



CENTRUL NAȚIONAL DE SĂNĂTATE MINTALĂ ȘI LUPTĂ ANTIDROG
CNSMLA

Raport de transparență instituțională

Rețeaua națională de Centre de Sănătate Mintală pentru Prevenirea și Tratarea Adicțiilor la Copii (CSMPTA Copii)

TRIMESTRUL I • 2026

26 unități raportoare • 42 de județe și municipiul București

Document public, elaborat pe baza machetelor de raportare transmise de unitățile din teritoriu și centralizate la nivel național.



01 Despre această raportare

Temei legal

Prezentul raport este elaborat de Centrul Național de Sănătate Mintală și Luptă Antidrog (CNSMLA) în exercitarea atribuțiilor de coordonare metodologică și monitorizare a rețelei naționale de Centre de Sănătate Mintală pentru Prevenirea și Tratarea Adicțiilor la Copii (CSMPTA Copii), în temeiul cadrului normativ privind organizarea și funcționarea acestor structuri și al principiilor de transparență instituțională aplicabile autorităților publice.

Scopul raportului

Raportul prezintă, într-o formă accesibilă publicului larg și specialiștilor, principalii indicatori de activitate ai rețelei CSMPTA Copii pentru Trimestrul I 2026: resurse umane, beneficiari, servicii furnizate, activități de prevenire, colaborare interinstituțională și accesibilitate. Scopul este de a face publică o imagine fidelă a activității rețelei, inclusiv a limitelor și neconcordanțelor identificate în procesul de raportare.

Metodologie

- Sursă: machetele de raportare trimestrială transmise de fiecare unitate CSMPTA Copii din teritoriu.
- Agregare: centralizator național unic, cu totalizare automată pe categorii de indicatori și pe regiuni de dezvoltare.
- Verificare: fiecare valoare introdusă a fost aliniată individual pe indicator și reverificată printr-un audit independent, celălă cu celălă.
- Perioadă de referință: 1 ianuarie - 31 martie 2026 (Trimestrul I 2026).
- Nivel de acoperire: 26 din 26 unități raportoare (100%).



02 Sinteza națională · acoperire și beneficiari

26

unități raportoare

100% din rețea (26/26)

732.902

copii (0-17 ani) deserviți

populație cumulată, deservită

24.701

cazuri active

la sfârșitul trimestrului

4.075

cazuri noi

în trimestrul I 2026

253,5 / 362

posturi ocupate / normate

157 persoane fizice încadrate

843

cazuri închise / finalizate

în trimestrul I 2026

340

beneficiari unici cu adicții

asistați în trimestru

1.302

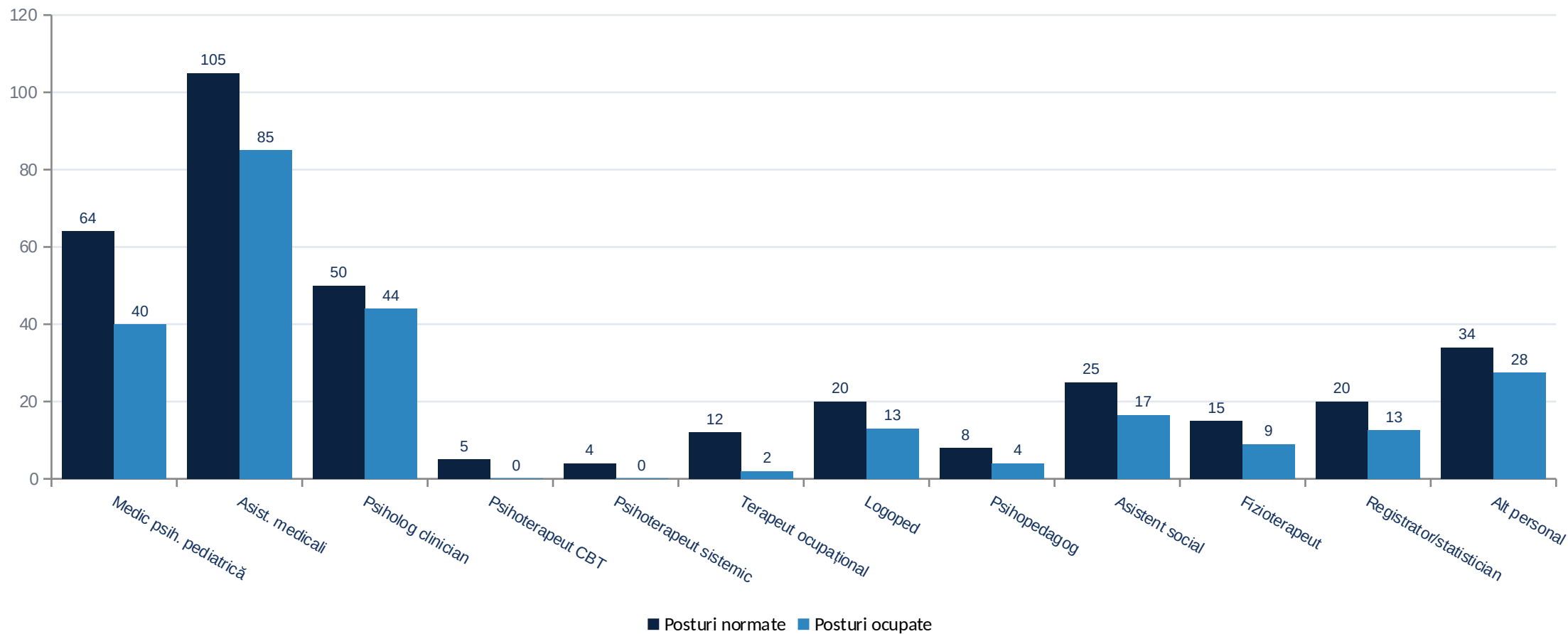
copii pe lista de așteptare

la sfârșitul trimestrului

Toate valorile sunt calculate automat din fișele de date centralizate și au fost verificate printr-un audit independent, cifră cu cifră, față de machetele transmise de unități.

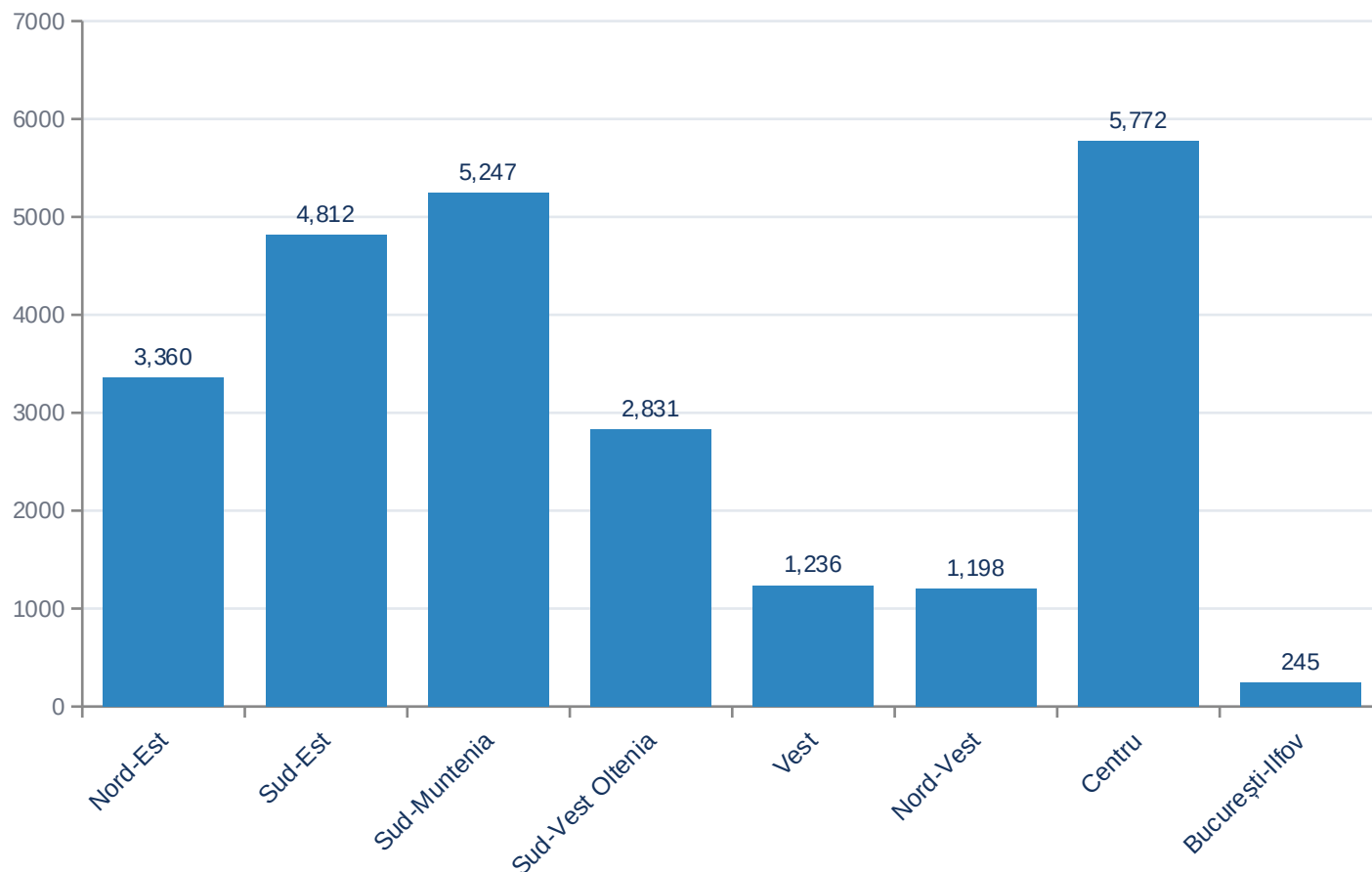


03 Resurse umane · structura de personal





04 Distribuția cazurilor active pe regiuni de dezvoltare



Citire

Regiunile Centru, Sud-Muntenia și Sud-Est concentrează cele mai mari volume de cazuri active, corelat cu numărul de unități raportoare din fiecare regiune (6, respectiv 2 și 3 unități).

Regiunea București-Ilfov, deservită de 2 unități cu profil specializat, înregistrează cel mai redus număr de cazuri active, dar valori ridicate la indicatorii de adicții și copii în conflict cu legea.

Numărul de cazuri active reflectă atât nevoia populației, cât și capacitatea de raportare a fiecărei unități - nu poate fi interpretat izolat ca indicator de performanță.



05 Validarea datelor • constatări (1/2)

C1

REDUS

Formatul denumirii regiunii/județului a variat între unități (abrevieri auto, mențiuni de tip "sector", prefixe "județul"); toate valorile au fost normalizate la denumirile oficiale ale celor 42 de județe și municipiul București.

C2

MODERAT

Unele unități au raportat 0 cazuri la indicatori precum "beneficiari cu adicții" sau "acțiuni de prevenire" - valorile au fost păstrate ca atare (0 confirmat), fără a fi tratate drept date lipsă.

C3

REDUS

Trimestrul de raportare a fost introdus în formate variate ("T1", "T 1", "Trimetrul 1"); toate au fost interpretate corect ca Trimestrul I 2026 prin normalizare automată.



06 Validarea datelor · constatări (2/2)

C5**RIDICAT**

La o verificare ulterioară a centralizatorului, s-a constatat că un ciclu anterior de salvare/recalculare a formulelor a convertit unele formule de totalizare automată în valori statice, pentru unitățile adăugate în etapele 2 și 3. Defectul a fost identificat și corectat printr-o reconstrucție unică, integrală, din machetele-sursă.

C6**REDUS**

Timpul mediu de așteptare pentru primul serviciu a fost raportat de un număr parțial de unități; valoarea de 20,7 zile reprezintă media unităților care au completat acest indicator, nu media ponderată la nivel de copil.

C7**REDUS**

Numărul de posturi ocupate include valori fracționare (ex. 0,5 normă), rezultate din personal cu normă parțială sau partajată între mai multe unități funcționale.

C8**REDUS**

Fiecare valoare din centralizator a fost verificată printr-un audit independent, celulă cu celulă, față de machetele-sursă: 9.665 din 9.665 valori manuale corespund exact - fără omisiuni și fără valori suplimentare.



07

Beneficiari copii · fluxul de cazuri

24.701

cazuri active

la sfârșitul Trimestrului I 2026

4.075

cazuri noi

deschise în trimestru

843

cazuri închise/finalizate

în trimestru

Interpretare

Numărul de cazuri active reflectă volumul de copii aflați efectiv în evidența și îngrijirea rețelei CSMPTA Copii la finalul trimestrului, cumulat pe cele 26 de unități raportoare. Raportul dintre cazurile noi (4.075) și cele închise (843) în același interval arată un flux net pozitiv de intrări în sistem, consecvent cu o rețea aflată în extindere a acoperirii și a gradului de identificare a nevoilor.

Distribuția cazurilor active pe unități este puternic inegală, de la câteva zeci la peste 2.000 de cazuri per unitate, reflectând diferențe de populație deservită, de capacitate de raportare și de vechime a serviciului în teritoriu (detaliat în tabloul sinoptic pe unități).



08

Servicii și populații specifice

340

beneficiari cu adicții

asistați în trimestru

3.087

evaluați grad handicap

solicitanți

1.965

evaluați orientare școlară

CES / SEOSP

318

copii victime infracțiuni

asistați în trimestru

48

copii conflict cu legea

asistați în trimestru

Copiii victime ale infracțiunilor și cei aflați în conflict cu legea penală reprezintă categorii cu vulnerabilitate ridicată, asistate prin proceduri de colaborare cu instituțiile din justiție, protecția copilului și poliție. Volumul acestor cazuri variază semnificativ pe regiuni: regiunea Centru concentrează cel mai mare număr de copii victime asistați (146), iar regiunea București-Ilfov cel mai mare număr de copii în conflict cu legea raportat la volumul total de cazuri (15).



09 Prevenire în comunitate și lucrul cu familia

268

acțiuni de prevenire

derulate în comunitate

9.582

participanți estimați

la activități de prevenire

3.822

apartenători incluși

în psihoeducație / consiliere

Activitatea de prevenire în comunitate este puternic concentrată la nivelul câtorva unități: regiunea Vest raportează 49 de acțiuni, iar regiunea Centru 122 de acțiuni, în timp ce o parte dintre unități nu au raportat nicio acțiune de prevenire în trimestrul curent. Această disparitate poate reflecta atât diferențe reale de resurse alocate componentei de prevenire, cât și diferențe în modul de înregistrare a acestor activități la nivel local.

Implicarea appartenătorilor în activități de psihoeducație și consiliere (3.822 persoane) constituie o componentă centrală a intervenției terapeutice pentru copiii asistați, complementară serviciilor clinice directe.



10 Colaborare interinstituțională și accesibilitate

4.892

trimiteri primite

de la alte instituții

3.848

trimiteri efectuate

către alte instituții/servicii

1.302

copii pe lista de așteptare

la sfârșitul trimestrului

20,7 zile

țimp mediu de așteptare

medie a unităților raportoare

Volumul trimerilor primite (4.892) depășește pe cel al trimerilor efectuate (3.848), consecvent cu rolul CSMPTA Copii de punct de acces principal pentru copiii cu nevoi de sănătate mintală și de prevenire a adicțiilor, direcționați ulterior către alte tipuri de servicii atunci când este necesar.

Lista de așteptare cumulată (1.302 copii) și timpul mediu de așteptare pentru primul serviciu (20,7 zile) sunt indicatori-cheie ai capacității rețelei de a răspunde prompt la cererea existentă; ambii indicatori variază semnificativ între unități și sunt monitorizați ca prioritate pentru trimestrele următoare.

11

Distribuția pe regiuni de dezvoltare

Regiune	Unități	Posturi ocupate	Cazuri active	Cazuri noi	Adicții	Victime infr.	Conflict legal	Prevenire	Trimiteri primite	Listă așteptare
Nord-Est	5	53	3360	1187	8	2	0	13	900	717
Sud-Est	3	28	4812	293	8	9	1	0	891	240
Sud-Muntenia	2	24	5247	1097	0	8	0	0	326	75
Sud-Vest Oltenia	2	19	2831	137	3	0	3	0	281	0
Vest	3	31	1236	416	235	127	2	49	1321	101
Nord-Vest	3	27.5	1198	279	25	24	3	6	153	45
Centru	6	56	5772	620	38	146	24	122	993	124
București-Ilfov	2	15	245	46	23	2	15	78	27	0
TOTAL NAȚIONAL	26	253.5	24701	4075	340	318	48	268	4892	1302

12

Tablou sinoptic pe unități administrativ-teritoriale

Județ	Unitate	Cazuri active	Post. ocup.	Adicții	Listă aștept.
Alba	CSMPTA- COPII	221	15	0	0
Arad	CENTRUL DE SĂNĂTATE MINT...	306	2	50	3
Argeș	CSMPTA	2011	7	0	75
Bacău	CSMPTA COPII BACAU	781	7	0	600
Botoșani	CSMPTA Copii	2170	20	0	117
Brașov	CSMPTA copii Brasov	0	9	9	81
București	CSM COPII	245	5	23	0
Buzău	CSMPTA Copii Buzau	321	6	1	0
Cluj	Centrul de Sanatate Mint...	459	8	25	20
Constanța	CSMPTA COPII SI ADOLESC...	3581	12	6	0
Covasna	CSMPTA Copii si Adolesce...	218	3	0	30
Dolj	Compartiment de Sănătate...	2257	11	3	0
Galați	Centrul de Sanatate Mint...	910	10	1	240

Județ	Unitate	Cazuri active	Post. ocup.	Adicții	Listă aștept.
Harghita	CSM Copii	1476	9	3	0
Hunedoara	CSMPTA COPII	559	15	4	98
Iași	CSMPTA GHELERTER	83	16	3	0
Maramureș	C.S.M.P.T.A- copii Baia...	655	14	0	17
Mehedinți	Centrul de Sanatate Mint...	574	8	0	0
Mureș	CENTRUL DE SĂNĂTATE MINT...	895	10	26	0
Prahova	CSMPTA-copii	3236	17	0	0
Satu Mare	CSMPTA	84	5.5	0	8
Sibiu	Centrul de Sănătate Mint...	2962	10	0	13
Suceava	CSMPTA COPII	44	4	5	0
București	Centrul de sanatate mint...	0	10	0	0
Timiș	Centru de Sănătate Minta...	371	14	181	0
Vaslui	CSMPA copii	282	6	0	0

Notă: denumirile unităților sunt trunchiate pentru încadrare în tabel. Valoarea pentru municipiul București - IOMC reflectă o denumire dedusă, nu confirmată explicit de unitate (a se vedea constatarea C1).



13 Limite de interpretare

Comparabilitate între unități

Diferențele de volum de cazuri între unități reflectă atât nevoia reală, cât și diferențe de populație deservită, vechime a serviciului și capacitate de raportare - nu pot fi citite ca un clasament de performanță.

Valori zero versus date lipsă

Pentru unii indicatori (ex. prevenire, adicții), o valoare de 0 raportată de o unitate poate reflecta fie absența reală a activității în trimestru, fie o lacună de completare a machetei; raportul nu poate distinge automat între cele două situații.

O denumire de unitate dedusă

Denumirea unității din municipiul București - IOMC a fost inferată din context (nume fișier, domeniu de e-mail) și nu a fost confirmată explicit; se recomandă tratarea acesteia ca provizorie până la confirmare.

Indicator de timp de așteptare parțial

Media timpului de așteptare pentru primul serviciu (20,7 zile) este calculată din unitățile care au raportat acest indicator, nu ponderat cu numărul de copii pe listă în fiecare unitate.



14 Mesaje-cheie

- Rețeaua CSMPTA Copii a raportat complet pentru Trimestrul I 2026: 26 din 26 unități, acoperind toate cele 42 de județe și municipiul București.
- Aproape 25.000 de copii se aflau în evidență activă la sfârșitul trimestrului, cu un flux net pozitiv de intrări în sistem (4.075 cazuri noi față de 843 închise).
- Structura de personal rămâne sub necesarul normat (253,5 din 362 posturi ocupate, 70%), cu deficite mai accentuate la categoriile de terapie specializată.
- Un defect real de integritate a datelor (conversia unor formule de totalizare în valori statice) a fost identificat și corectat printr-o reconstrucție integrală, verificată printr-un audit independent.
- Raportul include, alături de rezultate, o secțiune dedicată constatărilor privind calitatea datelor și măsurilor corective asumate - în linie cu angajamentul CNSMLA pentru transparență instituțională.

Acest raport este publicat pe pagina oficială a CNSMLA în cadrul angajamentului de transparență instituțională privind activitatea rețelei naționale de sănătate mintală pentru copii.



CENTRUL NAȚIONAL DE SĂNĂTATE MINTALĂ ȘI LUPTĂ ANTIDROG

Raport de transparență instituțională · CSMPTA Copii · Trimestrul I 2026

Contact instituțional

www.cnsmla.ro · contact@cnsmla.ro

Document elaborat pe baza machetelor de raportare transmise de unitățile CSMPTA Copii din teritoriu, centralizate și verificate la nivelul CNSMLA. Datele au caracter agregat și nu permit identificarea individuală a beneficiarilor. Prezentul document este public și poate fi reprodus cu menționarea sursei.