



Nr. 4707 din 29 / 05 / 2026

Aprobat

Primaria Municipiului Dragasani

Ing.Stoica Costinel

Avizat

Consiliul de Administratie

Dr.Pepene Alexandru

**PLANUL STRATEGIC AL
 SPITALULUI MUNICIPAL COSTACHE NICOLESCU DRĂGĂȘANI
 2026-2029**

Responsabilitatea	Funcție/ Compartiment	Nume și prenume	Semnatura
Aprobare	Comitet Director-Manager	Jur.Nicolaescu Sergiu Ion	
Aprobare	Comitet Director-Dir. medical	Dr.Mihailescu Mihai	
Aprobare	Comitet Director-Dir. fin.contabil	Ec.Trusca Felicia	
Viza pentru legalitate	Servicii juridice	Av.Mihaescu Ramona	
Elaborare/revizuire	SMC	Ref.Bratulescu Corina	

1.POLITICA SPITALULUI MUNICIPAL COSTACHE NICOLESCU DRAGASANI IN DOMENIUL CALITATII SI SIGURANTEI PACIENTULUI

Spitalul Municipal Costache Nicolescu Dragasani, are o preocupare continua in a oferi servicii de un inalt nivel calitativ, cat mai eficient posibil si de a satisface cerintele pacientilor/apartinatorilor, precum si dezvoltarea activitatilor medicale in concordanta cu nevoile de asistenta medicala ale populatiei. **Planul strategic al Spitalului Municipal Costache Nicolescu Dragasani** urmareste cresterea calitatii actului medical prin modernizarea infrastructurii, calificarea personalului in conditii de spitalizare confortabile prin implicarea tuturor resurselor financiare, umane, medicale ale spitalului pentru cresterea adresabilitatii si competentelor in conformitate cu necesitatile populatiei deservite.

Viziunea conducerii Spitalului Municipal Costache Nicolescu Dragasani este de a oferi servicii medicale performante prin competente profesionale deosebite, promovarea bunelor practici medicale. Spitalul urmareste imbunatatirea starii de sanatate a populatiei si realizarea unui sistem de sanatate modern si eficient. Scopul este de a preveni, a diagnostica, a trata si a oferi ingrijiri medicale la standarde ridicate, imbunatatind calitatea vietii pacientilor.

Misiunea spitalului este prestarea unui act medical de calitate, intr-un mediu sigur si confortabil, astfel incat pacientii sa beneficieze de cele mai bune ingrijiri. Serviciile medicale asigurate sa devina calitativ superioare, profilaxia bolilor transmisibile si netransmisibile sa se faca prin campanii de informare a populatiei cu privire la factorii de risc privind diverse afectiuni.

In desfasurarea activitatii curente spitalul a imbratisat urmatoarele **valori comune**:

- respectarea dreptului la ocrotirea sanatatii populatiei;
- garantarea calitatii si sigurantei actului medical;
- cresterea rolului serviciilor preventive;
- asigurarea accesibilitatii la servicii spitalicesti;
- respectarea dreptului la libera alegere si a egalitatii de sanse;
- aprecierea competentelor profesionale si incurajarea dezvoltarii lor;
- cooperare si colaborare;
- implicare si integrare profesionala;
- constiinta si etica profesionala;
- diversificarea serviciilor medicale;
- transparenta decizionala.

Preocuparile spitalului se axeaza pe :

- crearea unui mediu optim de asistenta medicala
- dezvoltarea unui sistem de management al calitatii centrat pe pacient
- imbunatatirea calitatii serviciilor medicale si cresterea gradului de satisfactie al pacientilor
- promovarea imaginii spitalului

2.PREZENTAREA SPITALULUI MUNICIPAL COSTACHE NICOLESCU DRAGASANI

Spitalul Municipal Costache Nicolescu Dragasani este o unitate sanitara publica, cea mai mare din sudul judetului Valcea,deservind aproximativ 70.000 de locuitori atât din municipiul Dragasani, cât si din comunele limitrofe, inclusiv din judetul invecinat, Olt.Sediul spitalului este situat in Municipiul Dragasani,str.Dr.Bagdasar nr.2, judetul Valcea. In conformitate cu Criteriile de Clasificare a Spitalelor in functie de competenta,stabilate de Ministerul Sanatatii prin ORD.MS nr.1408/2010,Spitalul Municipal Costache Nicolescu Dragasani este spital de Categoria IV.

Spitalul Municipal Costache Nicolescu Dragasani are stabilit,documentat si implementat un sistem de management al calitatii in conformitate cu cerintele ISO 9001:2015.Spitalul furnizeaza servicii medicale in conditiile Autorizatiei Sanitare de Functionare si a Contractului-cadru anual de furnizare de servicii medicale,conform legii.Spitalul Municipal Costache Nicolescu Dragasani este acreditat ANMCS din anul 2016,clasificat „Nivel acreditat”,conform ORD.nr.603 din 29.09.2016.

Spitalul Municipal Costache Nicolescu Dragasani **functioneaza** in baza Legii nr.95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii, cu modificarile si completarile ulterioare si se afla in subordinea Unitatii Administrativ Teritoriale a Municipiului Dragasani.Tercnurile si cladirile in care isi desfasoara activitatea spitalul sunt parte integranta a domeniului public al Municipiului Dragasani si sunt date in administrare spitalului, prin hotarare a Consiliului local nr.52/2004, in conditiile legii.

Obiectul de activitate al Spitalul Municipal Costache Nicolescu Dragasani este furnizarea de servicii medicale spitalicesti de urgenta,ambulatorii de specialitate si paraclinice,in cadrul sectiilor,compartimentelor,cabinetelor de specialitate si laboratoarelor din structura.Pentru pacientii internati,spitalul asigura si raspunde de calitatea actului medical,conditiile de cazare,igiena,alimentatie precum si supravegherea,prevenirea si limitarea infectiilor asociate asistentei medicale,conform normelor aprobate prin ordin al Ministrului Sanatatii.La realizarea acestei activitati contribuie toate specialitatile medicale si functionale din cadrul Spitalului Municipal Costache Nicolescu Dragasani.

Spitalul dispune de o structura complexa de specialitati, dotare cu aparatura medicala corespunzatoare, personal specializat. Acesta are in structura 246 de paturi spitalizare continua (sectie medicina interna cu 5 paturi pentru cardiologie,chirurgie generala care cuprinde si paturi pentru compartimentul ortopedie-traumatologie,obstetrica-ginecologie, cu paturi pentru compartimentul neonatologie,pediatrie,psihiatrie,compartiment neurologie,ATI,boli infectioase) si 12 paturi spitalizare de zi.In cadrul spitalului functioneaza laboratoare de investigatie medicala (laborator de radiologie,laborator de analize medicale si serviciul de anatomie-patologica),camera de garda/CPU,farmacie cu circuit inchis.Pacientii internati atat in spitalizare continua, cat si in spitalizare de zi beneficiaza de consultatii inter-sectii si consultatii de specialitate in Ambulatoriu integrat in structura spitalului ,in functie de necesitati.

3. ANALIZA PRIVIND NEVOILE DE INGRIJIRE A POPULATIEI DESERVITE SI A PIETEI SERVICIILOR DE SANATATE DIN ZONA DE ACOPERIRE

3.1. Analiza privind nevoile de ingrijire a populatiei deservite

Planificarea serviciilor de sanatate reprezinta un proces complex de evaluare de ansamblu a nevoilor de sanatate ale unei anumite populatii, dintr-o anumita regiune, indicand si modul in care nevoile astfel identificate pot fi acoperite cat mai eficace prin alocarea adecvata a resurselor existente si viitoare. Identificarea necesitatilor are in vedere profilul demografic si socio-economic al populatiei, evaluarea starii de sanatate si a consumului de servicii de sanatate, precum si furnizorii de servicii medicale existenti. Starea de sanatate este determinata de calitatea vietii, de nivelul general de dezvoltare socio-economica, de standardul igienei individuale, de gradul de cultura si nu in ultimul rand, de sistemul ingrijirilor de sanatate.

Scopul analizei consta in determinarea resurselor necesare acoperirii nevoilor de servicii medicale si de ingrijire a populatiei deservite. Analiza cuprinde informatii cu privire la:

- a. date demografice (numarul populatiei, repartitia pe grupe de varsta, structura pe gen si medii, natalitatea, mortalitatea);
- b. indicatori socio-demografici la nivelul judetului Valcea si SMCND (Spital Municipal Costache Nicolescu Dragasani) pentru perioada 2023-2025
- c. indicatori ai circumstantelor spitalizarii la nivelul judetului Valcea si SMCND pentru perioada 2023-2025 -internari si externari 2023-2025
- d. indicatori medicali: numar de externari la nivelul judetului Valcea si la nivelul SMCND pentru perioada 2023-2025
- e. indicatori medicali: DMS (durata medie de spitalizare) la nivelul judetului Valcea si la nivelul SMCND pentru perioada 2023-2025
- f. indicatori medicali: ICM (indicele de complexitate a cazurilor) la nivelul judetului Valcea si la nivelul SMCND pentru perioada 2023-2025
- g. morbiditatea (incidenta si prevalenta) principalelor 25 de categorii de afectiuni (cele mai frecvente) la nivelul judetului Valcea, pentru perioada 2023-2025

a. Informatiile privind datele demografice au fost preluate din Raportul privind starea de sanatate a populatiei judetului Valcea pentru anul 2024, elaborat de DSP Valcea. Perioada analizata a fost cuprinsa intre 2010-2024. Conform datelor publicate de DSP Valcea se observa urmatoarele aspecte:

- **Populatia dupa domiciliu** scade de la 412.704 locuitori (2010), la 383.784 locuitori (2024). Trend continuu descendent al numarului de locuitori cu domiciliul in judet din 2015 pâna in anul 2024, scadere de 6% in perioada analizata.
- **Dupa grupele de varsta** se observa faptul ca in anul 2024 comparativ cu anul 2010, este in scadere accentuata populatia din grupele de varsta 0-14 ani (cu 3%, de la 14.1% la 11.1%) si grupa de

vârsta 15-49 ani (scadere cu 7%,de la 49.8% la 42.7%) si in crestere la grupele de vârsta peste 50 de ani (de la 18.9% la 22.6%) si la grupele de varsta peste 65 de ani (de la 17.3% la 23.6%),semn al declinului demografic din judet.Structura populatiei pe grupe de vârsta poarta amprenta caracteristica a unui proces de imbatrânire demografica. Aceasta distributie a populatiei reprezinta un adevarat risc demografic cu consecinte negative si asupra economiei, având in vedere ca perspectiva unei populatii imbatrânite face necesara dezvoltarea unor servicii medicale specifice si a infrastructurii sociale corespunzatoare,dezvoltarea unor domenii din sistemul de sanatate, care sa raspunda nevoilor populatiei vârstnice-servicii medicale pentru bolnavi cronici, ingrijiri paliative, recuperare medicala. Datorita procentajului in crestere al populatiei de peste 65 ani, incidenta si prevalenta bolilor cronice in zona este crescuta.

- **Structura pe gen** a populatiei este relativ constanta, de aceea transformarile demografice in perioada studiata 2010-2024, sunt nesemnificative. Proportia de populatie de genul feminin este constant mai mare,51 % populatie de gen feminin ,fata de 49 % populatie de gen masculin,in anul 2024.
- **Structura pe medii a populatiei (urban -rural)** prezinta aceleasi caracteristici ca si cea pe gen, de aceea transformarile demografice in perioada studiata 2010-2024 sunt nesemnificative.Populatia cu domiciliul in mediul rural este mai numeroasa 52.33 % in anul 2024 decat cea cu domiciliul urban 47.66 % in acelasi an, mult mai evident la grupele de varsta peste 70 de ani.Se remarca deci o tendinta de imbatrânire accentuata a populatiei, in special in mediul rural,importanta din punct de vedere al accesului la servicii medicale adecvate.
- **Natalitatea** este un fenomen demografic, complex, de importanta biologica, sociala, politica,culturala, sanitara, legislativa, ce exprima frecventa sau intensitatea nasterilor in cadrul unei populatii sau subpopulatii dintr-un anumit teritoriu si o anumita perioada de timp.In anul 2024 rata natalitatii in judetul Vâlcea continua trendul de scadere, ajungând la 3,96 nascuti vii la 1000 locuitori, (de la 7 nascuti vii la 1000 locuitori in 2013).
- **Mortalitatea generala** masoara totalitatea deceselor in cadrul unei populatii pe parcursul unei perioade definite de timp. Variatia ratelor de mortalitate, in mare masura, determina nivelul sporului natural si al sperantei de viata.Mortalitatea este indicatorul cel mai sensibil influentat de factori socio-economici si biologici (mediul ambiant,stilul de viata), precum si de serviciile de sanatate.In anul 2024, numarul deceselor a fost in Vâlcea de 3000, ceea ce corespunde unei rate brute de mortalitate de 7,82 decese ‰ locuitori, una din cele mai mici valori inregistrate in intervalul studiat. In ceea ce priveste dinamica mortalitatii pe genuri,se remarca ca se mentine in continuare in anul 2024 o supramortalitate masculina (RMG 8,41 ‰), in comparatie cu RMG pentru genul feminin (7,18‰). Referitor la dinamica mortalitatii pe medii se constata o rata a mortalitatii putin mai mare in mediul rural (7,99 ‰) decât in mediul urban (7,55‰), fenomen inversat fata de anul 2021,supramortalitatea din mediul rural fiind o constanta in anii prepandemici. Diferentele mari intre decesele pe medii urban - rural si pe gen masculin - feminin

explica celelalte fenomene demografice. Vârsta, genul, ereditatea sunt determinanti ai starii de sanatate asupra carora indivizii au un control redus, insa la acestia se adauga conditiile de viata, de munca, alimentatia, furnizarea de servicii de sanatate, adresabilitatea indivizilor. In toata perioada studiata (2010-2024) cele mai frecvente cazuri de deces sunt prin boli ale aparatului circulator, urmate de decese prin tumori, prin boli aparat digestiv, aparat respirator si leziuni traumatice.

b. Indicatori socio-demografici la nivelul judetului Valcea si SMCND-sursa www.drg.ro

2023

	% Cazuri asigurati	% Cazuri din acelasi judet	% Cazuri cu vârsta de 0-4 ani	% Cazuri cu vârsta de 5- 17 ani	% Cazuri cu vârsta de 18- 44 ani	% Cazuri cu vârsta de 45- 65 ani	% Cazuri cu vârsta peste 65 ani	% Cazuri femei	% Cazuri barbati	% Cazuri urban	% Cazuri rural
Jud VL	98.24	93.85	7.40	4.68	13.10	31.37	43.45	44.70	55.30	43.30	56.70
SMCND	95.96	89.93	5.66	5.63	11.98	29.68	47.04	43.97	56.03	29.23	70.77

2024

	% Cazuri asigurati	% Cazuri din acelasi judet	% Cazuri cu vârsta de 0-4 ani	% Cazuri cu vârsta de 5- 17 ani	% Cazuri cu vârsta de 18- 44 ani	% Cazuri cu vârsta de 45- 65 ani	% Cazuri cu vârsta peste 65 ani	% Cazuri femei	% Cazuri barbati	% Cazuri urban	% Cazuri rural
Jud VL	98.39	93.72	8.07	5.13	12.71	30.59	43.50	44.85	55.15	43.52	56.48
SMCND	95.30	89.21	5.46	6.04	14.11	30.73	43.66	42.05	57.95	30.31	69.69

2025

	% Cazuri asigurati	% Cazuri din acelasi judet	% Cazuri cu vârsta de 0-4 ani	% Cazuri cu vârsta de 5- 17 ani	% Cazuri cu vârsta de 18- 44 ani	% Cazuri cu vârsta de 45- 65 ani	% Cazuri cu vârsta peste 65 ani	% Cazuri femei	% Cazuri barbati	% Cazuri urban	% Cazuri rural
Jud VL	98.77	93.68	7.06	4.59	12.27	30.75	45.34	44.54	55.46	43.34	56.66
SMCND	95.74	88.28	6.28	8.15	10.49	32.44	42.64	41.89	58.11	31.00	69.00

Analizand indicatorii socio-demografici aferenti anilor 2023-2025 rezulta urmatoarele:

- marea majoritate a pacientilor internati la nivelul spitalului si la nivelul judetului sunt pacienti asigurati 95 -96% spital si 98% judet ,la nivelul spitalului inregistrandu-se o scadere nesemnificativa in 2025 fata de 2023;

- marea majoritate a pacientilor internati la nivelul spitalului sunt din judetul Valcea (88 - 89 %), procent mai scazut fata de situatia de la nivelul judetului cu aproximativ 4% ,situatie datorata atragerii pacientilor din judetul Olt;
- la nivelul spitalului ,analizand repartizarea pe grupe de varsta se constata ca aproximativ 14% din pacienti au varsta cuprinsa intre 0-18 ani,aproximativ 12% intre 18-44 ani,aproximativ 30% intre 45-65 ani si cam 44% pacienti cu varsta peste 65 ani;
- in ceea ce priveste repartizarea pacientilor pe sexe, pacientii barbati sunt cu aproximativ 14% mai multi la nivelul spitalului si cu aproximativ 10% mai multi la nivelul judetului,fapt de care se tine cont la repartizarea pe sexe in saloane a pacientilor;
- referitor la domiciliul pacientilor care se adreseaza spitalului,69-70% sunt din mediul rural fapt datorat arealului rural din jurul municipiului Dragasani;

Spitalul Municipal Costache Nicolescu Dragasani trateaza de regula pacienti din arealul rural deservit,dar si din municipiul Dragasani,marea lor majoritate fiind pacienti asigurati,cei mai multi cu varsta peste 65 de ani,urmati de cei cu varsta intre 45-65 de ani,cei mai multi fiind barbati.

c.Indicatori ai circumstantelor spitalizarii la nivelul judetului Valcea si SMCND-sursa www.drg.ro

2023-internari

	%Internari in urgenta	%Internari in urgenta acut	%Internari in urgenta cronic	%Internari prin transfer interspitalicesc	%Internari cu trimitere de la medicul specialist	%Internari cu trimitere de la medicul de familie	% Internari la cerere
Jud VL	46.26	45.84	0.42	0.31	6.04	39.71	0.00
SMCND	80.42	80.42	0.00	0.03	4.61	13.94	0.00

2024-internari

	%Internari in urgenta	%Internari in urgenta acut	%Internari in urgenta cronic	%Internari prin transfer interspitalicesc	%Internari cu trimitere de la medicul specialist	%Internari cu trimitere de la medicul de familie	% Internari la cerere
Jud VL	46.48	46.10	0.38	0.34	6.29	38.67	0.01
SMCND	79.46	79.46	0	0	5.53	14.13	0

2025-internari

	%Internari in urgenta	%Internari in urgenta acut	%Internari in urgenta cronic	%Internari prin transfer interspitalicesc	%Internari cu trimitere de la medicul specialist	%Internari cu trimitere de la medicul de familie	% Internari la cerere
Jud VL	44.75	44.42	0.34	0.44	6.04	39.62	0.01
SMCND	68.50	68.50	0.00	0.00	5.81	23.33	0.00

Analizand indicatorii de circumstanta privind internarile Spitalului Municipal Costache Nicolescu Dragasani fata de indicatorii de la nivelul judetului Valcea,rezuta :

- in anul 2025,la nivelul spitalului ,a scazut cu aproximativ 12% procentul pacientilor internati in regim de urgenta fata de 2023 si cu 2% la nivelul judetului.La nivelul spitalului toti pacientii internati in regim de urgenta au fost pacienti cu afectiuni acute;
- in anul 2025 procentul internarilor cu trimitere de la medicul de familie a crescut cu aproximativ 10% fata de anul 2023 si s-a mentinut la nivelul judetului,iar procentul internarilor cu trimitere de la medicul specialist ,a crescut cu un procent mic ,de 1.2% la nivelul spitalului si s-a mentinut la nivelul judetului;
- in ceea ce priveste transferurile de la alte spitale catre SMCND procentul este acelasi,0% si de asemenea nu s-au realizat internari la cerere;

Spitalul Municipal Costache Nicolescu Dragasani a internat cei mai multi pacienti in urgenta,acestia fiind pacienti cu afectiuni acute in preponderenta.

2023-externari

	%Cazuri decedati	%Cazuri decedati intraoperator	%Externari prin transfer interspitalicesc	%Externari la cerere	%Cazuri vindecate	%Cazuri ameliorate	%Cazuri agravate	%Cazuri stationare
Jud VL	2.24	0.01	1.39	2.61	17.76	74.38	0.70	4.92
SMCND	0.37	0.00	0.57	2.42	6.43	88.13	0.91	4.15

2024-externari

	%Cazuri decedati	%Cazuri decedati intraoperator	%Externari prin transfer interspitalicesc	%Externari la cerere	%Cazuri vindecate	%Cazuri ameliorate	%Cazuri agravate	%Cazuri stationare
Jud VL	2.14	0	1.33	2.41	16.42	76.02	0.72	4.69
SMCND	0.41	0	0.35	2.07	3.96	89.63	0.85	5.14

2025-externari

	%Cazuri decedati	%Cazuri decedati intraoperator	%Externari prin transfer interspitalicesc	%Externari la cerere	%Cazuri vindecate	%Cazuri ameliorate	%Cazuri agravate	%Cazuri stationare
Jud VL	2.47	0.00	1.33	2.25	15.36	77.07	0.69	4.41
SMCND	0.59	0.00	0.61	1.73	3.25	91.24	0.88	4.05

Analizand indicatorii de circumstanta privind externarile Spitalului Municipal Costache Nicolescu Dragasani fata de indicatorii de la nivelul judetului Valcea,rezuta :

- in cadrul spitalului ,in perioada analizata,2023-2025 cei mai multi pacienti au fost cazuri ameliorate -91.24% in 2025 si cazuri vindecate -3.25 % in 2025,la nivelul judetului acestea se situeaza la un nivel de 77 % in 2025 ,cazuri ameliorate si 15.36 % in 2025 cazuri vindecate;

- in ceea ce priveste transferurile de la spital catre alte spitale ,in 2025 -0.61% fata de 0.57% in 2023,deci aproximativ la acelasi nivel ,situatie asemanatoare si la nivelul judetului;
- externarea la cerere a inregistrat scaderi ,atat la nivelul spitalului,cat si la nivelul judetului;
- cazurile agravate au crescut putin fata de 2024,dar au scazut fata de 2023, situatie asemanatoare si la nivelul judetului;
- in ceea ce priveste decesele,procentul a crescut cu 0.22% fata de anul 2023 ,tendinta inregistrata si la nivelul judetului;

Pacientii Spitalului Municipal Costache Nicolescu Dragasani se externeaza in cea mai mare proportie ameliorati si vindecati

d.Indicatori medicali: numar de externari la nivelul judetului Valcea si la nivelul SMCND- sursa www.drg.ro

Numar de externari	2023	2024	2025
Judet Valcea	46797	48660	47844
SMCND	3514	4338	3755

Situatie pacienti externati -spitale judet Valcea - sursa www.drg.ro

Spital	2023	2024	2025
Spitalul Judetean de Urgenta Ramnicu Valcea	33207	32998	32923
Spitalul Municipal "Costache Nicolescu" Dragasani	3514	4338	3755
Spitalul Orasenesc Horezu	3088	3501	3758
Spitalul Orasenesc Brezoi	1582	1798	1497
Spitalul de pneumoftiziologie "C.Anastasatu" Mihaesti	2191	2452	2438
Spitalul de psihiatrie Dragoesti	401	461	534
SC Incarmed SRL Ramnicu Valcea	1315	1358	1301
SC Amamed SRL	211	228	214
SC Rapitest Clinica SRL	250	295	237
Balneomedcenter	633	791	763
SC Doinamed SRL	405	440	426
Total	46797	48660	47844

Media anuala a pacientilor externati din Spitalul Municipal Costache Nicolescu Dragasani in intervalul 2023-2025 a fost de 3869 pacienti/an.Evolutia numarului de pacienti a fost mult mai mare in anul 2024 (4338) in comparatie cu 2023 (3514) si 2025 (3755).Aceasi tendinta a fost manifestata si la nivelul judetului.Spitalul Municipal Costache Nicolescu Dragasani a tratat un procent de 8.10 % din

totalul pacientilor externati la nivelul judetului si se afla pe locul 2 dupa Spitalul Judetean de Urgenta Ramnicu Vlcea.

e.Indicatori medicali:DMS (durata medie de spitalizare) la nivelul judetului Valcea si la nivelul SMCND- sursa www.drg.ro

Durata medie de spitalizare-DMS	2023	2024	2025
Judet Valcea	6.16	5.92	5.93
SMCND	6.33	5.98	5.99

Situatie DMS (durata medie de spitalizare) – spitale judet Valcea - sursa www.drg.ro

Spital	2023	2024	2025
Spitalul Judetean de Urgenta Ramnicu Valcea	5.28	6.03	6.03
Spitalul Municipal "Costache Nicolescu" Dragasani	6.33	5.98	5.99
Spitalul Orasenesc Horezu	6.04	5.91	5.68
Spitalul Orasenesc Brezoi	5.09	4.80	5.44
Spitalul de pneumoftiziologie "C.Anastasatu" Mihaesti	7.33	7.23	7.16
SC Incarmed SRL Ramnicu Valcea	3.23	3.17	3.12
SC Rapitest Clinica SRL	3.26	3.27	3.38

Din punct de vedere al eficientizarii costurilor de spitalizare ,Spitalul Municipal Costache Nicolescu Dragasani are o valoare a duratei medii de spitalizare destul de acceptabila raportandu-ne la celelalte spitale din judet. Se observa o scadere a DMS in anul 2025-5.99 fata de anul 2023-6.33. Durata medie de spitalizare este determinata si de faptul ca populatia imbatrinita si cu multiple afectiuni necesita un numar mare de zile de spitalizare care conduce la cresterea costurilor comparativ cu sumele decontate de CAS Valcea.

f.Indicatori medicali:ICM la nivelul judetului Valcea si la nivelul SMCND- sursa www.drg.ro

Indicele de complexitate a cazurilor-ICM	2023	2024	2025
Judet Valcea	1.3146	1.3901	1.4332
SMCND	0.8226	1.0486	1.2491

Situatie ICM-spitale judet Valcea - sursa www.drg.ro

Spital	2023	2024	2025
Spitalul Judetean de Urgenta Ramnicu Valcea	1.3973	1.4839	1.5008
Spitalul Municipal "Costache Nicolescu" Dragasani	0.8226	1.0486	1.2491
Spitalul Orasenesc Horezu	1.1801	1.2095	1.2826

Spitalul Orasenesc Brezoi	1.1943	1.2317	1.2991
Spitalul de pneumoftiziologie "C.Anastasatu" Mihaesti	1.1603	1.1493	1.1470
SC Incarmed SRL Ramnicu Valcea	1.2135	1.1603	1.1621
SC Rapitest Clinica SRL	1.5619	1.6284	1.8937

Din punct de vedere al ICM-ului, se observa o crestere a acestuia in perioada analizata ,de la 0.8226 in anul 2023 la 1.2491 in anul 2025. Patologia complexa , asociata cu prezentarea tardiva la consultul medical si reticenta pacientilor fata de internarea in spital a dus la agravarea starii de sanatate a pacientilor, spitalele tratand cazuri complicate, cu consum mare de resurse, dar care au dus la o crestere generala a ICM-ului.

g. Morbidity reprezinta totalitatea imbolnavirilor cunoscute la un moment dat sau intr-o anumita perioada, in cadrul unei populatii dintr -un teritoriu bine delimitat. Morbidity este influentata de totalitatea determinantilor sanatatii, ce conduc la cresterea valorii indicilor de morbidity si implicit a valorii indicilor de mortalitate. Morbidity generala se exprima prin 2 indicatori: incidenta si prevalenta. Incidenta sau frecventa cazurilor noi de boala, cuprinde imbolnavirile depistate intr-o anumita populatie si pe o perioada de timp bine definita. Prevalenta morbidity (frecventa globala) cuprinde totalitatea bolilor care exista intr-o populatie, fie la un anumit moment critic, fie intr-o anumita perioada. Incidenta se refera la aparitia bolii, in timp ce prevalenta se refera la prezenta bolii si masoara ponderea sau povara acesteia in populatie.

Indicatori ai morbidity spitalizate in functie de categoria majora de diagnostic (CMD) -total judet- sursa www.drg.ro

Nr.crt.	Categoría majora de diagnostic	Nr.cazuri		
		2023	2024	2025
1	CMD 08 Boli si tulburari ale sistemului musculo-scheletal si tesutului conjunctiv	8,092	8,038	7,465
2	CMD 04 Boli si tulburari ale sistemului respirator	5,161	6,225	5,764
3	CMD 05 Boli si tulburari ale sistemului circulator	5,059	5,215	5,511
4	CMD 01 Boli si tulburari ale sistemului nervos	4,469	4,742	4,845
5	CMD 06 Boli si tulburari ale sistemului digestiv	3,592	3,857	4,120
6	CMD 19 Boli si tulburari mentale	2,931	2,725	2,578
7	CMD 07 Boli si tulburari ale sistemului hepatobiliar si ale pancreasului	2,446	2,499	2,438
8	CMD 14 Sarcina, nastere si lauzie	2,298	2,404	2,304
9	CMD 11 Boli si tulburari ale rinichiului si tractului urinar	1,336	1,642	1,718
10	CMD 10 Boli si tulburari endocrine, nutritionale si metabolice	1,810	1,824	1,675
11	CMD 13 Boli si tulburari ale sistemului reproductiv feminin	1,364	1,530	1,561
12	CMD 02 Boli si tulburari ale ochiului	1,234	1,172	1,213
13	CMD 15 Nou-nascuti si alti neonatali	1,324	1,240	1,170
14	CMD 03 Boli si tulburari ale urechii, nasului, gurii si gatului	1,738	1,238	1,160
15	CMD 09 Boli si tulburari ale pielii, tesutului subcutanat si sanului	1,267	1,229	1,091
16	CMD 18 Boli infectioase si parazitare	560	685	836
17	CMD 16 Boli si tulburari ale sangelui si organelor hematopoietice si tulburari imunologice	400	623	701
18	CMD 12 Boli si tulburari ale sistemului reproductiv masculin	537	501	493

19	CMD 17 Tulburari neoplazice (hematologice si neoplasme solide)	329	360	379
20	CMD 21 Accidente, otraviri si efecte toxice ale medicamentelor	307	328	306
21	CMD 20 Consum de alcool/droguri si tulburari mentale organice induse de alcool/droguri	305	301	212
22	Pre-CMD	144	169	179
23	CMD 23 Factori care influenteaza starea de sanatate si alte contacte cu serviciile de sanatate	39	71	71
24	CMD 22 Arsuri	46	38	51
25	DRG abatere	9	4	3
	TOTAL	46,797	48,660	47,844

Analiza incidetei cauzelor de imbolnavire la nivelul judetului pe ultimii ani prezinta urmatoarele caracteristici:

- Bolile si tulburarile sistemului musculo-scheletal si tesutului conjunctiv este pe primul loc ,dar in scadere
- Bolile si tulburarile sistemului respirator in crestere in 2024,dar in scadere in 2025
- Bolile aparatului - a treia cauza de imbolnavire
- Bolile si tulburarile sistemului nervos - a patra cauza de imbolnavire,in crestere fata de 2023
- Bolile si tulburarile sistemului digestiv -a cincea cauza de imbolnavire, in crestere fata de 2023

Imbatranirea populatiei,insuficienta educatie sanitara,nerespectarea indicatiilor medicale,statusul socioeconomic precar,sunt doar cativa factori ce ar explica prevalenta crescuta a acestor boli.

Morbiditatea migranta reprezinta numarul si tipologia (ce fel de patologie/boli) cazurilor care se adreseaza altor unitati sanitare cu paturi decât cele aflate in arealul domiciliului avut, din diverse motive, de aceeasi categorie de competenta.

Morbiditatea migranta este un indicator care poate produce o variatie a incidentei ratei de producere a imbolnavirilor, in conditiile in care se inregistreaza in zona socio-demografica arondata respectivei unitati sanitare o emigrare sau imigrare a persoanelor susceptibile dinspre si catre o zona endemica.Miscarea migratorie a populatiei este definita ca deplasarea teritoriala a populatiei indiferent de numarul persoanelor, durata si scopul pentru care se face. Migratia este aproape intotdeauna selectiva, avand implicatii dintre cele mai diverse atat pentru comunitatea de sosire cat si pentru cea de plecare.

Prin notiunea de morbiditate migranta sunt analizati pacientii care vin si pleaca din perspectiva serviciilor medicale.Daca nevoile comunitatii sunt cunoscute, trebuie sa se tina cont in analiza calitatii serviciilor medicale oferite si de nevoile medicale ale celor care vin, dar si pentru cei care pleaca (ce i-a determinat pe pacienti sa nu apeleze la gama de servicii medicale ale unitatii medicale respective).

Principalele cauze ale morbiditatii migrante pot fi una sau mai multe dintre urmatoarele:

- lipsa personal specializat (medici, asistenti medicali);
- lipsa dotari necesare (echipamente si aparatura medicala);
- lipsa confort hotelier (grupuri sanitare, climat - temperatura, lumina, aerisire etc);
- capacitate redusa (numar paturi);
- acces dificil la spital .

La analiza morbiditatii migrante se au in vedere urmatoarele aspecte: pentru pacientii care pleaca - ce a determinat acest lucru si pentru pacientii care vin - se pot asigura serviciile medicale de care au nevoie, competentele si structurile necesare pentru realizarea serviciilor medicale.

Distributia geografica a activitatii spitalului - spitalul are ca teritoriu de deservire sudul Jud.Valcea , partea invecinata a Jud.Olt si cazuri sporadice din alte judete .

Judetul de provenienta	Nr. cazuri 2023	%	Nr. cazuri 2024	%	Nr. cazuri 2025	%
Arges	6	0.15%	6	0.13%	8	0.19%
Bucuresti	10	0.26%	16	0.34%	18	0.43%
Dolj	24	0.61%	35	0.75%	24	0.58%
Gorj	2	0.05%	6	0.13%	2	0.05%
Olt	330	8.45%	415	8.92%	391	9.43%
Sibiu	4	0.10%	7	0.15%	10	0.24%
Valcea	3513	89.94%	4143	89.06%	3660	88.28%
Alte judete	17	0.44%	24	0.52%	33	0.80%
TOTAL	3906	100.00%	4652	100.00%	4146	100.00%

Analiza spitalizarii continue pe pacientii proveniti din judetele deservite arata o scadere usoara a numarului de pacienti din judetul Valcea, de la 89.94 % in 2023 la 88.28% in 2025, pe fondul unei cresteri din judetele limitrofe: Arges, Olt, Sibiu. Scaderea usoara este determinata de migrarea unor pacienti catre spitale private sau catre alte spitale publice.

Spitalul Municipal Costache Nicolescu Dragasani nu reprezinta un reper care sa atraga pacienti din alte judete intr-un numar semnificativ, doar aproximativ 10 %, din pacientii tratati in spital sunt din alte judete.

Situatia privind morbiditatea migranta 2023-2025

Indicator	2023			2024			2025		
	total	total	%	total	total	%	total	total	%
Pacienti externati din alte judete din totalul pacientilor externati	3906	393	10.06	4652	509	10.94	4146	486	11.72
Pacienti transferati catre alte spitale din totalul pacientilor internati	3904	23	0.59	4659	19	0.41	4146	27	0.65
Pacienti transferati catre alte spitale din totalul pacientilor prezentati in urgenta	21381	1671	7.82	22696	1391	6.13	21993	1281	5.82

Datorita serviciilor oferite de catre spital raportate la competenta acestuia, patologiile tratate, dotarea si personalul competent, numarul transferurilor catre alte spitale a fost intre 6 si 8 % din numarul

pacientilor prezentati in urgenta si acest lucru era datorat patologiilor asociate ale pacientului care conduceau la necesitatea de a primi ingrijiri medicale pentru o afectiune care nu era de competenta spitalului.

De asemenea, s-a inregistrat o scadere a numarului de decese , ceea ce dovedeste calitatea serviciilor medicale oferite si acordarea acestora in limitele de competenta stabilite.

Concluzii

Morbiditatea migranta este dificil de estimat atâta timp cât nu sunt suficiente date disponibile pentru situatiile conjuncturale (urgente majore in alte zone decât domiciliul, resedinta temporara, etc.), apropierea teritoriala de aparținatori, adresabilitatea catre servicii private care nu sunt in contract cu CAS. Nu sunt cunoscute nici motivele reale pentru care pacientii se adreseaza unor unitati sanitare cu paturi, altele decât cele aflate in arealul domiciliului avut. Pentru dimensionarea corecta a serviciilor medicale oferite astfel încât sa fie evitat impactul negativ al furnizarii unui tip neadecvat de servicii, analiza morbiditatii migrante pe baza datelor disponibile, conduce la: necesitatea introducerii unor servicii noi: cardiologie,diabet,dermatovenerologie,completarea serviciilor de urgenta cu garda pe pediatrie.

3.2.Analiza pietei serviciilor de sanatate din zona de acoperire

Necesitatea efectuării analizei consta in cunoasterea ofertei de servicii medicale,a mediului concurential pe piata serviciilor de ingrijiri medicale din teritoriul deservit.

Principalii furnizori de servicii medicale din judetul Valcea sunt (conform informatiilor disponibile pe <https://www.institutiimedicale.ro/spitale/locatie/valcea/>) si site-urile spitalelor:

Nr.crt.	Denumire spital	Categorie	Paturi spitalizare continua	Paturi spitalizare de zi
1	Spitalul Judetean de Urgenta Ramnicu Valcea	Urgenta,judetean	1353	23
2	Spitalul Municipal "Costache Nicolescu" Dragasani	Municipal	246	12
3	Spitalul Orasenesc Horezu	Orasenesc	150	5
4	Spitalul Orasenesc Brezoi	Orasenesc	67	8
5	Spitalul de pneumoftiziologie "C.Anastasatu" Mihaesti	Pneumoftiziologie	148	10
6	Spitalul de psihiatrie Dragoesti	Psihiatrie	125	

La nivelul judetului Valcea ,cel mai mare spital este Spitalul Judetean de Urgenta Ramnicu Valcea,cu o gama foarte variata de specialitati si servicii medicale,urmat de Spitalul Municipal Costache

Nicolescu Dragasani. La nivelul spitalului au fost identificate specialitatile neacoperite si pentru care este nevoie de servicii / ingrijire. Printre acestea se numara cardiologie, gastroenterologie, nefrologie, chirurgie toracica, neurochirurgie.

Spitalul Municipal Costache Nicolescu Dragasani este un spital de tip general care deserveste aproximativ 70.000 de locuitori, atât din municipiul Dragasani, cât si din comunele limitrofe, inclusiv din judetul invecinat, Olt.

Analizand numarul de paturi al Spitalului Municipal Costache Nicolescu Dragasani fata de numarul de paturi de la nivelul judetului Valcea, rezulta ca acesta are in structura aproximativ 11% din paturile din judet si se situeaza pe locul 2 ca numar de paturi alocate din judetul Valcea. Numarul mare de paturi de la nivelul spitalului, este dat de sectiile de Medicina Interna, Psihiatrie, Chirurgie Generala, reprezentand aprox 62 % din numarul total de paturi.

Oferta de servicii medicale furnizate de Spitalul Municipal Costache Nicolescu Dragasani trebuie sa fie in concordanta cu morbiditatea din zona, dar si din judet, conditiile de ingrijire, dotarile tehnice si hoteliere fiind un criteriu important, determinand pacientii sa apeleze la serviciile noastre. Necesitatea de a raspunde nevoilor populatiei si de a oferi servicii medicale eficiente si eficiente determina spitalul sa se organizeze astfel sa extinda gama de servicii medicale oferite. Politica de personal trebuie adaptata in functie de adresabilitatea populatiei si de nevoia de servicii medicale preponderent pentru populatia imbatranita, cu multe afectiuni cronice si comorbiditati asociate.

4. ANALIZA PRIVIND ACTIVITATEA SPITALULUI

4.1. Structura organizatorica

Structura spitalului cuprinde sectii si compartimente organizate pe specialitati, laboratoare de investigatie medicala (laborator de radiologie, laborator de analize medicale si serviciul de anatomie-patologica), camera de garda/CPU, farmacie cu circuit inchis. Pacientii beneficiaza de consultatii de specialitate in Ambulatoriu integrat in structura spitalului. Structura functionala este formata din servicii/compartimente.

Structura de paturi la nivelul Spitalului Municipal Costache Nicolescu Dragasani aprobata de Ministerul Sanatatii conform Ordinului nr. XI/A/61762/NB9214/28.10.2014 este:

Denumire sectie/compartiment	Numar paturi
Sectia medicina interna	65 paturi
Din care:	
Compartiment cardiologie	5 paturi
Compartiment boli cronice	6 paturi
Compartiment neurologie	21 paturi

Sectia chirurgie	35 paturi
Din care:	
Compartiment ortopedie-traumatologie	10 paturi
Sectia obstetrica-ginecologie	25 paturi
Din care:	
Compartiment neonatologie	7 paturi
Sectia pediatrie	25 paturi
Compartiment ATI	12 paturi
Sectia psihiatrie	53 paturi
Din care:	
Compartiment psihiatrie cronici	14 paturi
Compartiment boli infectioase	10 paturi
Camera de garda/CPU	
TOTAL	246 paturi
Insotitori	6 paturi
Spitalizare de zi specialitati medicale,chirurgicale si pediatrie	12 paturi

- Farmacie;Bloc operator;Bloc de nasteri;Sterilizare;Laborator analize medicale;Laborator radiologie si imagistica medicala;Serviciul de anatomie patologica;Cabinet diabet zaharat, nutritie si boli metabolice;Cabinet planificare familiala;Cabinet asistenta sociala;CPLIAAM;Compartiment evaluare si statistica medicala;Dispensar TBC
- Ambulatoriul integrat spitalului cu cabinete in specialitatile:medicina interna,cardiologie,chirurgie generala,pediatrie,ortopedie si traumatologie,neurologie,psihiatrie, obstetrica-ginecologie,oftalmologie,dermatovenerologie,boli infectioase,medicina muncii, ORL,urologie,pneumologie;
- Laboratoarele sunt unice, deservind atat sectiile cu paturi cat si ambulatoriul de specialitate.
- Aparat functional:compartiment contabilitate ,RUNOS,serviciul administrativ,compartiment achizitii publice;compartiment juridic;compartiment SSM;compartiment Managementul Calitatii Serviciilor Medicale;

4.2.Dotarea si echipamentele medicale

Spitalul Municipal Costache Nicolescu Dragasani a fost infiintat pe un teren donat de un proprietar local in 1937 si are o structura cu un pavilion central(dat in folosinta in 1937) si mai multe pavilioane mai mici. Este situat in sudul judetului Valcea, deservind atat populatia din zona sudica a judetului cat si pacienti din judetul invecinat, Olt.

Spitalul beneficiaza de aparatura si echipamente medicale care permit desfasurarea activitatii

zilnice la un nivel calitativ,dar pentru dezvoltarea continua si imbunatatirea activitatii medicale si nemedicale este importanta si achizitionarea unor echipamente cu o calitate superioara de investigare a pacientilor .

Aparatura din dotare

Structura	Denumire aparat
Laborator	Analizor biochimie cu statie spalare
	Aparat hematologie tip 3 DIFF
	Centrifuga 24 locuri
	Autoclava cu flux laminar vertical HL 341 72L
	Hota cu flux laminar UVC/T - M - AR
	Etuva 50 dmc
	Termostat paralelipedic
	Microscop de laborator MC 50LED
	Analizor automat de hematologie Mindray5800
	Microscop binocular ML4M BEL
	Coagulometru cu 2 canale COADATA 2004
	Centrifuga de masa 12 locuri 2 buc
	Centrifuga cu rotor 12x15ml 2 buc
	Caretium (aparat ioni)
ATI	Analizor gaze sanguine si electroliti
	Aparat de anestezie DRAGER Aespire View Fabius GS Premium
	Aparat de anestezie DATEX OHMEDA
	Aparat de anestezie DRAGER Aespire View
	Holter pentru HTA
	Aspirator chirurgical Hospivac 350
	Ventilator terapie intensiva Savina 8414335
	Monitor pacienti multi-parametru 9 buc
	Monitor pacienti multi-parametru COMEN Star 8000
	Monitor pacienti multi-parametru CONTEC CMS 9000
	Monitor pacienti DRAGER Infinity Vista
	EKG EDAN SE 600
	Aparat marire presiune oxigen AEROGEN PRO-X
	Aparat de decontaminare aer-genano 5250A 2 buc
	Aparat de ventilatie mecanica 2 buc
	Aspirator secretii hospi plus 3 buc
	Concentrator de oxigen -ever flo
	Ecograf multifunctional portabil cu doppler
	Electrocardiograf cu troliu transportor 2 buc
	Pompa nutritie amika 2 buc
Pulsoximetru portabil 5 buc	

	Sistem de incalzire a lichidelor perfuzabile 3 buc		
	Statie turnocu 3 injectomate -agila 4 buc		
	Videolarinoscopcu monitor si lame ace scope 3 buc		
Chirurgie	Lampa scialitica 2 buc		
	Masa de operatie		
	Lampa scialitica / MACH 500F / DR.MACH / Germania		
	Masa de operatie / AMSCO 3085 SP / Central European Medicare Group / USA		
	Electrocardiograf multicanal FUKUDA DENSHI / Beijing Fukuda Denshi Medical Instruments Coltd / China		
	LAPAROSCOPIA OLIMPUS Monitor OEV 191 7821729 Japonia Procesor OTV S7X Japonia 7785811		
	Masa operatie Maquet Germania		
	Lampa bactericida ITKA WXBT - 90S		
	Aspirator chirurgical Gomco		
	Statie sterilizare electrica bloc opretor capacitate 250Lstervap SL661		
	Statie sterilizare electrica 800L STERIVAP SL		
	Sistem de furnizare oxigen cu umidificator cu montare pe perete		
	Laringoscop cu set de lame		
	Aspirator de secretii portabil		
	Pompa volumetrica pentru injectie 2 buc		
	EKG Electrocardiograph EDAN Instruments SE600		
	Lampa cu ultraviolete / Lux Eurindus .firma Medison		
	Nebulizator		
	Aparat electrochirurgie 4 buc		
	Aspirator chirurgical New Askir 3C		
	Masa operatii Dr. Max 7000 SBF		
	Nebulizator		
	Aparat de decontaminare aer-genano 5250A		
	Aspirator secretii hospi plus 2 buc		
	Brancard urgenta resucitare, defbrilator,injectomat,ventilator -BT 1205		
	Linie laparoscopica -image is rubina		
	Set motor drill system 8 family producator		
	Concentrator de oxigen -ever flo 2 buc		
	Defibrilator DFMI O		
	Ortopedie	Aparat electric de taiat gipsul	
		Artroscop Hard Piece 720584 I SUA	Monitor Model 2140 MD Japonia
		Sursa curent 420L Franta	Camera 7220 506 Franta
Set motor oscilant system 8 family producator			
Pediatrie	Set motor drill system 8 family producator		
	Ecograf pediatrie portabil		
	Monitor portabil functii vitale		
	Etuva 50 dmc		
	Aspirator Gomco / Brusells / Belgia		
	Aparat vizualizare vene ENMIND - Vein Viewer		
	Aparat de decontaminare aer-genano 5250A 2 buc		
	Aspirator secretii hospi plus 2 buc		
Concentrator de oxigen -ever flo 2 buc			

	Pulsoximetru portabil 2 buc
Neurologie	Electrocardiograf multicanal / FUKUDA DENSHI model FX 7102 / Beijing Fukuda Denshi Medical Instruments Coltd / China
	Electrocardiograf portabil SE 1200
	Glucometru Free Style Papillon / Therasense / China CE
	Electrocardiograf cardioline AR - 600SN.
	Aspirator chirurgical Hospivac 350
	Electrocardiograf portabil(ECG IE 12A)
Interne	Ecograf pentru urgenta cu Doppler
	Defibrilator automat 2 buc
	Electrocardiograf portabil(ECG IE 12A) 2 buc
	Monitor portabil pentru pacienti
	Electrocardiograf cu troliu transportor 2 buc
	Aspirator secretii hospi plus 4 buc
	Concentrator de oxigen -ever flo 3 buc
	Defibrilator DFMI O 2 buc
	Pulsoximetru portabil 5 buc
	Ecograf multifunctional portabil cu doppler
Obstetrica Ginecologie	Ecograf 4D Obstetrica Ginecologie
	Lampa standard de fototerapie pe suport mobil / model PT 4000 / Draeger Medical AG / Germania
	Incubator standard / model Isolette C2000 / Draeger Medical System Inc. / SUA
	Incubator nou nascuti conen beoxygen
	Masa radianta standard pentru resuscitare / model Resuscitaire / Draeger Medical System Inc. / SUA
	Pulsoximetru standard / model Miroxi / MIR / Italia
	Balon de resuscitare cu masa de dimensiuni diverse / model Smart Bag MO / producator O - TWO / Canada
	Laringoscop cu lame pentru noi nascuti / model Eclipse / Optima XL / Producator Timesco / Marea Britanie
	Pompa de infuzie pentru noi nascuti si adulti tip Injectomat / Agilia / Fresenius Vial / Franta 3 buc
	Masa pentru ginecologie si Obstetrica / 7035 / Grecia
	Masa ginecologie / 02-539.00 / Fazzini / Italia 2 buc
	Masa operatie / YS-3 / Heal Force / China
	Lampa scialitica /20000051 Mach M3DF/ Dr.Mach GmbH & Co / Germany
	Reflector cu picior
	Aspirator portabil nou nascuti MEVACS M20 Slovenia
	Electrocauter
	Aspirator secretii hospi plus
	Lampa de examinare led astrlite AL10 3 buc
	Monitor functii vitale cetus X12
	Colposcop
Laborator AP	Termostat TC-100
	Aparat sectionari biopsi piese chirurgicale la parafina Microtom SLEE - CUT 5062
	Microscop Olympus CX22LED
Psihiatrie	CONTEC - electrocardiograf
	Electrocardiograf cu troliu transportor

Din prezentarea dotarilor se poate vedea preocuparea permanenta a managementului pentru achizitia de echipamente medicale si upgradarea acestora in acord cu serviciile medicale ofrite si nevoile pacientilor. Dotarea cu aparatura medicala poate fi imbunatatita cu aparatura de inalta performanta.

4.3.Structura de personal (resurse umane)

Personalul calificat si specializat de care dispune un spital reprezinta esenta acestuia, iar preocuparile constante ale conducerii de a mentine un mediu optim care sa permita fiecarui angajat sa-si puna in valoare si sa-si dezvolte cunostintele, experienta si abilitatile personale este calea prin care se poate ajunge la satisfacerea maxima a cerintelor si asteptarilor pacientilor.Obiectivele principale in ce priveste resursa umana a spitalului sunt:

- cresterea gradului de ocupare a posturilor cu personal de specialitate;
- stabilirea unor politici stimulative pentru formare si perfectionare, a pregatirii profesionale a personalului, cu scopul dezvoltarii resurselor umane;

Spitalul Municipal Costache Nicolescu Dragasani functioneaza la 31.12.2025 cu un numar de 278 de salariati,dintr-un numar total de 386 de posturi aprobate in statul de functii,gradul de ocupare este de 72.02 %.

Categorie personal	Nr posturi aprobate 2023	Nr posturi aprobate 2024	Nr posturi aprobate 2025	Nr.posturi ocupate 2023	Nr.posturi ocupate 2024	Nr.posturi ocupate 2025	Nr.posturi vacante 31.12.2025
Comitet Director	3	3	3	3	3	3	0
Medici	56	59	67	32	33	40	27
Asistenti medicali	147	154	162	112	113	119	43
Farmacisti	2	2	2	1	1	1	1
Registrator medical	3	3	3	2	2	3	0
Biolog/alt personal cu studii sperioare	4	4	4	2	2	2	2
Infirmiere/ingrijitoare	103	103	88	66	67	67	21
Muncitori	23	23	22	18	16	16	6
Personal TESA	20	20	20	15	17	15	5
Total asigurari	361	370	371	251	254	266	105
Planning	2	2	2	1	0	0	2
Medici rezidenti	8	6	6	8	6	6	0
Dispensar TBC	7	7	7	6	6	6	1
Total transferuri	17	15	15	15	12	12	3
Total posturi spital	378	386	386	266	266	278	108

Indicatori de structura a resurselor umane

Categorie de indicator	Denumire indicator	2023	2024	2025
Indicatori de management ai resurselor umane	Proportia medicilor din totalul personalului medical	15,79	15,04	16,85
	Proportia personalului medical din totalul personalului angajat al spitalului	68,42	69,55	67,38
	Proportia personalului medical cu studii superioare din totalul personalului medical	1,13	1,13	1,08

Normarea s-a facut in baza O.M.S. nr. 1224/2010 privind aprobarea normativelor de personal. Desi exista o crestere a numarului de personal angajat, se constata deficitul major de personal medical – in

special medici – pe diferite specialitati personal sanitar mediu si auxiliar. Deficitul de personal existent, determina suprasolicitarile personalului ceea ce creste numarul concediilor medicale si determina adesea o perturbare a programului de lucru. Aceasta situatie este determinata in principal de restrictiile bugetare si dificultatile legate de angajari prin neprezentarea candidatilor la concursuri, la care se adauga cazurile tot mai frecvente de migrare a profesionistilor in strainatate din cauza nivelului de salarizare.

4.4. Situatia financiara (resurse financiare)

Spitalul Municipal Costache Nicolescu Dragasani este o institutie publica ce functioneaza pe principiul autonomiei financiare, activitatea spitalului fiind organizata pe baza Bugetului de Venituri si Cheltuieli pe total unitate, astfel incat cheltuielile necesare pentru realizarea serviciilor medicale sa fie acoperite din veniturile realizate. Majoritatea cheltuielilor efectuate in vederea desfasurarii actului medical sunt acoperite din sumele provenite de la Casa de Asigurari de Sanatate.

Situatia veniturilor 2023-2025

Denumire indicator	2023	%	2024	%	2025	%
Venituri totale	45.284.835	100	40.122.728	100	43.899.343	100
Venituri din contractele incheiate cu casele de asigurari sociale de sanatate	10.986.347	24.26	14.302.173	35.65	15.662.404	35.68
Subventii din FNUASS	19.362.143	43.03	23.225.863	57.89	26.152.334	59.57
Venituri din prestari servicii	253.612	0.56	239.374	0.60	266.288	0.61
Subventii DSP	2.010.694	4.44	2.099.734	5.23	1.813.868	4.13
Subventii de la bugetele locale pentru finantarea cheltuielilor curente din domeniul sanatatii	122.840	0.27	215.659	0.54	0	
Subventii de la bugetele locale pentru finantarea cheltuielilor de capital din domeniul sanatatii	0	0	26.700	0.07	0	
Alte venituri din prestari de servicii si alte activitati	1510	0.003	1150	0.002		
Donatii	0		9.767	0.02	300	0.001
Fonduri Europene Nerambursabile	12.541.880	27.70	0	0	0	
Alte venituri din valorificarea unor bunuri	5.809	0.01	2.308	0.01	4.149	0.01

Veniturile realizate de spital in anul 2025 au crescut fata de anul 2024, datorita numarului mai mare de servicii medicale realizate si implicit a cresterii valorii de contract pe anul 2025, precum si a sumelor alocate din FNUASS pentru cresterile salariale.

Situatia cheltuielilor 2023-2025

Denumire indicator	2023	pondere	2024	pondere	2025	pondere
Total cheltuieli din care :	45.870.320	100%	39.482.367	100%	43.431.211	100%
Cheltuieli de personal din care :	29.734.036	64.82%	34.080.876	86.32%	36.446.390	83.92%
- salarii (in bani)	28.645.179	62.45%	32.899.251	83.33%	35.412.042	81.54%
Cheltuieli bunuri si serv. din care :	3.815.843	8.32%	1.549.143	3.92%	6.302.720	14.51%
-medicamente si materiale sanitare	1.402.827	3.06%	1.627.181	4.12%	2.328.082	5.36%
Cheltuieli de capital	45.880	0.10%	684.797	1.73%	945.851	2.18%

Din veniturile realizate in 2023, Spitalul Municipal Costache Nicolescu Dragasani ,a angajat cheltuieli in valoare de 45.870.320 lei, inregistrand o crestere cu 34.61% fata de anul 2022. Din totalul cheltuielilor angajate in anul 2023 ,64.82% reprezinta cheltuieli de personal ,8.32% cheltuieli cu bunuri si servicii , iar 0.10 % cheltuieli de capital.

Din veniturile realizate in 2024, Spitalul Municipal Costache Nicolescu Dragasani ,a angajat cheltuieli in valoare de 39.482.367 lei, inregistrand o scadere cu 16.18% fata de anul 2023, datorita OUG 107/06.09.2024 pentru reglementarea unor masuri fiscal-bugetare in domeniul gestionarii creantelor bugetare si a deficitului bugetar pentru bugetul general consolidat al Romaniei in anul 2024, prin care s-a interzis anumite tipuri de cheltuieli, incheierea de noi angajamente legale pentru investitii ,bunuri si servicii si s-au limitat platile la cheltuieli cu bunuri si servicii si la cheltuieli de capital. Din totalul cheltuielilor angajate in anul 2024 ,86.32% reprezinta cheltuieli de personal ,3.92% cheltuieli cu bunuri si servicii , iar 1.73% cheltuieli de capital.

Din veniturile realizate in 2025, Spitalul Municipal Costache Nicolescu Dragasani ,a angajat cheltuieli in valoare de 43.431.211 lei , inregistrand o crestere cu 10 % fata de anul 2024, masurile din OUG 52/02.10.2025 pentru modificarea si completarea unor acte normative, pentru stabilirea unor masuri privind implementarea programelor nationale din domeniul lucrarilor publice, precum si pentru stabilirea unor masuri bugetare au exceptat spitalele publice de la restrictiile prevazute in ordonanta. Din totalul cheltuielilor angajate in anul 2025 ,83.92% reprezinta cheltuieli de personal ,14.51% cheltuieli cu bunuri si servicii , iar 2.18% cheltuieli de capital.

Indicatorii economico - financiari

Categorie de indicator	Denumire indicator	2023	2024	2025
Indicatori economico-financiari	Executia bugetara fata de bugetul de cheltuieli aprobat;	86,20	93,25	86,06
	Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului;	64,82	86,32	83,92
	Procentul cheltuielilor de personal din totalul sumelor decontate de casele de asigurari de sanatate din fondul national unic de asigurari sociale de sanatate pentru serviciile medicale furnizate, precum si din sumele asigurate din bugetul ministerului sanatatii cu aceasta destinatie;	91,89	86	83,54
	Procentul cheltuielilor cu medicamentele din totalul cheltuielilor spitalului;	1,83	2,23	3,03
	Costul mediu pe zi de spitalizare, pe fiecare sectie;	1166	1166	1436
	Procentul veniturilor proprii* din totalul veniturilor spitalului	32,98	6,47	4,75
	Procentul veniturilor realizate din proiecte cu fonduri nerambursabile interne si/sau externe din total venituri	27,70	0	0

*sintagma "venituri proprii" inseamna, in cazul acestui indicator, toate veniturile obtinute de spital, exclusiv cele obtinute in contractul cu Casa de asigurari de sanatate).

Se observa in anul 2025 o crestere a cheltuielilor cu medicamentele datorita faptului ca preturile de achizitie pentru medicamente si materiale sanitare au crescut fata de anul 2023. Costul mediu pe zi de spitalizare a crescut si acesta in anul 2025 fata de 2023.

4.5.Activitatea clinica

Distributia activitatii clinice pe sectii

Sectia	% cazuri spitalizate din total cazuri	% cazuri spitalizate din total cazuri	% cazuri spitalizate din total cazuri
	2023	2024	2025
Boli infectioase	0.00%	0.00%	0.00%
Chirurgie generala	12.21%	11.16%	10.11%
Medicina interna	24.78%	22.61%	23.40%
Neurologie	10.86%	9.35%	9.89%
Neonatalogie	0.08%	0.11%	0.07%
Obstetrica ginecologie	9.19%	13.93%	12.20%
Ortopedie	10.55%	12.85%	11.34%
Pediatrie	11.01%	10.73%	14.01%
Psihiatrie	16.23%	16.53%	17.03%

UIT Covid	1.38%	0.00%	0.00%
Cronici	1.95%	1.46%	0.60%
Psihiatrie cronici	1.77%	1.27%	1.35%
Total general	100.00%	100.00%	100.00%

Distributia activitatii clinice pe tipuri de ingrijiri,de acuti sau cronici

Tip de ingrijire	Procent din total cazuri		
	2023	2024	2025
Acuti	96.29%	97.27%	98.05%
Cronici	3.71%	2.73%	1.95%

Numar de servicii spitalicesti furnizate, pe tip de serviciu: acuti, cronici, recuperare, spitalizare de zi	2023	2024	2025
Acuti	3761	4525	4065
Cronici	145	127	81
Spitalizare de zi	25033	26483	25189

4.6.Indicatori de performanta spital

a.indicatori de utilizare a serviciilor

Denumire indicator	2023	2024	2025
Numar pacienti externati	3906	4652	4146
Durata medie de spitalizare	5.73	5.24	5.3
Rata de utilizare a paturilor (zile)	130.29	154.54	138.51
Rata de utilizare a paturilor (%)	35.7	42.22	37.95
Proportia pacientilor internati din totalul pacientilor prezentati la Camera de garda/CPU	11.59	12.36	10.95
Proportia urgentelor din totalul pacientilor internati	80.89	79.59	68.58
Procentul pacientilor cu complicatii si comorbiditati din totalul pacientilor externati	93.73	94.48	95.18
Procentul transferurilor catre alte spitale din total pacienti prezentati in urgenta	7.82	6.13	5.82
Indicele de complexitate al cazurilor -ICM	0.8226	1.0486	1.2491
Numarul pacientilor consultati in ambulatoriu	22622	22376	25459

In evolutia indicatorilor de utilizare ai serviciilor se observa o cresterea a numarului de pacienti externati in anul 2024 fata de 2023,dar o scadere in 2025,consultatile in Ambulatoriu Integrat au scazut in anul 2024 fata de 2023 si au crescut in anul 2025 fata de 2024.Conditiilor de cazare din spital si consultatiile din ambulatoriu s-au imbunatatit ca urmare a reabilitarii spitalului si darii in folosinta a noii cladiri de Ambulatoriu.

Durata medie de spitalizare prezinta o scadere in 2024 fata de 2023,dar o usoara crestere in 2025 fata de 2024.

In ceea ce priveste ICM-ul (indicele de complexitate al cazurilor) se observa o marire a acestuia de la an la an,in anul 2025 avand o crestere de aproximativ 1.52 ori fata de 2023 si se datoreaza personalului medical specializat care prin profesionalismul lor abordeaza cazuri mai complexe,dar si dotarii spitalului cu aparatura si echipamente medicale care ii ajuta in managementul cazurilor complexe.

b.indicatori de management a resurselor

Denumire indicator	2023	2024	2025
Numar mediu de bolnavi externati pe un medic	178	222	197
Numar mediu de consultatii pe un medic			
▪ CPU			5626
▪ Garda	1834	2160	713
Numarul mediu de consultatii pe un medic in ambulatoriu			
Cabinet boli infectioase			
Cabinet chirurgie generala	1004	1074	1021
Cabinet dermatologie	896	0	0
Cabinet diabet		349	
Cabinet medicina interna	322	316	381
Cabinet neurologie	1301	1266	1207
Cabinet obstetrica-ginecologie	371	266	493
Cabinet oftalmologie	1609	0	313
Cabinet ORL	2209	2326	2820
Cabinet ortopedie si traumatologie	2430	2443	2582
Cabinet pediatrie	1123	1366	1382
Cabinet pneumologie			422
Cabinet psihiatrie	800	940	1214
Cabinet urologie	571	1462	1453

c.indicatori de calitate

Denumire indicator	2023	2024	2025
Proportia pacientilor decedati in primele 24 de ore de la internare din totalul pacientilor externati	0.08%	0.02%	0.02%
Procentul pacientilor transferati catre alte spitale din totalul pacientilor internati	0.59%	0.41%	0.65%
Rata pacientilor reinternati (fara programare) in 30 de zile de la externare	5.45%	5.35%	5.93%
Rata mortalitatii intraspitalicesti	0.34%	0.42%	0.56%

Rata infectiilor nozocomiale	0.59%	0.09%	0.19%
Indicele de concordanta intre diagnosticul la internare si diagnosticul la externare	78.37%	77.41%	74.17%
Numarul de plangeri si reclamatii de la pacienti	4	0	0

Referitor la **indicatorii de calitate**, rata mortalitatii intraspitalicesti se mentine in valorile nationale, cu usoara tendinta de crestere. Rata infectiilor asociate asistentei medicale este in scadere, sub rata nationala de declarare de 3-7% (cazurile de IAAM sunt in special datorita enterocolitei cu Clostridium difficile).

d. Morbiditatea spitalizata - principalele categorii majore de diagnostic in spital

Categoria majora de diagnostic	Nr. cazuri					
	Total 2023	% cazuri	Total 2024	% cazuri	Total 2025	% cazuri
CMD 08 Boli si tulburari ale sistemului musculo-scheletal si tesutului conjunctiv	375	17.66	761	16.39	604	14.59
CMD 01 Boli si tulburari ale sistemului nervos	226	10.64	673	14.49	708	17.10
CMD 06 Boli si tulburari ale sistemului digestiv	213	10.03	379	8.16	357	8.62
CMD 03 Boli si tulburari ale urechii, nasului, gurii si gatului	194	9.13	159	3.42	108	2.61
CMD 04 Boli si tulburari ale sistemului respirator	189	8.90	486	10.47	495	11.95
CMD 05 Boli si tulburari ale sistemului circulator	180	8.47	367	7.90	307	7.41
CMD 13 Boli si tulburari ale sistemului reproductiv feminin	134	6.31	272	5.86	245	5.92
CMD 19 Boli si tulburari mentale	116	5.46	296	6.38	302	7.29
CMD 20 Consum de alcool/droguri si tulburari mentale organice induse de alcool/droguri	113	5.32	214	4.61	142	3.43
CMD 09 Boli si tulburari ale pielii, tesutului subcutanat si sanului	76	3.58	134	2.89	93	2.25
CMD 14 Sarcina, nastere si lauzie	72	3.39	203	4.37	147	3.55
CMD 21 Accidente, otraviri si efecte toxice ale medicamentelor	61	2.87	92	1.98	80	1.93
CMD 07 Boli si tulburari ale sistemului hepatobiliar si ale pancreasului	57	2.68	126	2.71	162	3.91
CMD 11 Boli si tulburari ale rinichiului si tractului urinar	54	2.54	236	5.08	178	4.30
CMD 10 Boli si tulburari endocrine, nutritionale si metabolice	17	0.80	79	1.70	86	2.08
CMD 18 Boli infectioase si parazitare	14	0.66	68	1.46	57	1.38
CMD 16 Boli si tulburari ale sangelui si organelor hematopoietice si tulburari imunologice	12	0.56	50	1.08	39	0.94
CMD 12 Boli si tulburari ale sistemului reproductiv masculin	8	0.38	11	0.24	11	0.27

CMD 22 Arsuri	7	0.33	12	0.26	10	0.24
CMD 17 Tulburari neoplazice (hematologice si neoplasme solide)	3	0.14	11	0.24	2	0.05
CMD 23 Factori care influenteaza starea de sanatate si alte contacte cu serviciile de sanatate	1	0.05	7	0.15	7	0.17

Referitor la morbiditatea spitalizata ,se poate observa ca daca in anul 2023 primul loc era ocupat de boli si tulburari ale sistemului musculo-scheletal si tesutului conjunctiv,urmat de boli si tulburari ale sistemului nervos si boli si tulburari ale sistemului digestiv,in anul 2024 pe pozitia trei se afla bolile si tulburarile sistemului respirator,iar in 2025 prima pozitie este ocupata de bolile si tulburarile sistemului nervos. Se observa o crestere destul de mare fata de 2023 a numarului de boli si tulburari ale sistemului respirator,precum si a celor de tulburari ale sistemului circulator.

5.ANALIZA SWOT

Pentru identificarea principalelor probleme ale spitalului este nevoie sa cunoastem influentele factorilor externi,ce releva o serie de schimbari cu impact major asupra tendintei de dezvoltare a serviciilor de sanatate,cat si rezultatele analizei situatiei actuale oferite de mediul intern.Analiza SWOT este o metoda eficienta,utila pentru identificarea activitatii spitalului,a ceea ce merge bine si a disfunctionalitatilor ce pot afecta activitatea spitalului,factorii generali si speciali,interni si externi.Pe matricea specifica unei analize SWOT (Strengths, Weaknesses, Opportunities, Threats) se fixeaza punctele tari si punctele slabe ale mediului intern,oportunitatile si amenintarile din mediul extern.Metoda SWOT contribuie la identificarea atat a factorilor care ar influenta pozitiv,cat si a factorilor ce influenteaza negativ actiunile spitalului,acesta avand posibilitatea de a valorifica consecintele factorilor pozitivi,dar si de a inlatura sau corecta influentele celor negativi in contextul diminuarii riscurilor si maximizarii avantajelor si oportunitatilor.

5.1.Mediul intern

PUNCTE TARI	PUNCTE SLABE
al doilea spital ca si capacitate din judet, ce asigura tratamentul pentru o patologie variata	deficit de medici in anumite specialitati- ATI, urgente,cardiologie , dermatologie ,diabet zaharat si nutritie
dotarea cu aparatura medicala prin program POIM-Consolidarea capacitatii sistemului medical de gestionare a situatiei de urgenta cauzata de criza COVID - 19, in judetul Valcea-Cod proiect:142274	structura CPU detine in prezent un spatiu inadecvat conform normativelor legale in vigoare si se confrunta cu lipsa de personal medical superior in specialitatea - urgenta
proiecte finalizate „Cresterea eficientei energetice a SMCND prin reabilitare termica”-cod MySmis 114430 si „Extinderea si dotarea ambulatoriului SMCND”-cod MySmis 126987	dificultate in crearea circuitelor functionale conform normelor legale

darea in functiune a noii cladiri de psihiatrie si a cladirii ambulatoriului	lipsa vestiarelor personalului medical
deschiderea CPU	proceduri si protocoale aflate partial in revizie
grupuri sanitare in saloane	lipsa unei activitati de audit clinic intern care sa evalueze obiectiv respectarea protocoalelor medicale si a ghidurilor de buna practica
ascensoare noi	personal insuficient in anumite sectoare
camere de supraveghere	rezistenta la schimbare a personalului
sistem informatic de preluare, prelucrare si analiza a datelor medicale care asigura un flux informational corect si eficient	implicarea personalului in domeniul managementului riscurilor, al raportarii evenimentelor adverse, al sigurantei pacientilor si imbunatatirii calitatii serviciilor medicale
educatie medicala continua-si in colaborare cu OAMGMAMR	finantare insuficienta, in neconcordanță cu costurile reale ale actului medical
spitalul detine autorizatie de functionare	lipsa pe anumite segmente ale activitatii medicale a aparaturii de inalta performanta
certificare ISO 9001-2015	lipsa continuitatii activitatii in laboratorul de analize medicale si in cel de radiologie
	lipsa acreditarii RENAR a laboratorului de analize

5.2. Mediul extern

OPORTUNITATI	AMENINTARI
posibilitatea atragerii de resurse financiare prin programe cu fonduri europene-pentru imbunatatirea infrastructurii si a dotarii	neuniformitatea acoperirii cu medici de anumite specialitati in sistemul sanitar din Romania
posibilitatea participarii la programe nationale(TBC, screening auditiv nou-nascut)	migratia corpului medical-pentru medici stimulentele financiare nu au determinat cresterea apetitului pentru practicarea in tara a unor specialitati deficitare
oportunitatea dezvoltarii de proiecte comune cu administratia locala	atractivitatea scazuta a locurilor de munca din sistemul sanitar national
adresabilitate mare a populatiei	suprasolicizarea personalului medico-sanitar si TESA
	cresterea costurilor de functionare datorita cresterii tarifelor la utilitati si a preturilor la medicamente, materiale sanitare si consumabile
	potentialitatea scaderii finantarii din partea CAS
	standarde de acreditare greu accesibile datorita finantarii insuficiente
	instabilitate legislativa si economica

5.3. Identificarea problemelor critice

Principalele directii de dezvoltare ale Spitalului Municipal Costache Nicolescu Dragasani, sunt date de punctele slabe identificate in raport cu mediul intern al spitalului, in stransa legatura cu

oportunitatile si amenintarile identificate in mediul extern.Spitalul se confrunta cu urmatoarele probleme critice identificate:

- Buget insuficient, prin scaderea numarului de pacienti externati si a numarului de paturi pe care se contracteaza serviciile de spitalizare continua , prin cheltuieli mari cu intretinerea si functionarea;
- Atractivitate in scadere datorita lipsei personalului calificat in anumite specialitati medicale;
- Mentinerea conformitatii proceselor din spital cu cerintele standardelor de acreditare ANMCS in categoria“nivel acreditat”;
- Nevoia de imbunatatire continua a mediului de ingrijire,atitudinii personalului, conditiilor de cazare, conditiilor de tratament, accesibilitatii, sigurantei si demnitatii pentru pacienti si vizitatori;
- Dificultatile de aplicare a reglementarilor legislative ale sistemului de salarizare- neconcordant cu performanta, fara posibilitate reala de a o stimula;
- Necesitatea implementarii unui program sistematic de prevenire si control al infectiilor, a gestionarii Registrului electronic de monitorizare si raportare a IAAM la nivelul fiecarei sectii si a sistemului de monitorizare specifica pentru germenii MDR in gestiunea electronica a pacientilor, cu alertare rapida a cazurilor nou depistate;
- Lipsa acreditarii RENAR la nivelul Laboratorului de analize medicale;
- Necesitatea dezvoltarii unei culturi a managementului riscului si a gestionarii evenimentelor adverse, santinela si a celor cu potential de afectare a pacientului ("near miss");
- Necesitatea dezvoltarii unei structuri de management al calitatii profesionista si dimensionata conform necesitatilor spitalului;
- Necesitatea initierii unei activitati organizate de audit clinic intern;
- Calitate in scadere a serviciilor medicale, prin gama redusa de servicii medicale oferite, personal de ingrijire insuficient, numar insuficient de protocoale si ghiduri de practica si nursing implementate.

5.4.Identificarea prioritatilor

In strategia de dezvoltare a spitalului au fost identificate anumite prioritati care sa aiba ca rezultat imbunatatirea serviciilor de sanatate.Acestea sunt urmatoarele:

- Indeplinirea indicatorilor din cerintelor de acreditare ,urmarirea permanenta a acestora atat in ceea ce priveste elaborarea ,cat si aplicarea lor corecta;
- Consolidarea reputatiei in comunitate prin intarirea relatiilor de colaborare cu medicii de familie si popularizarea serviciilor medicale si a dotarilor spitalului (publicitate institutionala si profesionala:web,publicatii de specialitate);
- Cresterea semnificativa a capacitatii de furnizare a unor servicii medicale de calitate adaptate cerintelor spitalului;
- Diversificarea gamei de servicii spitalicesti cu noi tipuri de servicii medicale;
- Dezvoltarea de noi specialitati in ambulatoriu, care sa deserveasca populatia arondata acestuia;

- Accreditarea RENAR a laboratorului de analize medicale;
- Modernizarea Spitalului, dotare cu aparatura medicala performanta, repositionarea in sistemul de ingrijiri cronice si de urgenta, angajare de medici;

6. Obiective strategice

Analizand morbiditatea din judet , dar si morbiditatea spitaliceasca, nevoile de ingrijire medicala a populatiei si piata de servicii medicale din zona deservita de Spitalul Municipal Costache Nicolescu Dragasani, echipa manageriala si-a propus un set de obiective strategice generale si specifice care sa raspunda nevoilor de ingrijiri medicale a populatiei deservite, tinand cont de resursele umane si materiale disponibile (incadrare cu personal si dotare), prin implicarea tuturor sectoarelor de activitate si a structurilor spitalului (Comitet Director, Consiliul Medical, Serviciul Financiar-Contabil, SMC) in elaborarea actualului Plan Strategic, scopul fiind imbunatatirea continua a calitatii serviciilor si a sigurantei pacientului.

Planul strategic are ca obiectiv dezvoltarea si promovarea spitalului pe baza cresterii calitatii serviciilor furnizate prin activitate medicala competitiva, o infrastructura si dotari moderne, activitate dinamica si forta de munca inalt calificata si responsabila, adaptarea serviciilor medicale si nemedicale la cerintele pacientilor pentru imbunatatirea satisfactiei pacientului.

Obiective generale (stabilite a se realiza in termen de 5 ani) sunt :

1. Cresterea adresabilitatii si a performantei Spitalului Municipal Costache Nicolescu Dragasani si furnizarea unor servicii medicale de inalta calitate;
2. Obtinerea unui grad ridicat de satisfactie a pacientilor prin imbunatatirea calitatii actului medical acordat acestora;
3. Asigurarea reparatiilor capitale, restructurari, consolidari si dotari necesare furnizarii unor servicii performante in cadrul spitalului, in concordanta cu nevoile populatiei deservite;
4. Imbunatatirea continua a serviciilor oferite prin cresterea calitatii serviciilor hoteliere;
5. Imbunatatirea performantei actului medical prin imbunatatirea managementului financiar;
6. Evaluarea performantelor profesionale, dezvoltarea resurselor umane, cresterea competentelor profesionale si promovarea personalului.

Obiectiv specific 1 - Imbunatatirea calitatii si performantei actului medical si sigurantei pacientului

Calitatea serviciilor medicale este un principiu din ce in ce mai important in domeniul sanatatii, deoarece creste gradul de informare al pacientilor, concomitent cu progresele tehnologice si terapeutice. Calitatea serviciilor medicale are numeroase dimensiuni, dintre care cele mai importante sunt reprezentate de eficacitate, eficienta, continuitatea ingrijirilor, siguranta pacientului, competenta echipei medicale, satisfactia pacientului, dar si a personalului medical.

Activitati asociate obiectivului

A.1. Analizarea si actualizarea procedurilor si protocoalelor de diagnostic si tratament existente si elaborarea de noi proceduri si protocoale in functie de activitatile necesare de a fi procedurate

- elaborarea/actualizarea/analizarea procedurilor si protocoalelor medicale, a ghidurilor de practica
- instruirea/reinstruirea personalului medical privind implementarea procedurilor si protocoalelor medicale, a ghidurilor de practica
- monitorizarea completarii corecte a FOCG, a abaterilor de la protocoale si proceduri

Indicatori de monitorizat

- numar de protocoale elaborate (revizuite) /numar de protocoale implementate
- numar de proceduri elaborate (revizuite) /numar de proceduri implementate
- numar de instruiiri efectuate /numar de instruiiri planificate
- numar de FOCG completate corect/numar de FOCG verificate

Resurse umane: Director medical, medici coordonatori ,compartiment SMC, personal

Responsabili: Manager, Director medical, medici coordonatori ,compartiment SMC

Termen: permanent

Resurse financiare: 0

Rezultate asteptate: cresterea eficientei si calitatii actului medical.

A.2. Respectarea protocoalelor de nursing si a procedurilor de ingrijire pe tipuri de pacient si nevoi fundamentale

- intocmirea Planurilor de ingrijire pe pacienti in functie de nevoile afectate
- verificarea acordarii de ingrijiri prin controlul Planului de ingrijire
- reinstruirea personalului privind completarea Planului de ingrijire

Indicatori de monitorizat

- numar de instruiiri efectuate /numar de instruiiri planificate
- numar de Planuri de instruire completate corect/numar de Planuri de instruire verificate

Resurse umane: Director medical, medici coordonatori ,asistenti coordonatori, asistenti medicali, personal

Responsabili: Manager, Director medical, asistenti coordonatori

Termen: permanent

Resurse financiare: 0

Rezultate asteptate:

- cresterea eficientei si calitatii actului medical;
- imbunatatirea continua a activitatii sectiilor si compartimentelor.

A3. Implementarea unui sistem de evaluare si monitorizare continua a calitatii serviciilor medicale in spital

- acreditarea RENAR a laboratorului de analize medicale
- imbunatatirea activitatii spitalului privind calitatea

Indicatori de monitorizat

- grad de conformare la cerintele de certificare RENAR
- plan de imbunatatire a calitatii serviciilor medicale existent si revizuit periodic

Resurse umane: Director medical, medic coordonator laborator , asistent laborator, compartiment SMC, personal

Responsabili: Manager, Comitet Director, Director medical, compartiment SMC, medic coordonator laborator

Termen: 31.12.2026

Resurse financiare: 50000 lei

Rezultate asteptate: cresterea eficientei si calitatii actului medical.

A4. Mentinerea si monitorizarea certificatelor obtinute conform cerintelor standardului SR EN ISO 9001:2015

- reinstruirea personalului privind standardele ISO 9001:2015
- adaptarea documentelor de sistem la cerintele standardului ISO 9001:2015
- auditarea interna a sistemului de management al calitatii
- auditarea externa pentru recertificarea sistemului de management al calitatii

Indicatori de monitorizat

- grad de conformare la cerintele de certificare ISO 9001:2015

Resurse umane: Comitet Director, compartiment SMC, coordonatori structuri , personal

Responsabili: Manager, Comitet Director, compartiment SMC, coordonatori structuri

Termen: anual

Resurse financiare: 10000 lei

Rezultate asteptate: cresterea eficientei si calitatii actului medical.

A5. Monitorizarea eficientei si imbunatatirii calitatii actului medical

- imbunatatirea calitatii serviciilor medicale prin monitorizarea indicatorilor de calitate
- depistarea, controlul si supravegherea IAAM prin implicarea spitalului la toate nivelurile in politica de prevenire si limitare a IAAM, gestiunea riscului infectios si intarirea sistemului de supraveghere si control al IAAM

Indicatori de monitorizat

- rata infectiilor asociate asistentei medicale IAAM (numar IAAM/ numar pacienti externati), pe total spital si pe fiecare sectie
- indicele de concordanta intre diagnosticul la internare si diagnosticul la externare
- numarul de reclamatii/plângeri ale pacientilor inregistrate
- gradul de satisfactie a pacientilor, prin chestionare de satisfactie si luarea de masuri in consecinta
- numarul masuri de imbunatatire a activitatii luate in urma analizei gradului de satisfactie al pacientilor

- plan de prevenire si limitare a IAAAM existent si revizuit periodic

Resurse umane:CPLIAAM,Director medical,medici coordonatori,personal

Responsabili:Manager,Comitet Director,CPLIAAM,medici coordonatori,compartiment SMC

Termen:anual

Resurse financiare: 0 lei

Rezultate asteptate:

- cresterea eficientei si calitatii actului medical;
- cresterea satisfactiei pacientilor.

A6.Cresterea securitatii datelor si a performantei retelei in cadrul spitalului

- efectuarea anuala de achizitii pentru programe informatice si de tip server
- revizuirea procedurilor operationale specifice compartimentului statistica si informatica medical
- instruirea personalului

Indicatori de monitorizat

- programe informatice achizitionate
- actualizare softuri

Resurse umane- compartimentul de statistica si informatica medicala,compartiment achizitii publice, personal

Responsabili:Manager,Comitet Director,coordonator compartiment statistica, compartiment achizitii publice

Termen:anual

Resurse financiare: 30000 lei

Rezultate asteptate:cresterea securitatii si protectiei datelor.

A7.Operationalizarea pe site-ul spitalului a chestionarului electronic al pacientului

- crearea si operationalizarea pe site-ul SMCND, pagina web a chestionarului electronic de evaluare a satisfactiei pacientului
- stabilirea solutiilor pentru colectare si centralizare a informatiilor din chestionarele completate

Indicatori de monitorizat

- numar chestionare completate
- cresterea procentuala a numarului de pacienti care acceseaza aplicatia intr-un an calendaristic,fata de cel incheiat inaintea optimizarii accesibilitatii

Resurse umane- compartimentul de statistica si informatica medicala,compartiment SMC,personal

Responsabili:Manager,Comitet Director,coordonator compartiment statistica,compartiment SMC

Termen:31.12.2026

Resurse financiare: 10000 lei

Rezultate asteptate:cresterea numarului de pacienti care completeaza chestionarul de satisfactie al pacientului.

A8.Implementarea unui sistem de colaborare si parteneriate cu asociatii, servicii sociale, medico-sociale si de ingrijire la domiciliu, in scopul asigurarii integrarii sociale si a continuitatii ingrijirilor acordate pacientului

- incheierea de parteneriate cu asociatii, fundatii sau alti furnizori de servicii sociale sau medico-sociale pentru preluarea sau asistenta acordata pacientilor internati sau la externarea pacientilor
- incheierea de parteneriate cu cultele religioase pentru a oferi asistenta spirituala fara discriminare

Indicatori de monitorizat

- numar de parteneriate incheiate pe tip de parteneriat

Resurse umane:Director medical,compartiment achizitii publice,personal

Responsabili:Manager,Director medical,compartiment achizitii publice

Termen:31.12.2026

Resurse financiare: 10000 lei

Rezultate asteptate:cresterea eficientei si calitatii actului medical.

Obiectiv specific 2 - Dezvoltarea, modernizarea infrastructurii spitalului si dotarea cu aparatura/echipamente medicale

Activitati asociate obiectivului-pe termen scurt

A1.Amenajare vestiar pentru personal medical - 25000 lei

A2.Achizitie generator de curent electric de 19kVA si montaj pentru Psihiatrie – 46500 lei

A3.Sistem de detectie incendiu pentru podul, subsolul spitalului si ATI – 100000 lei

A4.Aparatura medicala/echipamente PC:

- analizor coagulare – 105000 lei
- aparat aer conditionat 9000 BTU -13 buc – 35200 lei
- linie manuala de titrare hematologica prin tehnica de aglutinare in coloana cu gel – 30000 lei
- hota cu flux laminar pentru serviciul de anatomie-patologica – 12000 lei
- sistem PC I5,RAM 8GB,SSD 512GB,WINDOWS 11 PRO -5 buc – 15000 lei

Activitati asociate obiectivului pe termen lung

A5.Reabilitare cladire birouri

A6.Extindere spatiu CPU

A7.Amenajare spatiu arhiva

A8.Creare conditii de functionare a serviciului de anatomo patologie in conformitate cu ORD.MS nr. 3801/2024 pentru aprobarea structurii organizatorice si de personal, a atributiilor serviciilor de anatomie patologica si prosectura din cadrul spitalelor, precum si a listei cu dotarile minime obligatorii

Indicatori de monitorizat

- procent investitie realizata/echipamente achizitionate

- gradul de satisfactie a pacientilor

Resurse umane: compartiment achizitii publice,medici coordonatori,sef serviciu administrativ,sef serviciu anatomie-patologica,personal

Responsabili:Manager,Comitet Director,compartiment achizitii publice,medici coordonatori,sef serviciu administrativ,sef serviciu anatomie-patologica

Termen:2026-2029

Buget:368700 lei (pentru anul 2026)

Rezultate asteptate:

- imbunatatirea calitatii serviciilor si a conditiilor hoteliere oferite pacientilor si salariatilor;
- siguranta si satisfactia pacientului.

Obiectiv specific 3 - Cresterea gradului de satisfactie a pacientilor privind conditiile hoteliere ale spitalului

Activitati asociate obiectivului

A1.Igienizare, reparatii,inlocuire mobilier invechit si recompartimentare saloane, toalete, cabinete consultatii/tratamente, spatii comune si spatii depozitare

- grupuri sanitare Boli Infectioase 3 buc - 30000 lei
- montare Tapet PVC Boli infectioase si CPU – 300 mp - 12000 lei
- montare Covor PVC Sectia Boli Infectioase -180 mp - 8000 lei
- dotare cu mobilier nou pentru sectii/compartimente spital,cabinete/laboratoare NN,CPU, OG,laborator radiologie,neurologie,interne,TBC – 65000 lei

A2.Achizitionarea paturi de spital

- 40 buc pat mecanic spital cu accesorii incluse – 170000 lei
- 2 buc de pat electric cu 3 functii, cu saltea si husa impermeabila – 19000 lei

A3.Amenajare zona recreere pacienti psihiatrie – 25000 lei

A4.Sistem de apelare asistenta medicale prin wireless pentru 106 paturi – 85000 lei

A5.Proiectare si executie instalatie gaze (24 ml) ,centrala termica 150KW ,boiler ACM 1000 sectia OG - 70000 lei

A6.Sistem de supraveghere video ATI si CPU (Conform Ordinului al Ministreului Sanatatii emis 2024) – 12200 lei

A7.Lucrari de proiectare si executie retelei de distributie oxigen medical – 500000 lei

A8.Monitorizarea gradului de satisfactie a pacientilor

Indicatori de monitorizat

- gradul de satisfactie a pacientilor
- numar reclamatii privind conditiile de cazare
- procent investitie realizata/echipamente achizitionate

Resurse umane- Comitet Director,compartiment achizitii publice,serviciul tehnic administrativ,medici coordonatori,personal

Responsabili:Manager,Comitet Director,compartiment achizitii,medici coordonatori,sef serviciu administrativ

Termen:31.12.2026

Resurse financiare: 996200 lei

Rezultate asteptate:

- imbunatatirea calitatii serviciilor si a conditiilor hoteliere oferite pacientilor;
- siguranta si satisfactia pacientului.

Obiectiv specific 4 - Imbunatatirea calitatii serviciilor medicale prin extinderea spatiului CPU la nivelul spitalului

Activitati asociate obiectivului

A1.Proiectare extindere spatiu CPU:demararea activitatii de proiectare privind extinderea spatiului CPU

Indicatori de monitorizat

- procent investitie realizata

Resurse umane: compartiment achizitii publice,serviciul tehnic administrativ,personal

Responsabili:Manager,Comitet Director

Termen:31.12.2026

Resurse financiare: 100.000 lei

Rezultate asteptate:

- imbunatatirea calitatii serviciilor;
- cresterea eficientei si calitatii actului medical;
- cresterea satisfactiei pacientilor.

Obiectiv specific 5 - Asigurarea continuitatii serviciilor medicale de pediatrie prin garda aprobata la nivelul spitalului

Pentru a veni in intampinarea nevoilor populatiei deservite de spital acest obiectiv va permite o abordare complexa a unor eventuale urgente medicale aparute la nivelul unitatii in afara programului normal de munca, asigurându-se astfel permanenta.

Activitati asociate obiectivului

A1.Recrutare personal pentru asigurarea liniei de garda de pediatrie

- semnarea contractelor de munca pentru asigurarea liniilor de garda

A2.Asigurare circuite si spatii

Indicatori de monitorizat

- număr pacienți care beneficiază de servicii de gardă pediatrie

Resurse umane: compartiment RUNOS, personal

Responsabili: Manager, Comitet Director, Medic CPLIAAM, compartiment RUNOS

Termen: 31.12.2026

Resurse financiare: costul personalului pentru liniile de gardă/an

Rezultate așteptate:

- linie de gardă de pediatrie asigurată;
- creșterea eficienței și calității actului medical;
- creșterea satisfacției pacienților.

Obiectiv specific 6 - Conformarea continuă a spitalului la standardele de acreditare ANMCS stabilite pentru ciclul II

Activități asociate obiectivului

A1. Instruirea personalului de coordonare privind standardele de acreditare Ordin 446/2017

A2. Adaptarea documentelor de sistem la cerințele standardului

A3. Implementarea cerințelor / elaborare/actualizare proceduri

A4. Monitorizare semestrială a serviciilor și raportare către ANMCS

Indicatori de monitorizat

- grad de conformare la cerințele de acreditare ciclu II

Resurse umane: compartiment SMC, coordonatori structuri spital, personal

Responsabili: Manager, Comitet Director, SMC, coordonatori structuri

Termen: 31.12.2026

Resurse financiare: 90000 lei -taxa acreditare

Rezultate așteptate:

- creșterea eficienței și calității actului medical;
- creșterea satisfacției pacienților.

Obiectiv specific 7 - Implementarea proceselor necesare asigurării obiectivelor de siguranță a pacientului, creșterea calității actului medical

Activități asociate obiectivului

A1. Elaborare/actualizare proceduri de management al riscurilor clinice, raportarea, analiza EAAAM

A2. Instruirea personalului medical privind procedurile referitoare la siguranța procesului clinic

A3. Audit privind implementarea sistemului de gestionare a riscurilor clinice

A4. Formarea personalului privind auditul clinic

Indicatori de monitorizat

- numar de EAAAM raportate in CAPESARO
- numar de participari la cursuri de audit

Resurse umane: compartiment SMC, medici coordonatori, medici spital, personal

Responsabili: Manager, Comitet Director, SMC, coordonatori structuri

Termen: 31.12.2026

Resurse financiare: 10000 lei - cursuri de audit

Rezultate asteptate:

- identificarea factorilor de risc privind siguranta pacientului;
- cresterea eficientei si calitatii actului medical;
- cresterea satisfactiei pacientilor.

Obiectiv specific 8 - Imbunatatirea managementului resurselor umane

Activitati asociate obiectivului

A1. Stimularea pregatirii medicilor si personalului medico-sanitar din cadrul spitalului prin obtinerea de competente si supraspecializari, la nivelul actual al cunoasterii si nevoilor nationale

- aplicarea planului de formare profesionala
- organizarea de cursuri de pregatire cu personalul medico-sanitar la nivelul spitalului

A2. Identificarea unor facilitati pentru atragerea personalului medical in zona

- instituirea unui sistem de informare a absolventilor si personalului medical in privinta avantajelor din aceasta zona
- stabilirea de stimulente financiare si profesionale graduale
- asigurarea de locuinte de serviciu de catre autoritatea administratiei publice locale

Indicatori de monitorizat

- numar de angajati care au urmat cursuri de formare profesionala/numar total persoane angajate

Resurse umane: compartiment RUNOS, medici coordonatori, personal

Responsabili: Manager, Comitet Director, compartiment RUNOS, medici coordonatori

Termen: permanent

Resurse financiare: 5.000 lei

Rezultate asteptate:

- perfectionarea si formarea continua pentru personalul medical/nemedical;
- nivel de performanta crescut al spitalului;
- cresterea gradului de satisfactie al angajatilor.

Obiectiv specific 9-Imbunatatirea managementului financiar al spitalului

Activitati asociate obiectivului

A1.Cresterea transparentei in utilizarea fondurilor

- informatizarea spitalului in scopul evidentierii costurilor reale ale serviciilor medicale
- organizarea de licitatii nationale pentru achizitii de bunuri si servicii
- afisarea permanenta a datelor financiare de interes public

A2.Intarirea disciplinei financiare

- asigurarea finantarii serviciilor medicale realizate, a programelor nationale de sanatate si a celorlalte actiuni si activitati, cu respectarea prevederilor legale si incadrarea in bugetul aprobat
- fundamentarea propunerilor de buget initiale si de rectificare pe baza principalelor strategii ale spitalului
- monitorizarea modului de utilizare a resurselor financiare publice

A3.Atragerea de noi resurse financiare in domeniul sanitar

- finantarea unor programe curative de sanatate care se deruleaza din transferuri de la bugetul de stat si din veniturile proprii ale Ministerului Sanatatii
- aplicarea si implementarea Proiectelor Europene eligibile pentru spital
- atragerea de resurse suplimentare pentru finantarea cheltuielilor de sanatate

A4.Cresterea capacitatii de control a costurilor

- pregatirea specifica a personalului implicat in activitatea de control, precum si a celor care autorizeaza utilizarea resurselor
- evaluarea cantitativa si calitativa a stocurilor, efectuata periodic
- necesar de materiale si echipamente, evaluate periodic
- intocmirea planului de achizitii si a calendarului de achizitii
- implicarea personalului tehnic specializat in indeplinirea strategiei de achizitii

Indicatori economico-financiar de monitorizat

- executia bugetara fata de bugetul de cheltuieli aprobat
- procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului
- procentul cheltuielilor de personal din totalul sumelor decontate de casele de asigurari de sanatate din Fondul national unic de asigurari sociale de sanatate
- procentul cheltuielilor cu medicamentele din totalul cheltuielilor spitalului
- costul mediu pe zi de spitalizare, pe fiecare sectie

Resurse umane: Director financiar-contabil,compartiment contabilitate,personal

Responsabili:Manager,Comitet Director ,Director financiar-contabil

Termen:permanent

Resurse financiare: contract CAS/venituri proprii

Rezultate asteptate:

- creșterea transparenței în utilizarea fondurilor disponibile;
- fundamentarea propunerilor de buget în funcție de priorități;
- monitorizarea modului de utilizare a resurselor financiare;
- respectarea disciplinei economico-financiare.

Obiectiv specific 10-Promovarea spitalului

Activități asociate obiectivului

A1.Imbunatatirea site-ului de prezentare a Spitalului Municipal Costache Nicolescu Dragasani

- elaborarea unui set de mesaje de prezentare, centrate pe ideea de spital nou, sistem ISO implementat, spital acreditat, aparatura moderna , parteneriate valoroase, revizuire anuala
- tiparirea de pliante, postere cu mesajele de promovare

A2.Implementarea programarii online a pacientilor pentru consultatii

Resurse umane:compartiment statistica si informatica medicala,personal

Responsabili:Manager,Comitet Director, Informatician

Termen:31.12.2026

Resurse financiare: 5.000 lei

Rezultate asteptate:

- creșterea transparenței în informarea pacienților;
- îmbunătățirea capacității de programare a pacienților pentru consultatii.

ESALONAREA OBIECTIVELOR STRATEGICE – GRAFICUL GANTT

OBIECTIVE/ACTIVITATI	2026	2027	2028	2029
Obiectiv specific 1 - Imbunatatirea calitatii si performantei actului medical si sigurantei pacientului				
A1.Analizarea și actualizarea procedurilor și protocoalelor de diagnostic și tratament existente și elaborarea de noi proceduri și protocoale în funcție de activitățile necesare de a fi procedurate				
A2.Respectarea protocoalelor de nursing și a procedurilor de îngrijire pe tipuri de pacient și nevoi fundamentale				
A3.Implementarea unui sistem de evaluare și monitorizare continuă a calitatii serviciilor medicale în spital				
A4.Mentinerea și monitorizarea certificatelor obținute conform cerințelor standardului SR EN ISO 9001:2015				
A5.Monitorizarea eficienței și îmbunătățirii calitatii actului medical				

A6.Cresterea securitatii datelor si a performantei retelei in cadrul spitalului				
A7.Operationalizarea pe site-ul spitalului a chestionarului electronic al pacientului				
A8.Implementarea unui sistem de colaborare si parteneriate cu asociatii, servicii sociale, medico-sociale si de ingrijire la domiciliu, in scopul asigurarii integrarii sociale si a continuitatii ingrijirilor acordate pacientului				
Obiectiv 2 - Dezvoltarea, modernizarea infrastructurii spitalului si dotarea cu aparatura/echipamente medicale				
A1.Amenajare vestiar pentru personal medical				
A2.Achizitie generator de curent electric de 19kVA si montaj pentru Psihiatrie				
A3.Sistem de detectie incendiu pentru podul, subsolul spitalului si ATI				
A4.Aparatura medicala/echipamente PC				
A5.Reabilitare cladire birouri				
A6.Extindere spatiu CPU				
A7.Amenajare spatiu arhiva				
A8.Creare conditii de functionare a serviciului de anatomo patologie in conformitate cu ORD.MS nr. 3801/2024				
Obiectiv specific 3 - Cresterea gradului de satisfactie a pacientilor privind conditiile hoteliere ale spitalului				
A1.Igienizare, reparatii,inlocuire mobilier invcchit si re compartimentare saloane, toalete, cabinete consultatii/tratamente, spatii comune si spatii depozitare				
A2.Achizitionarea paturi de spital				
A3.Amenajare zona recreere pacienti psihiatrie				
A4.Sistem de apelare asistenta medicale prin wireless pentru 106 paturi				
A5.Proiectare si executie instalatie gaze (24 ml) ,centrala termica 150KW, boiler ACM 1000 sectia OG				
A6.Sistem de supravghere video ATI si CPU (Conform Ordinului al Ministrului Sanatatii emis 2024)				
A7.Lucrari de proiectare si executie retelei de distributie oxigen medical				
A8.Monitorizarea gradului de satisfactie a pacientilor				
Obiectiv specific 4 - Imbunatatirea calitatii serviciilor medicale prin extinderea spatiului CPU la nivelul spitalului				

A1.Proiectare extindere spatiu CPU:demararea activitatii de proiectare privind extinderea spatiului CPU				
Obiectiv specific 5 - Asigurarea continuitatii serviciilor medicale de pediatrie prin garda aprobata la nivelul spitalului				
A1.Recrutare personal pentru asigurarea liniei de garda de pediatrie				
A2.Asigurare circuite si spatii				
Obiectiv specific 6 - Conformarea continua a spitalului la standardele de acreditare ANMCS stabilite pentru ciclul II				
A1.Instruirea personalului de coordonare privind standardele de acreditare Ordin 446/2017				
A2.Adaptarea documentelor de sistem la cerintele standardului				
A3.Implementarea cerintelor / elaborare/actualizare proceduri				
A4.Monitorizare semestriala a serviciilor si raportare catre ANMCS				
Obiectiv specific 7 - Implementarea proceselor necesare asigurarii obiectivelor de siguranta a pacientului,cresterea calitatii actului medical				
A1.Elaborare/actualizare proceduri de management al riscurilor clinic, raportarea, analiza EAAAM				
A2.Instruirea personalului medical privind procedurile referitoare la siguranta procesului clinic				
A3.Audit privind implementarea sistemului de gestionare a riscurilor clinice				
A4.Formarea personalului privind auditul clinic				
Obiectiv specific 8 - Imbunatatirea managementului resurselor umane				
A1.Stimularea pregatirii medicilor si personalului medico-sanitar din cadrul spitalului prin obtinerea de competente si supraspecializari, la nivelul actual al cunoasterii si nevoilor nationale				
A2.Identificarea unor facilitati pentru atragerea personalului medical in zona				
Obiectiv specific 9-Imbunatatirea managementului financiar al spitalului				
A1.Cresterea transparentei in utilizarea fondurilor				
A2.Intarirea disciplinei financiare				
A3.Atragerea de noi resurse financiare in domeniul sanitar				
A4.Cresterea capacitatii de control a costurilor				
Obiectiv specific 10-Promovarea spitalului				
A1.Imbunatatirea site-ului de prezentare a SMCND				
A2.Implementarea programarii online a pacientilor pentru consultati				

7.Evaluarea Planului Strategic

Obtinerea unei organizari eficiente a serviciilor de sanatate va duce la cresterea performantei spitalului, imbunatatirea serviciilor de sanatate asigurate, iar cresterea finantarii va permite dezvoltarea continua a spitalului. Se va urmari pe termen mediu si lung cresterea calitatii serviciilor oferite, abordarea de tehnici si proceduri moderne si eficiente, care sa conduca la cresterea calitatii vietii populatiei, a nivelului de satisfactie al pacientilor si a personalului, contribuind la consolidarea imaginii Spitalului Municipal Costache Nicolescu Dragasani.

- a. **Evaluarea de etapa** - se va face prin analiza indicatorilor masurabili, pe fiecare obiectiv in parte
 - periodicitate: anual
 - documente emise: raport de evaluare de etapa
 - responsabil: Comitet Director
 - circuitul documentelor: raportul se prezinta Managerului
- b. **Revizuirea Planului Strategic** - se va face in urma analizei rapoartelor de etapa, daca Managerul decide modificarea lui, la propunerea Comitetului Director. Editia revizuita este supusa dezbaterii inaintea adoptarii si, ulterior, avizarii de catre Comitetul Director si aprobarii de catre Consiliul de Administratie.
 - documente emise: proiect Plan Strategic revizuit
 - responsabil: Comitet Director
 - circuitul documentelor: se analizeaza in sedinta Comitetului Director propunerile de modificare si apoi se inainteaza varianta finala spre avizare Consiliului de Administratie.

Planul strategic va fi adus la cunostinta prin publicare pe site-ul spitalului www.smcnd.ro si pe INTRANET.