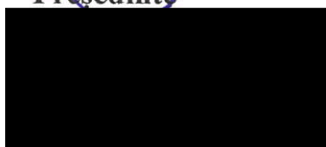




Spitalul de Boli Cronice Călinești
Str. Dr. Ion Crăciun, Nr. 484, Județul Argeș -Romania,
cod fiscal 31184060; Tel./Fax: 0248 545 575 /
0248651280;
E-mail: contact@spitaluldebolicronicecalinesti.ro
Site: www.spitaluldebolicronicecalinesti.ro



Aprobat,
Consiliul Județean Argeș
Președinte



SPITALUL DE BOLI CRONICE CĂLINEȘTI

PLAN DE DEZVOLTARE STRATEGICĂ 2026-2029

Avizat,
Consiliul de Administrație
Președinte



Element	Mențiune
Elaborator	Managerul și Comitetul director, prin structurile de specialitate
Avizare	Consiliul de administrație, în limitele competențelor legale
Perioadă	1 ianuarie 2026 - 31 decembrie 2029
Statut financiar	Investițiile sunt condiționate de aprobarea bugetară și de identificarea sursei de finanțare
Statut document	Elaborat de Spitalul de Boli Cronice Călinești și supus avizării Consiliului de administrație

Cuprins

- 1. Scop, metodologie și principii
- 2. Identitatea strategică: misiune, viziune, valori
- 3. Profilul spitalului și capacitatea actuală
- 4. Analiza nevoilor și a mediului
- 5. Analiza SWOT și opțiunile strategice
- 6. Probleme strategice prioritare
- 7. Obiective strategice 2026-2029
- 8. Dezvoltarea serviciilor de medicină fizică și reabilitare
- 9. Situația resurselor umane
- 10. Indicatori de performanță ai managementului spitalului
- 11. Plan financiar și reguli de sustenabilitate
- 12. Propuneri și previziuni bugetare 2026-2029
- 13. Plan de acțiune pe termen scurt, mediu și lung
- 14. Monitorizarea, evaluarea și revizuirea planului
- 15. Concluzii
- Anexe

I. SCOP, METODOLOGIE ȘI PRINCIPII

1.1. Scop

Prezentul plan este instrumentul de orientare managerială și bugetară al Spitalului de Boli Cronice Călinești pentru perioada 2026-2029. El corelează nevoile medicale, capacitatea organizațională, resursele umane, infrastructura, calitatea, riscurile și resursele financiare.

Planul de dezvoltare strategică stabilește direcțiile de dezvoltare ale Spitalului de Boli Cronice Călinești pentru perioada 2026-2029, având ca priorități consolidarea serviciilor pentru pacienții cu afecțiuni cronice și nevoi paliative, creșterea siguranței și calității îngrijirilor, modernizarea etapizată a infrastructurii și dotărilor, dezvoltarea resurselor umane și utilizarea eficientă a resurselor disponibile. Dezvoltarea unor servicii medicale noi se realizează în raport cu nevoile populației deservite, capacitatea spitalului, aprobările legale și resursele financiare identificate.

1.2. Principii de elaborare

- realism și prudență bugetară;
- prioritizarea siguranței pacientului și a continuității serviciilor existente;
- separarea măsurilor certe de proiectele dependente de finanțări și aprobări;
- responsabilitate executivă clară și rol de supraveghere distinct;
- indicatori măsurabili, cu valoare de bază, țintă, sursă și periodicitate;
- revizuire anuală pe baza execuției și a modificărilor legislative;
- nediscriminare, accesibilitate și protejarea demnității pacientului.

1.3. Metodologie

Planul a fost elaborat pe baza analizei datelor de activitate și financiare pentru perioada 2023-2025, a evaluării mediului intern și extern, a nevoilor populației deservite, a resurselor disponibile și a priorităților de dezvoltare pentru perioada 2026-2029.

II. IDENTITATEA STRATEGICĂ

2.1. Misiune

Spitalul de Boli Cronice Călinești asigură servicii medicale accesibile, sigure și integrate pentru pacienții cu afecțiuni cronice și nevoi paliative, urmărind controlul simptomelor, prevenirea complicațiilor, menținerea sau îmbunătățirea autonomiei funcționale, continuitatea îngrijirilor și sprijinirea pacientului și a familiei.

2.2. Viziune

Până la sfârșitul anului 2029, spitalul urmărește să fie o unitate de referință la nivel județean pentru îngrijirea pacienților cu afecțiuni cronice și nevoi paliative, cu servicii centrate pe pacient, infrastructură sigură, personal competent, guvernanță responsabilă și dezvoltări noi asumate numai dacă sunt necesare, autorizabile și sustenabile.

2.3. Valori

Valoare	Aplicare
Demnitate	Respectarea pacientului, a familiei și a drepturilor acestora.
Siguranță	Prevenirea riscurilor clinice, epidemiologice, tehnice și organizaționale.
Echitate	Acces nediscriminatoriu și adaptat vulnerabilităților.
Profesionalism	Decizii bazate pe competență, dovezi și responsabilitate.
Transparență	Raportare clară privind rezultate, costuri și riscuri.

III. PROFILUL SPITALULUI DE BOLI CRONICE CĂLINEȘTI ȘI CAPACITATEA ACTUALĂ

3.1. Profil, amplasare, istoric

Spitalul de Boli Cronice Călinești a fost înființat în anul 2012, prin Hotărârea Guvernului nr.1170 din 04.12.2012 în subordinea Consiliului Județean Argeș (ca și autoritate a administrației publice locale) și funcționează în conformitate cu prevederile Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății republicată, cu modificările și completările ulterioare. Este unitatea sanitară cu paturi, de utilitate publică, cu personalitate juridică, ce furnizează servicii medicale în regim de spitalizare continuă pentru pacienții cu afecțiuni cronice, servicii de îngrijire paliativă, servicii în regim de spitalizare de zi, servicii medicale în regim de urgență în camera de gardă și servicii ambulatorii în specialitatea medicină internă, având ca obiect de activitate furnizarea de servicii de asistență medicală umană preventivă, curativă și de recuperare.

3.2. Situația clasificării și acreditării

În baza prevederilor O.M.S. 1408 / 2010 privind aprobarea criteriilor de clasificare a spitalelor în funcție de competență, precum și O.M.S 323/2011 privind aprobarea metodologiei și a criteriilor minime obligatorii pentru clasificarea spitalelor în funcție de competență, cu modificările ulterioare, Spitalul de Boli Cronice Călinești a fost clasificat în categoria a V-a de organizare.

În anul 2020, conform Ordinului Președintelui ANMCS nr.126/01.04.2020, Spitalul de Boli Cronice a fost încadrat în categoria a – II - a de acreditare, "Acreditat cu recomandări".

3.3. Caracteristicile relevante ale populației deservite

Aria geografică deservită de Spitalul de Boli Cronice Călinești, este reprezentată, în principal, de comunitatea arondată Comunei Călinești, dar și de populația orașului Topoloveni și a celor 9 comune limitrofe: Beleți-Negrești, Bogați, Boțești, Căteasca, Dobrești, Leordeni, Priboieni, Rătești, Teiu, însumând o populație de 44.602 locuitori, conform datelor statistice înregistrate de INSSE pentru anul 2025, ceea ce reprezintă 7,35 % din totalul populației din județ.

Pacienții care se adresează spitalului nostru, în cele mai multe cazuri, provin dintr-un mediu caracterizat prin: nivel de trai scăzut și venituri minime, nivel de educație precar, familii numeroase, vârsta înaintată, aglomerație urbană și rurală.

3.4. Structură și servicii oferite

În conformitate cu Dispoziția Președintelui Consiliului Județean Argeș nr. 1308 /18.12.2024, cu avizul Ministerului Sănătății, structura organizatorică și capacitatea spitalului este următoarea:

✚ Un total de **92 de paturi, din care 87 paturi de spitalizare continuă și 5 paturi spitalizare de zi**, astfel :

- | | |
|--|---------------------|
| • Secție Boli Cronice | = 30 paturi; |
| • Secție Îngrijiri Paliative | = 57 paturi; |
| Total | = 87 paturi; |
| • Compartiment spitalizare de zi | |
| În specialitatea medicină internă ⁴ | = 5 paturi; |
| Total | = 92 paturi |

- ✚ Cameră de gardă;
- ✚ Farmacie cu circuit închis;
- ✚ Ambulatoriu integrat cu cabinet în specialitatea “Medicină Internă”;
- ✚ Laborator Radiologie și imagistică medicală;
- ✚ Compartiment de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale;
- ✚ Compartiment de evaluare și statistică medicală;
- ✚ Compartiment Managementul Calității Serviciilor de Sănătate;

Structurile funcționale: Compartiment Financiar Contabil, Compartiment RUNOS, Compartiment Achiziții Publice - Aprovizionare, Compartiment Administrativ, Compartiment Juridic.

*Notă: Serviciile de investigații paraclinice - laborator analize medicale, radiologie și imagistică medicală sunt externalizate și asigurate prin contract de prestări servicii cu furnizori autorizați și acreditați în condițiile legii.

3.5. Capacitatea financiară recentă

Indicator (lei)	2023	2024	2025
Cheltuieli de personal	5.363.000	8.217.000	9.673.000
Bunuri și servicii	3.718.660	4.132.860	5.147.440
Alte cheltuieli	20.000	20.000	30.000
Cheltuieli de capital	241.000	258.500	419.000
Plăți anii precedenți / recuperări	-4.660	-55.860	-63.440
TOTAL BUGET ALOCAT	9.338.000	12.572.500	15.206.000

Datele arată o creștere a bugetului alocat în perioada 2023-2025. Ele nu justifică însă, singure, asumarea automată a unor investiții suplimentare. Fiecare proiect va fi introdus în buget numai după aprobarea sursei de finanțare și estimarea costului total de proprietate, inclusiv personal, mentenanță, consumabile și utilități.

IV. ANALIZA NEVOILOR ȘI A MEDIULUI

4.1 Analiza demografică la nivel regional și județean

Conform bazei de date statistice ale Institutului National de Statistica (INS), Regiunea Sud-Muntenia are o populație de 3.000.645 locuitori, ceea ce reprezintă 13,86% din populația totală a țării, din care 44,80% în mediul urban și 55,20 % în mediul rural.

Județul Argeș are o populație de **603.028 locuitori**, ceea ce reprezintă 20,10% din populația Regiunii Sud-Muntenia și este repartizată în proporție aproximativ egală în mediul **urban** (48,06 % - 289.831 populație) și în mediul **rural** (51,94%- 313.197 populație).

Populația județului prezintă un grad ridicat de vulnerabilitate socială, venituri reduse, nivel educațional precar, familii numeroase și pondere importantă a persoanelor vârstnice.

Întrucât unitățile spitalicești de asistență medicală sunt situate în principalele centre urbane, cărora li se adaugă și o zonă limitrofă rurală, rezultă 7 structuri teritoriale cu suprafața și număr de locuitori diferite.

Ediția I, Rev.0



În ceea ce privește structura populației pe sexe, se constată o ușoară predominanță numerică a populației de sex feminin, astfel: populația de sex masculin însumează 261.557 locuitori (43,37%), iar populația de sex feminin 311.471 locuitori (51,56%).

Analiza populației județului pe grupe mari de vârstă relevă următoarele:

- 0-14 ani – 76.132 locuitori, 12,62 % din total populație;
- 15-64 ani – 404.059 locuitori, 67,01 % din totalul populației;
- 65 ani -80 ani și peste – 122.837 locuitori, 20,37 % din totalul populației, observându-se o ușoară îmbătrânire a populației județului. (121.136 locuitori anul 2025, 119.344 locuitori anul 2024).

În județul Argeș deficitul populațional este de -8.4 în anul 2024, la egalitate cu anul 2023 când a fost tot de -8.4, respectiv anul 2022 cu un deficit de -9.5.

Evaluarea fenomenului pe medii sesizează diferențe mari ale deficitului populațional: doar -4.2 % în urban, față de -12.2 % în rural.

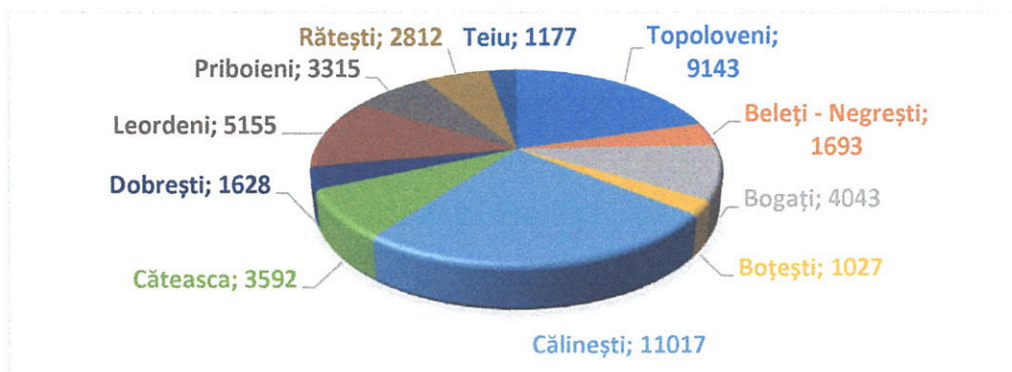
4.2 Analiza comunității deservite

Comunitatea căreia i se adresează spitalul nostru este formată din populația comunei Călinești, populația orașului Topoloveni și populația din cele 9 comune limitrofe, însumând o populație totală de 44.625 locuitori.

În ceea ce privește structura populației comunității deservite pe sexe, se constată o ușoară predominanță numerică a populației de sex feminin, astfel: populația de sex masculin însumează 21.993 locuitori (49,31%), iar populația de sex feminin 20.609 locuitori (50,69%).

Analiza populației comunității deservite pe grupe mari de vârstă relevă următoarele:

- 0-14 ani – 5.921 locuitori, 13,28 % din total populație;
- 15-64 ani – 30.120 locuitori, 67,53 % din totalul populației;
- 65 ani și peste 65 ani – 8.561 locuitori, 19,19 % din totalul populației.



4.3 Analiza morbidității

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.

Morbiditatea migrantă este un indicator care poate produce o variație a incidenței ratei de producere a îmbolnăvirilor, în care se înregistrează în zona socio-demografică arondată o emigrare sau o imigrare a persoanelor susceptibile dinspre și către o zonă endemică. Întrun concept sistetic simplificat, prin noțiunea de morbiditate migrantă sunt analizați pacienții care vin și pleacă din perspectiva serviciilor medicale.

Dacă nevoile comunității sunt cunoscute, trebuie să se țină cont în analiza calității serviciilor medicale oferite și de nevoile medicale ale celor care vin, dar și pentru cei care pleacă (ce i-a determinat pe pacienți să nu apeleze la gama de servicii medicale ale unității medicale respective).

Datorită serviciilor oferite de către spital raportate la competența acestuia, patologiile tratate, dotarea și personalul competent, numărul transferurilor către alte spitale a fost scăzut în perioada 2023-2025 și acest lucru a fost datorat patologiilor asociate ale pacientului care conduceau la necesitatea de a primi îngrijiri medicale pentru o afecțiune care nu a fost de competența spitalului.

Tabel morbiditate migrantă

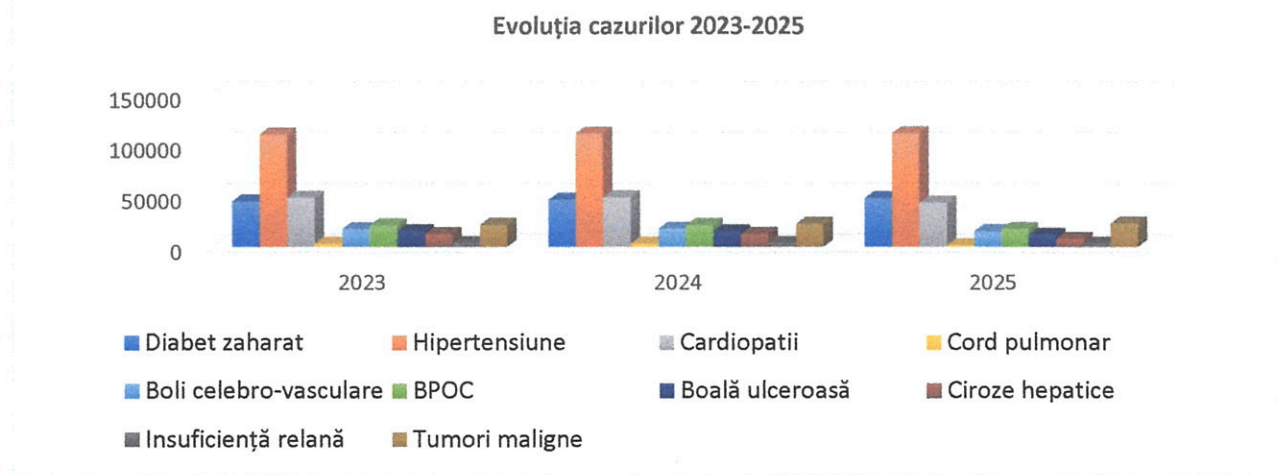
Secție/ compartiment	Număr internări			Media	Morbiditate migrantă		
	2023	2024	2025		2023	2024	2025
Boli Cronice	680	703	614	665	15	20	18
Îngrijiri Paliative	528	517	599	548	36	39	46
Total	1208	1220	1213	1213	51	59	64

Din analiza datelor înregistrate și raportate de DSP Argeș privind prevalența (evidența bolnavilor cronici) rămași în evidența medicilor de familie la finele anului, se constată o creștere a numărului de cazuri, astfel:

Diagnosticul	Număr bolnavi cronici rămași în evidență		
	2023*	2024*	2025*
Diabet zaharat	44748	46216	47805
Hipertensiune arterială	110231	111171	111481

Cardipatii ischemice	48332	48737	43334
Cord pulmonar cronic	3019	3014	1561
Boli cerebro-vasculare	17613	17804	15424
Boli pulmonare obstructive cronice	21227	21336	17657
Boală ulceroasă	15322	15060	11716
Ciroze hepatice cronice	12385	12363	7883
Insuficiență renală cronică	3606	3659	3130
Tumori maligne	21634	22450	23079

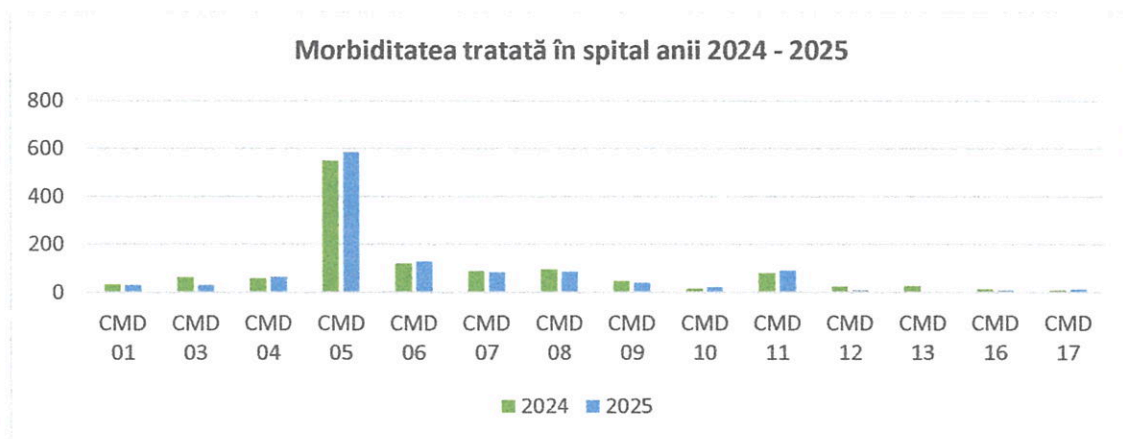
Notă: * Numarul bolnavilor cronici rămași în evidență la data de 31 decembrie, conform datelor publicate de Direcția de Sănătate Publică Argeș pe pagina de web: www.dsparges.ro , secțiunea Rapoarte și studii.



Evoluția morbidității spitalizate 2024 – 2025

Nr. crt	Categoria majoră de diagnostic	An 2024		An 2025	
		Nr. cazuri	% cazuri	Nr. cazuri	% cazuri
1	CMD 05 Boli si tulburari ale sistemului circulator	550	45,42%	586	48,63%
2	CMD 06 Boli si tulburari ale sistemului digestiv	119	9,83%	128	10,62%
3	CMD 08 Boli si tulburari ale sistemului musculo-scheletal si tesutului conjunctiv	94	7,76%	85	7,05%
4	CMD 07 Boli si tulburari ale sistemului hepatobiliar si ale pancreasului	89	7,35%	83	6,89%
5	CMD 11 Boli si tulburari ale rinichiului si tractului urinar	79	6,52%	90	7,47%
6	CMD 03 Boli si tulburari ale urechii, nasului, gurii si gatului	62	5,12%	29	2,41%
7	CMD 04 Boli si tulburari ale sistemului respirator	57	4,71%	63	5,23%
8	CMD 09 Boli si tulburari ale pielii, tesutului subcutanat si sanului	45	3,72%	40	3,32%
9	CMD 01 Boli si tulburari ale sistemului nervos	33	2,73%	29	2,41%
10	CMD 13 Boli si tulburari ale sistemului reproductiv feminin	26	2,15%	24	1,99%

11	CMD 12 Boli si tulburari ale sistemului reproductiv masculin	24	1,98%	7	0,58%
12	CMD 10 Boli si tulburari endocrine, nutritionale si metabolice	14	1,16%	20	1,66%
13	CMD 16 Boli si tulburari ale sangelui si organelor hematopoietice si tulburari imunologice	12	0,99%	8	0,66%
14	CMD 17 Tulburari neoplazice (hematologice si neoplasme solide)	7	0,58%	13	1,08%
TOTAL		1210	100,00%	1205	100,00%



Evoluția morbidității generale a populației deservite din zonă (cazuri) în perioada 2023-2025

		Morbiditatea generală a comunității deservite		
	Clase de boli	2023	2024	2025
1	Anumite boli infecțioase și parazitare (A00-B99)	0	0	0
2	Tumori (C00-D48)	343	349	293
3	Boli ale sangelui si organelor hematopoietice si unele tulburari ale sistemului imunitar (D50-D89)	2	12	8
4	Boli endocrine, de nutritie și metabolism (E00-E89)	16	19	29
5	Tulburari mentale și de comportament (F00-F99)	0	0	0
6	Bolile sistemului nervos (G00-G99)	12	15	6
7	Bolile ochiului și anexelor sale (H00-H59)	0	0	0
8	Bolile urechii și apofizei mastoide (H60-H95)	0	0	0
9	Bolile aparatului circulator (I00-I99)	562	552	589
10	Bolile aparatului respirator (J00-J99)	32	19	18
11	Bolile aparatului digestiv (K00-K93)	87	95	102
12	Bolile pielii și tesutului celular subcutanat (L00-L99)	0	0	0
13	Bolile sistemului osteo-articular, ale muschilor si tesutului conjunctiv (M00-M99)	90	90	82
14	Bolile aparatului genito-urinar (N00-N99)	61	59	78
15	Sarcina, nasterea si lauzia (O00-O99)	0	0	0
16	Unele afectiuni ale caror origine se situeaza in perioada perinatale (P00-P96)	0	0	0

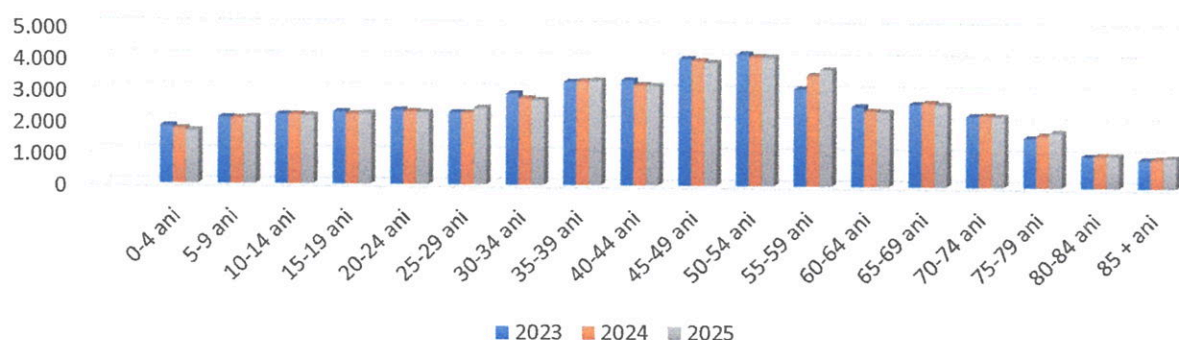
17	Malformații congenitale, deformări și anomalii cromozomiale (Q00-Q99)	0	0	0
18	Simptome, semne și rezultate anormale ale investigațiilor clinice și de laborator, neclasate în alta parte (R00-R99)	0	0	0
19	Leziuni, otrăviri și alte consecințe ale cauzelor externe (S00-T98)	0	0	0
Total cazuri		1205	1210	1205

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

	0-4 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
2025	1658	2104	2159	2237	2276	2429	2687	3319	3155
2024	1729	2059	2192	2214	2304	2270	2734	3283	3177
2023	1821	2089	2197	2276	2344	2278	2889	3268	3326

	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
2025	3898	4070	3689	2360	2609	2240	1739	1016	957
2024	3954	4086	3515	2394	2654	2264	1649	1015	913
2023	4012	4170	3086	2532	2621	2251	1563	998	899

Total cazuri clasificate anual pe categorii de vârstă



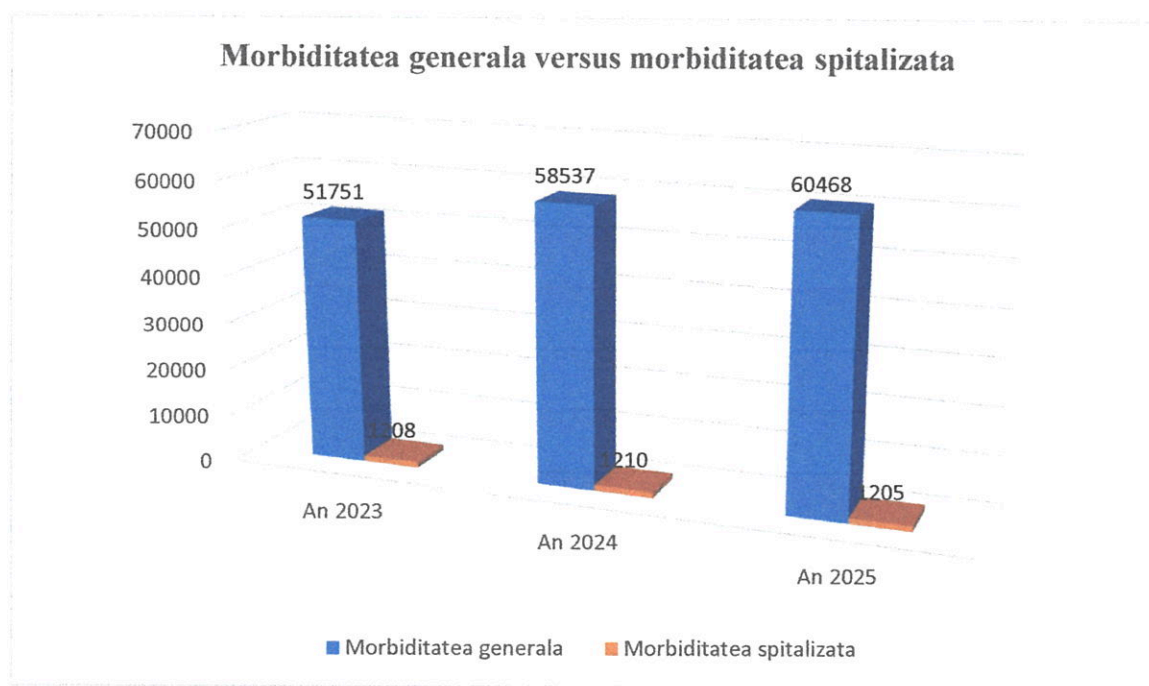
Analiza comparativă privind morbiditatea tratată în perioada 2023-2025

		2023		2024		2025		
Clase de boli		Morbiditate generală spitalizată	Morbiditate spitalizată Sp. Calinești	Morbiditate generală spitalizată	Morbiditate spitalizată Sp. Calinești	Morbiditate generală spitalizată	Morbiditate spitalizată Sp. Calinești	
Total cazuri din care:		51751	1205	58537	1210	60468	1205	
1	Anumite boli infecțioase și parazitare (A00-B99)	390	0	782	0	1089	0	CMD 18 Boli infecțioase și parazitare
2	Tumori (C00-D48)	232	52	355	57	335	44	CMD 12 Boli și tulburări ale sistemului reproductiv masculin

								CMD 13 Boli și tulburări ale sistemului reproducitiv feminin CMD 17 Tulburari neoplazice (hematologice si neoplasme solide)
3	Boli ale sângelui și organelor hematopoietice și unele tulburări ale sistemului imunitar (D50-D89)	521	2	592	12	704	8	CMD 16 Boli si tulburari ale sangelui si organelor hematopoietice si tulburari imunologice
4	Boli endocrine, de nutritie și metabolism (E00-E89)	1362	12	1511	14	1660	20	CMD 10 Boli si tulburari endocrine, nutritionale si metabolice
5	Tulburări mentale și de comportament (F00-F99)	424	0	523	0	486	0	CMD 19 Boli si tulburari mentale
6	Bolile sistemului nervos (G00-G99)	4393	26	4765	33	5006	29	CMD 01 Boli si tulburari ale sistemului nervos
7	Bolile ochiului și anexelor sale (H00-H59)	17	0	37	0	32	0	CMD 02 Boli si tulburari ale ochiului
8	Bolile urechii și apofizei mastoide (H60-H95)	369	26	469	61	551	29	CMD 03 Boli si tulburari ale urechii, nasului, gurii si gatelui
9	Bolile aparatului circulator (I00-I99)	14241	562	15090	550	15715	586	CMD 05 Boli si tulburari ale sistemului circulator
10	Bolile aparatului respirator (J00-J99)	16241	77	19341	57	20115	63	CMD 04 Boli si tulburari ale sistemului respirator
11	Bolile aparatului digestiv (K00-K93)	5867	211	6591	208	6572	211	CMD 06 Boli si tulburari ale sistemului digestiv CMD 07 Boli si tulburari ale sistemului hepatobiliar si ale pancreasului
12	Bolile pielii si tesutului celular subcutanat (L00-L99)	248	41	482	45	387	40	CMD 09 Boli si tulburari ale pielii, tesutului subcutanat si sanulu
13	Bolile sistemului osteo-articular, ale muschilor si tesutului conjunctiv	6187	99	6470	94	6138	85	CMD 08 Boli si tulburari ale sistemului musculo-scheletal si

	(M00-M99)							tesutului conjunctiv
14	Bolile aparatului genito-urinar (N00-N99)	1126	97	1203	79	1298	90	CMD 11 Boli si tulburari ale rinichiului si tractului urinar
15	Sarcina, nasterea si lauzia (O00-O99)	123	0	298	0	369	0	CMD 14 Sarcina, nastere si lauzie
16	Unele afectiuni ale caror origine se situeaza in perioada perinatala (P00-P96)	-	0	16	0	-	0	CMD 15 Nou-nascuti si alti neonatali
17	Malformatii congenitale, deformatii si anomalii cromozomiale (Q00-Q99)	0	0	0	0	0	0	-
18	Simptome, semne si rezultate anormale ale investigatiilor clinice si de laborator, neclasate in alta parte (R00-R99)	0	0	0	0	0	0	-
19	Leziuni, otraviri si alte consecinte ale cauzelor externe (S00-T98)	10	0	12	0	11	0	CMD 21 Accidente, otraviri si efecte toxice ale medicamentelor CMD 22 Arsuri

Sursa: <https://drg.inmss.ro/indicatori?section=morbiditate> - INSTITUTUL NATIONAL DE MANAGEMENT AL SERVICIILOR DE SANATATE



4.4 Analiza pietei de servicii

În județul Argeș, **ASISTENTA SPITALICEASCĂ** este asigurată de:

- Numărul de spitale eligibile pentru încheierea de contracte pentru spitalizare continuă pe teritoriul județului Argeș este de 15 din care 13 unități sanitare publice aflate în administrarea Consiliului Județean / local și 2 unități sanitare private. Numărul total de paturi aprobate de Ministerul Sănătății existente în cele 15 spitale: 3232;

- 2 unități sanitare cu paturi aparținând Ministerelor cu rețea sanitară proprie (Spitalul Penitenciar Colibași și Spitalul Militar de Urgență Pitești) cu 306 paturi;

- 12 unități sanitare cu paturi în sistem privat (Spitalul Sf.Nicolae (71+53), Spitalul SC Muntenia Competences (25+17), Spitalul SC Natisan Medicină Generală SRL (20), SC Sanamed Hospital SRL(10), SC Clubul Sanatatii SRL(5), SC Laurus Medical SRL(5), SC Oftalmoterapia Liz SRL(2), SC Endoscopie Argeș (3), Gral Medical SRL(10), Spitalul DR. Irimia (18 aparate dializă), SC Fresenius Pitesti SRL (48 aparate dializă), Nephrocare Câmpulung (17 aparate dializă) cu 93 paturi spitalizare continuă și 90 paturi cu spitalizare de zi și 83 aparate dializă.

Numărul total de paturi pe județ a fost de 3538 paturi asigurând un indice de 3,53 paturi la 1000 locuitori, repartizate corespunzător pe suprafața întregului județ. Județul ARGEȘ a avut aprobat un număr de - 2877 paturi care au încheiat contracte de **furnizare de servicii medicale spitalicești cu CAS Argeș și Casa OPSNAJ.**

Spitalizare continuă:

Nr. Crt.	DENUMIRE UNITATE	NR.PATURI EXISTENT	NR.PATURI CONTRACTATE
1.	Sp.Judetean de Urgenta Pitesti	891	818
2.	Sp.de Pediatrie Pitesti	271	223
3.	Sp.Municipal Curtea de Arges	215	185
4.	Sp.Municipal Campulung	390	339
5.	Sp.Orasenesc Costesti	135	116
6.	Sp.Orasenesc Mioveni	250	180
7.	Sp.TBC Cimpulung	82	63
8.	Sp.TBC Leordeni	96	74
9.	Sp.TBC Valea Iasului	212	134
10.	Sp.Vedea	206	194
11.	Sp.Stefanesti	101	54
12.	Sp.Bradet	200	128
13.	Sp.Boli Cronice Calinesti	87	84
T O T A L		3136	2535
14.	SP.SF.NICOLAE	71	53
15.	Sp.MUNTENIA MEDICAL COMPETENCES	25	17
	Total	96	70
16.	SP.MILITAR PITESTI	175	152
	TOTAL CONFORM ORDINULUI	3407	2757
17.	SP. PENITENCIAR COLIBASI	131	120
	T O T A L JUDEȚ	3538	2877

Conform OMS NR.323/2011 SI OMS nr. 373/2011 cele 17 spitale din judet au fost clasificate astfel:

Nr. Crt	UNITATEA SANITARA	CLASIFICARE SPITAL
1	Spitalul Judetean de Urgenta Pitesti	-categoria III - nivel de competenta mediu
2	Spitalul de Pediatrie Pitesti	-categoria IV - nivel de competenta bazal
3	Spitalul Municipal Campulung	-categoria IV - nivel de competenta bazal

4	Spitalul Municipal Curtea de Arges	-categoria IV- nivel de competenta bazal
5	Spitalul Orasenesc « Regele Carol I » Costesti	-categoria IV- nivel de competenta bazal
6	Spitalul de Geriatrie si Boli Cronice « Constantin Balaceanu Stolnici » Stefanesti	-categoria V- nivel de competenta limitat - servicii medicale pentru ingrijirea bolnavilor cronici si servicii paleative
7	Spitalul Orasenesc "SF.SPIRIDON" Mioveni	-categoria IV - nivel de competenta bazal-
8	Spitalul de Recuperare Bradet	-categoria V- nivel de competenta limitat- servicii medicale intr-o singura specialitate (de recuperare);
9	Spitalul de Psihiatrie "Sf. Maria" Vedea	-categoria V- nivel de competenta limitat- servicii medicale intr-o singura specialitate (psihiatrie);
10	Spitalul de Pneumoftiziologie Cronici Leordeni	-categoria V- nivel de competenta limitat- servicii medicale intr-o singura specialitate (TBC,);
11	Spitalul de Pneumoftiziologie - SF.ANDREI - Valea Iasului	-categoria V- nivel de competenta limitat- servicii medicale intr-o singura specialitate (TBC,);
12	Spitalul de Pneumoftiziologie Campulung	-categoria V- nivel de competenta limitat- servicii medicale intr-o singura specialitate (TBC,);
13	Spitalul de Boli Cronice Calinesti	-categorii V
14	Spitalul Militar Pitesti	-categoria III- nivel de competenta mediu
15	Spitalul Penitenciar Colibasi	-categoria III- - nivel de competenta mediu
16	Spitalul Sf.Nicolae	-categoria V- nivel de competenta limitat-servicii medicale intr-o singura specialitate (de recuperare);
17	Spitalul SC Muntenia Competences	

Din analiza pieței de servicii oferită potențialilor bolnavi cu boli cronice la nivelul județului Argeș există 7 unități sanitare de profil, din care 6 unități sanitare publice și o unitate sanitară privată.

Din cele 6 unități sanitare publice doar o unitate sanitară (Spitalul de Geriatrie și Boli Cronice Constantin Bălăceanu Stolnici Ștefănești) are același profil de activitate ca și unitatea noastră, celelalte unități sanitare oferind servicii în specialitatea recuperare, psihiatrie, pneumoftiziologie.

Normativul pentru unitățile cu paturi de îngrijiri paliative a fost reglementat de Ministerul Sănătății și Casa Națională de Sănătate și este utilizat asigurarea personalului în unitățile cu paturi din întreaga țară. Conform normelor legale în vigoare, a fost stabilit la un număr de 25 de paturi îngrijiri paliative la 125.000 locuitori. Astfel în județul Argeș, conform Strategiei naționale de sănătate pentru perioada 2023-2030, ar trebui să existe un număr de 116 paturi de îngrijiri paliative.

În județul Argeș sunt aprobate 107 paturi din cele 116 paturi necesare.

Spitalului nostru are 57 paturi existente în structura organizatorică și sunt finanțate toate în sistemul asigurărilor sociale de sănătate în relație contractuală cu Casa de Asigurări de Sănătate Argeș

Unități sanitare cu același profil de activitate ca Spitalul de Boli Cronice Călinești:

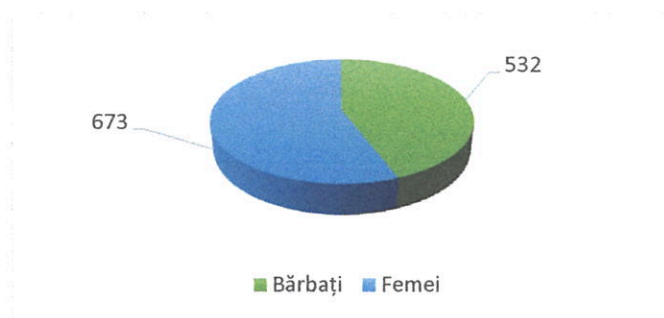
	Spitalul de Boli Cronice Călinești	Spitalul de Boli Cronice și Geriatrie Ștefănești	Spitalul Mioveni	Spitalul Municipal Câmpulung	Total
Secția cronici	30	26	0	0	56
Secția îngrijiri paliative	57	35	10	5	107

Pacienții care beneficiază de servicii medicale sunt din toate categoriile sociale, predominând cei cu venituri mici și medii, media de vârstă a pacienților fiind de peste 65 ani, în special din mediul rural, internarea făcându-se pe baza biletului de trimitere de la medicul de familie sau medicul specialist.

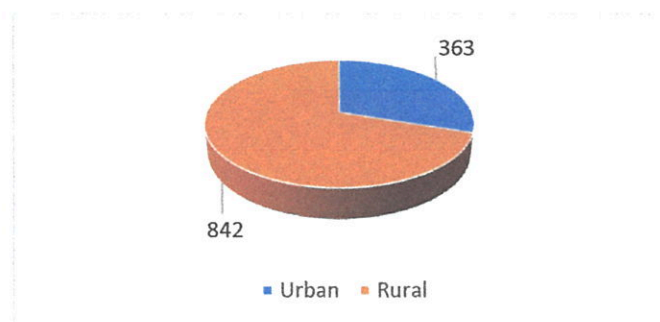
În anul 2025 unitatea a acordat servicii medicale unui număr de 1.400 pacienți, din care pentru 1205 pacienți servicii medicale acordate în contract cu CAS Argeș (cronici -620 pacienți, îngrijiri paliative - 585 pacienți) și pentru 195 pacienți, servicii medicale la cerere (cu plată) (cronici – 24 pacienți, îngrijiri paliative -171 pacienți), însumând 21.599 zile de spitalizare, cu un cost mediu de spitalizare de 596,60 lei, un indice de utilizare a paturilor de 243,78 (222,97 - secția boli cronice și 254,73 - secția îngrijiri paliative) și o rată de utilizare a paturilor de 66,8 % (61,09 % - secția de boli cronice și 69,8 % - secția de îngrijiri paliative).

Comparativ cu anul 2024, valoarea indicatorilor de utilizare ai serviciilor au înregistrat valori ușor mai crescute, numărul pacienților care au beneficiat de servicii medicale fiind cu 1,22 % mai mare față de anul 2024 (1.383 pacienți, din care pentru 1210 pacienți servicii medicale acordate în contract cu CAS Argeș (cronici -699 pacienți, îngrijiri paliative 511 pacienți) și pentru 173 pacienți, servicii medicale la cerere (cronici – 32 pacienți, îngrijiri paliative -141 pacienți), însumând 19.675 zile de spitalizare).

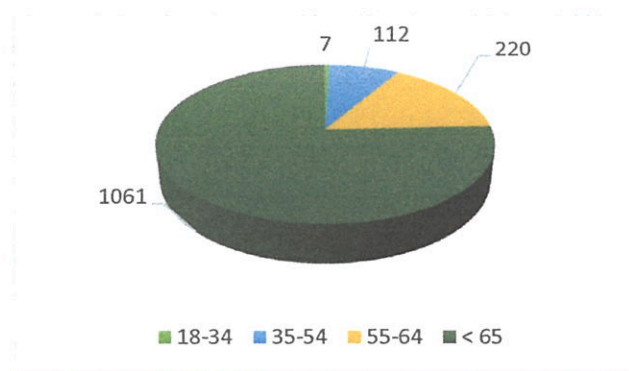
Grafic situația bolnavilor externați pe sexe 2025



Grafic situația bolnavilor externați pe medii de rezidență 2025



Grafic situația bolnavilor externați pe grupe de vârstă 2025



4.5. Mediul extern

Activitatea și dezvoltarea Spitalului de Boli Cronice Călinești sunt influențate de factori externi asupra cărora unitatea sanitară nu exercită un control direct, dar care trebuie luați în considerare în procesul de planificare strategică. Evoluțiile legislative, economice, financiare și profesionale pot afecta nivelul veniturilor, costurile de funcționare, capacitatea de recrutare și menținere a personalului, precum și calendarul de realizare a investițiilor și de dezvoltare a unor servicii medicale noi.

În acest context, implementarea obiectivelor prevăzute pentru perioada 2026-2029 va fi adaptată anual în funcție de cadrul legal și contractual aplicabil, bugetele aprobate, disponibilitatea surselor de finanțare, evoluția costurilor și capacitatea spitalului de a asigura resursele umane și materiale necesare. Prioritate vor avea continuitatea serviciilor medicale existente, siguranța pacientului, îndeplinirea condițiilor de autorizare și realizarea investițiilor pentru care sunt identificate surse certe de finanțare.

Principalii factori externi care pot influența implementarea planului strategic sunt:

- modificările cadrului de finanțare și contractare a serviciilor medicale;
- concurența exercitată de alți furnizori de servicii medicale și migrarea personalului calificat;
- creșterea costurilor lucrărilor de construcții și reparații, ale echipamentelor medicale, utilităților, consumabilelor și serviciilor de mentenanță;
- posibilitatea accesării unor finanțări publice, în condițiile și limitele stabilite prin programele, apelurile și alocările bugetare aprobate;
- necesitatea obținerii avizelor, aprobărilor și autorizațiilor prevăzute de legislația aplicabilă pentru orice modificare a structurii medicale.

Pentru diminuarea impactului acestor factori, spitalul va urmări permanent modificările legislative și contractuale, va actualiza anual prioritățile și estimările financiare, va etapiza investițiile în funcție de resursele disponibile și nu va angaja proiecte de dezvoltare înainte de clarificarea condițiilor de finanțare, personal, avizare, autorizare și contractare.

V. ANALIZA SWOT

Puncte tari, factori interni	Puncte slabe, factori interni
Profil clar în boli cronice și îngrijiri paliative; experiență instituțională; lipsa arieratelor raportată în plan; existența circuitelor funcționale; preocupare pentru formare și calitate.	Deficit de personal și ocupare incompletă a posturilor; venituri proprii reduse; dependență de finanțări publice; spații și dotări care necesită modernizare; indicatori și date neuniforme; capacitate administrativă limitată pentru proiecte simultane.
Oportunități, factori externi	Amenințări, factori externi
Sprijinul autorității tutelare; programe de investiții și dotare; cooperare cu DSP, CAS și furnizori; dezvoltarea integrată a continuității îngrijirilor; formare profesională și digitalizare.	Neobținerea finanțărilor; dificultăți de recrutare; întâzieri la avizare și autorizare; modificări legislative sau de contractare; creșterea prețurilor; adresabilitate insuficientă pentru serviciul nou; presiune asupra costurilor recurente.

5.1. Strategii rezultate din SWOT

Tip	Direcție
S-O	Folosirea profilului și experienței existente pentru proiecte de modernizare cu impact direct asupra pacientului.
W-O	Reducerea deficitului de personal și a vulnerabilităților tehnice prin recrutare etapizată, formare și finanțări țintite.
S-T	Utilizarea guvernancei, a controlului intern și a monitorizării pentru limitarea riscurilor legislative și financiare.
W-T	Neangajarea proiectelor noi fără personal, avize, sursă bugetară și analiză de sustenabilitate.

VI. PROBLEME STRATEGICE PRIORITARE

Cod	Problemă	Prioritate	Răspuns strategic
P1	Necesitatea menținerii siguranței și calității serviciilor actuale	Critică	Lucrări, dotări și monitorizare orientate după risc
P2	Deficit și îmbătrânire a personalului, ocupare incompletă	Critică	Plan anual realist de ocupare și retenție
P3	Capacitate financiară limitată și dependență de alocări	Critică	Buget multianual prudent și porți de finanțare
P4	Date statistice și indicatori necorelați	Ridicată	Registru unic de indicatori și validare anuală
P5	Necesitatea modernizării infrastructurii și dotărilor	Ridicată	Portofoliu etapizat după risc și finanțare
P6	Oportunitatea unui serviciu de recuperare insuficient fundamentată	Condiționată	Studiu de oportunitate și proiect pe etape

VII. OBIECTIVE STRATEGICE 2026-2029

Cod	Obiectiv strategic	Țintă de rezultat	Principiu de realizare
OS1	Creșterea siguranței și calității serviciilor existente	Minimum 90% din acțiunile anuale prioritare realizate, sub rezerva bugetului aprobat	Prioritate anuală după risc
OS2	Modernizarea etapizată a infrastructurii și dotărilor	Recepționarea și punerea în funcțiune a investițiilor finanțate	Nicio investiție fără sursă și cost total

OS3	Consolidarea resurselor umane	Creșterea gradului de ocupare pentru posturile critice față de baza validată	Plan anual de ocupare, fără ținte numerice neverificate
OS4	Consolidarea calității, controlului intern și pregătirii pentru acreditare	Implementarea anuală a planurilor aprobate și raportare semestrială	Indicatori validați și proprietar de proces
OS5	Decizia fundamentată privind serviciile de recuperare	Parcurgerea porților G1-G5; operaționalizare numai după îndeplinirea lor	Proiect condiționat, nu angajament neacoperit

VIII. DEZVOLTAREA SERVICIILOR DE MEDICINĂ FIZICĂ ȘI DE REABILITARE ÎN AFECȚIUNI MUSCULO-SCHELETALE

Propunerea vizează un compartiment cu 12 paturi pentru afecțiuni musculo-scheletale. Planul nu consideră proiectul aprobat sau finanțat prin simpla includere în strategie. Implementarea este condiționată de îndeplinirea cumulativă a etapelor de mai jos.

Poartă	Conținut minim	Document rezultat	Decizie
G1. Necesitate	Adresabilitate, pacienți eligibili, oferta regională, liste de așteptare, continuitatea îngrijirilor	Studiu de oportunitate avizat medical	Continuare / reformulare / stop
G2. Capacitate	Proveniența celor 12 paturi, spațiu, circuite, dotări, utilități, personal	Memoriu tehnic și organizațional	Solicitare avize
G3. Legalitate	Notificări, avize, aprobarea structurii, organigramă și stat de funcții	Dosar de reorganizare complet	Aprobare structură
G4. Finanțare	Investiție, costuri recurente, surse, scenarii, contractare	Analiză cost-beneficiu și buget multianual	Angajare bugetară
G5. Operaționalizare	Lucrări, achiziții, recrutare, autorizare, contractare, proceduri	Raport de pregătire pentru funcționare	Deschidere

IX. SITUAȚIA RESURSELOR UMANE

Resursele umane din sănătate constituie una dintre cele mai importante și mai costisitoare resurse din acest sector, ele determinând utilizarea celorlalte resurse. De aceea, managementul resurselor umane este privit ca o componentă crucială pentru succesul organizațiilor din sănătate, de fapt pentru succesul întregului sistem sanitar.

Spitalul are în prezent, un număr de 114 posturi aprobate, din care 72 sunt ocupate, categoriile profesionale fiind detaliate în tabelul și graficul de mai jos, în conformitate cu prevederile OMS nr. 1224/2010, cu modificările și completările ulterioare și ale Ordinului 253/2018 privind aprobarea

regulamentului de organizare, funcționare și autorizare a serviciilor de îngrijiri paliative, cu modificările și completările ulterioare.

Pentru buna desfășurare a activității medicale, spitalul are încheiate în prezent contracte de prestări servicii medicale cu:

- 5 medici, după cum urmează: 1/2 normă de medic cu competență de îngrijiri paliative, câte 1 normă cu 2 medici în specialitatea medicină internă pentru Secția Boli Cronice, 1 normă cu 1 medic în specialitatea epidemiologie și 1 normă medic în specialitatea boli infecțioase;

- 5 asistenți medicali, din care 4 secția Boli Cronice și 1 secția Îngrijiri Paliative ;

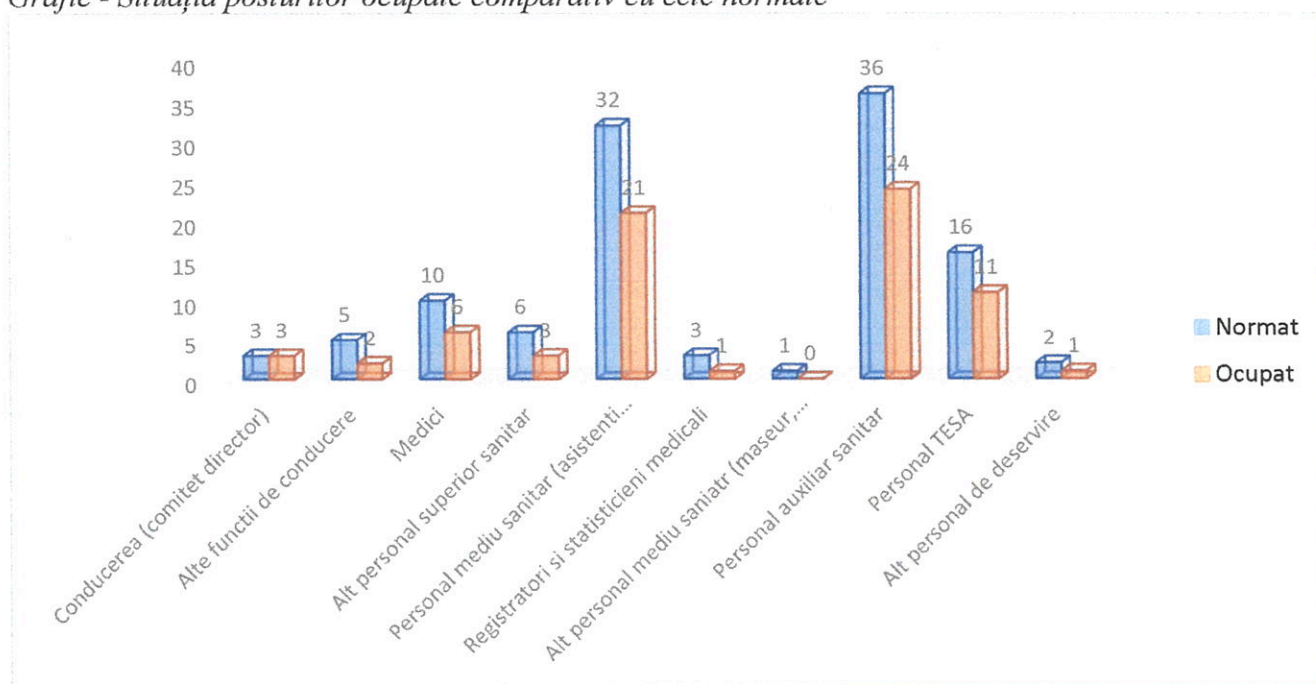
- 3 infirmiere, din care 1 secția Boli Cronice și 2 secția Îngrijiri Paliative;

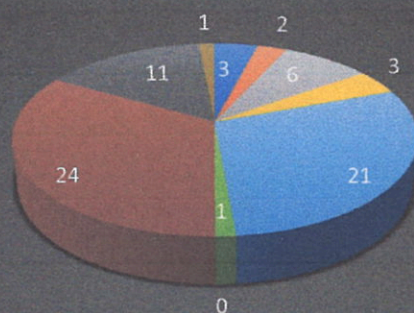
- 1 spălătoreasă;

Totodată, pentru asigurarea continuității activității medicale prin linia de gardă au fost încheiate contracte de muncă cu timp parțial cu 7 medici de specialitate.

Categori personal	Aprobate	Ocupate	Pondere
Conducerea (comitet director)	3	3	100%
Alte functii de conducere	5	2	40%
Medici	10	6	60%
Alt personal superior sanitar	6	3	50%
Personal mediu sanitar (asistenti medicali)	32	21	65,63%
Registratori si statisticieni medicali	3	1	33,33%
Alt personal mediu saniatar (maseur, gipsar, brancardier, etc.)	1	0	0%
Personal auxiliar sanitar	36	24	66,67%
Personal TESA	16	11	68,75%
Alt personal de deservire	2	1	50%
Total posturi	114	72	63,16%

Grafic - Situația posturilor ocupate comparativ cu cele normate





- Conducerea (comitet director)
- Medici
- Personal mediu sanitar (asistenti medicali)
- Alt personal mediu sanitar (maseur, gipsar, brancardier, etc.)
- Personal TESA
- Alte functii de conducere
- Alt personal superior sanitar
- Registratori si statisticieni medicali
- Personal auxiliar sanitar
- Alt personal de deservire

X. INDICATORI DE PERFORMANȚĂ AI MANAGEMENTULUI SPITALULUI

Indicatorii de performanță ai managementului spitalului în perioada 2024-2025 au fost realizați după cum urmează:

Categoria de indicatori	Denumire indicator	Realizați 2024	Realizați 2025
A. Indicatori de management ai resurselor umane	Proporția medicilor din totalul personalului %	10,29	9,72
	Proporția personalului de specialitate medico-sanitar din totalul personalului angajat al spitalului %	43,47	44,44
	Gradul de ocupare cu personal specializat a serviciului/compartimentului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale %	100	100
B. Indicatori de utilizare a serviciilor	Durata medie de spitalizare, pe spital %	15,53	16,95
	Rata de utilizare a paturilor, pe spital %	60,90	66,60
	Indicele de complexitate al cazurilor pe spital	-	-
	Numărul spitalizărilor de zi raportat la numărul total de spitalizări %	19,72	20,41
C. Indicatori economico-financiar	Execuția bugetară față de bugetul de venituri și cheltuieli aprobat %	84	87,78
	Procentul veniturilor proprii din totalul veniturilor spitalului %	9,75	10,55
	Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului %	65,35	63,61
	Procentul cheltuielilor cu medicamentele din totalul cheltuielilor spitalului %	6,12	5,72
	Costul mediu / zi de spitalizare pe spital	556,94	596,60
D. Indicatori de calitate	Rata mortalității intraspitalicești, pe total spital %	15,93	20
	Rata infecțiilor nosocomiale, pe total spital %	0,66	0,99
	Sancțiuni / Măsuri de remediere dispuse în urma acțiunilor de inspecție a măsurilor igienico-sanitare, activităților de sterilizare și dezinfecție în spital	0	0

	Numărul mediu de consultații/medic în ambulatoriu	77	25
	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	-	-
	Realizarea anuală a unui studiu de prevalență de moment a infecțiilor asociate asistenței medicale și a consumului de antibiotice pe baza metodologiei elaborate de Institutul Național de Sănătate Publică	Da	Da
	Rata de conformitate cu administrarea unei doze unice de antibiotic în profilaxia antibiotică perioperatorie constatată la studiul de prevalență de moment	-	-
	Sistem de comunicare cu aparținătorii/reprezentanții legali ai pacienților, procedurat și implementat	Da	Da
	Sistem de evaluare a gradului de satisfacție a pacienților, procedurat și implementat	Da	Da
E. Indicatori de integritate	Proporția angajaților unității sanitare care au fost instruiți prin intermediul programelor de formare profesională pe tema conflictelor de interese și a incompatibilităților %	0	0
	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;	Da	Da
	b) existența unui Ghid privind conflictele de interese și incompatibilitățile, precum și documentarea faptului că a fost adus la cunoștință angajaților;	Da	Da
	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 acestora la cunoștință angajaților;	Da	Da
	d) funcționarea Consiliului etic.	Da	Da

XI. PLAN FINANCIAR ȘI REGULI DE SUSTENABILITATE

11.1. Spitalul de Boli Cronice Călinești este instituție publică finanțată integral din venituri proprii și funcționează pe principiul autonomiei financiare. Veniturile proprii ale spitalului provin din sumele încasate pentru serviciile medicale prestate în baza contractului de furnizare de servicii medicale încheiat cu Casa de Asigurări de Sănătate Argeș și venituri din activități prestate la cerere (coplată, taxe de spitalizare).

Finanțarea se realizează pe baza contractelor încheiate cu Casa de Asigurări de Sănătate Argeș pentru: spitalizare continuă, finanțare pe zi de spitalizare, cronici și îngrijiri paliative, spitalizare de zi, ambulatoriul de specialitate și camera de gardă, de la bugetele locale, din donații și sponsorizări, precum

și din veniturile obținute de la persoane fizice și juridice, în condițiile legii , având plan de venituri și cheltuieli proprii și dreptul de a dispune de credite bugetare alocate.

11.2. Principii

Bugetul de funcționare al serviciilor existente are prioritate față de extinderi.

Fiecare investiție necesită sursă identificată și aprobată.

Cheltuielile de capital se prezintă separat de costurile recurente.

11.3. Prognoza financiară pentru anul 2026

Prognoza financiară indică venituri totale de 23.032.000 lei și cheltuieli totale de 23.952.000 lei pentru anul 2026.

Scenariu 2026	Venituri	Cheltuieli	Diferență	Regulă
Conform prognozei prezentate	23.032.000	23.952.000	-920.000	Excedent anul 2025
Scenariu echilibrat	conform documentelor aprobate	conform documentelor aprobate	0	Se aprobă numai după actualizarea BVC

11.4. Portofoliul de investiții

Perioadă	Investiții identificate	Total estimativ, mii lei
2026	Reparații paliative	250
2026	Paturi spitalizare de zi	20
2026	Luminometru portabil	22
2027	Lucrari modernizare Instalație apă/termica	800
2027	Lucrari reparatii curente grupuri sanitare	125
2027	Aparat de nebulizare	20
2027	Paturi	50
2027	Aparat automat acoperitor pantofi	10
2027	Monitoare functii vitale si statii monitorizare	350
2027-2028	Continuare reparații curente sectia paliatie	800
2027-2028	Reparatii curtea interioara	450
2028	Cameră frigorifică	100
2028	Reparatii curente si modernizare Comp. Medicina fizica si de reabilitare	200

2028	Lucrari reparatii curente si modernizare zona TESA (administrativa)	125
2028	Reparatii si modernizare ascensor	300
2028	Lucrari de executie instalatie gaze medicale in spital	600
2028	Echipamente si aparatura Comp. medicina fizica	250
2028	Ecograf Doppler	250
2029	Reparatii curente Radiologie	300
2029	Aparat RX	1680

Totalul estimativ al portofoliului identificat este de 6.702 mii lei. Valoarea este o sinteză a sumelor din plan, nu o aprobare bugetară.

11.5. Matrice de prioritizare

Categorie	Criteriu	Tratament
A. Obligatoriu	Siguranță, autorizare, continuitate, conformitate	Finanțare prioritară
B. Eficiență	Reduce costuri, riscuri sau timp	Se finanțează după analiză
C. Dezvoltare	Extinde serviciile	Numai după A și cu sustenabilitate
D. Oportunitate	Depinde de apel de finanțare	Se pregătește documentația, fără angajare până la aprobare

11.6. Situația financiară în perioada 2023-2025

Structura bugetului de venituri și cheltuieli al SPITALULUI DE BOLI CRONICE CĂLINEȘTI (lei)

	Anul 2023	Anul 2024	Anul 2025
Titlul I- Cheltuieli de personal	5.363.000	8.217.000	9.673.000
Titlul II – Bunuri și servicii	3.718.660	4.132.860	5.147.440
Titlul X – Alte cheltuieli	20.000	20.000	30.000
Titlul VII – Cheltuieli de capital	241.000	258.500	419.000
Titlul XVII – Plati efectuate în anii precedenți și recuperate în anul curent	-4.660	-55.860	-63.440
TOTAL BUGET ALOCAT	9.338.000	12.572.500	15.206.000

Analizând bugetele de venituri și cheltuieli ale unității sanitare pe anii menționați mai sus, se constată o creștere în anul 2025 față de anii 2023 și 2024, datorită, în principal, majorării contractelor cu CAS Argeș, precum și alocării de către Consiliul Județean Argeș a unor fonduri suplimentare atât pe bunuri și servicii cât și pe cheltuieli de capital.

Venituri încasate în perioada 2023-2025 - lei

Nr. Crt	Sursa de finanțare	Venituri încasate în anul 2023	Venituri încasate în anul 2024	Venituri încasate în anul 2025	Indici de creștere 2024/2025
1	Venituri din prestări servicii și alte activități din care:	5.091.043	5.579.835	6.489.070	116,29%
	Venituri din prestări de servicii	104.082	106.125	125.187	117,96%
	Venituri din contractele încheiate cu casele de asigurări sociale de sănătate	4.986.961	5.473.710	6.363.883	116,26%
2	Subvenții pentru cheltuieli curente din care:	3.602.085	4.835.011	6.165.837	127,52%
	Subvenții din bugetele locale pentru finanțarea cheltuielilor curente din domeniul sănătății	519.526	400.000	500.000	125%
	Subvenții din bugetul Fondului Național Unic de Asigurări Sociale de Sănătate pentru acoperirea creșterilor salariale	3.082.559	4.435.011	5.665.837	127,75%
3	Subvenții pentru cheltuieli de capital din care:	41.062	194.084	342.159	176,29%
	Subvenții din bugetele locale pentru finanțarea cheltuielilor de capital din domeniul sănătății	41.062	194.084	342.159	176,29%
4.	Sume utilizate de administrațiile locale din excedentul anului precedent pentru secțiunea de funcționare	0	401.943	820.218	204,06%
5.	Venituri din contractul încheiat cu DSP- pentru medici rezidenți	0	358.022	451.695	126,16%
6.	Donații și sponsorizari	0	12.500	0	0%
	Total încasări	8.734.190	11.381.395	14.268.979	125,37%

11.7. Analiza veniturilor încasate, în perioada 2023-2025, pe surse de finanțare

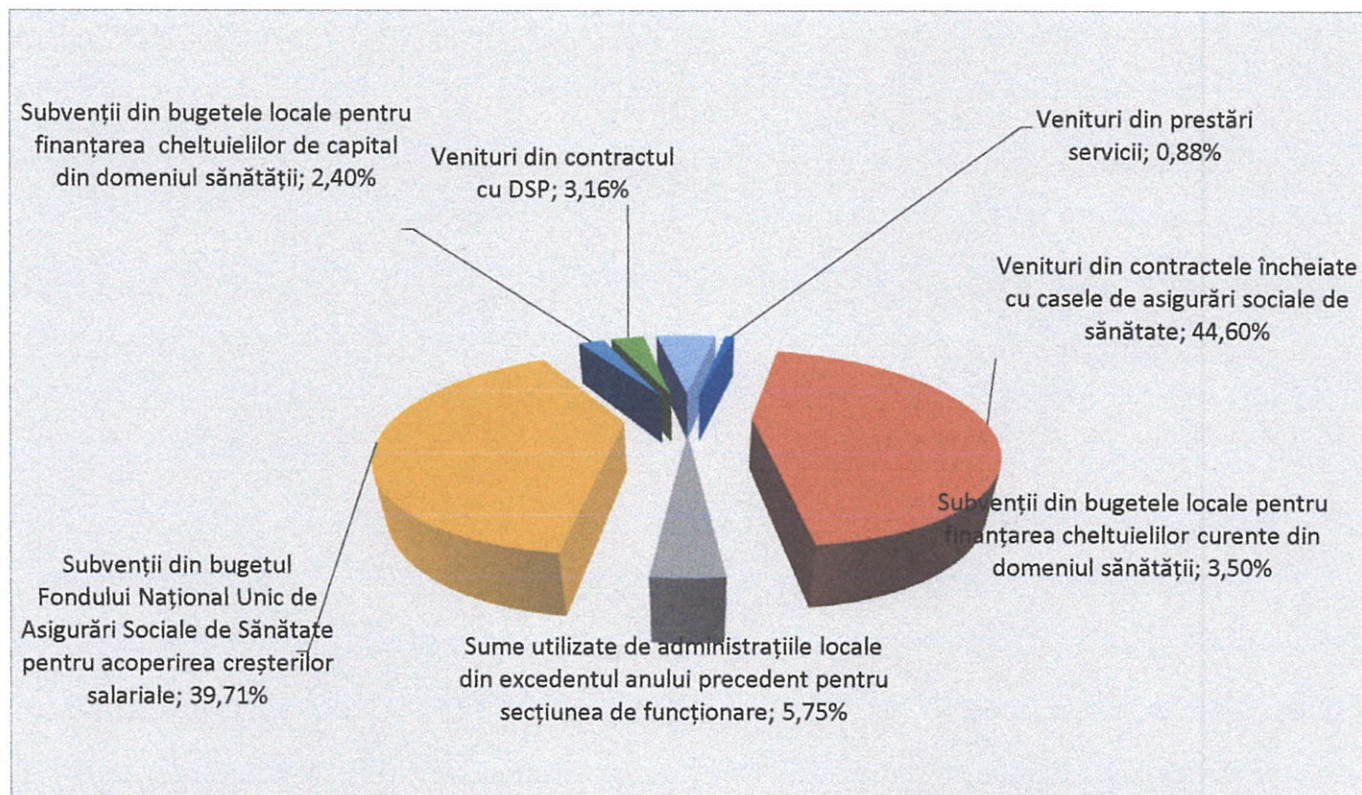
Din analiza în evoluție a datelor prezentate rezultă următoarele:

- veniturile încasate din contractele încheiate cu Casa de Asigurări de Sănătate *au crescut în anul 2025 față de anii 2024 și 2023*, această creștere este fiind determinată finanțarea paturilor din structura organizatorică a Secției Îngrijiri Paliative de la 30 paturi la 57 de paturi în baza contractului încheiat cu Casa de Asigurări de Sănătate Argeș;
- subvențiile din bugetele locale pentru finanțarea cheltuielilor curente din domeniul sănătății au scăzut în anul 2024 față de anul 2023 cu suma de 119.526 lei dar în anul 2025 față de anul 2024 au crescut cu suma de 100.000 lei;
- subvențiile din bugetul Fondului Național Unic de Asigurări Sociale de Sănătate pentru acoperirea creșterilor salariale au crescut în anul 2025 față de anul 2023 și 2024 ca urmare a creșterilor salariale și a cheltuielilor de personal pentru persoanele nou angajate, suportate de la acest capitol.
- subvențiile din bugetele locale pentru finanțarea cheltuielilor de capital din domeniul sănătății au înregistrat o creștere în anul 2025 față de anii 2023 și 2024 prin finanțarea acestor cheltuieli la acest capitol.
- Veniturile proprii au înregistrat o creștere în anul 2025 față de anii 2023 și 2024 prin încasări din taxe spitalizare, coplată, etc.
- Veniturile din contractul încheiat cu DSP Argeș au înregistrat o creștere în anul 2025 față de anul 2024 prin încasări pentru finanțarea medicilor rezidenți.

➤ Sumele utilizate de administrațiile locale din excedentul anului precedent pentru secțiunea de funcționare au crescut în anul 2025 față de 2024 cu excedentul înregistrat la finele anului.

În anul 2025 finanțarea *Spitalului de Boli Cronice Călinești* a fost asigurată în proporție de **44,60 %** din contractele încheiate cu casele de asigurări sociale de sănătate, **3,16%** din contractul încheiat cu DSP Arges, **5,75%** din excedentul anului precedent și de **46,49 %** din subvenții și venituri proprii, așa cum se observă în graficul următor:

Grafic – Venituri încasate în anul 2025, pe surse de finanțare



Spitalul nu înregistrează arierate la finele anilor analizați, respectiv 2023 – 2025, toate datoriile înregistrate fiind în termenul legal de plată.

XIII. PROPOUNERI - PREVIZIUNI BUGETARE PENTRU ANII 2026 – 2029

Venituri

Denumire indicator	2026	2027	2028	2029
TOTAL VENITURI	23.032.000	22.780.000	22.780.000	22.780.000
Sumă realizată din contractele încheiate cu CAS Argeș	8.315.000	8.500.000	8.500.000	8.500.000
Venituri proprii din servicii la cerere	140.000	140.000	140.000	140.000
Subvenții de la bugetul local (Consiliul Județean)	637.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000
Subvenții din bugetul fondului național unic de asigurări de sănătate pentru acoperirea creșterilor salariale	13.510.000	13.510.000	13.510.000	13.510.000
Venituri din contractul încheiat cu DSP- pentru medici rezidenți	630.000	630.000	630.000	630.000

Cheltuieli

Denumire indicator	2026	2027	2028	2029
TOTAL	23.952.000	22.780.000	22.780.000	22.780.000
I. Cheltuieli de personal	17.712.000	17.700.000	17.700.000	17.700.000
II. Cheltuieli cu bunuri și servicii	6.173.000	5.050.000	5.050.000	5.050.000
- din care: medicamente	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000
III. Sume aferente persoanelor cu handicap neincadrate	30.000	30.000	30.000	30.000
IV. Cheltuieli de capital	37.000	0	0	0

XIII. PLAN DE ACȚIUNE PE TERMEN SCURT, MEDIU ȘI LUNG

Obiectivele strategice sunt menținute unitar pe întreaga perioadă 2026-2029. Diferențierea pe termen scurt, mediu și lung privește activitățile, termenele și resursele, fără reluarea obiectivelor generale și a indicatorilor comuni.

Cod	Obiectiv strategic unitar	Indicator principal
OS1	Creșterea siguranței și calității serviciilor medicale existente	Gradul de realizare a acțiunilor anuale aprobate
OS2	Modernizarea etapizată a infrastructurii, spațiilor, instalațiilor și dotărilor	Gradul de realizare și punere în funcțiune a investițiilor finanțate
OS3	Consolidarea resurselor umane prin recrutare, formare și dezvoltare profesională	Gradul de ocupare a posturilor critice și realizarea planului de formare
OS4	Consolidarea managementului calității, controlului intern, managementului riscurilor și pregătirii pentru acreditare	Gradul de implementare a planurilor și măsurilor aprobate
OS5	Dezvoltarea serviciilor de medicină fizică și reabilitare, condiționată de necesitate, capacitate, avize și finanțare	Gradul de parcurgere a etapelor de fundamentare, aprobare și operaționalizare

13.1. Termen scurt: până la 31.12.2026

Cod	Activitate	Responsabil principal	Buget estimat, mii lei	Sursa	Termen
OS1/OS2	Reparații curente la Secția Îngrijiri Paliative	Manager	250	CJ Argeș / venituri proprii	31.12.2026
OS1/OS2	Achiziția de paturi pentru spitalizarea de zi	Manager	20	CJ Argeș / venituri proprii	31.12.2026
OS1/OS2	Achiziția unui luminometru portabil și a testelor microbiologice	Manager	22	Venituri proprii	31.12.2026
OS3	Formarea și dezvoltarea profesională conform planului anual	Manager / RUNOS	20	Venituri proprii	31.12.2026
OS3	Recrutarea personalului conform planului anual de ocupare și BVC	Manager / RUNOS	145	Venituri proprii / FNUASS	31.12.2026
OS4	Implementarea planurilor anuale privind riscurile, SCIM, comunicarea, performanța și acreditarea	Manager / structurile competente	Fără buget distinct	Resurse curente	31.12.2026
OS5	Inițierea studiului de oportunitate pentru serviciile de medicină fizică și reabilitare	Manager / Director medical	Se stabilește prin BVC	Resurse curente	31.12.2026

13.2. Termen mediu: 2027-2028

Cod	Activitate	Responsabil principal	Buget estimat, mii lei	Sursa	Termen
OS2	Continuarea reparațiilor la Secția Îngrijiri Paliative	Manager	800	CJ Argeș / venituri proprii	2027-2028
OS2	Modernizarea instalației de apă menajeră și agent termic	Manager	800	CJ Argeș	2027

Cod	Activitate	Responsabil principal	Buget estimat, mii lei	Sursa	Termen
OS2	Reparații curte interioară și căi de acces	Manager	450	CJ Argeș	2027-2028
OS2	Modernizarea grupurilor sanitare Boli Cronice, TESA și Farmacie	Manager	125	CJ Argeș	2027
OS2	Modernizarea camerei frigorifice / unității mortuare	Manager	100	CJ Argeș / venituri proprii	2028
OS2	Modernizarea ascensorului	Manager	300	CJ Argeș / venituri proprii / MS	2028
OS2	Achiziție aparat nebulizare	Manager	20	CJ Argeș / venituri proprii	2027
OS2	Achiziție paturi	Manager	50	CJ Argeș / venituri proprii	2027
OS2	Achiziție automat acoperitor pantofi	Manager	10	Venituri proprii / FNUASS	2027
OS2	Achiziție monitoare funcții vitale și stații monitorizare	Manager	350	CJ Argeș / venituri proprii / MS	2027
OS2	Achiziția unui ecograf Doppler	Manager	250	CJ Argeș / venituri proprii	2028
OS2	Lucrări reparații curente și modernizare zona TESA/Administrativă	Manager	125	CJ Argeș / venituri proprii	2028
OS2	Lucrări de execuție instalației de gaze medicinale	Manager	600	CJ Argeș / venituri proprii / MS	2028
OS3	Formare profesională și recrutare conform planurilor anuale	Manager / RUNOS	197	Venituri proprii / FNUASS	2027-2028
OS4	Continuarea implementării planurilor de calitate, SCIM, riscuri și acreditare	Manager / structurile competente	Fără buget distinct	Resurse curente	2027-2028
OS5	Finalizarea studiului de oportunitate, stabilirea provenienței celor 12 paturi, memoriul tehnic, avizele și aprobarea structurii	Manager	Se stabilește prin BVC	Resurse curente	2027-2028
OS5	Amenajarea și dotarea compartimentului, numai după aprobarea structurii și finanțării	Manager	450	CJ Argeș / venituri proprii	2028

13.3. Termen lung: 2029

Cod	Activitate	Responsabil principal	Buget estimat, mii lei	Sursa	Termen
OS2	Reparații curente la laboratorul de radiologie și imagistică medicală	Manager	300	CJ Argeș / venituri proprii	2029
OS2	Achiziția unui aparat RX mobil	Manager	1.680	CJ Argeș / Ministerul Sănătății	2029
OS3	Formare profesională și recrutare conform planurilor anuale	Manager / RUNOS	268	Venituri proprii / FNUASS	2029
OS4	Evaluarea rezultatelor și continuarea măsurilor de calitate, SCIM, riscuri și acreditare	Manager / structurile competente	Fără buget distinct	Resurse curente	2029
OS5	Recrutarea personalului specific, autorizarea, contractarea și operaționalizarea compartimentului, dacă sunt îndeplinite toate condițiile	Manager	Conform BVC aprobat	Surse aprobate	2029

13.4. Indicatori comuni de monitorizare

- gradul de realizare a lucrărilor și achizițiilor față de planul anual aprobat;
- gradul de execuție bugetară a proiectelor finanțate;
- gradul de ocupare a posturilor critice și realizarea planului anual de formare;
- gradul de implementare a măsurilor de risc, control intern și calitate;
- gradul de conformare la cerințele aplicabile de evaluare și acreditare;
- gradul de parcurgere a etapelor pentru dezvoltarea serviciilor de medicină fizică și reabilitare.
-

XIV. MONITORIZAREA, EVALUAREA ȘI REVIZUIREA PLANULUI

Monitorizarea implementării se realizează trimestrial de către responsabilii activităților și Comitetul director. Managerul aprobă măsurile executive și raportul de progres. Consiliul de administrație

analizează semestrial stadiul obiectivelor, fără a prelua atribuții de execuție. Planul se revizuieste anual sau atunci când intervin modificări semnificative privind structura, finanțarea, legislația ori riscurile.

XV. CONCLUZII

Planul de dezvoltare strategică pentru perioada 2026-2029 urmărește consolidarea serviciilor existente, modernizarea etapizată a infrastructurii și dotărilor, dezvoltarea resurselor umane și creșterea calității. Investițiile și dezvoltarea serviciilor noi se realizează numai în limita resurselor aprobate și după îndeplinirea condițiilor legale, tehnice, sanitare și financiare aplicabile.

Comitet Director,

Manager interimar

Ec Marian CLIPICI

Director Medical interimar

Dr. Raluca Maria SÂRBOIU

Director Financiar interimar

Ec. Mădălina Elena ZEVEDEI

Avizat Consiliul Medical,

Președinte

Dr. Raluca Maria SÂRBOIU

ANEXA NR. 1. DATE DE BAZĂ PRIVIND CAPACITATEA SPITALULUI

Indicator	Valoare de referință	Sursa documentară
Număr total de paturi	92	Structura organizatorică aprobată
Paturi spitalizare continuă	87	Structura organizatorică aprobată
Paturi spitalizare de zi	5	Structura organizatorică aprobată
Paturi îngrijiri paliative	57	Structura și contractul CAS
Posturi aprobate / ocupate	114 / 72	Statul de funcții și situația RUNOS
Grad de ocupare a posturilor	63,16%	Raportul dintre posturile ocupate și aprobate
Internări totale	2023: 1.208; 2024: 1.220; 2025: 1.213	Evidențele statistice ale spitalului
Populația comunității deservite	44.602 locuitori	Datele INSSE indicate pentru anul 2025

ANEXA NR. 2. SITUAȚIA FINANCIARĂ ȘI PORTOFOLIUL ESTIMATIV DE INVESTIȚII

Indicator, lei	2023	2024	2025
Cheltuieli de personal	5.363.000	8.217.000	9.673.000
Bunuri și servicii	3.718.660	4.132.860	5.147.440
Alte cheltuieli	20.000	20.000	30.000
Cheltuieli de capital	241.000	258.500	419.000
TOTAL BUGET ALOCAT	9.338.000	12.572.500	15.206.000

Perioadă	Investiții	Valoare estimativă, mii lei	Regim
2026	Reparații paliative; paturi zi; luminometru	292	În limita BVC
2027	Instalație apă/termic; grupuri sanitare; aparatură și paturi	1.355	În limita BVC
2027-2028	Continuare reparații paliative; curte interioară	1.250	Defalcare anuală
2028	Cameră frigorifică; recuperare; ascensor; TESA; gaze; ecograf	1.825	În limita BVC; proiectul nou după aprobări
2029	Radiologie și RX mobil	1.980	În limita BVC
TOTAL	Portofoliu estimativ	6.702	Nu reprezintă aprobare bugetară

ANEXA NR. 3. GRAFIC GANTT 2026-2029

Legendă: ■ = interval anual de realizare; ◇ = jalon, aprobare sau decizie; celula necompletată = perioada nu este precizată suficient. Activitățile se realizează în limita bugetelor aprobate și după îndeplinirea condițiilor legale, tehnice și financiare aplicabile.

Nr. crt.	Activitate / etapă	2026	2027	2028	2029	Responsabil principal	Buget estimat (mii lei)	Dependență / rezultat
1	Reparații curente la Secția Îngrijiri Paliative	■	■	■		Manager	250 în 2026; 800 cumulativ 2027-2028	Documentație tehnică; finanțare; lucrări recepționate
2	Achiziția de paturi pentru spitalizarea de zi	■				Manager	20	Necesitate aprobată; echipamente recepționate și puse în funcțiune
3	Achiziția unui luminometru portabil și a testelor microbiologice	■				Manager	22	Necesitate aprobată; echipamente și teste recepționate
4	Modernizarea instalației de apă menajeră și agent termic		■			Manager	800	Documentație tehnică; finanțare aprobată; lucrare recepționată
5	Reparații la curtea interioară și la căile de acces auto și pietonale		■	■		Manager	450 cumulativ 2027-2028	Defalcare anuală; documentație și finanțare
6	Reparații și modernizare grupuri sanitare la Secția Boli Cronice, TESA și Farmacie		■			Manager	125	Documentație tehnică; finanțare; lucrări recepționate
7	Achiziția unui aparat de nebulizare		■			Manager	20	Necesitate medicală; specificații tehnice; finanțare
8	Achiziția de monitoare pentru funcții vitale și stații de monitorizare		■			Manager	350	Fundamentare medicală; specificații tehnice; finanțare
9	Achiziția de paturi pentru Secția Îngrijiri Paliative și Secția Boli Cronice		■			Manager	50	Necesar aprobat; finanțare; echipamente recepționate
10	Achiziția unui aparat automat pentru acoperirea pantofilor		■			Manager	10	Necesitate aprobată; finanțare; echipament recepționat
11	Amenajarea spațiului pentru Compartimentul de medicină fizică și reabilitare			■		Manager / Administrativ	200	Structură aprobată; documentație; finanțare; achiziție
12	Achiziția echipamentelor și aparaturii pentru noul compartiment			■		Manager / Achiziții Publice-Aprovizionare	250	Structură aprobată; specificații medicale; finanțare
13	Modernizarea camerei frigorifice / unității mortuare			■		Manager	100	Documentație tehnică; finanțare; recepție
14	Reparații și modernizare ascensor			■		Manager	300	Documentație; avize; finanțare; recepție
15	Reparații și modernizare zonă administrativă / TESA			■		Manager	125	Documentație și finanțare
16	Execuția instalației de gaze medicinale			■		Manager	600	Proiect tehnic; avize; finanțare; recepție
17	Achiziția unui ecograf Doppler			■		Manager	250	Necesitate medicală; specificații; finanțare
18	Reparații curente la laboratorul de radiologie și imagistică medicală				■	Manager	300	Documentație tehnică și finanțare
19	Achiziția unui aparat RX				■	Manager	1.680	Necesitate medicală; autorizare; finanțare
20	Formarea și dezvoltarea profesională a personalului	■	■	■	■	Manager / RUNOS	20 în 2026; 40 cumulativ 2027-2028; 20 în 2029	Plan anual de formare aprobat
21	Recrutarea și ocuparea etapizată a posturilor critice	■	■	■	■	Manager / RUNOS	145 în 2026; 157 cumulativ 2027-2028; 248 în 2029	Posturi aprobate; sursă salarială; plan anual
22	Gestionarea riscurilor la toate nivelurile organizatorice	■	■	■	■	Manager / Comisia SCIM	Fără buget distinct	Registrul riscurilor actualizat; măsuri monitorizate
23	Implementarea planului de dezvoltare a sistemului de control intern managerial	■	■	■	■	Manager / Comisia SCIM	Fără buget distinct	Acțiuni și ședințe realizate conform planului
24	Îmbunătățirea comunicării între structurile spitalului	■	■	■	■	Manager / Comitetul director	Fără buget distinct	Canale și mecanisme de comunicare funcționale
25	Implementarea standardelor de performanță pentru activitățile spitalului	■	■	■	■	Manager / responsabili structurilor	Fără buget distinct	Standarde și indicatori monitorizați
26	Conformarea la cerințele de evaluare și acreditare	■	■	■	■	Manager / MCSS	Fără buget distinct	Măsuri planificate și implementate
27	Pregătirea și parcurgerea ciclului de acreditare aplicabil	■	■	■	■	Manager / MCSS / Comisia de pregătire	Fără buget distinct	Documentație, autoevaluare și conformare
28	Monitorizarea trimestrială a planului strategic	■	■	■	■	Manager / Comitetul director	Fără buget distinct	Rapoarte trimestriale de progres
29	Evaluarea semestrială a implementării planului	■	■	■	■	Manager / Comitetul director	Fără buget distinct	Raport prezentat Consiliului de administrație
30	Revizuirea anuală a planului strategic	■	■	■	■	Manager / Comitetul director	Fără buget distinct	Plan actualizat după rezultate, buget și legislație

Notă: Activitățile privind înființarea Compartimentului de medicină fizică și reabilitare se realizează în succesiunea indicată și numai după îndeplinirea condițiilor de fundamentare, avizare, aprobare și finanțare. Consiliul de administrație avizează planul și analizează implementarea, fără atribuții de execuție.

ANEXA NR. 4. MATRICEA RESPONSABILITĂȚILOR

Activitate	Răspunde	Execută / fundamentează	Consultat	Informat
Coordonarea planului	Manager	Comitetul director și responsabili desemnați	Structurile de specialitate	Consiliul de administrație
Fundamentarea medicală	Director medical	Structurile medicale	MCSS, statistică, financiar	Manager
Planificarea financiară	Manager	Director financiar-contabil	Beneficiari, administrativ	Consiliul de administrație
Recrutare și formare	Manager	RUNOS și șefii structurilor	Medical, financiar	Comitetul director
Lucrări și achiziții	Manager	Administrativ/tehnice și achiziții	Financiar, juridic, beneficiar	Comitetul director
Modificarea structurii	Manager	Comitet director, medical, RUNOS, administrativ, juridic	Financiar, MCSS	Consiliul de administrație
Monitorizare	Manager	MCSS și proprietarii indicatorilor	Comitetul director	Consiliul de administrație

Consiliul de administrație avizează și analizează implementarea în limitele competențelor legale și nu este structură de execuție.

ANEXA NR. 5. MATRICEA INDICATORILOR DE MONITORIZARE

Indicator	Formula / unitate	Bază	Țintă	Sursă	Periodicitate	Responsabil
Realizarea planului	acțiuni realizate / aprobate x 100	Raport precedent	minimum 90%, în limita finanțării	Raport implementare	Trimestrial	Manager
Execuția investițiilor	valoare recepționată / aprobată x 100	0 anual	Conform contractelor	Financiar / recepții	Trimestrial	DFC / Administrativ
Ocuparea posturilor	posturi ocupate / publicate x 100	Situația RUNOS	Creștere anuală	RUNOS	Trimestrial	RUNOS
Formarea personalului	instruiți / vizați x 100	Plan anual	minimum 90%	RUNOS	Semestrial	RUNOS
Satisfacția pacientului	Metodologia aprobată	Rezultat 2025	Țintă anuală	MCSS	Semestrial	MCSS
Măsuri de risc	măsuri închise / scadente x 100	Registru riscuri	minimum 90%	Registru riscuri	Trimestrial	Comisia SCIM
Proiect recuperare	etape îndeplinite / planificate	0	100% înainte de deschidere	Dosar proiect	La etapă	Manager

ANEXA NR. 6. REGISTRUL RISCURILOR STRATEGICE

Risc	Probabilitate	Impact	Măsură	Responsabil
Finanțare insuficientă	Ridică	Ridicat	Etapizare și angajare numai după aprobarea sursei	Manager / DFC
Neocuparea posturilor	Ridică	Ridicat	Prioritizarea posturilor critice	Manager / RUNOS
Întârzierea avizelor	Medie	Ridicat	Calendar și dosar complet	Manager / Juridic
Creșterea costurilor	Ridică	Mediu-ridicat	Actualizare estimări și repriorizare	DFC / Administrativ
Adresabilitate insuficientă	Medie	Ridicat	Studiu de oportunitate	Director medical
Necontractarea serviciilor	Medie	Ridicat	Analiză înaintea investiției	Manager / DFC
Date statistice neuniforme	Medie	Ridicat	Registru unic și validare anuală	MCSS / Statistică
Suprapunerea proiectelor	Ridică	Mediu	Limitarea proiectelor simultane	Comitet director

ANEXA NR. 7. DOCUMENTAȚIA PENTRU MODIFICAREA STRUCTURII MEDICALE

Nr.	Document / informație	Responsabil
1	Solicitarea managerului	Manager
2	Actele organelor competente	Manager / Juridic
3	Notificarea de conformitate DSP	Manager / Administrativ
4	Studiul de oportunitate și adresabilitate	Director medical
5	Proveniența celor 12 paturi și impactul asupra structurii	Manager / Director medical
6	Memoriul tehnic privind spațiul și circuitele	Administrativ / Tehnic
7	Lista dotărilor și specificațiile	Director medical / beneficiar
8	Necesarul de personal și costurile salariale	RUNOS / DFC
9	Analiza investiției și costurilor recurente	DFC
10	Dovada surselor de finanțare	Manager / DFC
11	Documentele urbanistice și tehnice, după caz	Administrativ / Tehnic
12	Planul de autorizare, contractare și operaționalizare	Manager / Comitet director
13	Organigrama și statul de funcții propuse	RUNOS
14	Avizele interne de legalitate, calitate și siguranță	Juridic / MCSS

ANEXA NR. 8. SURSE DE DATE ȘI DOCUMENTE DE REFERINȚĂ

- Actele de organizare și funcționare ale spitalului;
- structura organizatorică aprobată și actele modificatoare;
- statul de funcții și situația posturilor;
- bugetele 2023-2025 și prognoza 2026-2029;
- contractele și raportările CAS și DSP;
- datele INS și DSP Argeș;
- Legea nr. 95/2006 și Legea nr. 185/2017, cu modificările ulterioare;
- Ordinul nr. 5.741/2024 și metodologia aplicabilă structurii spitalelor publice;
- Ordinul MSP nr. 914/2006, Ordinul MS nr. 1.101/2016 și Ordinul MS nr. 1.761/2021, cu modificările ulterioare.