



SPITALUL ORASENESC "REGELE CAROL I"

COSTESTI JUD. ARGES

Adresa: Oras Costesti, jud. Arges; Strada Industriei, Nr. 19,

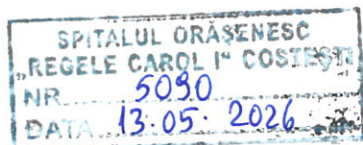
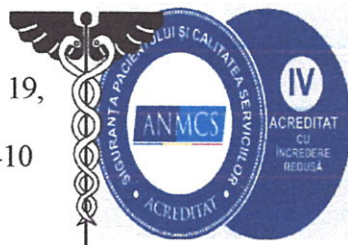
Cod postal 115200

Tel/Fax: +4 0248/673.550 sau +4 0730.109.410

E-mail: office@spitalregelecarol.ro

<http://www.spitalregelecarol.ro>

Operator de date cu caracter personal nr. 12651



ROMÂNIA
JUDEȚUL ARGES
CONSILIUL JUDEȚEAN ARGES

15. MAI. 2026

PLAN STRATEGIC AL

Nr. 10941

SPITALULUI ORASENESC REGELE

CAROL I COSTESTI

2025-2029

Aprobat,
Președinte Consiliul Județean Argeș
Ion Minzîna

Avizat,
Președinte Consiliul de Administrație
Emil Codrut Mara

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI ORĂȘENESC REGELE CAROL I COSTEȘTI

Strategia de dezvoltare a Spitalului Orășenesc Regele Carol I Costești, pentru o perioadă de 4 ani, constituie *documentul intern principal de planificare strategică pe termen scurt, mediu și lung*, care cuprinde obiectivele de dezvoltare ale spitalului până în anul 2029 și stabilește măsurile și acțiunile prioritare pentru atingerea acestor obiective. Strategia servește drept instrument unic de integrare a cadrului strategic existent, de racordare a procesului de planificare bugetară cu cadrul de politici de dezvoltare ale Uniunii Europene în domeniul sanitar.

Obiectivul fundamental al strategiei este îmbunătățirea continuă a actului medical acordat în cadrul spitalului nostru, cu scopul final de a asigura creșterea calității vieții, a siguranței pacienților, și implicit a familiilor acestora.

Elaborarea prezentei strategii de dezvoltare instituțională a Spitalului în domeniul dezvoltării pe termen scurt, mediu și lung s-a realizat în conformitate cu planul strategic național în domeniul sanitar și a legislației:

- Legea nr. 95/2006, privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- Ordinul nr. 446/2017 pentru aprobarea Procedurilor, standardelor și metodologiei de evaluare și acreditare a spitalelor;
- OSGG nr.600/2018 pentru aprobarea Codului controlului intern managerial al entităților publice;
- Ordinul MSP nr. 914/2006, pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare;
- Ordinul nr. 1096/2016 privind modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 914/2006 pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare;
- Ordinul nr. 1.761/2021 pentru aprobarea Normelor tehnice privind curățarea, dezinfectia și sterilizarea în unitățile sanitare publice și private, evaluarea eficacității procedurilor de curățenie și dezinfectie efectuate în cadrul acestora, procedurile recomandate pentru dezinfectia mâinilor în funcție de nivelul de risc, precum și metodele de evaluare a derulării procesului de sterilizare și controlul eficienței acestuia;
- Ordinul 1101 /2016 privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare;
- Legea nr. 46/2003, privind drepturile pacientului și normele de aplicare;
- Legea nr 672/2002, privind auditul public intern, republicată;
- Hotărârea Guvernului nr.1086/2013, pentru aprobarea Normelor generale privind exercitarea activității de audit public intern;
- Ordinul MSP nr. 683/2014, pentru aprobarea normelor metodologice privind exercitarea auditului public intern și a cartei auditului intern în cadrul Ministerului Sănătății;
- Ordinul MSP nr. 39/2008, privind reorganizarea ambulatoriului de specialitate al spitalului;
- Ordinul MSP nr. 1224/2010, privind aprobarea normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească, precum și pentru modificarea și completarea Ordinului MSP nr. 1771/2006, privind aprobarea normativelor de personal;
- Legea 185/2017 privind asigurarea calității în sistemul de sănătate;
- Ordinul A.N.M.C.S. nr. 298/2020 pentru aprobarea Metodologiei privind monitorizarea procesului de implementare a sistemului de management al calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului.

I. VIZIUNE

Spitalul Orășenesc „Regele Carol I” Costești urmărește îmbunătățirea calității actului medical și diversificarea serviciilor oferite pacienților, cu respectarea drepturilor acestora și a drepturilor cetățenești

Ne-am propus să devenim un etalon al calității și siguranței actului medical. Credem în specialiștii noștri ca fiind cei mai importanți parteneri și avem certitudinea că împreună vom reuși să promovăm un nou comportament, axat mai degrabă pe prevenție decât pe tratament.

Credem că medicii sunt cei mai importanți parteneri ai noștri, iar lucrând împreună vom putea crește calitatea serviciilor medicale și vom contribui la păstrarea sănătății clienților noștri.

Ne implicăm și ne dorim să fim aproape de cei din comunitatea în care ne desfășurăm activitatea.

Vom contribui la facilitarea accesului populației la cele mai avansate metode de investigații medicale.

II. MISIUNEA SPITALULUI

Furnizarea de servicii medicale diversificate, de cea mai bună calitate, care să vină în întâmpinarea dezideratului nostru principal

„VINDECAREA BOLII ȘI RECUPERAREA TOTALĂ”,

sau, în ultima situație,

„AMELIORAREA SIMPTOMATOLOGIEI”

având în vedere permanent

SATISFAȚIA și SIGURANȚA PACIENTULUI

Sănătatea este profesia și pasiunea noastră, iar misiunea noastră este de a răspunde nevoilor comunității, având ca suport cei mai buni specialiști și tehnologie medicală de ultimă generație.

Acordarea celor mai bune servicii medicale (eficiente, eficace și de calitate) astfel încât să se realizeze îmbunătățirea stării de sănătate a pacienților care se adresează instituției noastre:

1. adaptarea serviciilor medicale la nevoile comunitatii deservite;
2. creșterea calității serviciilor medicale;
3. scăderea ponderii serviciilor medicale realizate prin spitalizare continuă în favoarea celor ambulatorii și prin spitalizare de zi;
4. orientarea profilului serviciilor medicale către caracteristicile de morbiditate a pacienților ce se adresează unității sanitare;
5. primordialitatea criteriilor de performanță în activitatea unității sanitare;
6. optimizarea raportului cost / eficiență în administrarea Spitalului Orășenesc „Regele Carol I” Costești;
7. asigurarea condițiilor de accesibilitate și echitate a comunitatii deservite;
8. îmbunătățirea continuă a condițiilor implicate în asigurarea satisfacției și siguranței pacientului și a personalului angajat.

Direcțiile strategice manageriale vizează dezvoltarea unui management performant în activitatea investițională, având ca obiective:

- modernizarea și reabilitarea *Spitalului Orășenesc „Regele Carol I” Costești*;
- dotarea cu aparatură medicală și echipamente de înaltă performanță, în vederea dezvoltării platoului tehnic pentru intervenții, diagnosticare și terapie;
- modernizarea și eficientizarea sistemului de gestionare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală;
- implementarea programelor de perfecționare profesională continuă a personalului angajat.

III. VALORI COMUNE

- Respectarea dreptului la ocrotirea sănătății pacienților;
- Garantarea calității și siguranței actului medical;
- Creșterea rolului serviciilor preventive;
- Asigurarea accesibilității la servicii;
- Respectarea dreptului la libera alegere și a egalității de șanse;
- Aprecierea competențelor profesionale și încurajarea dezvoltării lor;
- Transparența decizională.

Echipa care a elaborat și care coordonează implementarea strategiei este formată din:

1. MANAGER – Ec. Mircea POPESCU

2. DIRECTOR MEDICAL – Dr. Eduard CIOBANU

3. DIRECTOR FINANCIAR CONTABIL – Ec. Vasilica BARBULESCU

IV. PRINCIPII GENERALE

Principiile care guvernează conduita profesională a personalului contractual al SPITALULUI ORASENESC „REGELE CAROL I” COSTEȘTI sunt următoarele:

a) supremației Constituției și a legii - principiu conform căruia personalul are îndatorirea de a respecta Constituția și legile țării;

b) prioritatea interesului public - principiu conform căruia personalul spitalului are îndatorirea de a considera interesul public mai presus decât interesul personal, în exercitarea atribuțiilor funcției;

c) asigurarea egalității de tratament al cetățenilor în fața autorităților și institutiilor publice - principiu conform căruia personalul spitalului are îndatorirea de a aplica același regim juridic în situații identice sau similare;

d) profesionalismul - principiu conform căruia personalul spitalului are obligația de a îndeplini atribuțiile de serviciu cu responsabilitate, competență, eficiență, corectitudine și conștiințiozitate;

e) imparțialitatea și nediscriminarea - principiu conform căruia angajații sunt obligați să aibă o atitudine obiectivă, neutră față de orice interes politic, economic, religios sau de altă natură, în exercitarea atribuțiilor funcției;

f) integritatea morală - principiu conform căruia personalului îi este interzis să solicite sau să accepte, direct ori indirect, pentru el sau pentru altul, vreun avantaj ori beneficiu moral sau material;

g) libertatea gândirii și a exprimării - principiu conform căruia personalul poate să-și exprime și să-și fundamenteze opiniile, cu respectarea ordinii de drept și a normelor de comunicare decentă;

h) cinstea și corectitudinea - principiu conform căruia, în exercitarea funcției și în îndeplinirea atribuțiilor de serviciu, personalul trebuie să fie de bună-credință și să acționeze pentru îndeplinirea conformă a atribuțiilor de serviciu;

i) deschiderea și transparența - principiu conform căruia activitățile desfășurate de angajați în exercitarea atribuțiilor funcțiilor lor sunt publice și pot fi supuse monitorizării cetățenilor.

V. SCURTĂ DESCRIERE A SPITALULUI

1. Profil, amplasare, istoric

Spitalul Orășenesc Regele Carol I Costești, a fost înființat în anul 1918, prin Ordinul Ministerului de Interne, nr. 6969/16.04.1918. Este situat în partea de sud a județului Argeș în orașul Costești, str. Industriei, nr. 19, pe malul stâng al râului Teleorman, la 27 Km, sud de Pitești, pe DN 65 A, la interferența cailor de comunicație CFR și auto (Slatina Craiova, Rosiori de Vede-Alexandria), la o distanță de 27.5 Km de cel mai apropiat spital - Spitalul Județean Argeș.

2. Situația clasificării și acreditării

În baza prevederilor O.M.S nr.1408/2010 privind aprobarea criteriilor de clasificare a spitalelor în funcție de competență, reglementare ce ține cont de structura organizatorică, spitalul a fost clasificat în categoria a IV-a de organizare.

Unitatea a obținut Certificat de Acreditare pentru al doilea ciclu de acreditare nr.249/06.08.2024, cu valabilitate până în 05.08.2029, emis de Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate, prin care se atestă încadrarea sa în categoria "Nivel Acreditat cu încredere redusă". Unitatea este înscrisă în Ciclu III de acreditare.

3. Caracteristicile populației deservite

Caracteristici relevante ale populației deservite de Spitalul Orășenesc „Regele Carol I” Costești este estimată la 54998 persoane, dintr-un număr de 20 localități amplasate pe o suprafață de 1225 km². Media de vârstă a populației este în general avansată - populație îmbătrânită, populație cu venituri modeste, predominant rurală. De menționat că unitatea sanitară asigură asistența medicală pentru toată zona de sud a județului Argeș cât și pentru județele limitrofe : Olt, Teleorman și Dâmbovița.

Se constată o scădere pronunțată a populației în ultimii 5 ani atât la nivelul localității cât și la nivelul județului Argeș.

4. Structură și servicii oferite

Structura organizatorică a Spitalul Orășenesc Regele Carol I Costești, aprobată de către Direcția de Sănătate Publică Argeș în baza deciziei nr.29340/27.04.2022.

Structură organizatorică, cu număr de paturi:

- Secția Medicină Internă - total 32 paturi și 4 paturi pentru spitalizare de zi, din care:
 - Medicină Internă cu 20 paturi și 1 pat pentru spitalizare de zi;
 - Compartiment Gastroenterologie cu 7 paturi și 1 pat pentru spitalizare de zi;
 - Compartiment Cardiologie cu 5 paturi și 2 paturi pentru spitalizare de zi;
- Secția Pediatrie - total 34 paturi și 2 paturi pentru spitalizare de zi;
- Compartiment Urologie- total 6 paturi și 1 pat pentru spitalizare de zi;
- Compartiment Ortopedie-Traumatologie- total 23 paturi și 2 paturi pentru spitalizare de zi;
- Compartiment Obstetrică Ginecologie - total 10 paturi și 1 pat pentru spitalizare de zi;
- Compartiment Chirurgie Generală - total 12 paturi și 2 paturi pentru spitalizare de zi;
- Compartiment Neonatologie - total 10 paturi;
- Compartiment ATI - total 8 paturi;
- Compartiment Primire Urgențe (CPU);
- Bloc Operator
- **Total: 135 paturi pentru spitalizare continuă și 12 paturi pentru spitalizare de zi**
 - Farmacie cu circuit închis;
 - Compartiment Sterilizare;
 - Laborator Analize Medicale;
 - Laborator Radiologie și Imagistică Medicală;
 - Compartiment de Prevenire a Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale;
 - Cabinet Planificare Familială;
 - Dispensar T.B.C.;
 - Ambulatoriu integrat, cu cabinet în specialitățile: Pediatrie, Medicină Internă, Obstetrică-Ginecologie, Cardiologie, Dermatovenerologie, Oftalmologie, Urologie, Ortopedie-Traumatologie, O.R.L., Chirurgie Generală, Neurologie, Endocrinologie, Psihiatrie, Chirurgie Pediatrică, Gastroenterologie;

- Aparat tehnico-administrativ.

5. Funcționare

Spitalul funcționează în sistem pavilionar, ce cuprinde un număr de 17 corpuri de clădiri avînd o suprafață construită desfășurată de 4.842 mp comasate în aceeași curte pe o suprafață de 2,87 ha, zonă verde grupată în două sectoare distincte de activitate, despartite prin aleea principală de acces în incinta spitalului și un **Dispensar policlinic (Ambulatoriu de Specialitate)** situate la o distanță de cca. 1 km de sediul principal într-un corp de clădire unde la etajul I își desfășoară activitatea o parte din ambulatoriul integrat de specialitate.

Ca și structură constructivă există:

- Șase corpuri de clădiri în partea stîngă, unde se desfășoară activitatea medicală propriu-zisă;
- Unsprezece clădiri în partea dreaptă, ce adapostesc serviciile anexe ale spitalului, distanțele între corpurile de clădiri sunt de cca. 20-50 m.

Corpurile de clădiri ce deserveșc activitatea medicală sunt:

1. Pavilion Interne, regim de înaltime P, construcția a fost extinsă în anul 2011 în latura de vest cu o suprafață de 97 mp, cu 2 saloane a câte 4 paturi, cu grupuri sanitare proprii, dotate cu monitoare de funcții vitale, mobilier și paturi noi. Amenajarea este atât pe podea și pereți cu linoleum bactericid.

2. Pavilion Chirurgie – Obstetrică-Ginecologie, modernizat în perioada 2010-2013, regim înaltime D+ P+I (parțial). Modernizarea din perioada 2010-2013 a fost prin reparație capitală – extindere secție Chirurgie generală – Bloc Operator – cu un grup sanitar și reamenajare integrală prin înlocuirea tâmplăriei PVC, reamenajarea podelelor și pereților –placare cu linoleum bactericid, înlocuire acoperiș și termoizolare.

În acest pavilion își desfășoară activitatea:

2.1 Compartimentul Chirurgie generală, amplasat la parterul clădirii;

2.2 Compartiment Ortopedrie-Traumatologie, amplasat la parterul clădirii;

2.3 Compartiment Urologie, amplasat la parterul clădirii;

2.4 Compartiment ATI, amplasat la parterul clădirii;

2.5 Bloc operator, cu două săli de operație, amplasat la parterul clădirii, cele 2 săli de operație fiind modernizate integral .

2.6 Secția Obstetrică Ginecologie, amplasată la parterul clădirii și la etajul I;

2.7 Compartiment Neonatologie, amplasat la etajul I ;

2.8 Laboratorul de radiologie și imagistică medicală este amplasat în corpul de clădire Chirurgie Generală – Obstetrică Ginecologie cu acces direct din compartimentele medicale.

3. Pavilion Pediatrie, regim înaltime P+I (parțial), pavilion unde își desfășoară activitatea secția de Pediatrie;

4. Pavilion Laborator analize medicale, regim de înaltime P, unde își desfășoară activitatea Laboratorul de analize medicale;

5. Pavilion Farmacie cu circuit închis, regim de înaltime P, unde își desfășoară activitatea farmacia cu circuit închis a spitalului;

6. Pavilion Compartiment Primire Urgențe – bloc alimentar, modernizat în ultimii ani, regim înaltime P, unde își desfășoară activitatea Compartimentul de Primiri Urgențe, Blocul alimentar și Magazia de alimente (depozit de o zi);

Ambulatoriul integrat de specialitate își desfășoară activitatea în două locații:

I. La sediul principal din cadrul spitalului, respectiv oraș Costești, str. Industriei, nr. 19, jud.

Arges, cu următoarea componență:

- Ambulatoriu integrat cabinet de specialitate Medicină Internă, Gastroenterologie și Cardiologie, în cadrul spitalului, într-un spațiu special destinat în incinta secției;

- Ambulatoriu integrat cabinet de specialitate Ortopedie-Traumatologie, la demisolul clădirii “Chirurgie-OG”, într-un spațiu special destinat;

- Ambulatoriu integrat cabinet de specialitate Chirurgie Generală, la demisolul clădirii "Chirurgie-OG", într-un spațiu special destinat;
- Ambulatoriu integrat cabinet de specialitate Urologie, la demisolul clădirii "Chirurgie-OG", într-un spațiu special destinat;
- Ambulatoriu integrat cabinet de specialitate OG, la demisolul clădirii "Chirurgie-OG", într-un spațiu special destinat;
- Ambulatoriu integrat cabinet de specialitate Pediatrie, în cadrul corpului de clădire Pediatrie într-un spațiu special destinat în incinta secției;
- Ambulatoriu integrat cabinet de specialitate Psihiatrie, la demisolul clădirii Chirurgie-OG într-un spațiu special destinat;
- Ambulatoriu integrat cabinete de specialitate Endocrinologie și Dermatovenerologie, în corpul de clădire Laborator analize medicale, într-un spațiu distinct, cu acces separat;

II. La sediul amplasat la o distanță de cca. 1 km , în centrul orașului Costești, în strada Pieței nr. 5, jud. Arges, într-o clădire aflată în administrarea noastră, la etajul I, cu următoarea componență:

-Cabinet Planificare Familială;

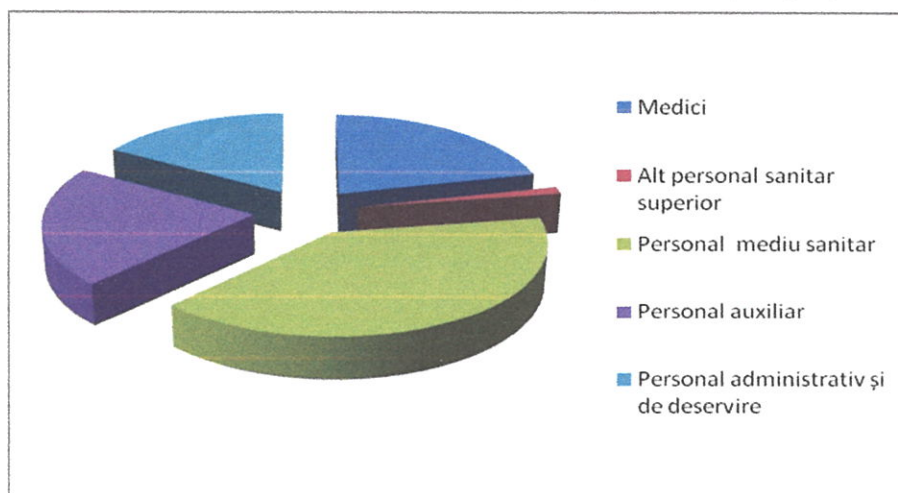
6. Situația resurselor umane

Unitatea sanitară dispune de un total de personal angajat în număr de 194 persoane din totalul aprobate de 236, conform datelor statistice ale anului 2025, având următoarea structură:

Tabel Structura personalului angajat față de nivelul normat, pe principalele categorii

Categoria de personal	Posturi aprobate	Posturi ocupate	Diferența normat-ocupat
Medici	50	33	17
Alt personal sanitar superior	3	2	1
Personal mediu sanitar	94	84	10
Personal auxiliar	50	43	7
Personal administrativ și de deservire	39	32	7
TOTAL	236	194	42

Grafic - Distribuția personalului angajat pe principalele categorii profesionale



7. Indicatori de performanță ai managementului spitalului

Indicatorii de performanță ai managementului spitalului au fost realizați în anul 2024 față de cei asumați, după cum urmează:

Categoria de indicatori	Denumirea indicatorului de performanță ai managementului spitalului public	2024 propus	2024 realizat	Gradul de realizare
A.Indicatori de management ai resurselor umane	1.Proporția medicilor din totalul personalului	11	18.13	164.82
	2.Proporția personalului medical din totalul personalului angajat al spitalului	53	70.98	133.92
	3.Gradul de ocupare cu personal specializat a serviciului/compartimentului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale	71	100	140.85
B. Indicatori de utilizare a serviciilor	1.Durata medie de spitalizare pe spital	6.2	4.66	75.16
	2.Rata de utilizare a paturilor,pe spital	40	49.55	123.88
	3.Indicele de complexitate a cazurilor pe spital	1.1	1.4812	134.65
	4.Numărul spitalizărilor de zi raportat la numărul total de spitalizări	45	68.6	152.44
C. Indicatori economico-financiari	1.Execuția bugetară față de bugetul de cheltuieli aprobat	94	87.61	93.2
	2.Procentul veniturilor proprii din totalul veniturilor spitalului (Sintagma venituri proprii înseamnă în cazul acestui indicator toate veniturile proprii ale spitalului public, mai puțin sumele încasate în baza contractelor încheiate cu casa de asigurari de sanatate)	50	54.09	113.14
	3.Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului	76	68.78	91
	4.Procentul cheltuielilor cu medicamentele din totalul cheltuielilor spitalului	3	4.7	156.67
	5.Costul mediu / zi de spitalizare, pe total	2070	1649.24	79.67
D.Indicatori de calitate	1.Rata mortalitatii intraspitalicesti, pe total spital	3.5	0.7	20
	2.Rata infecțiilor asociate asistenței medicale pe total spital (la 100 de pacienti externati)	3	0	0
	3.Sanctiuni/Măsuri de remediere dispuse în urma acțiunilor de inspecție a măsurilor igienico-sanitare, activităților de sterilizare și dezinfecție în spital	0	0	0
	4.Numărul mediu de consultații/medic în ambulatoriu	200	334	167
	5.Rata de screening pentru germeni cu risc epidemic (enterobacterii rezistente la carbapenem, enterococi rezistenți la vancomicină, enterobacterii producătoare de betalactamaze cu spectru extins) la pacienții internați în secțiile ATI, oncologie, hematologie	70	75.09	107.27
	6.Realizarea anuală a unui studiu de prevalență de moment a infecțiilor asociate asistenței medicale și a consumului de	Se va realiza	Realizat	

	antibiotice pe baza metodologiei elaborate de Institutul Național de Sănătate Publică			
	7.Rata de conformitate cu administrarea unei doze unice de antibiotic în profilaxia antibiotică perioperatorie constatată la studiul de prevalență de moment	91	91	100
	8.Sistem de comunicare cu aparținătorii/reprezentanții legali ai pacienților, procedurat și implementat	Procedurat si implementat	Procedurat si implementat	100
	9.Sistem de evaluare a gradului de satisfacție a pacienților, procedurat și implementat	Procedurat si implementat	Procedurat si implementat	100
E. Indicatori de integritate	1.Proporția angajaților unității sanitare care au fost instruiți prin intermediul programelor de formare profesională pe tema conflictelor de interese și a incompatibilităților	91	100	100
	2.Gradul de realizare a măsurilor preventive pentru limitarea conflictelor de interese și a incompatibilităților: a) respectarea standardului general de publicare a informațiilor de interes public conform anexei nr. 4 la Hotărârea Guvernului nr. 1.269/2021; b) existența unui Ghid privind conflictele de interese și incompatibilitățile, precum și documentarea faptului că a fost adus la cunoștință angajaților; c) existența unei proceduri în conformitate cu prevederile Legii nr. 571/2004 privind protecția personalului din autoritățile publice, instituțiile publice și alte unități care semnalează încălcări ale legii, precum și aducerea acesteia la cunoștință angajaților; d) funcționarea Consiliului etic.	91	100	109.89

8. Activitatea clinică
INDICATORI AI MORBIDITĂȚII SPITALIZATE în funcție de categoria majoră de diagnostic ANUL 2025

Nr crt	Categoria majoră de diagnostic	Nr. Cazuri			Nr. zile spitalizare		DMS
		Total	% Caz	Secții acuti	Total	Secții acuti	Secții acuti
1	CMD 04 Boli si tulburari ale sistemului respirator	867	22.67	867	4578	4578	5.28
2	CMD 08 Boli si tulburari ale sistemului musculo-scheletal si tesutului conjunctiv	553	14.62	553	2090	2090	3.78
3	CMD 01 Boli si tulburari ale sistemului nervos	3	0.07	3	10	10	3.33
4	CMD 06 Boli si tulburari ale sistemului digestiv	197	5.13	197	714	714	3.62
5	CMD 05 Boli si tulburari ale sistemului circulator	551	14.40	551	2845	2845	5.16
6	CMD 07 Boli si tulburari ale sistemului hepatobiliar si ale pancreasului	74	1.93	74	416	416	5.62

7	CMD 11 Boli si tulburari ale rinichiului si tractului urinar	95	2.48	95	396	396	4.17
8	CMD 10 Boli si tulburari endocrine, nutritionale si metabolice	13	0.33	13	64	64	4.92
9	CMD 14 Sarcina, nastere si lauzie	125	3.26	125	445	445	3.56
10	CMD 09 Boli și tulburări ale pielii, țesutului subcutanat și sânului	278	7.26	278	1142	1142	4.11
11	CMD 18 Boli infectioase si parazitare	116	3.03	116	592	592	5.10
12	CMD 17 Tulburari neoplazice (hematologice si neoplasme solide)	100	2.61	100	284	284	2.84
13	CMD 16 Boli si tulburari ale sangelui si organelor hematopoietice si tulburari imunologice	29	0.74	29	100	100	3.45
14	CMD 15 Nou-nascuti si alti neonatali	56	1.46	56	274	274	4.89
15	CMD 21 Accidente, otraviri si efecte toxice ale medicamentelor CMD 22 Arsuri	497	13	497	1942	1942	3.91
16	CMD 19 Boli si tulburari mentale	0	0	0	0	0	0
17	Sintome, semne si rezultate anormale ale investigatiilor clinice si de laborator, neclasate in alata parte	269	7.01	269	1059	1059	3.94
TOTAL		3823	100	3823	16951	16951	4.39

Cele mai frecvente boli tratate în spital, conform datelor furnizate de Centrul de Cercetare și Evaluare a Serviciilor Medicale – DRG sunt:

- Boli si tulburari ale sistemului respirator, CMD 04;
- Boli si tulburari ale sistemului circulator, CMD 05;
- Accidente, otraviri si efecte toxice ale medicamentelor, Arsuri, CMD 21 si 22.

9. Situația financiară

Spitalul Orasenesc Regele Carol I Costesti este instituție publică finanțată în principal din veniturile din contractele cu Casa de Asigurari de Sănătate pentru servicii medicale spitalicești si subvenții pentru acoperirea creșterilor salariale care reprezintă 86.99% din total realizări în anul 2025.

Execuția bugetară pentru finele anului 2025, este:

- 96.37% (venituri realizate în 2025 față de bugetul aprobat)
- 88.61% (cheltuieli realizate în 2025 față de bugetul aprobat).

1. Bugetul de venituri și cheltuieli pentru anul 2025 este fundamentat având în vedere contractele cu Casa de Asigurari de Sănătate pentru servicii medicale spitalicești, servicii medicale efectuate în ambulatoriul de specialitate, servicii medicale paraclinice și anume: analize medicale de laborator.

2. Venituri din contractele cu DSP Argeș aferente cheltuielilor de personal pentru Dispensarul TBC, Cabinetul de Planificare Familială și medici rezidenți, care fac parte din structura spitalului și cheltuieli pentru derularea Programului național de sănătate –TBC și Programul de screening auditiv - Mama și copilul.

3. Din subvenții acordate de bugetul local s-au asigurat:

- cheltuieli curente: utilități, reparații curente;
- cheltuieli de capital în vederea efectuării de dotări independente.

4. Din subvenții din FNUASS s-au asigurat sumele necesare acoperirii creșterilor salariale.

5. Unitatea noastră realizează venituri și din prestări de servicii, altele decât cele contractate cu Casa de Asigurari: venituri din analize medicale efectuate la cerere și venituri din chirii.

6. Proiecte cu finanțare din fonduri externe nerambursabile aferente PNRR.

Analiza situației economico-financiare a spitalului

Obiectivele care se propun să fie atinse în conformitate cu scopul urmărit sunt:

- creșterea eficienței spitalului;
- îmbunătățirea utilizării resurselor, fie ele umane, materiale sau financiare;
- posibilitatea extinderii unor activități;
- reducerea costurilor medii la nivel de secție;

Pentru atingerea scopului și a obiectivelor, vor trebui realizate anumite activități sub aspectul economico-financiar, și anume:

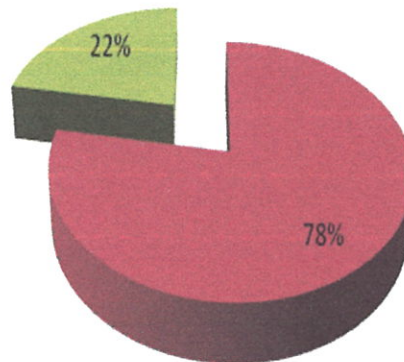
- în primul rând trebuie realizată o analiză a veniturilor, pe tipuri de servicii oferite de către spital și totodată pe surse de proveniență;
- în al doilea rând trebuie analizate cheltuielile spitalului în funcție de destinația lor, atât la nivelul întregului spital, cât și la nivelul fiecărei secții/compartiment/departament;
- în funcție de rezultatul obținut din studierea aspectelor legate de venituri și cheltuieli, tot ca și o activitate deosebit de importantă pentru realizarea obiectivelor propuse o reprezintă găsirea unor alternative de contractare în sistemul asigurărilor sociale de sănătate.

INDICATORI	Plăți - lei 01.01.2025-31.12.2025
I.TOTAL PLĂȚI SECȚIUNEA DE FUNCȚIONARE ȘI DEZVOLTARE, din care:	34.558.438
1.TOTAL PLATI SECȚIUNEA DE FUNCȚIONARE, din care:	32.313.542
TITLUL I CHELTUIELI DE PERSONAL	25.118.071
TITLUL II BUNURI ȘI SERVICII din care :	7.203.576
Bunuri și servicii	3.607.643
Reparatii curente	62.299
Hrana	607.885
Medicamente, materiale sanitare, reactivi, dezinfectanți	2.797.908
Bunuri de natura obiectelor de inventar	83.398
Materiale de laborator	0
Carti, publicatii si materiale documentare	1.540
Pregătire profesională	1.350
Protecția muncii	
Alte cheltuieli	41.553
Alte cheltuieli-Fd handicap	0
Proiecte cu finantare din fonduri externe nerambursabile aferente PNRR	1.381.855
CHELTUIELI DE CAPITAL	863.041
Plăți efectuate în anul precedent și recuperate în anul curent	-8.105

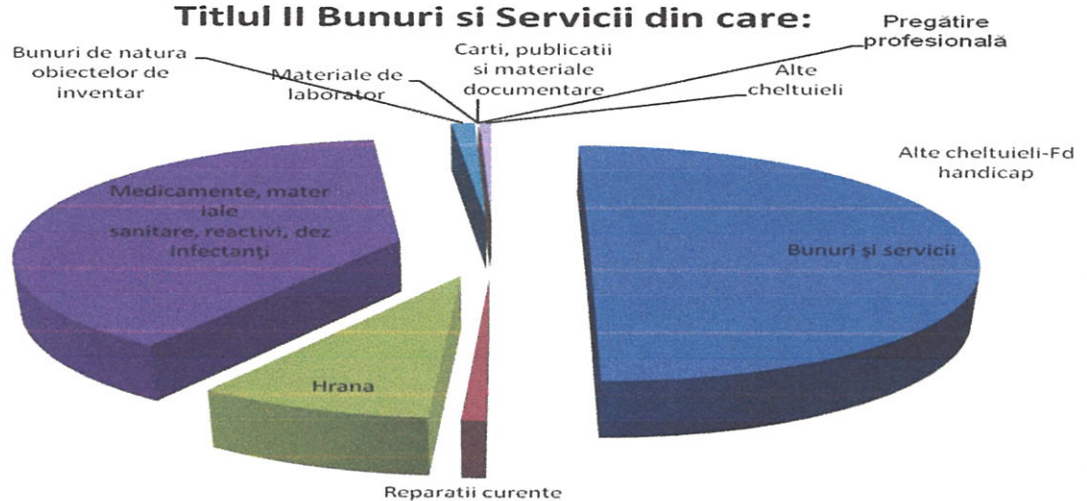
■ 1.TOTAL PLATI SECȚIUNEA DE FUNCȚIONARE, din care:

■ TITLUL I CHELTUIELI DE PERSONAL

■ TITLUL II BUNURI ȘI SERVICII



Titlul II Bunuri și Servicii din care:



Nr. crt.	DENUMIRE SURSA DE FINANTARE	TOTAL BUGET 2025 mii lei	REALIZARI LA 31.12.2025 mii lei
1	Casa de asigurari servicii medicale -DRG	10.562	11.331,89
2	Casa de asigurari servicii medicale de urgenta	1.950	1.946,60
3	Casa de asigurari servicii medicale paraclinice	175	174,56
4	Casa de asigurari serv medicale clinice-ambulatoriu	626	625,25
5	DSP Arges - actiuni de sanatate	1.600	1.587,80
6	Donatii si sponsorizari	0	0
7	Subventii de la Bugetul de stat catre institutiile publice finantate partial sau integral din venituri proprii necesare sustinerii derularii proiectelor	3.274	1.381,86

	finantate din fonduri externe nerambursabile PNRR		
8	Sume alocate pentru stimulentele de risc	0	0
9	Consiliul Judetean Arges-cheltuieli curente	600	598.49
10	Consiliul Judetean Arges -cheltuieli de capital	1.025	863.04
11	Subventii pt. acoperirea cresterilor salariale	16.920	16.869,65
12	Venituri proprii din prestari servicii , chirii si venituri din valorificarea unor bunuri	185	198,12
	TOTAL	36.917	35.577,26

Sinteza cheltuielilor bugetare prevăzute în Bugetul de venituri și cheltuieli pentru anul 2025

INDICATORI	Cheltuieli -mii lei - prevăzute an 2025
TOTAL CHELTUIELI	34.558,44
1.SECTIUNEA DE FUNCTIONARE din care:	32.313,54
TITLUL I CHELTUIELI DE PERSONAL	25.118,07
TITLUL II BUNURI SI SERVICII din care :	7.203,58
Bunuri și servicii	3.607,64
Reparatii curente	62.30
Hrana	607.89
Medicamente, materiale sanitare, reactivi, dezinfectanți	2.797,91
Bunuri de natura obiectelor de inventar	83,40
Deplasari, detasari	0
Materiale de laborator	0
Carti, publicatii si materiale documentare	1,54
Pregătire profesională	1,35
Protecția muncii	0
Alte cheltuieli	41,55
Alte cheltuieli-Fd handicap	0
Proiecte cu finantare din fonduri externe nerambursabile aferente PNRR	1.381,86
CHELTUIELI DE CAPITAL	863,04
Plăți efectuate în anul precedent și recuperate în anul curent	-8,11

PRPOPUNERI - PREVIZIUNI BUGETARE PENTRU ANII 2026 – 2029

Venituri	MII LEI			
Denumire indicator	2026	2027	2028	2029
TOTAL VENITURI	39.920	48.367	44.909	38.839
Sumă realizată din contractele încheiate cu CAS Argeș	16.982	16.982	16.982	16.982
Venituri din contractele încheiate cu DSP Arges - actiuni de sanatate	1.565	1.565	1.565	1.565
Venituri proprii din servicii la cerere	186	186	186	186
Venituri din chirii	11	11	11	11
Subventii de la bugetul local (Consiliul Județean)	1.629	11.623	8.165	2.095
Subventii de la Bugetul de stat catre institutiile publice finantate partial sau integral din venituri proprii necesare sustinerii derularii proiectelor finantate	1.547	0	0	0

din fonduri externe nerambursabile PNRR				
Sume din FNUASS	18.000	18.000	18.000	18.000

Cheltuieli		MII LEI			
Denumire indicator	2026	2027	2028	2029	
TOTAL	39.920	48.367	44.909	38.839	
I. Cheltuieli de personal	27.736	27.736	27.736	27.736	
II. Cheltuieli cu bunuri și servicii	9.606	9.606	9.606	9.606	
- din care: medicamente	1.700	1.700	1.700	1.700	
Alte cheltuieli-fd handicap	2	2	2	2	
Proiecte cu finantare din fonduri externe nerambursabile aferente PNRR	1.547	0	0	0	
Cheltuieli de capital	1.029	11.023	7.565	1.495	

10. Situația dotării

Unitatea sanitară are în dotare aparatura necesară diagnosticării și tratării afecțiunilor, în concordanță cu categoria de clasificare și gradul de spital printre care (enumeram cateva dintre cele mai importante echipamente): aparat de ventilatie mecanica, aparat omologat pentru dezghetarea pungilor de plasma si incalzirea pungilor de sange, analizor portabil de gaze in sange și electroliți, defibrilator bifazic, videolaringoscop, analizor gaze pentru sistem de anestezie, linie testari imunohematologice cu cititor, ecograf portabil ATI, ventilator pacient, ventilator de transport, aparat perfuzie cerebrala, aparat de măsurare a debitului cardiac, instalatie de ventilatie cu innoirea aerului de cel puțin 6 volume pe ora, sisteme incalzire pacient cu flux de aer, sistem de incalzire solutii perfuzabile, stimulator cardiac extern, aparat anestezie Drager Fabius GS, unitate electrochirurgie 250w Mono Bipolar, electrocauter Bowa cu anexe, stație centrală de vacuum, aparate Roentgen cu masă telecomandată cu radiografie digital furoscopie digitală tip OPERA T, Trusă de bază pentru endourologie joasă, trusă endoscopie digestivă, electrocauter cu sistem de sigilare vase VIO 300D, sistem de anestezie Fabius GS premium cu vaporizor si monitor funcții vitale, aparat radiologie mobil brat C model XFM, aparat anestezie -Draeger Medical GMBH, Robot cu dubla tehnologie de dezinfectie cu ultraviolete si ozon, Sistem de radiologie interventionala mobil tip Brat C Model SYMBOL FP XL, ecograf Doppler color cardiologie HS50,EKG model EDAN Instruments SE600, aparat determinare IMR- analizor coagulare PT/INR, electrocardiografe, transluminator de vene neonatal , analizor de gaze sanguine, ecograf staționar Doppler Color P50 SONOSCAPE , analizor ioni ,analizor automat biochimie și turbidimetrie, analizor determinare VSH, aparate automat de hematologie 5 DIFF, analizor coagulometrie, analizor automat de electroforeză , RTPCR, sistem modular de imunologie și chimie clinică analizor automat de bacteriologie Autobio, analizor de urină, analizor automat de coagulare, automatic Chemiluminescence Analyzer, analizor microbiologie cu inoculator automat, ecograf DC-70 EXP, precum și multiple echipamente și accesorii necesare desfășurării activității.

Acestea sunt doar o parte din dotările unitatii, care au fost si sunt in continuare imbunatatite, atat cu sprijinul autoritati publice locale – Consiliul Judetean Arges, cat si prin atragerea de surse proprii sau Europene.

VI. ANALIZA SWOT

Evaluare internă:

Puncte tari:

- profesionalismul și pregătirea personalului medical
- adresabilitate mare
- numeroase specialități cu personal pregătit corespunzător
- capacitate de abordare și a altor tipuri de servicii
- spitalul dispune de diverse dotări hardware și software cu conectare permanentă la internet de mare viteză prin fibră optică;
- laboratoare și compartimente specializate de investigație, dotate cu aparatură modernă;
- existența unor dotări cu aparatură și efectuarea unor investiții majore în infrastructura spitalului (termoizolarea corpurilor principale ale spitalului și schimbarea integrală a șarpantei, etc);
- condiții hoteliere bune;
- procent foarte scăzut al infecțiilor asociate activității medicale;
- facilități de acces pentru persoanele cu handicap (rampe de acces, lifturi, etc);
- spitalul este acreditat conform normelor CONAS (ANMCS) din anul 2024 cu valabilitate până în 2029

Puncte slabe:

- deficit de personal în anumite specialități
- lipsa unui proces regulat de calculare a costurilor la nivel de pacient
- lipsa serviciilor de spitalizare de zi;
- spațiul insuficient pentru CPU
- buget de venituri mic prin contractare servicii medicale cu CJAS Ag;
- lipsa medici pentru anumite segmente de activitate (medic medicina muncii, boli infecțioase, etc.);
- procentul redus al veniturilor proprii;
- laboratoarele paraclinice nu asigură o continuitate a serviciilor acordate;

Evaluare externă:

Oportunități:

- existența concurenței și a competiției pe piața serviciilor
- poziționarea spitalului în raport cu comunele și localitățile din jurul orașului Costești
- adresabilitate crescută a unei comunități bine conturate
- colaborare bună cu autoritățile locale
- posibilitatea accesării fondurilor europene
- posibilitate de atragere de sponsori, programe naționale

Amenințări:

- nivel relativ scăzut socio-economic al zonei
- migrația personalului bine pregătit în alte țări
- creșterea costurilor datorate inflației
- labilitatea legislativă, ceea ce împiedică fundamentarea unei strategii bazată pe anumite reglementări
- încărcarea nejustificată cu pacienți neasigurați care se prezintă în CPU și beneficiază de consultații gratuite și diverse tratamente;

VII. ANALIZA MEDIULUI EXTERN

În exercitarea atribuțiilor sale, *Spitalul Orășenesc Regele Carol I Costești* colaborează cu autoritățile administrației publice centrale și locale, cu instituții publice din județ și din țară, cu organizațiile profesionale (Consiliul Județean Argeș, Casa de Asigurări de Sănătate Argeș, Direcția de Sănătate Publică Argeș, Colegiul Medicilor din România, OAMGMAMR din România, Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate), cu asociațiile legal constituite ale pacienților, cu societatea civilă și cu toate instituțiile cu care unitatea are încheiate contracte de colaborare.

Analiza nevoilor comunității deservite

Populația care deservește Spitalul Orășenesc „Regele Carol I” Costești este estimată la 54998, dintr-un număr de 20 localități amplasate pe o suprafață de 1225 km². Media de vârstă a populației este în general avansată - populație îmbătrânită, populație cu venituri modeste, predominant rurală. De menționat este faptul că, unitatea sanitară asigură asistența medicală pentru toată zona de sud a județului Argeș, cât și pentru județele limitrofe : Olt, Teleorman și Dâmbovița.

Spitalul este situat în Orasul Costesti, județul Argeș, la o distanță de 27 km de Spitalul Județean de Urgență Pitești.

Spitalul funcționează în sistem pavilionar, ce cuprinde un număr de 17 corpuri de clădiri comasate în aceeași curte, grupate în două sectoare distincte de activitate, despartite prin aleea principală de acces în incinta spitalului, astfel:

- Sase corpuri de clădiri în partea stângă, unde se desfășoară activitatea medicală propriu-zisă.
- Unsprezece clădiri în partea dreaptă, ce adăpostesc serviciile anexe ale spitalului, datorită diversității pluridisciplinare. În Spitalului Orășenesc Regele Carol I Costești se internează pacienți, cu afecțiuni complexe, care necesită resurse medicale și financiare semnificative.

Spitalul Orășenesc Regele Carol I Costești are rolul de a furniza servicii medicale comparabile cu cele mai înalte standarde europene, servicii integrate de înaltă calitate, sigure, multidisciplinare pentru toți pacienții care i se adresează.

Spitalul Orășenesc Regele Carol I Costești deservește, în primul rând, populația Orașului Costești (9478 locuitori), dar oferă servicii și pentru restul județului Argeș (561.648 locuitori) și județele limitrofe.

În cadrul mișcării naturale a populației deservite în anul 2025 se remarcă, la fel ca la nivel național, decalajul dintre nivelul redus al natalității (anul 2025: 6,7% la nivel național, 6,5% la nivelul județului Argeș, anul 2024: 6,8 % la nivel național, 6,7 % la nivelul județului Argeș,) și nivelul înalt al mortalității (2025: 13,5% la nivel național; 13,51 % la nivelul județului Argeș, 2024: 13,45 % la nivel național, 12,8 % la nivelul județului Argeș), care determină un spor natural negativ (2025:-6,8% , la nivel național, -7,01 la nivel județean, 2024: -6,65 % la nivel național, - 6,1 %, la nivel județean). **(surse de date: INSSE și raport anual DSP).**

Morbiditatea este fenomenul îmbolnăvirilor apărute într-o anumită populație și într-un interval definit de timp. Evenimentul luat în considerare sau unitatea statistică este cazul de boală. Cunoașterea frecvenței bolilor într-o populație este utilă în:

- Instituirea unor activități de prevenire și combatere a îmbolnăvirilor;
- Evaluarea eficienței și eficacității măsurilor luate;
- Planificarea adecvată a îngrijirilor de sănătate;
- Evaluarea efectelor economice și sociale ale bolii;
- Comparații naționale și internaționale privind îmbolnăvirile.

Analiza nevoii de îngrijire

Analizând datele statistice din rapoartele întocmite de DSP Argeș, privind evidența bolnavilor cronici rămași în evidență, se constată o creștere alarmantă a cazurilor de tumori maligne, astfel: anul 2023 – 21032 bolnavi în evidență cu 602 cazuri mai multe față de 2022, anul 2024 – 22450 bolnavi rămași în evidență, cu 816 cazuri mai multe față de 2023, anul 2025 – 23038 bolnavi rămași în evidență, cu 588 cazuri mai multe față de 2024, cazuri care ar necesita îngrijiri în spitalizare continuă paliativă. De asemenea, din analiza datelor statistice se constată o creștere a bolnavilor cronici cu hipertensiune arterială (111638 în anul 2024 – 113427 în anul 2025), cord pulmonar cronic (2999 în anul 2024 – 3320 în anul 2025), boli cerebro-vasculare (17851 în anul 2024 – 18089 în anul 2025), boli pulmonare obstructive cronice (21507 în anul 2024 – 21984 în anul 2025), bolnavi care pot beneficia de servicii medicale de specialitate în secția de boli cronice a spitalului.

Analiza pieței de servicii

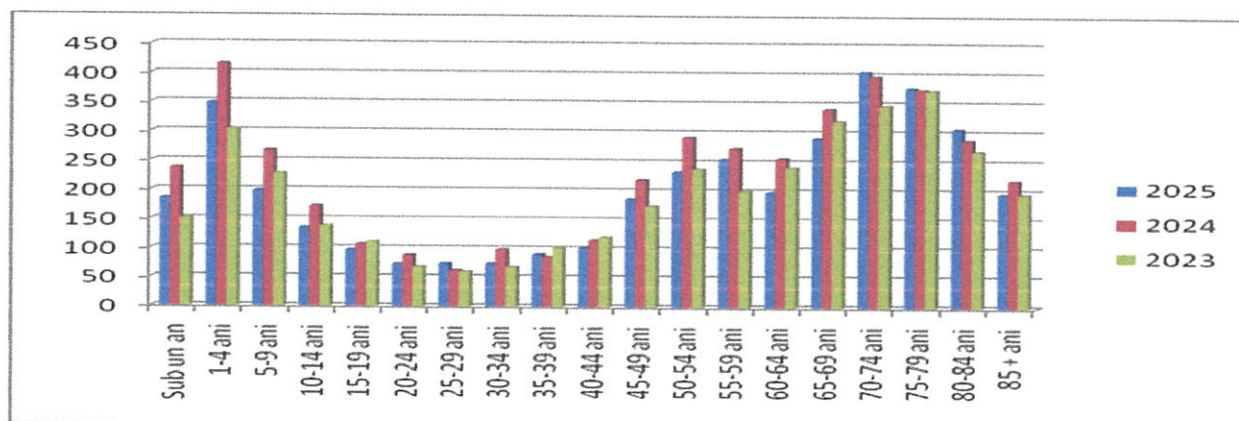
În prezent, județul Argeș se confruntă cu un număr extrem de limitat de furnizori de îngrijiri paliative (spitalizare continuă) raportat la nevoile de îngrijiri paliative. Unitatea noastră a demarat proiecte pentru înființare de paturi îngrijiri paliative bolnavi cronici, în urma analizei nevoii de îngrijire a bolnavilor.

10	Bolile aparatului genito-urinar (N00-N99)	79	129	95
11	Anumite boli infecțioase și parazitare (A00-B99)	73	156	116
12	Tumori (C00-D48)	67	81	100
13	Boli ale sangelui și organelor hematopoietice și unele tulburări ale sistemului imunitar (D50-D89)	15	27	29
14	Boli endocrine, de nutritive și metabolism (E00-E89)	14	19	13
15	Bolile sistemului nervos (G00-G99)	7	2	3
16	Tulburări mentale și de comportament (F00-F99)	3	1	0
17	Malformații congenitale, deformații și anomalii cromozomiale (Q00-Q99)	2	1	2
18	Bolile ochiului și anexelor sale (H00-H59)	0	0	0
19	Bolile urechii și apofizei mastoide (H60-H95)	0	0	2
Total cazuri		3706	4305	3823

Evoluția morbidității populației deservite din zonă (cazuri spitalizate), defalcată pe categorii de vârstă

	Sub un an		1-4 ani		5-9 ani		10-14 ani		15-19 ani		20-24 ani		25-29 ani		30-34 ani		35-39 ani		40-44 ani	
	Total din care:	Fem.	Total din care:	Fem.	Total din care:	Fem.	Total din care:	Fem.	Total din care:	Fem.	Total din care:	Fem.	Total din care:	Fem.	Total din care:	Fem.	Total din care:	Fem.	Total din care:	Fem.
2025	185	98	348	148	198	101	135	75	97	75	73	60	74	58	74	43	90	54	101	42
2024	237	89	415	162	267	138	172	94	107	78	88	63	62	43	98	69	85	50	115	63
2023	151	62	303	129	228	99	138	81	111	79	68	55	60	39	68	54	101	64	120	58

	45-49 ani		50-54 ani		55-59 ani		60-64 ani		65-69 ani		70-74 ani		75-79 ani		80-84 ani		85 + ani	
	Total din care:	Fem.	Total din care:	Fem.	Total din care:	Fem.	Total din care:	Fem.	Total din care:	Fem.	Total din care:	Fem.	Total din care:	Fem.	Total din care:	Fem.	Total din care:	Fem.
2025	186	103	233	125	255	119	198	86	291	131	405	237	377	247	307	203	196	138
2024	219	104	292	119	273	108	256	110	341	171	397	251	374	236	288	181	219	137
2023	174	103	238	86	200	98	241	107	320	183	347	192	373	239	269	174	196	137



ASPECTE DE MORBIDITATE SPECIFICĂ - Morbiditatea prin cancer

În anul 2025, la nivelul județului Argeș, s-au înregistrat un număr de 2172 cazuri noi de afecțiuni tumorale, față de 2074 cazuri noi înregistrate în anul 2024 și 1979 cazuri noi înregistrate în anul 2023.

Cele mai frecvente localizări au fost: bronho-pulmonar (229 cazuri), sân (218 cazuri), prostată (171 cazuri), gastric (82 cazuri), col uterin (75 cazuri).

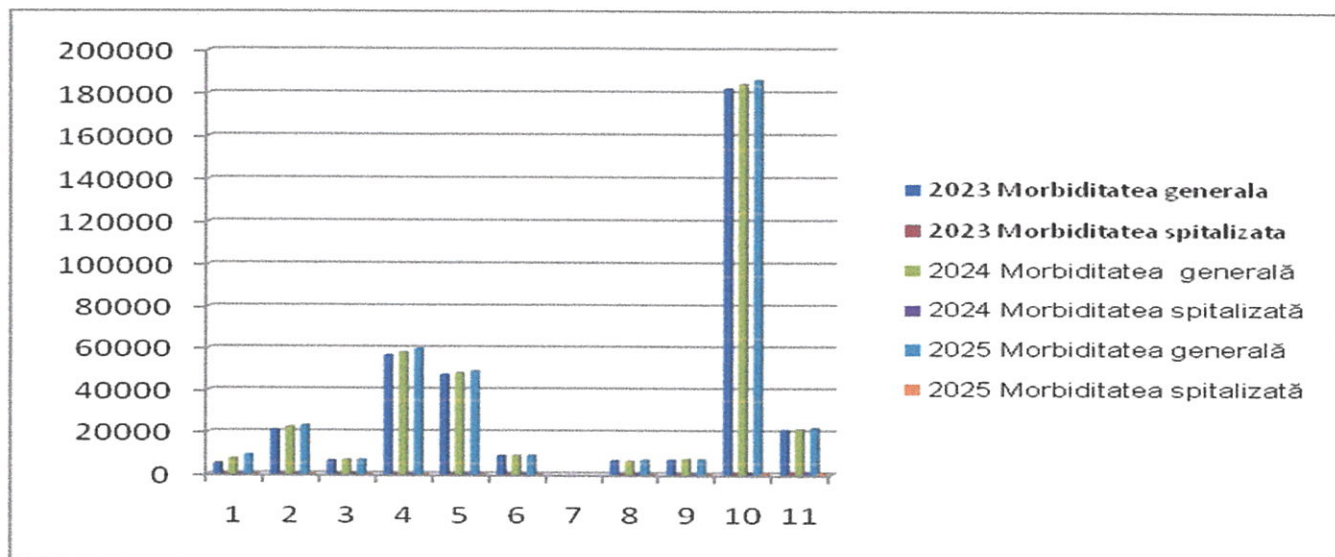
Evoluția morbidității populației tratată în spital în anii 2023-2025

Nr crt	Categoria majoră de diagnostic	Nr. cazuri					
		2023		2024		2025	
1	CMD 04 Boli si tulburari ale sistemului respirator	848	22.88%	1074	25.95%	867	22.68%
2	CMD 08 Boli si tulburari ale sistemului musculo-scheletal si tesutului conjunctiv	460	12.41%	402	9.71%	555	14.52
3	CMD 01 Boli si tulburari ale sistemului nervos	7	0.19%	2	0.05%	3	0.08%
4	CMD 06 Boli si tulburari ale sistemului digestiv	297	8.01%	429	9.97%	197	5.15%
5	CMD 05 Boli si tulburari ale sistemului circulator	396	10.69%	527	12.24%	551	14.41%
6	CMD 07 Boli si tulburari ale sistemului hepatobiliar si ale pancreasului	78	2.11%	78	1.58%	74	1.94%
7	CMD 11 Boli si tulburari ale rinichiului si tractului urinar	79	2.13%	129	3%	95	2.49%
8	CMD 10 Boli si tulburari endocrine, nutritionale si metabolice	14	0.38%	19	0.44%	13	0.34%
9	CMD 14 Sarcina, nastere si lauzie	128	3.45%	107	2.49%	125	3.27%
10	CMD 09 Boli și tulburări ale pielii, țesutului subcutanat și sânelui	349	9.42%	417	9.69%	278	7.27%
12	CMD 18 Boli infectioase si parazitare	73	1.97%	156	3.63%	116	3.03%
14	CMD 17 Tulburari neoplazice (hematologice si neoplasme solide)	67	1.81%	81	1.88%	100	2.62%
15	CMD 16 Boli si tulburari ale sangelui si organelor hematopoietice si tulburari imunologice	15	0.41%	27	0.63%	29	0.76%
16	CMD 15 Nou-nascuti si alti neonatali	56	1.51%	57	1.32%	56	1.46%
17	CMD 21 Accidente, otraviri si efecte toxice ale medicamentelor CMD 22 Arsuri	528	14.25%	525	12.19%	497	13%
18	CMD 19 Boli si tulburari mentale	3	0.08%	1	0.02%	0	0
19	Sintome, semne si rezultate anormale ale investigatiilor clinice si de laborator, neclasate in alata parte	308	8.31%	274	6.37%	269	7.04%
TOTAL		3706		4305		3823	

Analiza comparativă privind morbiditatea (tratată în unitatea noastră) perioada 2023-2025, si morbiditatea generala (din datele primite de la Direcția de Sanatate Publica Arges)

Clase de boli	2023		2024		2025		
	Morbiditatea generala	Morbiditatea spitalizata	Morbiditatea generală	Morbiditatea spitalizată	Morbiditatea generală	Morbiditatea spitalizată	
Total cazuri din care:	436769	3706					
1 Anumite boliinfecțioase și parazitare (A00-B99)	5275	73	7404	156	9205	116	CMD 18 Boli infectioase si parazitare
2 Tumori (C00-D48)	21032	67	22450	81	23038	100	CMD 17 Tulburari neoplazice (hematologice si neoplasme solide)
3 Boli ale sângelui și organelor hematopoietice și unele tulburări ale sistemului imunitar (D50-D89)	6445	15	6764	27	6896	29	CMD 16 Boli si tulburari ale sangelui si organelor hematopoietice si tulburari imunologice
4 Boli endocrine, de nutrițieși metabolism (E00-E89)	56719	14	58195	19	59665	13	CMD 10 Boli si tulburari endocrine, nutritionale si metabolice
5 Tulburări mentale și de comportament (F00-	47413	3	48265	1	49125	0	CMD 19 Boli si tulburari mentale

	F99)							
6	Bolile sistemului nervos (G00-G99)	8753	7	8880	2	8981	3	CMD 01 Boli si tulburari ale sistemului nervos
7	Bolile ochiului si anexelor sale (H00-H59)	6484	0	6248	0	6827	0	CMD 02 Boli si tulburari ale ochiului
8	Bolile urechii si apofizei mastoide (H60-H95)	6828	0	7215	0	7105	2	CMD 03 Boli si tulburari ale urechii, nasului, gurii si gatului
9	Bolile aparatului circulator (I00-I99)	182321	396	184531	527	186423	551	CMD 05 Boli si tulburari ale sistemului circulator
10	Bolile aparatului respirator (J00-J99)	21227	848	21507	1074	21984	867	CMD 04 Boli si tulburari ale sistemului respirator
11	Bolile aparatului digestiv (K00-K93)	27707	375	27382	497	27562	271	CMD 06 Boli si tulburari ale sistemului digestiv CMD 07 Boli si tulburari ale sistemului hepatobiliar si ale pancreasului
12	Bolile pielii sitesutului celular subcutanat (L00-L99)	4683	349	4987	417	5214	276	CMD 09 Boli si tulburari ale pielii, tesutului subcutanat si sanulu
13	Bolile sistemului osteo-articular, ale muschilor si tesutului conjunctiv (M00-M99)	7243	460	8304	402	8666	553	CMD 08 Boli si tulburari ale sistemului musculo-scheletal si tesutului conjunctiv
14	Bolile aparatului genito-urinar (N00-N99)	19443	79	19691	129	19864	95	CMD 11 Boli si tulburari ale rinichiului si tractului urinar
15	Sarcina, nasterea silauzia (O00-O99)	2205	128	2180	107	2153	125	CMD 14 Sarcina, nastere si lauzie
16	Unele afectiuni ale carororigine se situeaza in perioada perinataala (P00-P96)	2107	54	2008	56	1927	54	CMD 15 Nou-nascuti si alti neonatali
17	Malformatii congenitale, deformatii si anomalii cromozomiale (Q00-Q99)	627	2	632	1	639	2	-
18	Simptome, semen si rezultate anormale ale investigatiilor clinice si de laborator, neclasate in alta parte (R00-R99)	6742	308	7111	274	6989	269	-
19	Leziuni, otraviri si alte consecinte ale cauzelor externe (S00-T98)	3599	528	4592	525	5491	497	CMD 21 Accidente, otraviri si efecte toxice ale medicamentelor CMD 22 Arsuri



Din analiza datelor de morbiditate în evoluție în perioada 2023-2025, rezultă faptul că atât morbiditatea generală, cât și morbiditatea spitalizată urmează trenduri constante, nevoia de servicii medicale ale zonei fiind acoperită parțial de către spital, la nivelul a nouă mari clase de boli (cazurile din celelalte clase de boli fiind direcționate către alte unitati spitalicești din județ sau din țară).

Morbiditya migrantă

Necesitatea studiului morbidității este dezideratul Organizației Mondiale a Sănătății (OMS) care are următoarele scopuri:

- descrierea stării actuale de sanatate a populației printr-un sistem informatic pasiv;
- declanșarea precoce a evoluției stării de sănătate printr-un sistem informatic pasiv;
- previziunea tendințelor pentru realizarea unui profilaxii optime și eficiente precum și pentru planificarea resurselor, elaborarea strategiilor, evaluarea eficienței serviciilor de îngrijire, a calității actului medical în general.

Morbiditya migrantă este un indicator care poate produce o variație a incidenței ratei de producere a îmbolnăvirilor, în condițiile în care se înregistrează în zona socio-demografică arondată respectivei unități sanitare, o emigrare sau imigrare a persoanelor susceptibile dinspre și către o zonă endemică.

Mișcarea migratorie a populației este definită ca deplasarea teritorială a populației indiferent de numărul persoanelor, durata și scopul pentru care se face. Migrația este aproape întotdeauna selectivă, având implicații dintre cele mai diverse atât pentru comunitatea de sosire cât și pentru cea de plecare.

Evoluția morbidității migrante a populației în perioada 2023-2025

<i>Morbiditya migrantă</i>			2023	
<i>Sectia/ compartimentul</i>	<i>Unitatea unde s-au transferat</i>	<i>Diagnosticul de transfer</i>	<i>Numar cazuri</i>	<i>Nr. zile spitalizate</i>
Chirurgie generala	Spitalul Judetean Pitesti Sectia de Boli Infectiase (Balcescu) Pitesti,	I70.24 Ateroscleroza arterelor extremitatilor cu gangrena	5	33
	Spitalul Judetean Pitesti	I74.3 Embolia si tromboza arterelor extremitatilor inferioar	1	5
	Spitalul Judetean Pitesti	K40.30 Hernia inghinala unilaterala sau nespecificata, cu obstructie, fara gangrena, nespecificata ca recidivanta	2	3
	Spitalul Judetean Pitesti	K56.6 Alte obstructii intestinale si nespecificate	1	4
	Spitalul Judetean Pitesti	L03.11 Celulita membrului inferior	5	37
	Spitalul Judetean Pitesti	L89 Ulceratia de decubitus	1	3
Ortopedie traumatologie	Spitalul Judetean Pitesti	J96.0 Insuficienta respiratorie acuta	1	2
Urologie	Spitalul Judetean Pitesti	I64 Ictus, nespecificat ca hemoragic sau ca	1	1

		infarct		
	Spitalul Judetean Pitesti	N13.6 Pionefroza	1	1
	Spitalul de Boli Cronice Calinesti	R31 Hematuria nespecificata	1	6
	Spitalul Judetean Pitesti	K56.6 Alte obstructii intestinale si nespecificate	1	1
Gastroenterologie	Spitalul Judetean Pitesti	K92.0 Hematemeza	1	12
	Spitalul de Urgenta Floreasca	K80.11 Calcul al vezicii biliare cu o alta forma de colecistita, cu obstructie	1	9
	Spitalul Judetean Pitesti	K85 Pancreatita acuta	1	1
	Spitalul Judetean Pitesti	K71.7 Boala toxica a ficatului cu fibroza si ciroza ficatului	1	1
Cardiologie	Spitalul Judetean Pitesti	R06.8 Alte anomalii de respiratie si nespecificate	1	1
	Spitalul Judetean Pitesti	N28.0 Ischemia si infarctul rinichiului	1	1
	Spitalul Judetean Pitesti	R10.3 Durere localizata in alte parti inferioare ale abdomenului	1	1
	Spitalul Judetean Pitesti	J96.0 Insuficienta respiratorie acuta	1	1
Medicina interna	Spitalul Boli Infectiase Balcescu Pitesti	A04.7 Enterocolita prin Clostridium difficile	1	7
	Spital PNF Leordeni	A16.2 Tuberculoza pulmonara, fara mentiunea de confirmare bacteriologica sau histologica	2	5
	Spitalul Judetean Pitesti	D37.4 Tumora colonului cu evolutie imprevizibila si necunoscuta	1	6
	Spitalul Judetean Pitesti	D50.8 Alte anemii prin carenta de fier	1	4
	Spitalul Judetean Pitesti	D64.8 Alte anemii specificate	1	1
	Spitalul de Psihiatrie Pitesti	F10.3 Tulburari mentale si de comportament datorite folosirii alcoolului, sindromul de sevraj	1	1
	Spitalul de Psihiatrie Pitesti	F22.0 Tulburare deliranta	1	2
	Spitalul Judetean Pitesti	I20.0 Angina instabila	2	5
	Spitalul Judetean Pitesti	I50.1 Insuficienta ventriculara stanga	2	2
	Spitalul Judetean Pitesti	I67.8 Alte boli cerebrovasculare, specificate	2	4
	Spital PNF Leordeni	J44.0 Boala pulmonara obstructiva cronica cu infectie acuta a cailor respiratorii inferioare	2	3
	Spitalul Judetean Pitesti	J96.0 Insuficienta respiratorie acuta	2	5
	Spitalul Judetean Pitesti	K56.6 Alte obstructii intestinale si nespecificate	1	1
	Spitalul Judetean Pitesti	K72.0 Insuficienta hepatica acuta si subacuta	1	1
	Spitalul Judetean Pitesti	K74.6 Alta ciroza a ficatului si nespecificata	1	1
	Spitalul Judetean Pitesti	K85 Pancreatita acuta	1	4
	Spitalul Judetean Pitesti	K92.1 Melena	1	5
	Spitalul Judetean Pitesti	N18.90 Insuficienta renala cronica nespecificata	1	4
	Spitalul Judetean Pitesti	R10.4 Alta durere abdominala si nespecificata	1	1
	Spitalul Judetean Pitesti	R34 Anurie si oligurie	1	4
	Spitalul Judetean Pitesti	T81.0 Hemoragie si hematom complicand o procedura, neclasificate altundeva	1	17
	Spitalul Judetean Pitesti	J18.1 Pneumonia lobara, nespecificata	1	1
Neonatologie	Spitalul Judetean Pitesti	P22.9 Suferinta respiratorie a nou-nascutului, nespecificata	1	6
	Spitalul Judetean Pitesti	P22.0 Sindromul de suferinta respiratorie a nou-nascutului	1	1
Obstetrica ginecologie	Spitalul Judetean Pitesti	O47.0 Travaliu fals inainte de saptamina 37-a completa de gestatie	1	1
	Spitalul Judetean Pitesti	O42.9 Ruperea prematura a membranelor, nespecificata	1	1
	Spitalul Judetean Pitesti	O80 Nastere unica spontana	1	6
	Spitalul Judetean Pitesti	O82 Nastere unica prin cezariana	1	1
Pediatrie	Spitalul Marius Nasta Bucuresti	R09.1 Pleurezie	1	1
	Institutul Marie Curie Bucuresti	E14.9 Diabet mellitus nespecificat fara complicatii	1	1
	Spital Pediatrie Pitesti	R50.9 Febra, nespecificata	1	3
	Institutul Marie Curie Bucuresti	J84.9 Boala pulmonara interstitiala, nespecificata	1	9

TOTAL	66	237
--------------	-----------	------------

Morbiditatea migrantă			2024	
<i>Sectia/ compartimentul</i>	<i>Unitatea unde s-au transferat</i>	<i>Diagnosticul de transfer</i>	<i>Numar cazuri</i>	<i>Nr. zile spitaliza re</i>
Chirurgie generala	Spital PNF Leordeni	T33.8 Degeratura superficiala a gleznei si picioarului	1	1
	Spitalul Judetean Pitesti	K41.3 Hernia femurala unilaterala sau nespecificata, cu obstructie, fara gangrena	1	1
	Spitalul de Urgenta Floreasca	D48.7 Tumora cu evolutie imprezibila si necunoscuta alte localizari precizate	1	1
	Spitalul de Boli Cronice Calinesti	L03.8 Celulita cu alte localizari	1	2
	Spitalul Judetean Pitesti	D48.9 Tumora cu evolutie imprezibila si necunoscuta, nespecificata	1	1
	Spitalul Colentina Bucuresti	L03.3 Celulita trunchiului	1	5
	Spitalul Judetean Pitesti	K56.7 Ileus, nespecificat	1	1
	Spitalul de Boli Cronice Calinesti	R10.4 Alta durere abdominala si nespecificata	1	3
Ortopedie Traumatologie	Spitalul Judetean Pitesti	S53.10 Luxatie a cotului, nespecificata	1	1
Gastroenterologie	Spitalul Judetean Pitesti	I67.8 Alte boli cerebrovasculare, specificate	1	5
	Spital Cantacuzino Bucuresti	K42.0 Hernia ombilicala cu obstructie, fara gangrena	1	1
	Spitalul Judetean Pitesti	K74.6 Alta ciroza a ficatului si nespecificata	2	7
	Spitalul Judetean Pitesti	K81.0 Colecistita acuta	1	1
Cardiologie	Spitalul Judetean Pitesti	I22.1 Infarct miocardic ulterior al peretului inferior	1	1
	Spitalul de Urgenta Floreasca	I25.5 Cardiomiopatie ischemica	1	6
	Spitalul Judetean Pitesti	I34.0 Insuficienta mitrala (valva)	1	6
	Spitalul Colentina Bucuresti	I44.2 Bloc atrio-ventricular complet	1	1
	Spitalul Judetean Pitesti	I48 Fibrilatia atriala si flutter	1	6
	Spitalul Colentina Bucuresti	I49.5 Sindromul de boala sinusala	1	7
	Spitalul Judetean Pitesti	I50.0 Insuficienta cardiaca congestiva	1	6
	Spitalul Judetean Pitesti, Spital PNF Leordeni	I67.8 Alte boli cerebrovasculare, specificate	2	4
	Spitalul Judetean Pitesti	J96.0 Insuficienta respiratorie acuta	3	7
Medicina interna	Spitalul Judetean Pitesti	K92.2 Hemoragia gastro-intestinala, nespecificata	1	1
	Spital PNF Leordeni	A15.3 Tuberculoza pulmonara, confirmata prin metode nespecificate	1	3
	Spital PNF Leordeni	A16.0 Tuberculoza pulmonara, cu investigatii bacteriologice sau histologice negative	1	2
	Spital PNF Leordeni	A16.2 Tuberculoza pulmonara, fara mentiunea de confirmare bacteriologica sau histologica	4	21
	Spitalul Judetean Pitesti	G45.9 Atac ischemic cerebral tranzitoriu, nespecificat	1	5
	Spitalul Judetean Pitesti	I44.2 Bloc atrio-ventricular complet	1	5
	Spitalul Judetean Pitesti	I50.0 Insuficienta cardiaca congestiva	1	7
	Spitalul Judetean Pitesti	I61.5 Hemoragia intracerebrala, intraventriculara	1	4
	Spitalul Judetean Pitesti	I67.8 Alte boli cerebrovasculare, specificate	2	4
	Spitalul Judetean Pitesti	J04.0 Laringita acuta	1	4
	Spitalul Judetean Pitesti	J18.1 Pneumonia lobara, nespecificata	1	5
	Spital PNF Leordeni	J18.9 Pneumonie, nespecificata	1	1
	Spitalul de Boli Cronice Calinesti	J44.0 Boala pulmonara obstructiva cronica cu infectie acuta a cailor respiratorii inferioare	1	10
	Spital PNF Leordeni, Spitalul Judetean Pitesti	J44.1 Boala pulmonara obstructiva cronica cu exacerbare acuta, nespecificata	2	3
	Spitalul Judetean Pitesti	J96.0 Insuficienta respiratorie acuta	2	16
	Spitalul Judetean Pitesti	J96.9 Insuficienta respiratorie, nespecificata	1	1
	Spitalul Judetean Pitesti	K40.30 Hernia inghinala unilaterala sau nespecificata, cu obstructie, fara gangrena,	1	1

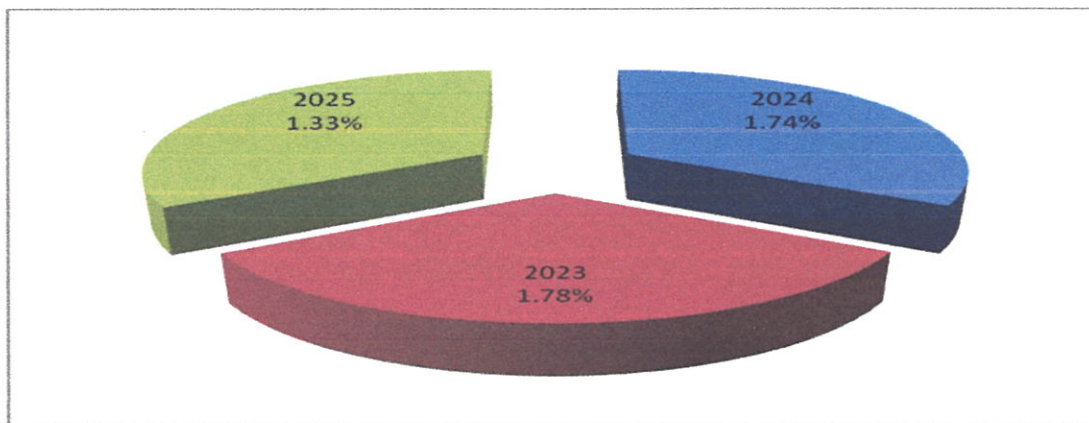
		nespecificata ca recidivanta		
	Spitalul Judetean Pitesti	N17.9 Insuficienta renala acuta, nespecificata	2	2
	Spitalul Judetean Pitesti	R10.0 Abdomen acut	1	1
	Spitalul Judetean Pitesti	R10.1 Durere localizata in partea superioara a abdomenului	1	6
	Spitalul Boli Infectiase Balcescu Pitesti	R50.0 Febra cu fiori reci	1	4
Neonatologie	Spitalul Judetean Pitesti	P08.1 Alti copii mari pentru varsta gestationala	1	1
	Spitalul Judetean Pitesti	J96.0 Insuficienta respiratorie acuta	1	1
	Spitalul Judetean Pitesti	P54.3 Alte hemoragii gastro-intestinale neonatale	1	1
Obstetrica ginecologie	Spitalul Judetean Pitesti	O82 Nastere unica prin cezariana	1	1
	Spitalul Judetean Pitesti	O80 Nastere unica spontana	2	2
	Spitalul Judetean Pitesti	O47.1 Travaliu fals dupa cea de a 37-a saptamina completa de gestatie	1	1
	Spitalul Judetean Pitesti	N84.9 Polip al tractului genital feminin, nespecificat	1	3
Pediatrie	Spital Pediatrie Pitesti	J96.0 Insuficienta respiratorie acuta	4	7
	Spitalul Boli Infectiase Balcescu Pitesti	B05.9 Rujeola, fara complicatii	4	9
	Spital Pediatrie Pitesti	K35.9 Apendicita acuta, nespecificata	1	1
	Spitalul Boli Infectiase Balcescu Pitesti	A04.9 Infectia intestinala bacteriana, nespecificata	1	1
	Spital Pediatrie Pitesti	R50.1 Febra persistenta	1	1
	Institutul Marie Curie Bucuresti	N13.3 Hidronefroza, alta si nespecificata	1	1
	Institutul Marie Curie Bucuresti	K56.6 Alte obstructii intestinale si nespecificate	1	1
TOTAL			75	211

Morbiditatea migrantă			2025	
<i>Sectia/ compartimentul</i>	<i>Unitatea unde s-au transferat</i>	<i>Diagnosticul de transfer</i>	<i>Numar cazuri</i>	<i>Nr. zile spitalizare</i>
Chirurgie generala	Spital PNF Leordeni	A16.2 Tuberculoza pulmonara, fara mentiunea de confirmare bacteriologica sau histologica	1	2
	Spitalul Judetean Pitesti	L02.4 Abces cutanat, furuncul si carbuncul al membrului	1	2
	Spitalul Judetean Pitesti	R10.0 Abdomen acut	1	3
	Spitalul Judetean Pitesti	R10.1 Durere localizata in partea superioara a abdomenului	1	5
	Spital PNF Leordeni	A16.9 Tuberculoza cailor respiratorii, nespecificata, fara mentiunea confirmarii bacteriologice sau histologice	1	1
	Spital PNF Leordeni	A15.3 Tuberculoza pulmonara, confirmata prin metode nespecificate	1	3
Ortopedie traumatologie	Spitalul Judetean Pitesti	S92.3 Fractura a osului metatarsian	1	5
	Spitalul Judetean Pitesti	M54.4 Lumbago cu sciatica	1	7
Urologie	IC Fundeni; Institutul de Urologie si Transplant Renal, Institutul Clinic Fundeni, Clinica de Urologie	R31 Hematuria nespecificata	2	14
	Spitalul Judetean Pitesti	I63.9 Infarctul cerebral, nespecificat	1	4
Cardiologie	Spitalul Militar Pitesti	I48 Fibrilatia atriala si flutter	1	1
	Spitalul Judetean Pitesti	I64 Ictus, nespecificat ca hemoragic sau ca infarct	2	6
	Spitalul Judetean Pitesti	I20.0 Angina instabila	2	5
	Spitalul Judetean Pitesti	I44.3 Alte blocuri atrio-ventriculare si nespecificate	1	2
	Spitalul Judetean Pitesti	I50.1 Insuficienta ventriculara stanga	1	2
Medicina Interna	Spitalul Judetean Pitesti	I67.8 Alte boli cerebrovasculare, specificate	3	5
	Spitalul Judetean Pitesti	C18.7 Tumora maligna colonul sigmoid	1	7
	Spitalul Judetean Pitesti	N17.8 Alta insuficienta renala acuta	1	1
	Spitalul Judetean Pitesti	J18.9 Pneumonie, nespecificata	2	1
	Spitalul Judetean Pitesti	J96.0 Insuficienta respiratorie acuta	2	10
	Spitalul Judetean Pitesti	I63.3 Infarctul cerebral datorita trombozei	1	3

		arterelor cerebrale		
	Spital PNF Leordeni	A16.9 Tuberculoza cailor respiratorii, nespecificata, fara mentiunea confirmarii bacteriologice sau histologice	3	9
	Spitalul Judetean Pitesti	R04.2 Hemoptizie	1	6
	Spitalul Judetean Pitesti	G45.9 Atac ischemic cerebral tranzitoriu, nespecificat	1	11
	Spital Cantacuzino Bucuresti	C24.9 Tumora maligna cai biliare, fara precizare	1	23
	Spitalul Judetean Pitesti	J18.1 Pneumonia lobara, nespecificata	1	6
	Spitalul Judetean Pitesti	K92.1 Melena	1	3
	Spitalul Judetean Pitesti	K70.3 Ciroza alcoolica a ficatului	1	5
	Spitalul Judetean Pitesti	J44.0 Boala pulmonara obstructiva cronica cu infectie acuta a cailor respiratorii inferioare	1	3
	Spitalul Judetean Pitesti	I50.0 Insuficienta cardiaca congestiva	2	24
	Spitalul Judetean Pitesti	D64.9 Anemia, nespecificata	1	3
Neonatologie	Spitalul Judetean Pitesti	P07.30 Prematuritate, nespecificata	1	1
	Spitalul Judetean Pitesti	P22.0 Sindromul de suferinta respiratorie a nou-nascutului	1	1
	Spitalul Judetean Pitesti	Q24.9 Malformatia congenitala cardiaca, nespecificata	1	1
Obstetrica ginecologie	Spitalul Judetean Pitesti	O80 Nastere unica spontana	2	2
	Spitalul Judetean Pitesti	O82 Nastere unica prin cezariana	1	1
	Spitalul Judetean Pitesti	O47.1 Travalu fals dupa cea de a 37-a saptamina completa de gestatie	1	1
Pediatrie	Institutul Marie Curie Bucuresti	J96.0 Insuficienta respiratorie acuta	2	4
	Spital Pediatrie Pitesti	K35.9 Apendicita acuta, nespecificata	1	7
TOTAL			51	200

Total transferuri în spitale superioare ca grad

	Secția/compartimentul	2023	2024	2025
1	Chirurgie generala	15	8	6
2	Ortopedie-traumatologie	1	1	2
3	Urologie	4	0	3
4	Gastroenterologie	4	5	0
5	Cardiologie	4	13	6
6	Medicina Interna	28	27	24
7	Neonatologie	2	3	3
8	Obstetrica ginecologie	4	5	4
9	Pediatrie	4	13	3
TOTAL		66	75	51
TOTAL EXTERNĂRI		3706	4305	3823
Ponderea transferurilor din totalul externărilor		1.78%	1.74%	1.33%



Cu dotările și personalul de care dispune, Spitalul Orășenesc "Regele Carol I" Costești a reușit rezolvarea acestor cazuri, astfel încât procentul transferurilor către spitale de rang superior a fost foarte mic și în scădere de la an la an (în 2023 – 1,78%, în 2024 – 1.74%, în 2025 – 1.33%).

Motivele solicitărilor de transferuri specificate în foile de observații sau în registrele de consultații, au fost un complex de factori semnificativi, cum sunt asigurarea celor mai bune îngrijiri medicale care sunt necesare pacienților, respectiv servicii specializate în grad superior de competență pe care nu le putea oferi.

Studiul morbidității spitalizate și a celei migrante arată o adresabilitate crescută a persoanelor cu vârstă peste 65 de ani. Predominante sunt cazurile acute, prezentate în urgență, rezolvate, în marea majoritate, în unitate, procentul transferurilor către unități sanitare de rang superior fiind scăzut.

VIII. IDENTIFICAREA PROBLEMELOR CRITICE

În momentul de față se știe că majoritatea unităților sanitare publice din România se confruntă cu probleme importante, la care se încearcă să se găsească soluții pentru rezolvarea lor.

Structura actuală a unității sanitare nu se conformează la tendința sistemului sanitar românesc de reducere a internărilor de acuți și orientarea către spitalizare de zi, recuperare medicală și îngrijiri cronice/paliative.

Datorita structurii clădirilor construite pe normele anterioare, infrastructura clădirilor nu asigură circuite funcționale actuale, în acest sens fiind necesară realizarea măsurilor asumate în Programul cadru de conformarea la Autorizația sanitară.

Obținerea unei surse alternative de energie electrică, în vederea asigurării autoconsumului și diminuării costurilor cu energia electrică.

Deficit de personal pe unele specialități (neurologie, ORL, pneumologie și ATI), mai ales pentru cabinetele din ambulatoriu unde există posturi vacante de multă vreme

IX. OBIECTIVE STRATEGICE

Fiecare obiectiv este proiectat pentru a susține realizarea obiectivului spitalului nostru.

Acestea sunt formulate astfel încât să răspundă la problemele ridicate în timpul consultațiilor și a analizei GAP, precum și a examinării mediului extern (din analiza SWOT).

Obiectivele strategice sunt repartizate pe sectoare și fiecare sector are cel puțin un obiectiv de îndeplinit.

9.1. OBIECTIVE PE TERMEN SCURT – TERMEN DE REALIZARE: 31.12.2027

Conformarea la tendința sistemului sanitar românesc: reducerea internărilor de acuți și orientarea către spitalizare de zi, recuperare medicală și îngrijiri cronice/paliative.

Buget necesar estimat: nu este cazul.

INDICATORI MĂSURABILI:

- % paturi finanțate suplimentar din total planificate;

RĂSPUND: Comitetul Director.

A. Obiectiv general – Îmbunătățirea calității serviciilor medicale furnizate și a siguranței pacienților.

Obiective specifice:

1. Menținerea condițiilor privind implementarea sistemului de management al calității, în concordanță cu nivelul de acreditare obținut; evaluarea nivelului de conformitate la standardele de evaluare și acreditare.
2. Elaborarea planurilor de instruire interne și a planului de asigurare a calității și siguranței pacienților;

Buget necesar estimat: nu este cazul.

INDICATORI MĂSURABILI:

- grad de conformitate obținut, comparativ cu cerințele;
- grad de elaborare al planurilor interne;

RĂSPUND: Comitetul Director, Consiliul medical, Medicii șefi/coordonatori de secție/compartimente/birouri, RMC.

B. Obiectiv general - Modificarea infrastructurii clădirilor, în vederea asigurării circuitelor funcționale pentru realizarea măsurilor asumate în Programul cadru de conformare la Autorizația sanitară de functionare.

Motivația alegerii problemei

Necesitate legală și de acreditare

Conform Ordinului MS nr. 914/2006, fiecare pat trebuie să dispună de suprafața minimă reglementată și acces la grup sanitar propriu, pentru a putea obține autorizația sanitară de funcționare și un punctaj bun la acreditarea ANMCS.

Confort și siguranță pentru pacienți

Majoritatea saloanelor existente funcționează cu grupuri sanitare comune, ceea ce reduce confortul pacienților și crește riscul de infecții asociate asistenței medicale. Modernizarea saloanelor cu grupuri sanitare proprii răspunde cerințelor pacienților privind demnitatea, intimitatea și siguranța.

Condiții pentru populația deservită

Populația Spitalului Orasenesc Regele Carol I Costești este predominant îmbătrânită și cu multiple comorbidități, ceea ce face dificilă utilizarea grupurilor sanitare comune. Adaptarea infrastructurii la aceste nevoi reprezintă o prioritate.

Aliniere la tendințele sistemului sanitar

Ministerul Sănătății promovează modernizarea infrastructurii spitalicești prin PNRR și programele europene. Reabilitarea saloanelor cu grupuri sanitare proprii se poate încadra în aceste direcții de finanțare.

Impact direct asupra satisfacției pacienților

Chestionarele de satisfacție aplicate pacienților din spitalele publice arată că cele mai frecvente nemulțumiri se referă la condițiile hoteliere. Modernizarea saloanelor cu grupuri sanitare proprii va ridica satisfacția pacienților și va crește încrederea comunității în spital.

Practic, această problemă a fost selectată pentru că răspunde simultan cerințelor legale, obiectivelor de acreditare, nevoilor reale ale pacienților și direcțiilor de finanțare disponibile

INDICATORI MĂSURABILI:

- număr echipamente achiziționate, comparativ cu cele asumate;
- ponderea reparațiilor efectuate în raport cu cele planificate;
- % achiziții realizate, comparativ cu cele asumate.

RĂSPUND: Comitet Director, compartiment achiziții publice-aprovizionare, compartiment financiar contabilitate.

C. Obiectiv general - Implementarea unor politici de dezvoltare profesională a salariaților.

Obiective specifice

1. Formarea profesională a salariaților în raport cu cerințele legale și necesitățile spitalului, astfel:
 - formare profesională pentru medici:
 - Program siguranța pacientului
 - Curs în politica de utilizare a antibioticelor;
 - Managementul riscurilor
 - Radioprotecție-radiodiagnostic
 - Suport Avansat al Vieții
 - Activitate în domeniul transfuziilor
 - Planul de îngrijire al pacientului

- Politica în domeniul Calitatii; Conceptul de management al calitatii în spital
- Sistemul de Control Managerial
- formare profesională pentru asistenții medicali:
 - Program siguranța pacientului
 - Radioprotecție-radiodiagnostic
 - Managementul deșeurilor
 - Gestionarea și managementul informațiilor
 - Planul de îngrijire al pacientului
 - Managementul Riscurilor
 - Suport Vital de Baza
 - Activitatea în domeniul transfuziilor
 - Politica în domeniul Calitatii; Conceptul de management al calitatii în spital
 - Sistemul de Control Managerial
- formare profesională pentru personalul auxiliar:
 - Planul de îngrijire al pacientului
 - Noțiuni fundamentale de igienă
 - Suport Vital de Baza
 - Radioprotecție-radiodiagnostic
 - Politica în domeniul Calitatii; Conceptul de management al calitatii în spital
 - Sistemul de Control Managerial
- formare profesională pentru personalul TESA:
 - Noțiuni fundamentale de igienă
 - Gestionarea și managementul informațiilor
 - Curs situații de urgență
 - Suport Vital de Baza
 - Curs achiziții publice
 - Politica în domeniul Calitatii; Conceptul de management al calitatii în spital
 - Sistemul de Control Managerial
 - Participarea la conferințe de specialitate.

2. Elaborarea și monitorizarea planurilor de instruire interne.

Buget necesar estimat: 35 mii lei, conform planului anual de dezvoltare și formare profesională întocmit pentru anul 2025;

Planificarea în timp a activităților - Grafic GANTT

Activitate	Descriere	Perioada de timp			
		2026	2027	2028	2029
A	Îmbunătățirea calității serviciilor medicale furnizate și a siguranței pacienților.				
A.1	Conformarea la tendința sistemului sanitar românesc: reducerea internărilor de urgență și orientarea către spitalizare de zi, recuperare medicală și îngrijiri cronice/paliative				
A.2	Modificarea infrastructurii clădirilor în vederea asigurării circuitelor funcționale pentru realizarea măsurilor asumate în Programul cadru de conformarea la Autorizația sanitară				

A.3	Monitorizarea planurilor de instruire si a planului de asigurare a calitatii si sigurantei pacientilor;				
A.4	Evaluarea nivelului de conformitate la standardele de evaluare si acreditare.				
B	Diversificarea serviciilor medicale astfel încât acestea să răspundă problemelor de sănătate ale pacienților din comunitatea deservita.				
B.1	Ocuparea prin concurs a posturilor vacante medici din sectiile si compartimentele cu paturi, specialitatile medicina interna, pediatrie, obstetrica ginecologie, ATI, boli infectioase;				
	Evitarea trimiterii cazurilor catre alte spitale, prin scoaterea la concurs a posturilor vacante din ambulatoriul de specialitate al spitalului, astfel: pneumologie, boli infectioase, neurologie, conform analizei efectuate privind nevoia de ingrijire a populatiei deservite				
C	Extinderea și modernizarea platformei informatice; Creșterea capacității de control a costurilor.				
C.1	Extinderea programului informatic in vederea evidentierii costurilor pe centre de costuri (sectii si compartimente cu paturi), in vederea monitorizarii continue a chetuielilor efectuate, in raport cu veniturile incasate;				
D	Dezvoltarea, modernizarea infrastructurii și dotarea cu echipamente medicale				
D.1	Continuarea dotarii cu aparatura medicala				
D.2	Construire grupuri sanitare Parter anexate corpuri existente și modificări de compartimentare interioare				
D.3	Extindere si modernizare corp de cladire CPU				
E.	Implementarea unor politici de dezvoltare profesionala a salariatilor				
E.1	Formarea profesionala a salariatilor in raport cu cerintele legale si necesitatile spitalului				
F	Dezvoltarea, modernizarea infrastructurii și dotarea cu echipamente medicale				
G	Dezvoltarea resurselor umane				
G.1	Ocuparea posturilor deficitare- specialitati medicale : medici prioritar si asistenti medicali acolo unde exista iesiri de personal (pensionari);				
G.2	Diversificarea serviciilor prin atragerea de noi medici, in raport cu nevoia de ingrijire a populatiei deservite (noi specialitati);				
H	Dezvoltarea resurselor umane				
H.1	Ocuparea posturilor deficitare- specialitati medicale : medici prioritar si asistenti medicali acolo unde exista iesiri de personal (pensionari);				
H.2	Diversificarea serviciilor prin atragerea de noi medici, in raport cu nevoia de ingrijire a populatiei deservite (noi specialitati);				
I	Dezvoltarea, modernizarea infrastructurii și dotarea cu echipamente medicale				
I.1	Continuarea lucrarilor de reparatii curente la cladirile existente, in conformitate cu nevoile identificate;				
I.2	Continuarea dotarii cu aparatura medicala performanta, conform nevoilor identificate ale institutiei si in concordata cu lista de investitii;				

INDICATORI MĂSURABILI:

- Ponderea salariaților care au efectuat un stagiul de pregătire profesională.

RĂSPUND: Comitetul Director, Serviciul RUNOS, CPIAAM, asistent șef, RMC;

D. Obiectiv general – Dezvoltarea resurselor umane.

Obiective specifice

Ocuparea prin concurs a posturilor vacante de medici din secțiile și compartimentele cu paturi, specialitățile, medicina internă, pediatrie, obstetrică ginecologie, ATI, și a posturilor vacante din ambulatoriul de specialitate al spitalului, astfel: pneumologie, boli infecțioase, neurologie, conform analizei efectuate privind nevoia de îngrijire a populației deservite

Buget necesar estimat: aproximativ 175 mii lei / lună.

INDICATORI MĂSURABILI:

- % posturi ocupate din total posturi publicate;

RĂSPUND: Comitetul Director, medici coordonatori compartimente/medici șefi secții, Serviciul RUNOS, Compartiment financiar – contabilitate.

X. EVALUAREA ȘI REVIZUIREA PLANULUI STRATEGIC

Evaluarea de etapă

Se face prin analiza tuturor indicatorilor măsurabili, pe fiecare obiectiv în parte.

Periodicitate: Semestrial, Anual.

Documente emise: RAPORT DE EVALUARE DE ETAPĂ.

Responsabili: COMITETUL DIRECTOR.

Circuitul documentelor: raportul se prezintă Consiliului de Administrație.

Revizuirea Planului Strategic

Se va face în urma analizei rapoartelor de etapă, dacă Consiliul de Administrație decide modificarea sa, la propunerea Comitetului Director.

Ediția revizuită este supusă dezbaterii în spital înainte de adoptare și, ulterior, avizării de către Consiliul Medical și aprobării de către Consiliul de Administrație.

Documente emise: Raport de evaluare a Planului Strategic.

Responsabili: Comitetul Director.

Circuitul documentelor: raportul se analizează în ședința de Comitet Director cu propunerile de modificare și se înaintează varianta finală spre avizare către Consiliul Medical și aprobare către Consiliul de Administrație și autoritatea tutelară (Consiliul Județean Argeș).

Rezultatele așteptate

Implementarea prezentului Plan Strategic al Spitalului Orășenesc „Regele Carol I” Costești pentru perioada 2025–2029 va conduce la consolidarea rolului unității sanitare ca principal furnizor de servicii medicale pentru zona de sud a județului Argeș și pentru județele limitrofe, prin creșterea continuă a calității actului medical, dezvoltarea infrastructurii și îmbunătățirea accesului populației la servicii medicale moderne și sigure.

Prin realizarea obiectivelor strategice propuse se vor obține următoarele rezultate principale:

- * creșterea calității și siguranței serviciilor medicale acordate pacienților;
- * modernizarea și dezvoltarea infrastructurii spitalicești și a platoului tehnic medical;

* diversificarea serviciilor medicale și adaptarea acestora la nevoile reale ale comunității deservite;

* dezvoltarea serviciilor ambulatorii și de spitalizare de zi, în vederea reducerii duratei de spitalizare continuă și eficientizării actului medical;

* creșterea gradului de satisfacție a pacienților și aparținătorilor;

* îmbunătățirea indicatorilor de performanță medicală, economico-financiară și managerială;

* creșterea capacității de diagnostic și tratament prin achiziția de aparatură medicală performantă;

* reducerea riscurilor asociate actului medical și menținerea unui nivel redus al infecțiilor asociate asistenței medicale;

* atragerea de fonduri externe nerambursabile și utilizarea eficientă a resurselor financiare disponibile;

* dezvoltarea profesională continuă a personalului medical și auxiliar;

* creșterea accesibilității populației la servicii medicale de specialitate, în special pentru pacienții din mediul rural și din zonele limitrofe;

* consolidarea imaginii și credibilității spitalului în cadrul sistemului sanitar județean și regional.

Aplicarea măsurilor prevăzute în strategie va contribui la dezvoltarea unui sistem medical modern, eficient și orientat către nevoile pacientului, capabil să răspundă cerințelor actuale și viitoare ale comunității, în condiții de performanță, sustenabilitate și respect față de actul medical.

COMITET DIRECTOR,

Manager

Ec. Popescu Mircea

Director Medical

Dr. Ciobanu Eduard

Director Financiar-Contabil

Ec. Barbulescu Vasilica

Avizat Consiliul Medical,

Președinte

Dr. Ciobanu Eduard