare mediere sanitară s-au desfășurat în ambele semestre, ale anului 2019 în localitățile județului Gorj care au în comunitate și cetățeni români aparținând minorității rome: Bălești, Cîlnic, Godinești, Rovinari, Telești, Polovragi, Novaci, Tismana, mun.Motru, Bumbești Jiu, Tg.Cărbunești și mun.Tg-Jiu.

S-au efectuat 47 caravane TB - campanii de promovare IEC cu tema „Îmbunătățirea stării de sănătate a populației din România prin creșterea controlului tuberculozei” în 42 localități. Au fost informate peste 4000 persoane, dintre care 2350 au fost elevi.

Raportările lunare/trimestriale/anuale către Ministerul Sănătății-Direcția de Asistență Medicală și Sănătate Publică a indicatorilor specifici activității de asistență comunitară se fac constant de către asistenții medicali comunitari și mediatorii sanitari ținând cont de faptul că asistența comunitară se adresează, în special populației neasigurate medical, defavorizată social, cât și la identificarea și monitorizarea gravidelor, lăuzelor și a copiilor (cu vârsta 0-1 an și peste), participă la acțiuni de luptă în focar și derularea de acțiuni colective-vaccinări, screening populațional, diseminarea informațiilor specifice în planificarea familială și contracepție la

persoanele de vârstă fertilă; promovează importanța alăptării la sân; participă la identificarea cazurilor de violență în familie, cazurilor de abuz; identificarea și monitorizarea persoanelor cu handicap, cât și a bolnavilor cronici din familiile vulnerabile; urmărește și supraveghează în mod activ persoanele din evidența specială (TBC, HIV/SIDA, prematuri, anemici etc); identifică persoanele neînscrise pe listele medicilor de familie și contribuie la înscrierea acestora; urmărește și supraveghează activ nou-născuții ale căror mame nu sunt pe listele medicilor de familie; colaborează cu ONG-uri și cu alte instituții pentru realizarea programelor ce se adresează unor grupuri-țintă (vârstnici, alcoolici, consumatori de droguri, persoane cu tulburări mintale și de comportament), în conformitate cu strategia națională; efectuează activități de educație pentru sănătate în vederea adoptării unui stil de viață sănătos.

Asistenții medicali comunitari și mediatorii sanitari au realizat și în anul 2019 o evaluare complexă a comunelor/localităților în care lucrează efectuând o diagnoză comunitară, prin catagrafierea beneficiarilor.

Județul Gorj, este județul cu cei mai mulți asistenți medicali comunitari și medietori sanitari, procentul de acoperire fiind de 97,14% și al doilea județ din țară care monitorizează activitatea acestora prin introducerea datelor în aplicația on-line cu numele de subdomeniu amcmsr.gov.ro, înscrisă în REGISTRU GOV.RO necesar raportării activității și serviciilor de asistență medicală comunitară.

Valorile esențiale care au stat la baza elaborării Strategiei se referă la plasarea pacientului – a cetățeanului în general - în centrul sistemului de sănătate, cu asigurarea valorii adăugate pentru banii investiți, accentul crescut pe calitate la nivelul structurilor, proceselor și rezultatelor serviciilor de sănătate, dar și în privința managementului și a informației din sănătate folosită pentru fundamentarea și luarea deciziei (conform Notei de fundamentare pentru modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr.1028/2014 privind aprobarea Strategiei naționale de sănătate 2014 – 2020 și a Planului de acțiuni pe perioada 2014 – 2020 pentru implementarea Strategiei naționale, publicată pe site-ul Ministerului Sănătății).

Responsabilitatea pentru asigurarea sănătății publice revine Ministerului Sănătății, direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București și a altor structuri de specialitate ale Ministerului Sănătății, Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, structurilor de specialitate din cadrul ministerelor și instituțiilor cu rețea sanitară proprie, precum și autorităților din administrația publică locală.

Potrivit bunelor practici, capitalul financiar investit în sistemul ocrotirii sănătății nu este suficient pentru maximizarea rezultatelor eforturilor financiare efectuate și sporirea accesului populației la servicii calitative. Politici eficiente de dezvoltare a resurselor umane sunt absolut necesare în asigurarea unor rezultate mai bune din investițiile efectuate în sfera ocrotirii sănătății.

În anul 2009, ca urmare a intrării în vigoare a OUG 162/2008, UAT-urile au preluat prin protocol de la unitățile sanitare cu paturi de pe raza localităților respective personalul medico-sanitar (1 medic stomatolog, 13 medici școlari și 51 asistenți medicali) din 7 localități: Târgu Jiu, Târgu Cărbunești, Turceni, Rovinari, Bumbesci Jiu, Motru, Mătăsari.

Cheltuielile de personal aferente medicilor, medicilor dentiști, asistenților medicali și a cheltuielilor pentru medicamente și materiale sanitare pentru baremul de dotare din cabinetele de

medicină generală și dentară din unitățile sanitare de învățământ sunt stabilite prin Ordinul Ministerului Sănătății nr.1030/2010.

DSP Gorj a solicitat Ministerului Sănătății suplimentarea numărului de posturi de personal medical școlar și alocarea bugetului aferent, pe baza normativului prevăzut în Ordinul comun al MS și MECTS nr.1294/6555/2012, cât și în urma solicitărilor primite din partea administrațiilor publice locale, demersurile efectuate către MS au condus până la această dată la suplimentarea numărului de posturi de personal medical din unitățile de învățământ.

Comparând numărul cabinetelor școlare, personalul medico-sanitar ce își desfășoară activitatea în aceste unități sanitare, cu numărul copiilor și tinerilor ce învață în unitățile școlare, rezultă că deși numărul cabinetelor medicale școlare este în creștere, la nivelul anului 2017 un procent foarte mic din școlile existente dețin în structură cabinete medicale școlare. Totodată personalul medico-sanitar din rețeaua de medicină școlară este subdimensionat raportat la numărul elevilor din județ, un număr de 16 medici și 62 asistenți medicali deserving la nivelul anului 2017 cei 52.186 elevi.

În anul 2017 la nivelul județului Gorj au fost finanțate 9 primării pentru activitatea desfășurată în cabinetele medicale din învățământul preșcolar și școlar; s-au înființat/ s-au preluat la finanțare de către DSP Gorj 6 cabinete medicale stomatologice în orașele: Tg-Jiu, Rovinari, Motru, Novaci, Turceni, Țicleni care au ca scop asigurarea asistenței medicale dentare în colectivitățile din unitățile de învățământ.

Tot în anul 2017, în urma demersurilor comune ale conducerii DSP Gorj și Universității „Constantin Brâncuși” din Tg-Jiu a fost înființat primul cabinet medical studentesc din județul Gorj.

Pentru perioada 2014 – 2017, numărul de medici și asistenți medicali școlari solicitat de către primării a fost în continuă creștere, încadrarea cu medici școlari a crescut de la 12 medici școlari în 2014, la 16 medici școlari în 2017. La asistenții școlari se observă suplimentarea cu un număr de 29 posturi de asistenți medicali în anul 2017, față de anul 2014.

Se constată că unitățile administrativ teritoriale sunt implicate în atragerea de personal medical și acordarea anumitor facilități la deschiderea cabinetelor medicale școlare din mediul rural. În anul 2019 s-au înființat prin HCL și eforturile financiare ale UAT Peștișani și Baia de Fier cabinete medicale școlare și stomatologice, care să asigure servicii medicale pentru elevii și preșcolarii din comuna Peștișani, având arondați elevii unităților de învățământ din Tismana și Telești, iar la Baia de Fier arondarea cuprinde elevii unităților de învățământ din Bumbesti Pițic și Polovragi.

În prezent, la nivelul județului Gorj funcționează un număr total de 20 cabinete medicale școlare, un cabinet medical studentesc și 9 cabinete de stomatologie.

Repartiția acestor cabinete medicale la nivel de județ este următoarea:  
- 8 cabinete medicale școlare în municipiul Tg-Jiu (C.M.S. nr.1 cu sediul în incinta Colegiului Național „Tudor Vladimirescu”, C.M.S. nr.2 cu sediul în incinta Școlii Gimnaziale „Gheorghe Tătăărăscu”, C.M.S. nr.3 cu sediul în incinta Liceului Energetic, C.M.S. nr.4 cu sediul în incinta Școlii Gimnaziale „Sfântul Nicolae”, C.M.S. nr. 5 cu sediul în incinta Colegiului Tehnic „Henri Coandă”, C.M.S. nr. 6 cu sediul în incinta Colegiului Tehnic nr. 2, C.M.S. nr.7 cu

sediul în incinta Colegiului Național „Spiru Haret”, C.M.S. nr.8 cu sediul în incinta Colegiului Economic „Virgil Madgearu”),

- 8 cabinete medicale școlare în județ în mediul urban (C.M.S. Motru sediul în incinta Școlii Gimnaziale nr.2, C.M.S. Bumbesti-Jiu sediul în incinta Colegiului „Mihai Viteazul”, C.M.S. Novaci sediul în incinta Liceului Teoretic, C.M.S. Rovinari sediul în incinta Colegiului „Gheorghe Tătărăscu”, C.M.S. Rovinari cu sediul în incinta Școlii Gimnaziale nr.1, C.M.S. Tg-Cărbunești cu sediul în incinta Colegiului Național „Tudor Arghezi”, C.M.S. Țicleni cu sediul în incinta Școlii Gimnaziale nr.1, C.M.S. Turceni cu sediul în incinta Liceului Tehnologic),

- 3 cabinete medicale școlare în județ în mediul rural (C.M.S. Peștișani cu sediul în incinta Liceul Tehnologic „Constantin Brâncuși”, C.M.S. Baia de Fier cu sediul în incinta Grădiniței cu Program Prelungit, C.M.S. Mătășari cu sediul în incinta Colegiului Tehnic),

- 1 cabinet medical studentesc cu sediul în incinta Universității „Constantin Brancuși” Tg-Jiu,

- 2 cabinete de stomatologie în Tg-Jiu (unul în incinta Colegiului Național „Tudor Vladimirescu” și unul în incinta Colegiului Național „Ecatarina Teodoroiu”),

- 5 cabinete de stomatologie în județ în mediul urban (la Liceul Teoretic Novaci, Școala Gimnazială nr.1 Țicleni, Școala Gimnazială nr.2 Motru, Colegiul „Gheorghe Tătărăscu” Rovinari, Liceul Tehnologic Turceni),

- 2 cabinete de stomatologie în județ în mediul rural (unul în incinta Liceul Tehnologic „Constantin Brancuși” Peștișani și unul în incinta Grădiniței cu Program Prelungit Baia de Fier).

Pe lângă cabinetele medicale școlare, la nivelul unităților de învățământ arondate acestora, funcționează și un număr total de 26 puncte de lucru pe raza județului repartizate astfel:

- 22 puncte de lucru ale cabinetelor medicale școlare în municipiul Tg-Jiu ( 11 puncte de lucru în cadrul grădinițelor cu program prelungit, 5 puncte de lucru în cadrul școlilor gimnaziale și 6 puncte de lucru în cadrul liceelor),

- 6 puncte de lucru ale cabinetelor medicale școlare în județ în mediul urban (2 puncte de lucru în cadrul liceelor de pe raza orașelor Țicleni și Tg-Cărbunești, 3 puncte de lucru în cadrul grădinițelor cu program prelungit de pe raza orașelor Novaci, Rovinari și Tg-Cărbunești, un punct de lucru în cadrul școlii din orașul Tg-Cărbunești).

Toate aceste cabinete medicale școlare, stomatologice și studentesc sunt autorizate sanitar, iar activitatea lor este asigurată de un număr total de 23 medici generaliști și specialiști în specialitatea medicină de familie și 66 asistenți medicali generaliști în cabinete medicale școlare, iar în cabinetele stomatologice de către 9 medici stomatologi cu drept de liberă practică și specialiști și 9 asistenți medicali generaliști.

În concluzie, având o bună colaborare cu UAT-urile din județul Gorj în acest moment există 3 Hotărâri de consiliu local privind înființarea a 3 cabinete medicale școlare în localitățile: Bălești, Turburea și Bustuchin, precum și extinderea rețelei medicale școlare cu 4 cabinete medicale stomatologice în localitățile: Mătășari, Tg-Jiu, Tg.Cărbunești și Bumbesti Jiu.

*Se observă o preocupare prioritară și continuă a Direcției de Sănătate Publică Gorj privind reabilitarea și extinderea rețelei de asistență medicală școlară și creșterea acoperirii cu servicii de sănătate publică în cabinetele medicale școlare și stomatologice de la nivelul unităților de învățământ: grădinițe, școli, licee și facultăți de pe raza unităților administrativ teritoriale din mediul urban cât și rural ținându-se cont de nevoile reale ale acestui segment de populație, cât și de recomandările Curții de Conturi, Camerei de Conturi Gorj nr. 58/14.08.2018.*

**DIRECTOR EXECUTIV DSP GORJ,  
EC.IVANOV CARMEN**

*Întocmit,  
Dr.Boeriu Marius Constantin  
Cons.Diaconescu Violeta Alina*



Nr. / 21.01.2020.

## RAPORT PRIVIND REALIZAREA PLANULUI COMUN DE ACȚIUNI AL SERVICIILOR PUBLICE DECONCENTRATE CU ATRIBUȚII DE CONTROL ÎN VEDEREA DESFĂȘURĂRII ÎN CONDIȚII CORESPUNZĂTOARE A SĂRBĂTORILOR DE IARNĂ 2019-2020

În scopul prevenirii toxiinfecțiilor alimentare în perioada sărbătorilor de iarnă și în baza Hotărârii Colegiului Prefectural nr. 3/19.11.2019, Direcția Sanitară-Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor Gorj, Direcția de Sănătate Publică Gorj și Comisariatul Județean pentru Protecția Consumatorilor Gorj au elaborat, sub coordonarea D.S.V.S.A. Gorj, un **plan de măsuri specifice**, în cadrul căruia au fost stabilite tematicile și acțiunile comune de control pentru verificarea condițiilor de igienă în care sunt produse, depozitate, transportate și valorificate carnea de porc și alte produse alimentare al căror consum crește considerabil în această perioadă.

În acest sens, au fost dispuse următoarele măsuri:

### **I. MĂSURI TEHNICO-ADMINISTRATIVE**

A fost stabilit un **program de lucru** pentru perioada 02.12.2019–08.01.2020, în baza căruia toți medicii veterinari din cadrul D.S.V.S.A. (locali și teritorial) au efectuat controale oficiale în toate piețele și târgurile agro-alimentare, abatoare, unitățile de tranșare a cărnii, unitățile de procesare și depozitare a alimentelor de origine animală, precum și în unitățile de vânzare cu amănuntul (carmangerii, măcelării, unități de alimentație publică, pizzerii, cantine, unități tip catering, cofetării, patiserii, laboratoare de cofetărie/patiserie, pensiuni turistice, unități de tip hipermarket/supermarket, magazine alimentare etc).

Cele trei instituții implicate au pus la dispoziția consumatorilor informațiile de contact și modalitățile de depunere a reclamațiilor și sesizărilor; a fost **asigurată permanenta** și au fost afișate programul de lucru, numele și telefonul persoanelor responsabile, cât și locațiile în care se poate efectua examenul trichineloscopic pentru carnea de porc.

D.S.V.S.A. Gorj a întreprins următoarele **acțiuni specifice**:

**1.** a fost re-instruit personalul care a efectuat **examenul trichineloscopic** al cărnii de porc;

**2. informarea consumatorilor**, prin intermediul mass-media, pentru:

- efectuarea examenului trichineloscopic al cărnii provenite de la porcii sacrificați în gospodărie;
- cumpărarea cărnii și preparatelor din carne de porc numai din unități autorizate/înregistrate;
- prezentarea riscului major de îmbolnăvire la care se expun cei care cumpără și consumă carne de porc de origine necunoscută, nesupusă examenului trichineloscopic.

Au fost efectuate **controale comune și cu alte instituții** (A.N.A.F., I.P.J., I.J.J.), în baza competențelor stabilite de legislație și în baza protocoalelor de colaborare existente.

Având în vedere evoluția unor **focare de pestă porcină africană** în județul nostru, s-au instituit măsuri stricte de monitorizare a circulației porcinelor pe întregul traseu de la ferme/exploatații de porcine către abatoare. Tot în acest context, **târgurile de animale sunt închise**.

### **II. MĂSURI CARE AU FOST LUATE ASUPRA PRODUSELOR DE ORIGINE ANIMALĂ**

Controalele oficiale efectuate au vizat următoarele aspecte:

#### **a) Sacrificarea porcilor**

Sacrificarea porcilor **în scopul valorificării ulterioare** a fost permisă numai în unități de abatorizare autorizate.

A fost impusă interdicția tăierii porcilor, **în vederea comercializării cărnii**, în alte locuri sau spații decât cele autorizate sanitar-veterinar.





În cazul porcilor destinați sacrificării, au fost verificate:

- starea de sănătate, cu admiterea pentru sacrificare numai a animalelor sănătoase, din ferme și zone indemne de boli transmisibile;
- modul de asigurare a bunăstării animalelor în timpul transportului și al tăierii;
- certificatele de sănătate și documentele/formularele de mișcare;
- porcii vii să fie transportați numai cu mijloace auto autorizate sanitar-veterinar, însoțiți de certificate veterinare de sănătate și de documente cu informații despre lanțul alimentar.

Referitor la **tăierea tradițională a porcului în gospodărie**, A.N.S.V.S.A. a acordat **derogare** pentru sacrificarea unor specii (porcine, ovine, caprine) în afara abatoarelor, cu condiția că **animalul să fie doar pentru consum propriu**, fiind interzisă comercializarea acestuia și a produselor/preparatelor rezultate.

**Sacrificarea porcului și consumarea cărnii în familie, fără control sanitar-veterinar al sănătății animalului și a salubrității cărnii obținute, poate avea consecințe grave.**

Proprietarii de suine crescute în gospodăria proprie au fost informați și îndemnați să efectueze o observare atentă a animalului atât **înainte**, cât și **după sacrificare**, iar în cazul în care constată modificări **să anunțe de urgență medicul de liberă practică împuternicit.**

A fost emisă în repetate rânduri recomandarea de a NU consuma carnea (porc, mistreț) și de a nu o prepara până la obținerea de la medicul veterinar a rezultatului examinării pentru Trichinella spp., cu valoare negativă.

**b) Carnea de porc** – au fost verificate următoarele aspecte:

- existența certificatelor sanitare-veterinare pentru carcasele de porc livrate din abatoare;
- modul de marcare a carcaselor, a produselor și preparatelor de porc tratate termic;
- pentru acestea din urmă, suplimentar, s-a controlat:
  - respectarea temperaturilor pe timpul transportului pentru carnea de porc (în stare refrigerată sau congelată);
  - modul de etichetare, condițiile de depozitare și comercializare a cărnii de porc;
  - modul și locul de depozitare și comercializare;
  - asigurarea cu echipamentele și aparatura necesare pentru efectuarea examenului trichineloscopic, la nivelul circumscripțiilor teritoriale din cadrul D.S.V.S.A. Gorj.

**c. Ouă și produse din ouă destinate consumului uman**

- producătorii, comercianții de ouă pentru consum uman, cât și fermele producătoare și centrele de ambalare ouă trebuie să fie autorizate/înregistrate sanitar-veterinar;
- ouăle trebuie să fie transportate numai în mijloace auto autorizate, iar pe întreaga perioadă de depozitare și comercializare trebuie asigurate temperatura și igiena corespunzătoare;
- ouăle trebuie să fie marcate cu codul producătorului și să provină din centre de ambalare ouă autorizate în conformitate cu legislația europeană în vigoare;
- personalul sanitar-veterinar din cadrul circumscripțiilor teritoriale a efectuat examenul ovosopic al ouălor valorificate în piețele agro-alimentare și în târguri de către producătorii particulari.
- nu a fost permisă comercializarea ouălor cu coaja crăpată sau lovită, ele necesitând destinarea către o unitate de neutralizare sau prelucrarea termică.

**d. Lapte și produse din lapte**

- laptele crud destinat vânzării directe/prelucrării trebuie să provină de la animale sănătoase, care nu suferă de boli transmisibile la om, din exploatații autorizate;
- micii producători care vând lapte crud direct către consumatorul final în piețe trebuie să dețină fișe de sănătate a animalelor, completate la zi de către medicii veterinari;
- brânzeturile destinate comercializării directe trebuie să fie expuse în spațiile special amenajate din piețele agro-alimentare și târguri, în vitrine, în tăvi din materiale necorodabile, ușor de curățat și igienizat (plastic, inox, ceramică, etc);
- brânzeturile trebuie să fie protejate în timpul transportului și expunerii (recipiente, pungi din plastic), fiind permisă utilizarea recipientelor din lemn, curate și identificate adecvat;





- pentru comercializarea directă a brânzeturilor este permisă utilizarea exclusivă a unor ambalaje adecvate, de unică folosință sau recipiente curățate și igienizate corespunzător;
- brânzeturile trebuie să fie însoțite de informații (denumire produs, nume producător, locul și data producției), scrise pe etichete adezive, pungi imprimate, tăblițe sau panouri vizibile.

#### **e. Peștele și produsele din pescuit**

- peștele și produsele din pescuit se comercializează numai în spații autorizate sau înregistrate;
- au fost verificate modul de transport, depozitare, etichetare și comercializare a acestor produse, dacă există gheață suficientă și obținută exclusiv din apă potabilă, documente;
- peștele și produsele din pescuit destinate comercializării nu trebuie să conțină paraziți vizibili și trebuie să fie corespunzătoare organoleptic.

#### **f. Alte produse sau alimente de origine animală**

Este interzisă comercializarea alimentelor neînsoțite de documente de proveniență sau a alimentelor care, după expertiza sanitară-veterinară, au fost declarate necorespunzătoare.

Este interzisă comercializarea produselor alimentare în spații improvizate sau în sistem de vânzare stradal, în care nu se asigură temperatura și igiena adecvate.

Au fost verificate condițiile sanitare-veterinare și de igienă din târgurile agro-alimentare organizate de către autoritățile locale în vederea comercializării unor alimente tradiționale de către micii producători.

### **III. MĂSURI APLICATE LA NIVELUL UNITĂȚILOR DE COMERCIALIZARE**

La nivelul unităților de vânzare cu amănuntul supuse înregistrării și controlului sanitar-veterinar și pentru siguranța alimentelor s-a procedat la:

**a) verificarea respectării cerințelor pentru înregistrarea sanitară-veterinară și pentru siguranța alimentelor** a acestor unități (carmangerii, măcelării, unități de alimentație publică, pizzerii, cantine, unități tip catering, cofetării, patiserii, laboratoare de cofetărie/patiserie, pensiuni turistice, supermarket/supermarket, magazine alimentare etc);

**b) verificarea respectării cerințelor generale de igienă și întreținere a spațiilor de prelucrare și depozitare a alimentelor**, conform prevederilor Reg. (CE) nr. 852/2004 (elemente constructive, dotarea cu facilități și echipamente, condiții de manipulare, preparare, depozitare și transport, menținerea lanțului frigorific pe toată durata transportului, starea de sănătate și igienă a personalului, sursă de apă potabilă, facilități de spălare și uscare igienică, măsuri de protecție împotriva animalelor indezirabile și dăunătorilor, modul de pre colectare și evacuare a deșeurilor și subproduselor);

**c) verificarea eligibilității materiilor prime** (lista furnizorilor, marca de sănătate, înscrisurile de pe etichetă, documentele de achiziționare din unități autorizate/înregistrate);

**d) verificarea trasabilității** materiilor prime și produselor finite puse pe piață (documente, înregistrări: furnizor, cantitate produs, data recepției, nr. lot, data expirării);

**e) verificarea respectării cerințelor de igienă la manipularea, prepararea și depozitarea alimentelor** (spălarea și dezinfectia mâinilor, ustensilelor, utilajelor și spațiilor, utilizarea exclusivă a ustensilelor din materiale necorodabile, depozitarea frigorifică monitorizată a alimentelor perisabile);

**f) verificarea respectării cerințelor de igienă la expunerea și servirea alimentelor** (recipiente igienizate/de unică folosință, ambalare, împachetare și etichetare adecvată, transport sigur, frigorific sau izoterm).

**g) verificarea implementării procedurilor bazate pe principiile H.A.C.C.P. și a programelor de autocontrol** (prelevare de probe și efectuare de analize de laborator).

Atunci când a fost constatată încălcarea legislației, au fost aplicate **sanțiuni contravenționale** și, după caz, reținerea oficială a produselor neconforme.

Având în vedere specificul zonei și profilul unităților alimentare din **zona montană Rânca**, a fost organizată o serie de acțiuni concertate în această stațiune, cu verificarea cerințelor de igienă,







depozitare, transport și trasabilitate din unitățile de alimentație publică și comercializare a produselor alimentare.

În domeniul **sănătății și bunăstării animalelor**, s-a efectuat supravegherea permanentă a stării de sănătate pentru prevenirea bolilor produse de patogeni vehiculați de precipitații, precum și a bolilor cu evoluție favorizată de temperaturile scăzute.

Pentru monitorizarea bolilor (în speciale rabie) **în mediul silvatic**, au fost instruiți gestionarii fondurilor de vânatoare despre recoltarea, ambalarea și transportul probelor de la vulpile vâdate.

Perioada sărbătorilor din sezonul rece este caracterizată de existența unor factori sezonieri, specifici apariției și răspândirii **gripei aviare, pestei porcine clasice și africane**.

Factorii favorizanți și de risc sunt următorii:

- **gripa aviară**: începerea sezonului de migrație a păsărilor sălbatice și existența unor temperaturi propice virusurilor criofile;

- **pesta porcină clasică și africană**: campania de vânatoare a mistreților cu amplificarea mișcării turmelor de mistreți, a circulației vânătorilor (posibili vectori), precum și tăierile tradiționale a porcilor domestici din gospodăriile populației.

**A.N.S.V.S.A., M.S. și A.N.P.C.** au emis în mass-media **recomandări** pentru protecția sănătății populației în perioada sărbătorilor de iarnă:

❖ Să achiziționeze carne de porc, produse sau preparate obținute din aceasta și orice alt produs alimentar numai din locuri sau spații autorizate și supravegheate sanitar-veterinar și pentru siguranța alimentelor, care garantează că acestea provin din abatoare autorizate, unde este asigurată asistența sanitară-veterinară permanentă.

❖ Să cumpere ouă și alte alimente care se consumă în mod tradițional în această perioadă, cum sunt: cozonacii, prăjiturile, legumele de sezon etc., numai din unități autorizate, aflate sub controlul personalului de specialitate.

❖ Referitor la achiziționarea de alimente din târguri organizate sau din piețele agro-alimentare, cetățenii au fost atenționați să observe câteva aspecte:

- existența și funcționarea **vitrinelor frigorifice** pentru alimentele perisabile;

- **integritatea ambalajelor**, care trebuie să asigure protecție pe timpul transportului, depozitării și comercializării;

- **etichetarea produselor alimentare**, cu informații despre tipul produsului, originea acestuia, condițiile de păstrare, data obținerii după caz, termenul de valabilitate etc.;

- **comercializarea brânzeturilor** trebuie să se facă în ambalaje de unică folosință (pungi din plastic sau hârtie cerată de uz alimentar) și să ofere consumatorului date privind identitatea producătorului, sortimentul de produs, data obținerii, înscrise pe o etichetă atașată pe ambalaj, cutia de plastic/putina pentru brânzeturi.

- **vânzătorul să fie echipat corespunzător**, să poarte halat de protecție și bonetă, iar manipularea alimentelor neambalate să o realizeze cu mâinile acoperite de mănuși curate sau de unică folosință.

Persoanele care au fost verificate în trafic de către autorități și nu dețineau documentele sanitare-veterinare necesare ale porcilor cumpărați au fost sancționate conform legislației în vigoare.

#### **IV. CENTRALIZAREA REZULTATELOR**

În perioada 02.12.2019 – 08.01.2020 au fost efectuate **37 controale comune** de către echipe mixte ale D.S.V.S.A. Gorj, D.S.P. Gorj și C.J.P.C. Gorj, controale grupate astfel:

- acțiuni de control în unități de alimentație publică și colectivă, unități de catering, laboratoare de cofetărie-patiserie;

- acțiuni de control în unități de turism: cazare hotelieră, pensiuni turistice și agro-turistice (în special zona Rânca);

- acțiuni de control în blocuri alimentare, spitale și secții cu nivel ridicat de risc;

- acțiuni de control în supermarket-uri, retaileri, depozite en-gros, piețe agro-alimentare, carmangerii.





DIRECȚIA SANITARĂ-VETERINARĂ  
ȘI PENTRU SIGURANȚA ALIMENTELOR  
GORJ

Concret, au fost controlate de către echipele mixte: un laborator de cofetărie-patiserie, 11 magazine alimentare, 5 supermarket-uri, 7 restaurante, un fast-food și 12 pensiuni turistice și agroturistice.

În cursul acestor controale comune au fost aplicate **45 sancțiuni contravenționale**, din care **23 avertismente** și **22 amenzi în valoare totală de 112.000 lei**, după cum urmează:

- unități de alimentație publică (restaurante, fast-food-uri, pensiuni turistice) – 6 avertismente și 9 amenzi în cuantum de 52.600 lei;
- supermarket-uri – 4 avertismente și 5 amenzi în cuantum de 39.600 lei;
- unități de comercializare cu amănuntul a produselor alimentare – 13 avertismente și 8 amenzi în cuantum de 19.800 lei.

Ca **sancțiuni complementare**, au fost dispuse:

- **o măsură de oprire temporară a comercializării** unor produse, **în valoare de 249 lei**, ce nu prezentau informații în limba română;
- **două măsuri de oprire definitivă de la comercializare**, pentru produse **în valoare de 293 lei**, pentru nerespectarea condițiilor de păstrare și depozitare și lipsa elementelor de identificare.

**Sancțiunile au fost aplicate pentru următoarele constatări:**

- completarea cu intermitentă a graficelor de monitorizare a temperaturii de depozitare a produselor alimentare în spațiile frigorifice;
- deficiențe de întreținere a spațiului (pereți, plafon cu zone degradate, paviment neigienizat);
- întreținerea necorespunzătoare a utilajelor tehnologice și a aparatului frigorific;
- nerespectarea indicațiilor producătorului: carne etichetată ca refrigerată era depozitată în lada de congelare;
- comercializarea peștelui în afara unei vitrine frigorifice (expunere pe tejghea);
- depozitarea nesectorizată a produselor alimentare refrigerate și/sau congelate;
- cantitate insuficientă sau neachiziționarea produselor biocide de la o firmă autorizată;
- echipament de protecție necorespunzător;
- nerespectarea regulilor de igienă individuală în timpul programului de lucru;
- neefectuarea triajului epidemiologic al personalului lucrător;
- neefectuarea de către personalul lucrător a cursurilor pentru noțiuni fundamentale de igienă;
- neafișarea prețurilor și/sau a tarifelor;
- informare incompletă sau lipsă privind gramajul preparatelor culinare sau a ingredientelor alergene;
- comercializare de produse care nu corespund caracteristicilor prescrise sau declarate;
- comercializarea de produse fără traducere în limba română;
- nerespectarea condițiilor de păstrare și depozitare;
- constatarea de practici comerciale înșelătoare.

**DIRECTOR EXECUTIV,**  
**Dr. Sorin-Iulian Ștefănescu**

**DIRECTOR EXECUTIV ADJUNCT,**  
**Dr. Robert-Cosmin Spînu**

**Șef Serviciu Control Oficial Siguranța Alimentelor,**  
**Dr. Ion Iliuță**

**Întocmit,**  
**Ing. Daniela Ursu**



ROMÂNIA



MINISTERUL AFACERILOR INTERNE  
INSTITUȚIA PREFECTULUI – JUDEȚUL GORJ

Nr .  
Data  
Exemplar unic  
*Se transmite prin e-mail*

CĂTRE,

**Conducătorii serviciilor publice deconcentrate membre  
ale Colegiului prefectural al județului Gorj**

### INFORMARE

**privind modalitatea de monitorizare periodică  
de către Instituția Prefectului – Județul Gorj a activității serviciilor publice deconcentrate**

- Ținând cont de dispozițiile art.253 din O.U.G. nr.57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare, referitoare la *atribuțiile prefectului privind asigurarea implementării la nivel local a politicilor guvernamentale și respectării ordinii publice*, coroborate cu prevederile art.281 alin.(2) lit.b) conform cărora una dintre *atribuțiile principale ale conducătorilor serviciilor publice deconcentrate este de a informa, trimestrial și la cerere, prefectul cu privire la activitatea serviciului public deconcentrat*, precum și cu prevederile art.267 alin.(5) conform cărora *serviciile publice deconcentrate au obligația de a prezenta anual colegiului prefectural sau la solicitarea prefectului informări privind modul de realizare a atribuțiilor care le revin*;

- Având în atenție necesitatea stabilirii unei modalități unitare și periodice de monitorizare a activității serviciilor publice deconcentrate din județ al cărei rezultat să conștă în furnizarea tuturor informațiilor ce sunt necesare procesului decizional al prefectului și Colegiului prefectural,

Instituția Prefectului – Județul Gorj stabilește

### **Modalitatea de lucru pentru monitorizarea periodică a activității serviciilor publice deconcentrate membre ale Colegiului prefectural al județului Gorj**

1. Serviciile publice deconcentrate vor comunica Instituției Prefectului – Județul Gorj, Serviciul Afaceri Europene, Situații de Urgență, Dezvoltare Economică și Monitorizarea Serviciilor Publice Deconcentrate, **documentul anual de planificare strategică al instituției** (plan de management, program de activitate etc.) care conține obiectivele generale și specifice, indicatorii de performanță, termene de realizare.

*Termen: până la data de 15 februarie a fiecărui an.*

2. Serviciile publice deconcentrate vor comunica Instituției Prefectului – Județul Gorj, Serviciul Afaceri Europene, Situații de Urgență, Dezvoltare Economică și Monitorizarea Serviciilor Publice Deconcentrate, **informări trimestriale cu privire la activitatea serviciului public deconcentrat.**

*Termen: până la sfârșitul lunii imediat următoare încheierii fiecărui trimestru.*



3. Pentru ca documentele de raportare de la pct.2 să răspundă în totalitate necesității de informare a prefectului și pentru a putea fi utilizate la fundamentarea unor decizii la nivel de județ, acestea vor reprezenta o **evaluare a activității planificate** în documentele de la pct.1 și vor respecta următoarea **structură**:

I. *Introducere;*

II. *Obiective generale și specifice;*

III. *Stadiul realizării obiectivelor* (secțiunea va conține, în mod special, obiectivele legate de atribuțiile de reglementare, îndrumare, monitorizare, control și inspecție ale serviciilor publice deconcentrate în domeniul în care activează), în următorul format:

Nr. crt.	Obiectiv	Activități/acțiuni/ planificate în anul _____	Indicatori propuși <u>în anul _____</u>	Termen	Indicatori realizați <u>în trim. _____</u>	Obs. (Motive de nerealizare etc.)
1.						
2.						
3.						
4.						
...n...						

IV. *Dificultăți întâmpinate în realizarea obiectivelor;*

V. *Măsuri propuse pentru îmbunătățirea activității* (inclusiv identificarea domeniilor în care este necesară sau se poate realiza cu eficiență acțiunea coordonată a mai multor servicii publice deconcentrate);

VI. *Concluzii* (secțiunea va conține **inclusiv** sinteza constatărilor, categoriile de abateri de la cadrul legal aplicabil domeniului pentru care s-au efectuat controalele/inspecțiile/monitorizările/îndrumările, măsurile dispuse/recomandările propuse prin actele de constatare, acțiunile de îndrumare realizate, numărul sancțiunilor aplicate principale și complementare).

4. Serviciile publice deconcentrate vor prezenta **anual Colegiului prefectural sau la solicitarea prefectului informări privind modul de realizare a atribuțiilor care le revin.**

*Termen: anual sau la solicitarea prefectului.*

5. Informările prevăzute la pct.4, precum și orice alte rapoarte de activitate prezentate în ședințele Colegiului prefectural vor conține și **stadiul de implementare a Planului de acțiuni pentru realizarea în județ a Programului de guvernare, în vederea analizării dificultăților și stabilirii măsurilor necesare implementării acestuia.**

*Termen: la data ședințelor Colegiului prefectural în care se prezintă informarea/raportul.*

**PREFECT,  
Ion-Cristinel RUJAN**

**Serviciul Afaceri Europene, Situații de Urgență,  
Dezvoltare Economică și Monitorizarea  
Serviciilor Publice Deconcentrate  
Șef Serviciu,  
Vasile Văcaru**

Întocmit:

Vilceanu Renata-Lorena

Secretariatul Colegiului prefectural al județului Gorj

