

1. Introducere

1.1. Cadru general

Consiliul Județean Argeș a decis inițierea unui demers prin care să realizeze “Strategia de Sănătate a Județului Argeș” în perioada 2013-2018.

Consiliul Județean Argeș își desfășoară activitatea în conformitate cu Legea 215/2001 actualizată. În raport cu tema prezentei, aspectele relevante definite de lege sunt:

“ART. 12

(3) Consiliile județene pot iniția și derula programe județene de dezvoltare, finanțate din bugetul local al județului și prevăzute distinct în cadrul acestuia.

ART. 20

(1) Comunele, orașele, municipiile și județele sunt unități administrativ-teritoriale în care se exercită autonomia locală și în care se organizează și funcționează autorități ale administrației publice locale.

ART. 27

În scopul asigurării autonomiei locale, autoritățile administrației publice locale au dreptul să instituie și să perceapă impozite și taxe locale, să elaboreze și să aprobe bugetele locale ale comunelor, orașelor, municipiilor și județelor, în condițiile legii.

ART. 91

(1) Consiliul județean îndeplinește următoarele categorii principale de atribuții:

- a) atribuții privind organizarea și funcționarea aparatului de specialitate al consiliului județean, ale instituțiilor și serviciilor publice de interes județean și ale societăților comerciale și regiilor autonome de interes județean;
- b) atribuții privind dezvoltarea economico-socială a județului;
- c) atribuții privind gestionarea patrimoniului județului;
- d) atribuții privind gestionarea serviciilor publice din subordine;
- e) atribuții privind cooperarea interinstituțională;

(2) În exercitarea atribuțiilor prevăzute la alin. (1) lit. a), consiliul județean:

c) **aprobă** regulamentul de organizare și funcționare a consiliului județean, **organigrama**, **statul de funcții**, **regulamentul de organizare și funcționare** ale aparatului de specialitate,

precum și **ale instituțiilor și serviciilor publice de interes județean** și ale societăților comerciale și regiilor autonome de interes județean;

(3) În exercitarea atribuțiilor prevăzute la alin. (1) lit. b), consiliul județean:

d) adoptă strategii, prognoze și programe de dezvoltare economico-socială și de mediu a județului, pe baza propunerilor primite de la consiliile locale; dispune, aprobă și urmărește, în cooperare cu autoritățile administrației publice locale comunale și orășenești interesate, măsurile necesare, inclusiv cele de ordin financiar, pentru realizarea acestora;

e) stabilește, pe baza avizului consiliilor locale ale unităților administrativ-teritoriale implicate, **proiectele de organizare și amenajare a teritoriului județului**, precum și de dezvoltare urbanistică generală a acestuia și a unităților administrativ-teritoriale componente; urmărește modul de realizare a acestora, în cooperare cu autoritățile administrației publice locale comunale, orășenești sau municipale implicate;

(5) În exercitarea atribuțiilor prevăzute la alin. (1) lit. d), consiliul județean:

a) asigură, potrivit competențelor sale și în condițiile legii, cadrul necesar pentru furnizarea serviciilor publice de interes județean privind:

1. educația;

2. serviciile sociale pentru protecția copilului, a persoanelor cu handicap, a persoanelor varstnice, a familiei și a altor persoane sau grupuri aflate în nevoie socială;

3. sănătatea;

4. cultura;

5. tineretul;

6. sportul;

7. ordinea publică;

8. situațiile de urgență;

9. protecția și refacerea mediului;

10. conservarea, restaurarea și punerea în valoare a monumentelor istorice și de arhitectură, a parcurilor, grădinilor publice și rezervațiilor naturale;

11. evidența persoanelor;

12. podurile și drumurile publice;

13. serviciile comunitare de utilitate publică de interes județean, precum și alimentarea cu gaz metan;

14. alte servicii publice stabilite prin lege;"

În anul 2013 Ministerul Sănătății a demarat un proces de culegere de date de la consiliile județene pentru realizarea unei strategii sectoriale sănătate, recomandând realizarea unei strategii de sănătate la nivel fiecărui județ.

În vederea exercitării atribuțiilor sale și având competențele ce-i revin conform legii 215/2001 actualizată, precum și recomandarea Ministerului Sănătății, Consiliul Județean Argeș a realizat Caietul de sarcini pentru alegerea unui consultant în vederea realizării strategiei. Principalele elemente ale Caietului de sarcini pentru realizarea strategiei sunt:

“ 1.2. Date relevante privind situația actuală

Reforma sistemului de sănătate și a sectorului spitalicesc din România a adus schimbări strategice cu impact pe termen lung în domeniul asistenței medicale. Dezvoltarea sistemului sanitar al județului Argeș reprezintă o prioritate a administrației publice a județului, pentru că starea de sănătate a populației județului depinde de modul în care se dezvoltă unitățile sanitare. O administrație eficientă apreciază și promovează, un mediu înconjurător sănătos, utilizează, eficient resursele, dezvoltă și asigură o economie locală viabilă. În ciuda numeroaselor eforturi de reformă, sistemul de sănătate românesc continuă să se bazeze pe asistența spitalicească ca principala metodă de intervenție. Prin procesul de descentralizare a spitalelor și prin transferul managementului unităților sanitare la autoritățile administrației publice locale sarcinile și atribuțiile acestora au crescut în mod deosebit. O parte din bugetul administrațiilor locale trebuie alocat pentru dezvoltarea și susținerea sistemului sanitar local. În același timp pentru realizarea dezvoltărilor și pentru cheltuirea eficientă a surselor financiare, administrația locală trebuie să cunoască situația actuală a sistemului de sănătate, starea actuală de sănătate a populației, deficiențele sistemului sanitar local, deficiențele serviciilor medicale, starea infrastructurii sanitare și problemele cauzate de acest sistem. Administrația locală trebuie să aibă o viziune asupra situației actuale a sistemului sanitar județean și asupra problemelor cauzate la nivel socio-economic de deficiențele sistemului.

Ministerul Sănătății a declanșat procesul de elaborare a Strategiei naționale de sănătate publică în România, ce va fi fundamentată pe strategiile județene de sănătate ce vor fi elaborate, conform machetei și metodologiei puse la dispoziție de către Minister.

2.2. Scop

Scopul contractului este elaborarea strategiei de sănătate a județului Argeș în perioada 2013 - 2018. Elaborarea strategiei comune de sănătate trebuie realizată printr-un proces de planificare strategică și prin asigurarea unei echipe de experți care să furnizeze expertiza specializată pentru îmbunătățirea calității serviciilor medicale și pentru eficientizarea sistemului sanitar județean. Strategia de sănătate a județului Argeș va fi un document complex și comun care va deveni un instrument relevant în planificarea inițiativelor de dezvoltare și de optimizare a sistemului de sănătate la nivelul județului Argeș.

2.3. Rezultate așteptate

Prin realizarea analizei profunde rezultatul final al contractului de servicii va fi "Strategia de sănătate a județului Argeș în perioada 2013 -2018". Strategia trebuie să ia în considerare și să integreze următoarele aspecte:

Problemele sociale și de sănătate a sistemului sanitar național și la nivelul UE;

Situația sănătății publice la nivel național și local;

Tendențele actuale și cele de perspectivă în dezvoltarea sistemului de sănătate a județului;

Respectarea direcțiilor strategice stabilite în Programul de Guvernare;

Liniile directoare privind dezvoltarea regională și națională a sistemului de sănătate, precum și cele ale documentelor strategice și de politici sectoriale la nivelul UE;

Sistemul instituțional sanitar la nivelul județului Argeș;

Situația resurselor umane în sistemul de sănătate la nivelul județului Argeș;

Structura și capacitatea unităților sanitare din județul Argeș;

Realizarea unei viziuni pe un termen de 3 ani, respectiv 5 ani asupra dezvoltării sistemului de sănătate în județul Argeș;

Identificarea domeniilor cheie, a problemelor majore, a deficiențelor sistemului de sănătate, cauza problemelor și posibilități de rezolvare a acestora;

Identificarea posibilităților de a crea complementaritate cu proiecte relevante la nivel național sau regional;

Realizarea fișelor de proiect în vederea implementării Strategiei de sănătate a județului Argeș, cu identificare posibilelor surse externe de finanțare;

Identificarea modului concret de rezolvare a situațiilor specifice în acord cu obiectivele și indicatorii de performanță specifici domeniului, cu mijloacele prin care acestea se realizează, cu structura și infrastructura sistemului de sănătate, cu necesarul real de resurse alocate;

Realizarea unui parteneriat local durabil în vederea implementării Strategiei de sănătate a județului Argeș

3. Activități pentru elaborarea strategiei de sănătate a județului Argeș

3.1. Date generale

Strategia va fi elaborată, în baza unei machete și a unei metodologii a Ministerului Sănătății, de un consultant specializat, pe baza conlucrării cu beneficiarul și cu actorii locali (reprezentanți ai sectoarelor public și privat, importante în dezvoltarea sistemului de sănătate a județului), potențiali furnizori de informații relevante.

Procesul de elaborare a Strategiei de sănătate a județului Argeș trebuie să aibă o dimensiune participativă, și să respecte principiile dialogului, comunicării și consultării.

Analiza situației actuale trebuie să fie cât mai realistă, motiv pentru care colectarea datelor din teritoriu trebuie efectuată în colaborare cu autoritatea locală, instituțiile locale, incluzând spitalele din localitate, respectiv membrii comunității locale. De asemenea, definirea obiectivelor de dezvoltare trebuie realizată prin metoda participativă, adică prin consultarea tuturor partenerilor și a grupurilor interesate sau direct influențate de rezultatele acestor obiective.

Prin Strategia de sănătate a județului Argeș, se va urmări dezvoltarea și optimizarea sistemului sanitar din județul Argeș în mod controlat abordând cele trei dimensiuni ale conceptului dezvoltării durabile și anume dimensiunea ecologică, economică, și socială, orientată spre îmbunătățirea continuă a calității vieții oamenilor.

Domeniile cheie care vor fi abordate în cadrul strategiei sunt: tendințele sănătății publice, compoziția demografică a județului, starea de sănătate a populației, serviciile de sănătate, rețeaua instituțională, a sistemului de sănătate la nivel județean, resurse umane în sistemul de sănătate, capacitatea și structura unităților sanitare din județ etc.

Principiile care vor fi luate în considerare în procesul de elaborare a strategiei sunt:

- dezvoltarea durabilă și egalitatea de șanse
- coeziunea socio-economică și teritorială
- competitivitatea regională

Strategia va fi un document complex, elaborat printr-un larg parteneriat, care are la baza documentele de programare comune ale entităților membre: Autoritatea Contractantă a determinat, o structură și un conținut minimal al strategiei, fără însă ca acesta să aibă caracter limitativ.

3.2. Activități specifice

Procesul de planificare strategică și de elaborare a strategiei trebuie să includă următoarele categorii de activități specifice:

Analiza situației existente la nivelul sănătății publice în județul Argeș colectarea indicatorilor aferenți, conform Metodologiei Ministerului Sănătății, la nivel județean și local, pentru perioada 2007 - 2012, după următoarea tipologie: Indicatori demografici, socio-economici și de mediu, Indicatori ai stării de sănătate, Indicatori ai utilizării serviciilor, Indicatori ai resurselor.

Analiza situației existente prin prisma posibilității cantitative și calitative a sistemului sanitar din județ de a prelua cazurile existente;

Propunerea strategic privind îmbunătățirea situației existente și identificarea zonelor sensibile unde trebuie realizate investiții de modernizare și reabilitare;

Identificarea efectelor economice directe și indirecte la nivelul județului Argeș în urma aplicării strategiei, de către o echipă de experți cu o vastă experiență în domeniul elaborării de strategii și care cunosc sistemul de sănătate și sistemul administrației publice locale din România, și elaborarea propriu-zisă a documentului strategic.”

1.2. Prezentare generală

1.2.1. Context european, național

Sănătatea reprezintă o preocupare majoră pentru Uniunea Europeană atât la nivelul Parlamentului European cât și la nivelul Comisiei Europene.

În conformitate cu Programul Parlamentului European intitulat „Sănătate pentru creștere economică”, program multianual 2014-2020, Sănătatea nu reprezintă doar o valoare în sine, ci este, de asemenea, un stimulent al creșterii economice. Numai o populație sănătoasă poate să își atingă pe deplin potențialul economic. Sectorul sănătății se bazează pe inovare și o forță de muncă înalt calificată.

În comunicarea sa din 29 iunie 2011 „Un buget pentru Europa 2020”, Comisia a subliniat că „promovarea unei stări bune de sănătate este parte integrantă a obiectivelor de creștere economică inteligentă și favorabilă incluziunii pentru Europa 2020. Menținerea unei populații sănătoase și active mai mult timp are un impact pozitiv asupra productivității și competitivității”. Inovarea în domeniul asistenței medicale contribuie la abordarea cu succes a provocării reprezentate de sustenabilitate în acest sector în contextul schimbărilor demografice”, iar acțiunea în vederea reducerii inegalităților în domeniul sănătății este importantă pentru a obține o „creștere economică favorabilă incluziunii”.

Statele membre sunt supuse presiunii de a găsi un echilibru corespunzător între furnizarea accesului universal la servicii de sănătate de înaltă calitate, respectând constrângerile bugetare. În acest context, sprijinirea eforturilor statelor membre de a îmbunătăți sustenabilitatea sistemelor lor de sănătate este esențială pentru a asigura capacitatea acestora de a furniza asistență medicală de înaltă calitate pentru toți cetățenii acestora în prezent și în viitor. Programul „Sănătate pentru creștere economică” contribuie la identificarea și aplicarea unor soluții inovatoare pentru îmbunătățirea calității, eficienței și a sustenabilității sistemelor de sănătate, punând accentul pe capitalul uman și schimbul de bune practici.

Obiectivele principale, stabilite în „Europa 2020 – O strategie europeană pentru o creștere inteligentă, durabilă și favorabilă incluziunii”, se bazează toate pe creșterea inovării în domeniul asistenței medicale, după cum se reflectă în inițiativele emblematice precum Uniunea Inovării și Agendă Digitală. Cu toate acestea, inovarea nu se referă numai la tehnologie și produse noi. Ea se referă, de asemenea, la inovare în modul în care este organizată și structurată asistența medicală, modul în care sunt utilizate resursele și modul în care sunt finanțate sistemele.

Programul va sprijini, de asemenea, o mai bună anticipare și planificare a necesităților și formare a profesioniștilor din domeniul sănătății, ceea ce va contribui atât la inovarea organizațională, cât și la creșterea economică favorabilă incluziunii. Acest lucru este în conformitate cu inițiativa emblematică a UE 2020 pentru noi competențe și locuri de muncă și pune accentul pe flexibilitate și securitate, dotarea cetățenilor cu competențele necesare pentru locurile de muncă prezente și viitoare, condiții de muncă mai bune și îmbunătățirea creării de locuri de muncă. Deoarece populația îmbătrânește, iar cererea de asistență medicală crește, sectorul sănătății deține un potențial important pentru a crea noi locuri de muncă.

Problemele de sănătate reprezintă una dintre cauzele majore de absență de la locul de muncă și pensionare anticipată. Menținerea unei populații sănătoase și active mai mult timp are un impact pozitiv asupra productivității și competitivității. Creșterea numărului de ani de viață sănătoasă este o condiție prealabilă pentru ca Europa să reușească să angajeze 75 % dintre persoanele cu vârste între 20 și 64 de ani și să evite pensionarea anticipată din motive de boală. În plus, menținerea persoanelor în vârste de peste 65 de ani sănătoase și active poate avea un impact asupra participării la piața forței de muncă și poate duce la economii importante posibile în cadrul bugetelor asistenței medicale.

Provocările descrise mai sus solicită statelor membre, în primul rând, să acționeze în mod direct la nivel național. Scopul politicii UE în domeniul sănătății, astfel cum se precizează în tratat, este de a completa și sprijini aceste politici naționale și de a încuraja cooperarea între statele membre.

Timp de mulți ani, statele membre s-au confruntat cu constrângeri bugetare cu privire la sustenabilitatea bugetelor lor de sănătate, care reprezintă până la 15 % din cheltuielile publice în unele state membre.

Aceasta este agravată de îmbătrânirea populației, creșterea așteptărilor pentru servicii de înaltă calitate și apariția unor tehnologii noi, mai eficace, dar mai costisitoare. Provocările au crescut cu reducerea cheltuielilor publice ca urmare a crizei financiare. Dovezile, cu toate acestea, sugerează ca reformele eficace ale sistemului sanitar sunt susceptibile de a conține „creșterea costurilor suplimentare”, și anume, de a menține cheltuielile pentru sănătate în concordanță cu creșterea PIB-ului.

Prin sprijinirea statelor membre în eforturile lor de îmbunătățire a eficienței și viabilității financiare a asistenței medicale, programul are ca scop încurajarea unui transfer important de resurse în acest sector către cele mai inovatoare și valoroase produse și servicii care, în același timp, oferă cel mai bun potențial de piață și cea mai importantă reducere a costurilor pe termen mai lung. Acesta caută, de asemenea, să sprijine inovarea în modul în care este organizată asistența medicală, pentru a favoriza, de exemplu, un transfer mai important către asistența comunitară și cea integrată.

Investițiile legate de sănătate în cadrul fondurilor structurale pot juca un rol deosebit de important în sprijinirea statelor membre în procesul de reforma a sistemelor lor de sănătate la nivel național și regional și în îndeplinirea obiectivelor specifice în cadrul acestui program. Ca atare, cooperarea și sinergiile dintre programul „Sănătate pentru creștere economică” și fondurile structurale vor fi consolidate.

În contextul îmbătrânirii populației și modificării structurilor familiale, cererea de asistență formală, la nivel profesional este în creștere, în timp ce disponibilitatea asistenței informale în mediul familial este în scădere.

Îmbunătățirea accesului la asistența medicală pentru toți cetățenii, indiferent de venit, statut social, localizare și naționalitate este esențială pentru reducerea actualelor inegalități considerabile din domeniul sănătății. Toți cetățenii UE ar trebui să aibă acces la asistență medicală sigură și de înaltă calitate, indiferent de circumstanțele în care se află. Cu toate acestea, în realitate, accesul la asistență medicală variază încă în mod semnificativ în UE. O stare de sănătate precară are, adesea, un impact considerabil asupra accesibilității la asistența medicală eficace și asupra posibilităților cetățenilor de a acționa în domeniul informațiilor

privind sănătatea. Persoanele cu venituri reduse, persoanele excluse social și cele care trăiesc în regiuni aflate în declin sau în microregiuni pot avea dificultăți specifice în ceea ce privește accesul la asistența medicală. Acțiunile din cadrul tuturor obiectivelor programului ar trebui să contribuie la reducerea acestor inegalități prin abordarea diferiților factori care dau naștere la inegalități și duc la creșterea acestora, precum și să completeze acțiunile întreprinse în cadrul altor programe menite să abordeze diferențele sociale și regionale în cadrul UE.

Comisia Europeană (CE) susține ca statelor membre le revine principala responsabilitate pentru politica în domeniul sănătății și furnizarea de asistență medicală cetățenilor europeni. Rolul CE nu este acela de a reflecta sau dubla activitatea acestora. Cu toate acestea există anumite domenii în care statele membre nu pot acționa eficient în mod independent și în care acțiune comună la nivelul Comunității este indispensabilă.

Astfel, CE a elaborat o strategie ce cuprinde patru Principii esențiale care stau la baza a trei Obiective strategice, ce reprezintă o prioritate pentru următorii ani.

Principiul 1: O strategie bazată pe valori comune în domeniul Sănătății

Politica în domeniul sănătății, atât cea internă cât și cea externă ar trebui să se bazeze pe valori clare. Comisia a colaborat cu statele membre pentru a defini o abordare a sistemelor de asistență medicală bazată pe valori. Consiliul a adoptat o declarație asupra valorilor și principiilor comune în sistemele de asistență medicală în UE care enumeră valorile fundamentale:

- Universalitate,
- Acces la îngrijire de bună calitate,
- Echitate,
- Solidaritate.

Reducerea Inegalității în materie de Sănătate trebuie să figureze printre valorile referitoare la ameliorarea Sănătății. Deși numeroși europeni se bucură de o viață mai îndelungată și mai sănătoasă decât generațiile anterioare, există inegalități majore în ceea ce privește Sănătatea atât între state membre și regiuni cât și în cadrul acestora. Comisia propune acțiuni menite să reducă inegalitățile inclusiv promovare preconizată a sănătății și schimbul de cele mai bune practici.

Politica în domeniul Sănătății trebuie să fie axată pe cele mai bune dovezi științifice disponibile preluate din date și informații corecte, și pe baza unor cercetări relevante. Comisia se află în poziția unică de a reuni datele comparabile provenite de la state membre și regiuni și trebuie să răspundă apelului pentru informații de o calitate mai bună și pentru o elaborare mai transparentă a politicilor, în special printr-un sistem de indicatori care să acopere toate nivelurile (național și subnațional).

Principiul 2: „Sănătatea este bunul cel mai de preț”

Sănătatea este importantă pentru bunăstarea indivizilor și a societății, însă o populație sănătoasă reprezintă, de asemenea, o condiție necesară pentru productivitate și prosperitate

economică. În 2005, numărul anilor de viață sănătoasă (HLY) a fost inclus ca indicator structural la Lisabona, pentru a sublinia faptul că speranța de viață a populației care se bucură de o „stare bună de sănătate” – nu doar durata vieții - constituie un factor esențial de creștere economică.

Comisia Europeană declară în Cartea Albă a Strategiei pentru Sănătate 2008-2013: “Cheltuielile privind Sănătate nu reprezintă un cost, ci o investiție. Cheltuielile cu sănătatea pot fi considerate o povară economică dar costul real pentru societate rezidă în costurile directe și indirecte asociate problemelor de sănătate ale populației în lipsa unor investiții suficiente în domeniile semnificative ale sănătății.”

De exemplu, s-a constatat că povara economică anuală a bolilor coronariene poate atinge până la 1% din PIB iar costul tulburărilor mentale, până la 3-4% din PIB. Cheltuielile cu asistența medicală ar trebui însoțite de investiții în prevenirea, protejarea și ameliorarea stării fizice și mentale generale ale populației, care în conformitate cu datele OCDE se ridică în prezent la doar 3% în medie din bugetul total anual alocat sănătății în statele membre, în comparație cu 97% destinat tratamentelor și asistenței medicale.

Principiul 3: Sănătatea în toate politicile (abordarea HIAP)

Sănătatea populației nu privește numai politică în domeniul sănătății. Și alte politici comunitare joacă un rol esențial, de exemplu politică regională și de mediu, impozitarea tutunului, reglementarea produselor farmaceutice și a produselor alimentare, sănătatea animalelor, cercetarea și inovarea în domeniul sănătății, coordonarea sistemelor de securitate socială, sănătatea în politica de dezvoltare, sănătatea și securitatea la locul de muncă, tehnologia informației și protecția împotriva radiațiilor, precum și coordonarea agențiilor și serviciilor care reglementează importurile.

Comisia Europeană vizează implementarea principiului integrării sănătății în toate politicile (Health Integration in All Policies = HIAP).

Principiul 4: Vocea UE trebuie să se facă mai bine auzită în domeniul sănătății la nivel mondial

Toate aceste 4 Principii stau la baza atingerii a 3 Obiective Strategice:

I. Promovarea unei stări bune de Sănătate într-o Europă care îmbătrânește

Conceptul principal este cel legat de o îmbătrânire sănătoasă și dezideratul unei vârste a 3-a active, fiind încurajată dezvoltarea medicinei geriatrice.

II. Protejarea cetățenilor de amenințările la adresa sănătății

Se face referire în mod special la amenințările de tip epidemiologic și bioterorism dar se ia în considerare și securitatea pacienților prin prisma faptului că date arată că 10% din pacienții admiși în spital sunt victimele efectelor adverse ale serviciilor de asistență medicală.

III. Promovarea unor sisteme de sănătate dinamice și a noilor tehnologii

Sistemele de sănătate ale UE sunt supuse unor presiuni crescânde de a răspunde provocărilor de îmbătrânire a populației, așteptărilor crescânde ale cetățenilor, migrațiilor și mobilității pacienților și a cadrelor medicale.

Noile tehnologii pot revoluționa asistența medicală și sistemele de sănătate și contribui la viabilitatea lor viitoare. E-sănătatea, genomica și biotehnologiile pot ameliora prevenirea bolilor, asigurarea tratamentului și pot susține o schimbare a orientării dinspre asistența spitalicească către profilaxie și îngrijire medicală primară. E-sănătatea poate contribui la asigurarea unei asistențe mai bune, orientate către cetățean, precum și la scăderea costurilor și sprijinirea interoperabilității dincolo de frontierele naționale, facilitând mobilitatea și securitatea pacienților.

Cu toate acestea, trebuie evaluate corespunzător noile tehnologii, inclusiv sub raportul cost-eficiență și echitate, și trebuie luate în considerare implicațiile formării și capacității cadrelor medicale.

Pentru a stimula investițiile în sistemele de sănătate, în viziunea Comunității Europene, sănătatea a fost integrată în instrumentele menite să îmbunătățească creșterea, crearea de locuri de muncă și inovarea în UE, inclusiv în Strategia de la Lisabona, al șaptelea program-cadru de cercetare (2006-2013) și Horizon 2020 (2014-2020), inclusiv Inițiativa tehnologică comună privind medicamentele inovatoare, Programul competitivitate și inovare și Politică regională. Cu toate acestea, sunt necesare acțiuni suplimentare, de exemplu la nivelul capacităților regiunilor, care constituie actori cheie în asigurarea serviciilor de asistență medicală.

Politica, Strategiile și Programele de Sănătate Publică la nivel Național sunt elaborate de **Ministerul Sănătății**, organ de specialitate al Administrației Publice Centrale, cu personalitate juridică, subordonat Guvernului României.

Autoritățile de Sănătate Publică Județene și cea a Municipiului București, sunt servicii publice deconcentrate ale Ministerului Sănătății, cu personalitate juridică, reprezentând autoritatea de sănătate publică la nivel local.

Autoritățile Județene pun în aplicare politică și programele naționale de sănătate publică pe plan local, identifică problemele locale prioritare de sănătate publică, elaborează și implementează acțiuni locale de sănătate publică. De asemenea, ele coordonează la nivel local implementarea activităților care decurg din obligațiile asumate prin Tratatul de aderare al României la Uniunea Europeană și planurile de implementare a actelor comunitare referitoare la domeniul sănătății .

Conform legii, asistența medicală profilactică și curative se realizează prin:

- a) Cabinete medicale ambulatorii ale medicilor de familie și de alte specialități, centre de diagnostic și tratament, centre medicale, centre de sănătate, laboratoare, precum și prin alte unități sanitare publice și private
- b) Unități sanitare publice și private cu paturi

Activitățile de asistență de sănătate publică se finanțează de la bugetul de stat, de la bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate, de la bugetele locale, din venituri proprii, fonduri externe rambursabile și nerambursabile, contracte cu terții, precum și din contribuții personale și plăți directe, după caz, potrivit legii.

Este cunoscut faptul că sectorul medical suferă de subfinanțare cronică, în cadrul UE, România ocupând ultimul loc la procentul din PIB alocat Sănătății.

Această subfinanțare a condus la nevoia de restructurări în sistem în special la nivelul unităților spitalicești, care au trecut în subordinea Consiliilor Locale (Județene sau ale Primăriilor).

Asfel, devine imperios necesară implicarea autorităților locale în programele de sănătate, în susținerea activității spitalelor și altor centre medicale, în susținerea medicinei primare, a celei de Urgență, a celei Sociale și Comunitare.

Aceasta implicare nu se rezumă doar la suport financiar ci și la susținerea unei reforme în vederea alinierii la obiectivele politicilor UE.

La nivelul Județului Argeș se dorește o creștere a stării de sănătate în general și mai ales o creștere a stării de sănătate active, deziderat care nu poate fi atins fără creșterea gradului de Acces și a Calității serviciilor medicale și Viabilitate Financiară a sistemului de sănătate.

1.2.2. Sistem de sănătate județean

Județul Argeș avea în 2011(*Sursa INSSE) o populație de 638.942 locuitori (din care 304.655 în mediul urban și 334.287 în mediul rural) ceea ce reprezintă 2.98% din populația țării.

Serviciile medicale sunt oferite populației prin următoarele forme de acordare a asistenței medicale:

A. ASISTENȚĂ MEDICALĂ PRIMARĂ - asigurată prin 349 cabinete medicale individuale de medicină de familie în relație contractuală cu CAS Argeș, repartizate în cele 95 de comune, 4 orașe și 3 municipii.

B. ASISTENȚĂ AMBULATORIE DE SPECIALITATE este asigurată prin:

- 236 cabinete medicale de specialitate (44 publice și 192 private)
- 322 cabinete ale medicilor stomatologi (91 publice și 231 private)
- ambulatoriile integrate de specialitate ale spitalelor în număr de 14 (12 publice și 2 private)
- 1 centru multifuncțional public
- 26 laboratoare de analize medicale (13 publice și 13 private)
- 12 laboratoare de imagistică medicală

C. ASISTENȚĂ SPITALICEASCĂ este asigurată de:

- 13 unități sanitare publice aflate în administrarea Consiliului Județean/ Consiliului Local, după caz, cu **3144 paturi**;
- 2 unități sanitare cu paturi aparținând Ministerelor cu rețea sanitară proprie (Spitalul Penitenciar Colibași și Spitalul Militar de Urgență Pitești) cu **342 paturi**;
- 4 unități sanitare cu paturi în sistem privat (Spitalul "Sf.Nicolae", Spitalul "Dr. Irimia", Spitalul Muntenia și Spitalul Natisan) cu **139 paturi**.

Lista cu spitalele din județul Argeș

Nr crt	Denumire unitate spitalicească	Nr paturi/unitate	Subordine	Clasificare
1	Spitalul Județean de Urgență Pitești	902	CJ Argeș	III plan conf. (nivel de competență mediu – spitale care deserveșc populația județului, pentru afecțiuni cu grad mediu de complexitate)
2	Spitalul de Pediatrie Pitești	411	CJ Argeș	IV (nivel de competență bazal – spitale care deserveșc populația pe o rază administrativ-teritorială limitată, pentru afecțiuni cu grad mic de complexitate)
3	Spitalul Orășenesc "Regele Carol	140	CJ Argeș	IV (nivel de competență bazal – spitale care deserveșc populația pe o

Nr crt	Denumire unitate spitalicească	Nr paturi/unitate	Subordine	Clasificare
	I" Costești			rază administrativ-teritorială limitată, pentru afecțiuni cu grad mic de complexitate)
4	Spitalul de Recuperare Brădet	200	CJ Argeș	V (nivel de competență limitat – spitale care asigură, după caz, următoarele servicii medicale: servicii medicale pentru îngrijirea bolnavilor cronici, servicii medicale într-o singură specialitate sau servicii paleative)
5	Spitalul de Boli Cronice și Geriatrie "Constantin Bălăceanu Stolnici" Ștefănești	101	CJ Argeș	V (nivel de competență limitat – spitale care asigură, după caz, următoarele servicii medicale: servicii medicale pentru îngrijirea bolnavilor cronici, servicii medicale într-o singură specialitate sau servicii paleative)
6	Spitalul de Boli Cronice Călinești	40	CJ Argeș	Nou înființat prin HG 1170/04.12.2012
7	Spitalul de Pneumoftiziologie Leordeni	101	CJ Argeș	V (nivel de competență limitat – spitale care asigură, după caz, următoarele servicii medicale: servicii medicale pentru îngrijirea bolnavilor cronici, servicii medicale într-o singură specialitate sau servicii paleative)
8	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iașului	212	CJ Argeș	V (nivel de competență limitat – spitale care asigură, după caz, următoarele servicii medicale: servicii medicale pentru îngrijirea bolnavilor cronici, servicii medicale într-o singură specialitate sau servicii paleative)
9	Spitalul de Psihiatrie "Sf. Maria" Vedeia	211	CJ Argeș	V (nivel de competență limitat – spitale care asigură, după caz, următoarele servicii medicale: servicii medicale pentru îngrijirea bolnavilor cronici, servicii medicale într-o singură specialitate sau servicii paleative)

Nr crt	Denumire unitate spitalicească	Nr paturi/unitate	Subordine	Clasificare
10	Spitalul Orășenesc "Sf. Spiridon" Mioveni	139	CL Mioveni	IV plan conf. (nivel de competență bazal – spitale care deservesc populația pe o rază administrativ-teritorială limitată, pentru afecțiuni cu grad mic de complexitate)
11	Spitalul Municipal Câmpulung	390	CL Câmpulung	IV (nivel de competență bazal – spitale care deservesc populația pe o rază administrativ-teritorială limitată, pentru afecțiuni cu grad mic de complexitate)
12	Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung	82	CL Câmpulung	V (nivel de competență limitat – spitale care asigură, după caz, următoarele servicii medicale: servicii medicale pentru îngrijirea bolnavilor cronici, servicii medicale într-o singură specialitate sau servicii paleative)
13	Spitalul Municipal Curtea de Argeș	215	CL Curtea de Argeș	IV (nivel de competență bazal – spitale care deservesc populația pe o rază administrativ-teritorială limitată, pentru afecțiuni cu grad mic de complexitate)
Total 1		3.144		
14	Spitalul Militar de Urgență "Dr. Ion Jianu" Pitești	172	Ministerul Apărării	IV (nivel de competență bazal – spitale care deservesc populația pe o rază administrativ-teritorială limitată, pentru afecțiuni cu grad mic de complexitate)
15	Spitalul Penitenciar Colibași	170	Ministerul de Justiție	IV (nivel de competență bazal – spitale care deservesc populația pe o rază administrativ-teritorială limitată, pentru afecțiuni cu grad mic de complexitate)
Total 2		342		
16	Spitalul "Dr. Irimia" Pitești	14	privat	

Nr crt	Denumire unitate spitalicească	Nr paturi/unitate	Subordine	Clasificare
17	Spitalul "Sf. Nicolae" Pitești	78	privat	V (nivel de competență limitat – spitale care asigură, după caz, următoarele servicii medicale: servicii medicale pentru îngrijirea bolnavilor cronici, servicii medicale într-o singură specialitate sau servicii paleative)
18	Spitalul Muntenia	37	privat	în curs de acreditare
19	Spitalul Natisan	10	privat	
Total 3		139		
Total general		3.625		

Numărul total de paturi pe județ este de **3.625 paturi** asigurând un procent de 5,41 paturi la 1000 locuitori, repartizate corespunzător pe suprafața întregului județ. Conform OMS nr. 1268/2012, județul Argeș a avut aprobat un număr de – **2.978 paturi care au încheiat contracte de furnizări de servicii medicale spitalicești cu CAS Argeș și Casa OPSNAJ.**

D. ASISTENȚĂ DE URGENȚĂ

Serviciile medicale de urgență se asigură prin :

- **Serviciul de Ambulanță Județean (aflat în subordinea Ministerului Sănătății)**, cu sediul central în reședința județului, deținând 9 substații în 6 orașe cu unități spitalicești (Pitești, Câmpulung, Curtea de Argeș, Costești, Topoloveni și Mioveni) și 3 comune (Rucăr, Mozăceni, Domnești).

Stații/substații ale Serviciului de Ambulanță al Județului Argeș

Stație/substație	Ambulanță tip C2	Ambulanță tip B1/B2	Ambulanță tip A1	Ambulanță tip A2	Autosanitară ACD
Pitești	3	10	3	2	3
Costești	0	4	3	0	1
Mozăceni	0	1	0	0	0
Mioveni	0	2	2	0	1

Stație/substație	Ambulanță tip C2	Ambulanță tip B1/B2	Ambulanță tip A1	Ambulanță tip A2	Autosanitară ACD
Domnești	0	1	1	0	0
Curtea de Argeș	0	4	1	0	1
Topoloveni	0	3	1	0	1
Câmpulung	0	3	1	1	1
Rucăr	0	1	0	0	0
Total	3	29	12	3	8

- **SMURD Argeș (aflat în subordinea Ministerului de Interne)** - funcționează în Pitești, Câmpulung, Curtea de Argeș, Costești, Mioveni și deține în prezent 5 ambulanțe tip B2.

E. CENTRELE DE PERMANENȚĂ (aparțin primăriilor unde au fost înființate) funcționează în localitățile: Cepari, Bogați, Boteni-Vulturești, Cuca, Mozăcenii și Domnești. Pentru cele 6 Centre de Permanență, Serviciul de Ambulanță Județean Argeș asigură, prin programul de asistență medicală prespitalicească, dotarea cu medicamente și materiale sanitare necesare centrelor. Doar 3 Centre de Permanență beneficiază de câte o autosanitară ACD (Cuca, Bogați și Cepari)

F. ASISTENȚĂ FARMACEUTICĂ este asigurată prin 161 de farmacii.

G. ASISTENȚĂ MEDICO – SOCIALĂ este asigurată în 3 astfel de centre:

- UAMS Călinești - 50 paturi
- UAMS Șuici - 120 paturi
- UAMS Dedulești - 25 paturi

Unitatea de Asistență Medico- Socială este o instituție publică specializată, cu personalitate juridică, care acordă servicii medicale și de îngrijire precum și servicii sociale persoanelor cu nevoi medico-sociale din județul Argeș. Serviciile sociale sunt integrate cu alte tipuri de servicii de sănătate și de educație, ținând cont de vârstă, diagnostic medical și social al beneficiarilor.

H. Casa Județeană de Sănătate (aflată în subordinea Casei Naționale de Sănătate CNAS)

I. Direcția Județeană de Sănătate Argeș (aflată în subordinea Ministerului Sănătății)

2. Descrierea situației curente

2.1. Indicatori demografici

Datele statistice furnizate de INSSE pentru perioada 2007-2011 arată tendința de scădere a populației stabile, înregistrată la nivel național se manifestă și în județul Argeș. Există o tendință de îmbătrânire a populației, combinată cu migrarea populației către zonele pre-orașenești, datorată în principal deficitului de teren și poluării.

Datele confirmă tendința de scădere a populației înregistrată la nivel național în perioada 2007-2011, respectiv de la 21.565.119 la 21.413.815, tendință manifestată și în județul Argeș.

Există o tendință de îmbătrânire a populației, combinată cu migrarea populației către zonele pre-orașenești, datorată în principal deficitului de teren și poluării. În număr de 3,342 mil. locuitori (15,4% din populația țării) populația regiunii Sud-Muntenia, cu o densitate de 97 locuitori/km², se caracterizează din punct de vedere al repartizării pe medii de trai prin faptul că 41,4% trăiește în mediul urban iar 58,6% în mediul rural. În comparație cu județele din sud, județele din nordul regiunii concentrează un număr mai mare atât de populație cât și de centre urbane. Evoluția structurii pe vârste a regiunii relevă apariția unui proces lent dar constant de îmbătrânire demografică, fenomen caracteristic tuturor județelor.

Populația totală a județului Argeș a scăzut de la 644.094 la 638.942, respectiv cu 5.149 locuitori.

Structura administrativă a județului cuprinde:

- 3 municipii: Pitești (reședința județului), Curtea de Argeș, Câmpulung,
- 4 orașe: Costești, Mioveni, Topoloveni, Ștefănești.
- 95 comune și 577 sate.

Prezentăm mai jos evoluția în perioada 2007-2011 a Populației stabile, în județul Argeș. În Anexă sunt prezentate datele pe localitățile județului Argeș.

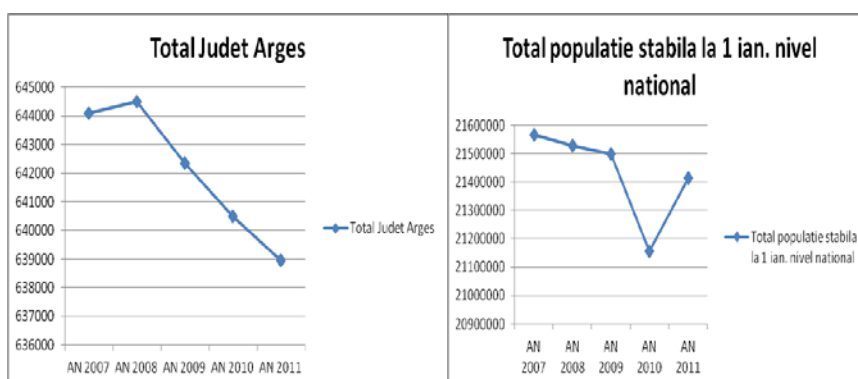
Totalul populației stabile din județul Argeș, este într-o continuă scădere din anul 2008, spre deosebire de tendința la nivel național, care din 2010 înregistrează o creștere.

Populația stabilă la 1 ianuarie – tabel comparativ jud. Argeș, Romania

	An 2007	An 2008	An 2009	An 2010	An 2011
Total populație stabilă la 1 ian. Județ Argeș	644.094	644.487	642.359	640.484	638.942
Total populație stabilă la 1 ian. nivel național	21.565.119	21.528.627	21.498.616	21.154.971	21.413.815

Sursă: Institutul Național de Statistică

La nivel național, dinamica populației totale în perioada 2007-2011 a fost:



Sursă: Institutul Național de Statistică

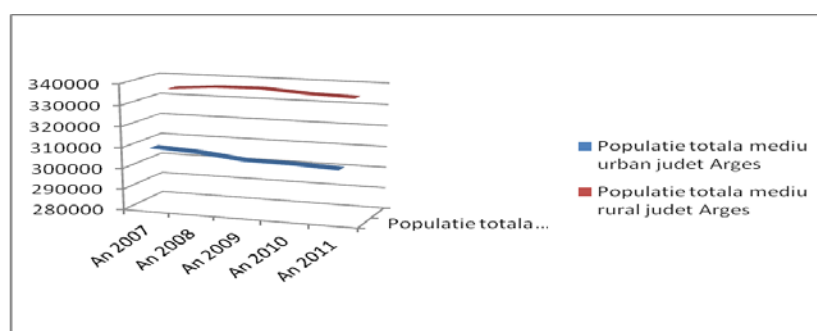
Populația din mediul rural este aproape de aceeași valoare cu populația din mediul urban din județul Argeș, și ambii indicatori înregistrează o evoluție fără mari rupturi.

Populație pe medii – jud. Argeș

	An 2007	An 2008	An 2009	An 2010	An 2011
Populație totală mediu urban județ Argeș	309.414	308.253	305.862	305.566	304.655
Populație totală mediu rural județ Argeș	334.680	336.234	336.497	334.918	334.287

Sursă: Institutul Național de Statistică

Evoluția populației pe medii – jud. Argeș



Sursă: Institutul Național de Statistică

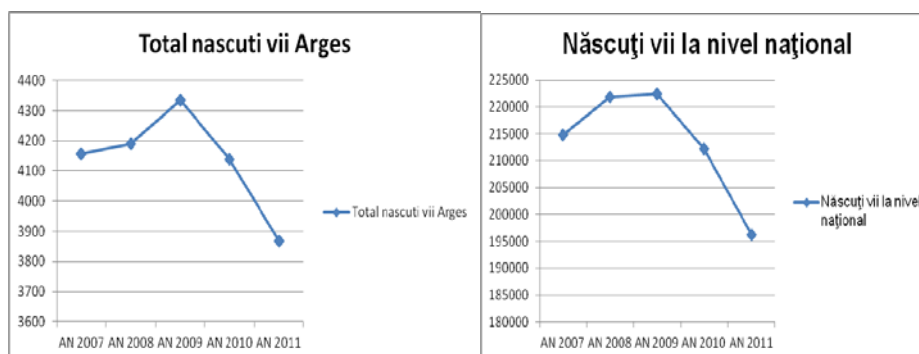
În tabelul de mai jos prezentăm dinamica “Născuți vii în județ Argeș”. Se observă un maxim în anul 2009 apoi o ușoară scădere până în 2011:

	An 2007	An 2008	An 2009	An 2010	An 2011
Născuți vii în județul Argeș	4.157	4.191	4.334	4.139	3.868
Născuți vii la nivel național	214.728	221.900	222.388	212.199	196.242

Sursă: Institutul Național de Statistică

Atât la nivel național cât și la nivelul județului Argeș se observă un maxim în anul 2009, după care o continuă scădere a numărului de născuți vii.

Grafic comparativ - numărul de născuți vii – jud. Argeș și național



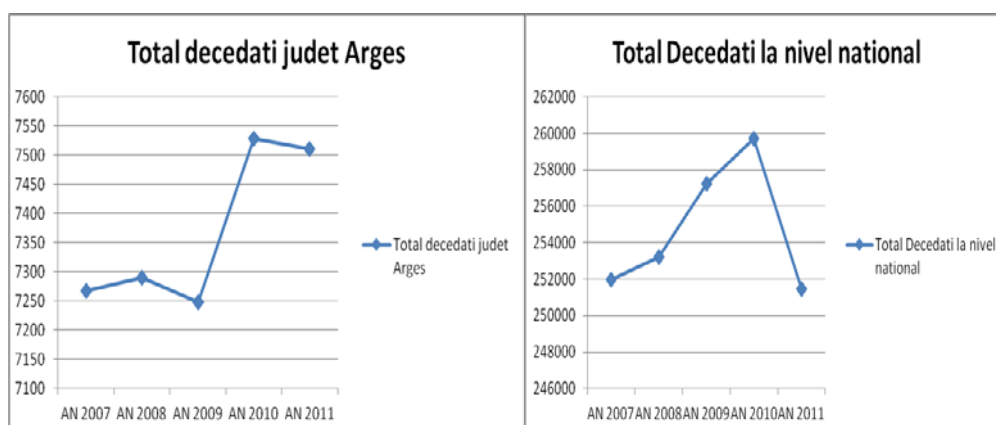
Sursă: Institutul Național de Statistică

Dinamica pe 2007- 2011 “Decedați în județul Argeș” urmează dinamica națională:

	An 2007	An 2008	An 2009	An 2010	An 2011
Total Decedați județ Argeș	7.268	7.290	7.248	7.529	7.510
Total Decedați nivel național	251.965	253.202	257.213	259.723	251.439

Sursă: Institutul Național de Statistică

Grafic comparativ - numărul decedați – jud. Argeș și național



Sursă: Institutul Național de Statistică

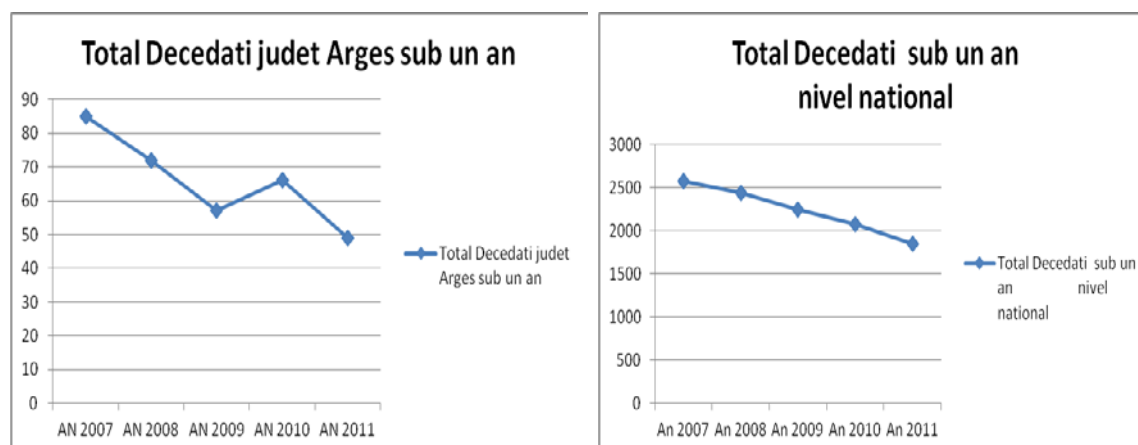
Dinamica pe 2007- 2011 “Decedați sub 1 an” în județul Argeș și național

	An 2007	An 2008	An 2009	An 2010	An 2011
Total Decedați sub un an- județ Argeș național	85	72	57	66	49
Total Decedați sub un an- nivel national	2.574	2.434	2.250	2.078	1.850

Sursă: Institutul Național de Statistică

Pentru perioada 2007- 2011 se observă o scădere aproape constantă a numărului de decedați a copiilor sub 1 an, respectiv de la 85 la 49.

Grafic comparativ - numărul decedați sub 1 an – jud. Argeș și național



Sursă: Institutul Național de Statistică

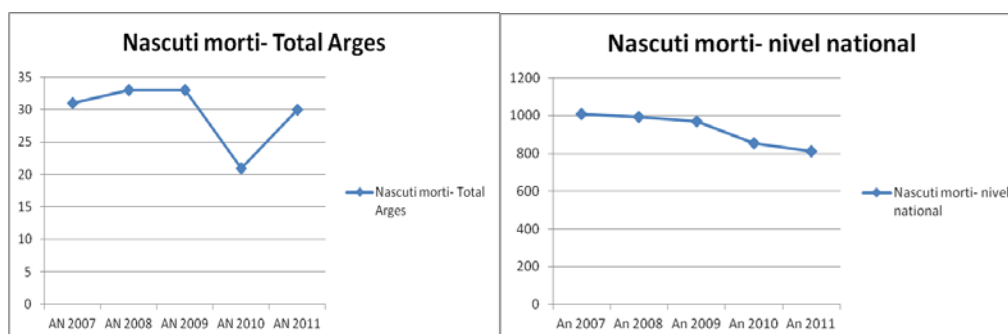
La nivel județean în anul 2011 s-a înregistrat o creștere a numărului de născuți morți comparativ cu anii precedenți când exista o tendință de scădere. La nivel național, tendința de scădere a numărului de născuți vii este continuă pe întreg intervalul 2007-2011. Datele sunt redată mai jos:

Dinamica pe 2007- 2011 “Născuți morți” în județul Argeș și național

	An 2007	An 2008	An 2009	An 2010	An 2011
Născuți morți- Total Argeș	31	33	33	21	30
Născuți morți - nivel național	1.009	993	969	856	811

Sursă: Institutul Național de Statistică

Grafic comparativ - număr născuți morți – jud. Argeș și național



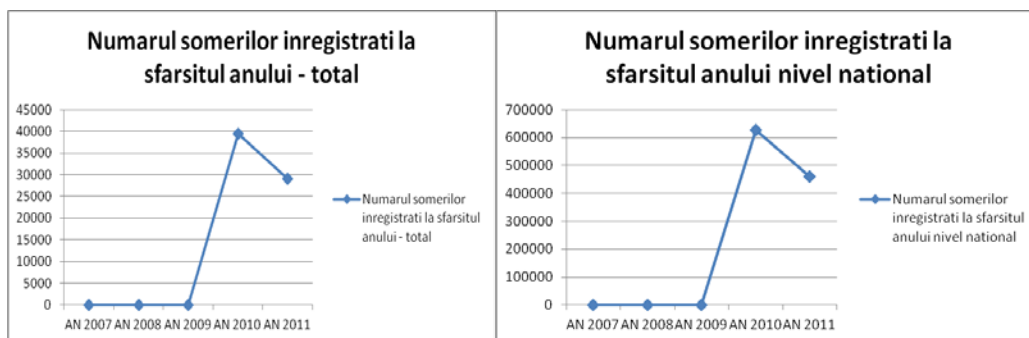
Sursă: Institutul Național de Statistică

Numărul șomerilor înregistrați la sfârșitul anului – jud. Argeș și național

<i>* Sursă Inse</i>	An 2007	An 2008	An 2009	An 2010	An 2011
Numărul șomerilor înregistrați la sfârșitul anului - Total Jud Argeș	0	0	0	39.442	29.080
Numărul șomerilor înregistrați la sfârșitul anului nivel național	0	0	0	626.960	461.013

Sursă: Institutul Național de Statistică

Conform datelor de la INSSE – cu mențiunea că pentru anii 2007-2010 nu avem date, numărul șomerilor a înregistrat un maxim în 2010, după care s-a înregistrat o scădere.



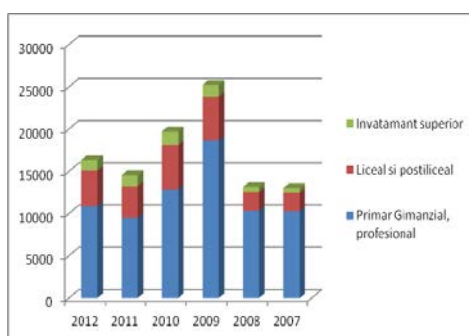
Sursă: Institutul Național de Statistică

Număr șomeri pe nivele de educație

Număr șomeri pe nivele de educație	2012	2011	2010	2009	2008	2007
Primar Gimanzial, profesional	10.879	9.498	12.851	18.625	10.365	10.302
Liceal și postliceal	4.218	3.698	5.230	5.214	2.158	2.163
Invățământ superior	1.212	1.344	1.640	1.390	608	520
Total șomeri Argeș	16.309	14.540	19.721	25.229	13.131	12.985

*** Sursă AJOFM ARGEȘ**

Dinamică numărului de șomeri pe nivele de educație



Sursă: AJOFM ARGEȘ

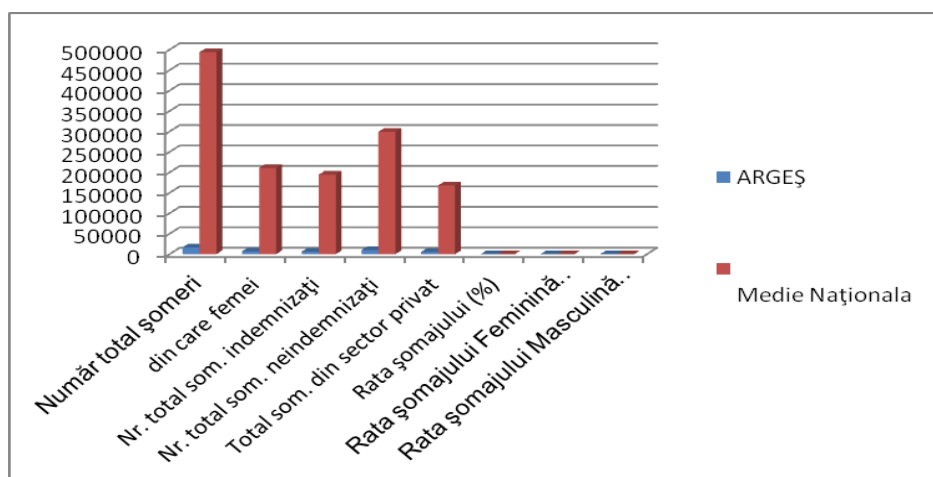
Conform datelor de la ANOFM, rata șomajului la nivelul județului Argeș este peste media națională.

Numărul total de șomeri înregistrați și rata șomajului pe țară și pe județe pentru - 12 / 2012 (acest tip de vizualizare, pentru Intrări și Ieșiri nu cuprinde transferurile)

JUDEȚ *	Număr total șomeri	din care femei	Nr. total som. indemnizați	Nr. total som. neindemnizați	Total som. din sector privat	Rata șomajului (%)	Rata șomajului Feminină (%)	Rata șomajului Masculină (%)
ARGEȘ	16.309	7.100	6.342	9.967	5.523	6,37	5,78	6,90
Medie Națională	493.775	210.795	194.473	299.302	168.175	5,59	5,04	6,09

Sursă <http://www.anofm.ro>

Dinamica numărului șomerilor pe categorii – jud. Arges și național



Sursă <http://www.anofm.ro>

Personalul medical mediu are o fluctuație mare de la an la an, însă tendința este una de scădere.

Asistente medicale și moase cu studii superioare și medii în județul Argeș

	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Asistente medicale și moase cu studii superioare și medii în județul Argeș	2.392	2.667	2.540	2.296	2.397	2.362

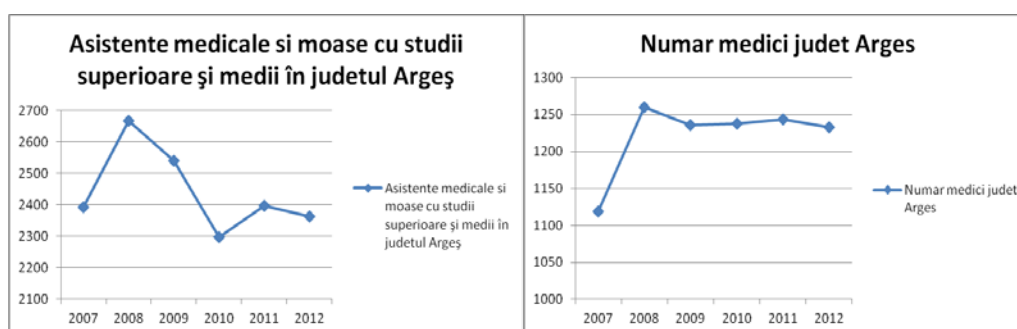
**Sursa DSP Argeș*

Numărul medicilor la nivelul județului Argeș are o traiectorie aproape constantă:

	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Număr medici județ Argeș	1.119	1.260	1.236	1.238	1.244	1.233

****Sursa DSP Argeș***

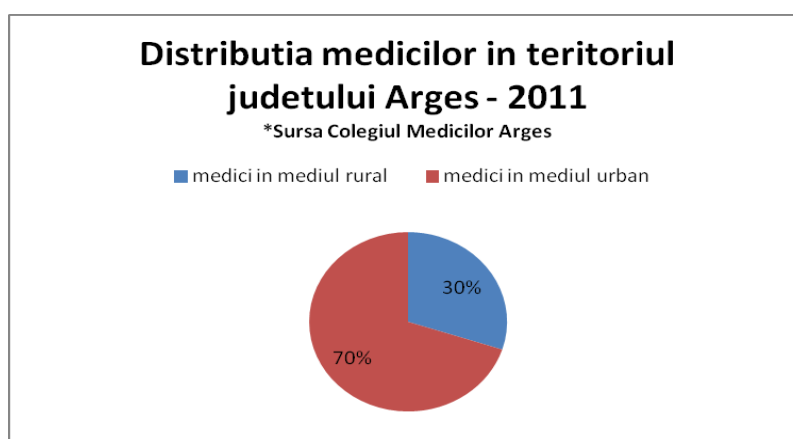
Evoluția numărului de asistente medicale și moașe, comparativ cu numărul de medicii



****Sursa DSP Argeș***

Conform datelor de la Colegiul Medicilor Argeș, în anul 2011, distribuția în teritoriu a medicilor era de 30% în mediul rural și 70% în mediul urban.

Distribuția medicilor în teritoriul județului Argeș în anul 2011



Sursa: Colegiul Medicilor Argeș

2.2. Factori teritoriali

Locuirea

Calitatea locuirii este un concept multidimensional evaluat prin examinarea unui număr de caracteristici fizice și sociale ale mediului locativ și vecinătatea sa. Această analiză cuprinde locuirea urbană și rurală la nivel macro.

Județul Argeș cuprinde trei zone distincte:

- Zona de Câmpie (2.190,2 km² reprezentând 32,1% din teritoriu) se află în sudul județului Argeș; Nr. de localități: 34 de localități

Zona de câmpie a județului Argeș



****Sursă: Studiu de Dezvoltare Durabilă Județul Argeș***

În figura de mai sus se observă faptul că localitățile au o suprafață administrativă mare (în special în rural) datorită suprafețelor cu destinație agricolă.

- Zona de Deal (2.612,2 km² reprezentând 38,3% din teritoriu) situată în partea centrală a județului; Număr de localități: 56

Zona de deal a județului Argeș



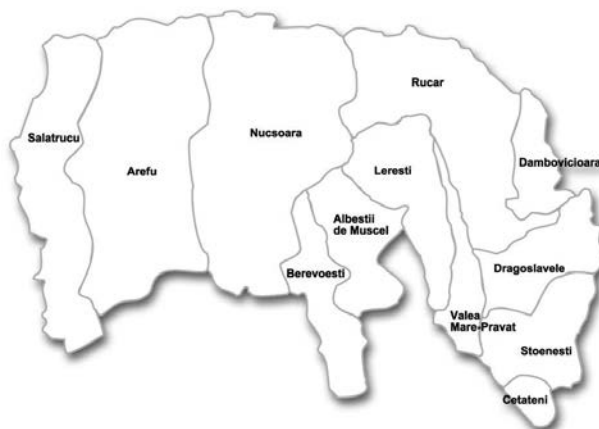
**Sursă: Studiu de Dezvoltare Durabilă Județul Argeș*

În figura de mai sus se observă faptul că divizarea administrativă este mare, 56 de localități, rezultă o pondere mare în comparație cu suprafața.

- Zona de Munte (2023,9 km² reprezentând 29,6% din teritoriu) se află în nordul județului.

Nr. localități: 12

Zona de munte a județului Argeș



**Sursă: Studiu de Dezvoltare Durabilă Județul Argeș*

În figura de mai sus se observă o pondere administrativă mică de circa 11% față de un teritoriu de circa 29,6%.

Structura administrativă a județului Argeș cuprinde:

- 3 municipii: - Pitești (reședința județului), Curtea de Argeș, Câmpulung,
- 4 orașe: Costești, Mioveni, Topoloveni, Ștefănești.
- 95 comune și 577 sate.

Prezentăm mai jos datele referitoare la mediul de locuire, atât la nivel național cât și în județul Argeș:

Național		Jud. Argeș		Național			Jud. Argeș		
Nr. localități	Forma de organizare	Nr. localități	Forma de organizare	Nr. localități	Mediu	%	Nr. localități	Mediu	%
217	Municipii	3	Municipii	320	Urban	10,1	7	Urban	6,9
103	Orașe	4	Orașe	2861	Rural	89,9	95	Rural	93,1
2861	Comune	95	Comune						

Sursă: Institutul Național de Statistică

La nivel național, din totalul de 3181 de localități (municipii, orașe, comune), 320 de localități se află în mediul urban și 2861 în mediul rural, mediul urban reprezentând 10,1%, iar mediul rural 89,9%.

În județul Argeș, din totalul de 102 localități (municipii, orașe, comune), 7 localități se afla în mediul urban și 95 în mediul rural, mediul urban reprezentând 6,9% și mediul rural 93,1%.

În județul Argeș se observă un procent ridicat al localităților din mediul rural, în comparație cu cele aflate în mediul rural la nivelul țării, procent care este mai scăzut.

În ceea ce privește gruparea orașelor în categorii după mărimea populației se prezintă astfel:

- 5.000 – 9.999: nici un oraș
- 10.000 – 19.999: 3
- 20.000 – 49.999: 3
- 100.000 – 200.000: 1

În ceea ce privește *populația urbană*, deși reprezintă 47,6% din populația județului în anul 2012, ea este concentrată în Municipiul Pitești în proporție de 54,9% și reprezintă 26,1% din populația județului.

În ceea ce privește gruparea comunelor în categorii după mărimea populației, situația se prezintă astfel:

- Pana la 2.000: 16
- 2.001 – 3.000: 29
- 3.001 – 4.000: 20
- 4.001 – 5.000: 11
- 5.001 – 6.000: 12

- 6.001 – 7.000: 5
- 7.001 și peste: 2

Populația rurală a județului este de 333.353 de locuitori și reprezintă 52,4%.

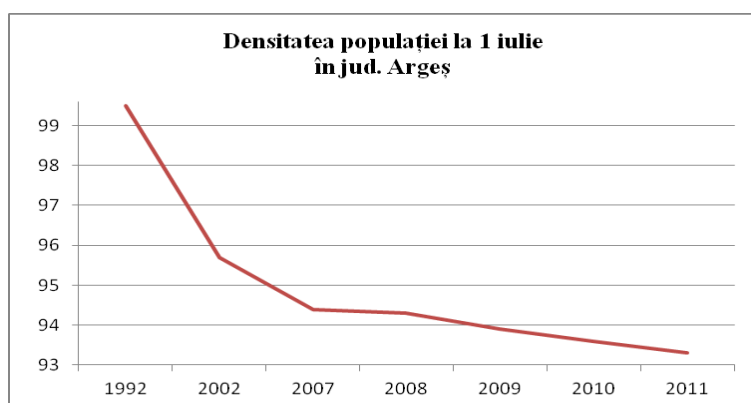
Ca număr, ponderea cea mai ridicată o au comunele cu 2.000 – 4.000 de locuitori (51,6%), iar ca număr de locuitori tot cele între 2.000 – 4.000 (57%).

Densitatea populației la 1 iulie în județul Argeș era în anul 2011, 93,3 locuitori/ km². În perioada 1992 – 2007 se observă o scădere mare, de la 99,5 la 94,4 locuitori/km² în comparație cu perioada 2007-2011, ca urmare a populației în descreștere.

Densitatea populației la 1 iulie în jud. Argeș							
Anul	1992	2002	2007	2008	2009	2010	2011
Densitate	99,5	95,7	94,4	94,3	93,9	93,6	93,3

Sursă: Institutul Național de Statistică

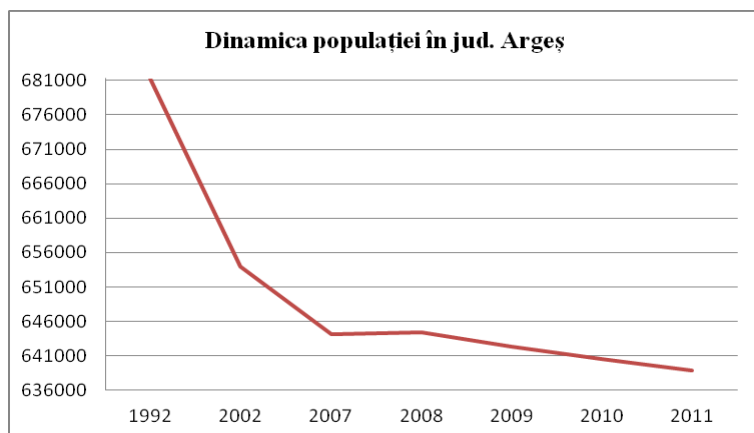
În tabelul de mai jos, se observă trendul descrescător al densității populației, pentru anii de referință 1992, 2002, și în perioada 2007-2011:



Sursă: Institutul Național de Statistică

Se observă trendul descrescător al densității populației în același ritm cu cel al populației, atât pe plan județean, cât și pe plan național.

În tabelul de mai jos, se observă dinamica populației județului în anii de referință 1992, 2002 și în perioada 2007-2012.



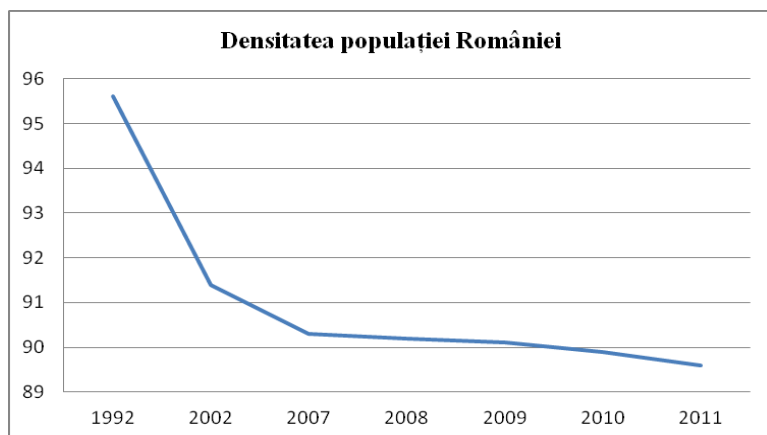
Sursă: Institutul Național de Statistică

Densitatea populației României era în anul 2011 de 89,6 locuitori pe km², în continuă scădere încă din anul 1992, cu o scădere mai bruscă în perioada 1992-2002 decât în perioada 2002-2011.

Densitatea populației României							
Anul	1992	2002	2007	2008	2009	2010	2011
Densitate	95,6	91,4	90,3	90,2	90,1	89,9	89,6

Sursă: Institutul Național de Statistică

În tabelul de mai jos se observă trendul descrescător al densității populației la nivel național, în anii de referință 1992, 2002 și în perioada 2007-2011.



Sursă: Institutul Național de Statistică

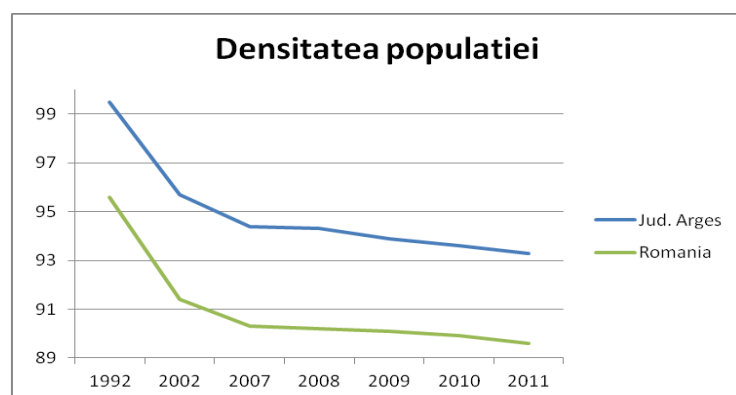
Densitatea populației în județul Argeș urmează trendul național în descreștere, în anul 1992 fiind cu 3,9 locuitori pe km² mai mulți decât numărul de locuitori pe km² la nivel național, 4,3 locuitori pe km² în anul 2002, 4,1 locuitori pe km² în anul 2007, ajungând la o diferență de 3,7 locuitori pe km² în anul 2011.

Tabel comparativ al densității populației la nivel județean și național, în anii de referință 1992, 2002 și în perioada 2007-2011:

Densitatea populației							
An	1992	2002	2007	2008	2009	2010	2011
Județ Argeș	99,5	95,7	94,4	94,3	93,9	93,6	93,3
România	95,6	91,4	90,3	90,2	90,1	89,9	89,6

Sursă: Institutul Național de Statistică

În figura de mai jos este prezentată evoluția densității populației la nivel județean, comparativ cu datele la nivel național, în anii de referință 1992, 2002 și în perioada 2007-2011:

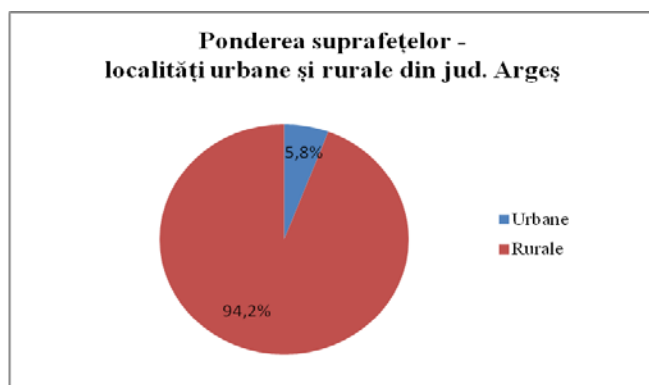


Sursă: Institutul Național de Statistică

În ceea ce privește organizarea și structura administrativă a județului Argeș, la sfârșitul anului 2011, suprafața totală a localităților din județul Argeș este de 682.631 ha totalizând un număr de 102 localități, din care:

- o Urbane: 39.513 ha totalizând un număr de 7 localități
- o Rurale: 643.118 ha totalizând un număr de 95 localități

Ponderea suprafețelor localităților urbane și rurale din suprafața totală a județului:



Sursă: Institutul Național de Statistică

Se observă o pondere foarte mare (94,2%) a suprafeței totale a localităților rurale din suprafața totală a județului, spre deosebire de cea a localităților urbane (5,8%).

În anul 2011, densitatea drumurilor publice era de 50,9 km/100 km², valoarea fiind superioară mediei pe țară.

Rețeaua de drumuri existentă și poziția geografică a județului asigură acestuia o bună deschidere internă și internațională. Principalele căi rutiere internaționale care străbat județul, și care facilitează accesul din și înspre aceasta la nivel național și internațional sunt:

- E70 – București – Pitești – Craiova – Timișoara
- E81 – București – Pitești – Sibiu – Cluj-Napoca – Satu-Mare
- E574 – Bacău – Onești – Brașov – Pitești – Craiova

Județul beneficiază și de avantajele oferite de existența autostrăzii A1 (București – Pitești). În județ nu funcționează nici un aeroport civil pentru transport aerian de marfă și călători, dar cel mai mare aeroport din România (aeroportul Otopeni) este amplasat la aproximativ 120 km de Municipiul Pitești.

Rețeaua de căi rutiere, conform PATJ Argeș, este formată din:

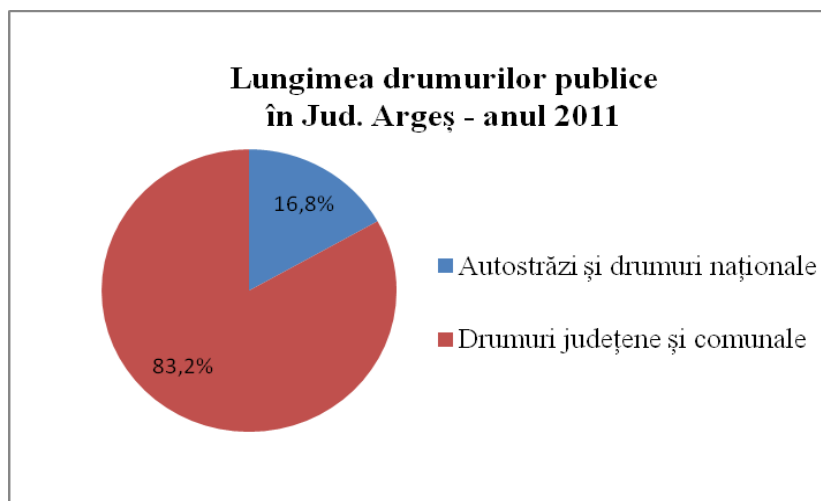
- 10 trasee de drumuri naționale
- 25 de trasee de drumuri județene și 206 trasee de drumuri comunale

Drumurile publice au o lungime totală de 3.476 km, având o densitate de 50,9 km/ 100 km², situându-se peste media pe țară care este de 30,5 km/ 100 km².

Lungimea drumurilor publice din județul Argeș, conform datelor DJS Argeș era în anul 2011:

- Drumuri naționale și autostrăzi: 585 km
- Drumuri județene și comunale: 2.891 km

Ponderea drumurilor naționale și autostrăzilor, respectiv a drumurilor județene și comunale din totalul drumurilor publice din jud. Argeș, în anul 2011, după numărul de km:



Sursă: Institutul Național de Statistică

Din totalul de 3.476 km drumuri publice din județul Argeș, cea mai mare pondere o au drumurile județene și comunale (83,2%), apoi autostrăzile și drumurile naționale (16,8%).

La nivel național, la 31 decembrie 2011, conform datelor furnizate de către Institutul Național de Statistică, drumurile publice totalizau 83.703 km, din care:

- 16.690 km (19,9%) drumuri naționale
- 35.374 km (42,3%) drumuri județene
- 31.639 km (37,8%) drumuri comunale.

Se observă o pondere mai mare a drumurilor comunale și județene în județul Argeș (83,2%), decât cele de pe teritoriul României (80,1%).

Din totalul de 3.476 km drumuri publice din județul Argeș:

- 642 km – modernizate
- 1.105 km – cu îmbrăcămînți ușoare rutiere
- 1.496 km – pietruite
- 233 km – de pământ

Ponderea și locul județului în ansamblul economiei naționale în anul 2011:

	Ponderea în total	Locul județului
ORGANIZAREA ADMINISTRATIVĂ		
Suprafața totală	2,9	10
Numărul municipiilor	2,9	9
Numărul orașelor	1,8	22
Numărul comunelor	3,3	4
POPULAȚIE		
Populația totală la 1 iulie	3,0	10
Populația din municipii și orașe la 1 iulie	2,6	12
Populația din comune la 1 iulie	3,5	7
TRANSPORTURI - TELECOMUNICAȚII		
Lungimea căilor ferate	2,1	21
Lungimea drumurilor publice	4,2	1
• din care : modernizate	2,4	20
SĂNĂTATE		
Numărul medicilor	2,6	9
Numărul stomatologilor	2,5	15
Numărul paturilor în spitale	2,7	10
Numărul spitalelor	3,7	6
Numărul dispensarelor medicale	2,7	11

Sursă: Institutul Național de Statistică

Analizând datele prezentate mai sus, în ceea ce privește locuirea în județul Argeș, la nivel macro, aspectele importante sunt:

- În județul Argeș se observă un procent ridicat al localităților din mediul rural, în comparație cu cele aflate în mediul rural la nivelul țării, procent care este mai scăzut (93,1% din numărul de localități ale județului se află în mediul rural față de 89,9% din numărul de localități la nivel național)

- Județul Argeș se află pe locul 2 pe plan național ca număr de sate ce aparțin localităților urbane și comunelor
- Populația urbană, deși reprezintă 47,6% din populația județului în anul 2012, ea este concentrată în Municipiul Pitești în proporție de 54,9% și circa 26,1% din populația județului.
- Densitatea populației în scădere - mai puțini locuitori pe km², de la 99,5 în anul 1992 la 93,3 în anul 2011
- Județul Argeș se situează pe primul loc pe plan național în ceea ce privește lungimea drumurilor publice
- Pondere mare a suprafețelor rurale (94%)

Cadru antropic

Activități antropice cu impact de mediu pe sub-regiunile caracteristice

a. Activități industriale

Există diferențe între dezvoltarea economică în municipiul reședință de județ și autoritățile locale, dar și între activitățile din nordul județului (zonă preponderent industrială) și cele din sud (zonă preponderent agricolă). Nivelul de poluare se datorează activităților industriale din județul Argeș. Datorită scăderii producției și a crizei economice, se constată o scădere a nivelului de emisii. În cazul poluării atmosferice cu SO₂ și particule sedimentabile scăderea a fost semnificativă, iar în cazul poluării cu NO₂ scăderea a fost mai ușoară din cauze industriale. Impactul asupra sănătății umane cauzat de activitățile industriale (industrie, agricultura, instalații mari de ardere, etc.) se materializează prin creșterea incidenței unor afecțiuni respiratorii, dar și afecțiuni mai grave provocate de expunerea la poluanți toxici sau periculoși. Expunerea de lungă durată sau permanentă la poluanți atmosferici poate genera sensibilizarea puternică a organismelor, facilitând instalarea unor afecțiuni cronice. În ceea ce privește impactul asupra mediului, prin scăderea indicatorilor de calitate a mediului înconjurător sunt afectate toate formele de viață (cu influențe negative asupra producțiilor agricole, dar și cu efecte asupra habitatelor, migrării sau dispariției speciilor, diminuării numărului de indivizi din anumite specii). Toți poluanții contribuie prin efecte la fenomene globale de poluare: distrugerea stratului de ozon, efectul de seră, ploile acide, etc. Impactul asupra calității vieții se poate manifesta de la stări de disconfort până la activarea unor forme alergice combinate, cu repercursiuni pe termen lung asupra sănătății omului.

Domeniile industriale de bază:

- industria producătoare de energie electrică și termică (hidrocentralele de pe râurile Argeș, Vâlsan, Târgului, Doamnei, Dambovița, Filiala Electrocentrale Pitești - Nord și Sud, Curtea de Argeș);
- industria petrolieră și a gazelor de sondă (Schela Petrol Pitești și Găești);
- industria construcțiilor de mașini (ex.: SC Automobile Dacia SA, SC Subansamble Auto SA Pitești);
- industria chimică și petrochimică (Fabrica de Combustibil Nuclear Colibași, Petrom OMV Grup Arpechim SA Pitești);

- industria materialelor de construcții (Holcim Cimentul SA Câmpulung);
- industria exploatării și prelucrării lemnului (Stâlpeni, Curtea de Argeș, Rucăr, Domnești, SC Alprom SA Pitești);
- fermele de păsări și porci.

b. Indicatori economici și tendințe de dezvoltare economică

Economia județului Argeș a înregistrat o creștere semnificativă de 3,2 miliarde de lei în perioada 2009-2010, de la 17,55 miliarde de lei până la 20,75 miliarde de lei. Explicația acestei valori considerabile, mai ales într-o perioadă de criză, o reprezintă Uzina Dacia, motorul economiei din județ care a propulsat județul Argeș pe primul loc din țară datorită vânzărilor de mașini. La capitolul productivitate, județul Argeș se situează pe un loc fruntaș cu o valoare de 22,15 miliarde lei și un avans de 2,2 %. Pe primul loc la cea mai rapidă creștere economică se află Bucureștiul, urmat de Timiș, Cluj și Argeș. Argeșul ocupă un loc fruntaș între județele țării și la capitolul venituri exprimate în PIB pe cap de locuitor, cu 8.256 de euro/cap de locuitor pentru 2011. Rata somajului în scădere în județ, de la 7,4 cât se înregistra în 2010 la 7,2. În regiune, județul Argeș stă cel mai bine la acest capitol, devansând județele Teleorman, Ialomița, Călărași, Dâmbovița, Giurgiu și Prahova.

2.3. Sistem de sănătate județean

2.3.1. Cadru instituțional

În România sănătatea publică reprezintă starea de sănătate a populației în raport cu determinanții stării de sănătate: socio-economici, biologici, mediu, stil de viață, asigurarea cu servicii de sănătate, calitatea și accesibilitatea serviciilor de sănătate publică.

Conform Legii 215/2001 actualizată, Consiliul Județean Argeș este *“autoritatea administrației publice locale, constituită la nivel județean, pentru coordonarea activității consiliilor comunale și orașenești, în vederea realizării serviciilor publice de interes județean”*. Asumându-și acest rol CJ Argeș a decis inițierea unui demers care să asigure cadrul necesar. Conform raportului pentru România al Organizației Internaționale a Sănătății (Sursă <http://www.who.int>) *“Speranța de viață și alți indicatori privind starea de sănătate și în ciuda îmbunătățirilor și a tendinței pozitive, datele sunt cu mult sub mediile UE și regionale”*.

Consiliul Județean în colaborare cu Instituția Prefectului – Județului Argeș, au elaborat „Strategia de sănătate la nivelul județului Argeș” care va oferi suportul necesar elaborării Strategiei Naționale de Sănătate Publică.

Elaborarea Strategiei Naționale de sănătate publică este un demers de evaluare și reproiectare a componentelor sistemului național de sănătate publică în care sunt implicate toate componentele sociale și administrative cu responsabilități directe în managementul, organizarea și funcționarea lui.

Strategia națională de sănătate să se fundamenteze pe strategiile județene de sănătate publică elaborate sub directa coordonare a președintelui Consiliului Județean în parteneriat cu reprezentanții consiliilor locale municipale/ subdiviziunilor teritoriale ale municipiilor, orașenești, comunale, reprezentanți ai unităților sanitare, ai direcțiilor județene de sănătate publică, precum și ai altor structuri care pot contribui la dezvoltarea acesteia.

În acest context, pentru elaborarea, implementarea și monitorizarea Strategiei Județene de Sănătate a Județului Argeș, este necesar crearea unui cadru instituțional de colaborare între următoarele entități implicate la inițiativa și sub coordonarea și responsabilitatea:

- Consiliul Județean Argeș
- Instituția prefectului –Argeș
- Direcția de Sănătate Publică Argeș
- Casa de Asigurări de Sănătate Argeș
- Colegiul Medicilor Argeș
- Asociația Medicilor de Familie Argeș
- Serviciul Județean de Ambulanță
- Colegiul Farmaciștilor Argeș

- Colegiul Stomatologilor Argeș
- Instituțiile spitalicești din jud. Argeș
- Consiliul Județean Argeș

Conform Regulamentului de Organizare și Funcționare: *“În exercitarea atribuțiilor privind gestionarea serviciilor publice din subordine, consiliul județean: a) asigură, potrivit competențelor sale și în condițiile legii, cadrul necesar pentru furnizarea serviciilor publice de interes județean privind:3. sănătatea”*

Întocmește, depune și urmărește documentația pentru promovarea Hotărârilor de Guvern pentru: ... înființarea sau desființarea unor unități sanitare;

Art. 28 Direcția Economică coordonează activitățile economice de interes județean și colaborează cu autoritățile administrației publice locale în problemele de interes comun.

Din structura direcției fac parte mai multe servicii din care le detaliem pe cele care execută activități directe pentru spitalele aflate în subordinea Direcției Economice din cadrul Consiliului Județean Argeș:

- **Compartimentul Strategii Sinteze Socio-Economice Sănătate;**
- **Compartimentul Monitorizare Execuții Bugetare Lucrări și Investiții în Rețeaua Sanitară;**
- **Compartimentul Achiziții Publice Directe.**

a. Compartimentul Strategii Sinteze Socio - Economice Sănătate

Compartimentul este subordonat directorului executiv al Direcției Economice și monitorizează managementul unităților sanitare cu paturi din rețeaua Consiliului Județean Argeș, precum și al Căminelor de Persoane Vârstnice.

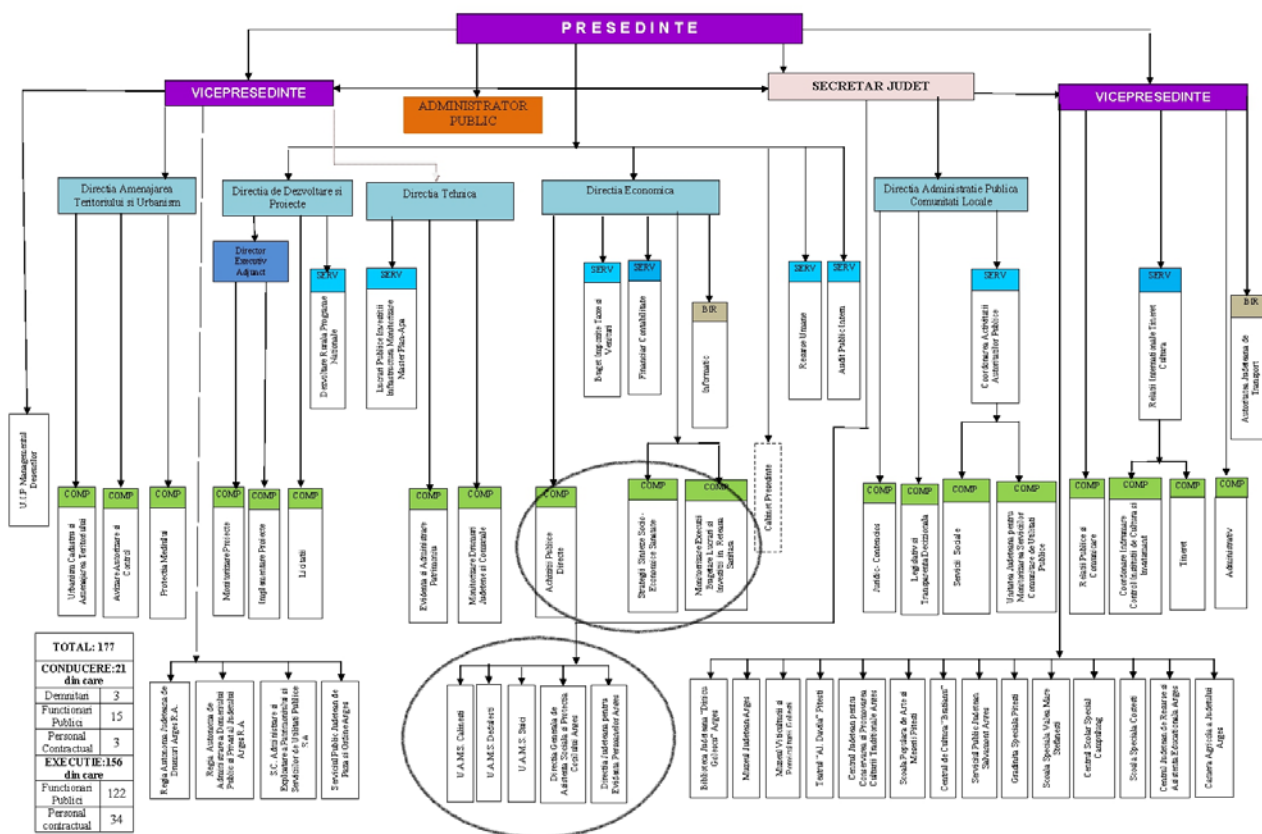
Dintre atribuțiile compartimentului menționăm:

- *asigură îndeplinirea procedurilor privind înființarea și funcționarea consiliilor de administrație la nivelul unităților sanitare;*
- *monitorizează îndeplinirea de către managerii spitalelor a indicatorilor de performanță privind activitatea desfășurată în unitățile de asistență medicală din subordinea Consiliului Județean, cuprinși în contractele de management;*
- *întocmește regulamentul de organizare și desfășurare a evaluării activității managerilor, asigură secretariatul comisiei de evaluare și a comisiei de soluționare a contestațiilor;*
- *participă la activitatea comisiilor specifice constituite prin dispoziție a Președintelui Consiliului Județean sau prin ordin al Prefectului Județului;*
- *îndeplinește și alte atribuții legale dispuse de președintele consiliului județean și de secretarul județului, sau încredințate de șeful ierarhic superior.*
- *participă la elaborarea strategiei județene din domeniul sănătății.*

Prin acest compartiment Consiliul Județean colaborează cu unitățile sanitare, în domeniul economico-financiar;

- Rolul acestui compartiment este de a asigura respectarea prevederilor legale în derularea achizițiilor publice directe de produse, servicii sau lucrări având ca sursă de finanțare alocațiile bugetare, cât și de proiecte/programe finanțate din fonduri comunitare; Mai jos prezentăm organigrama Consiliului Județean Argeș, pe care sunt evidențiate compartimentele care gestionează și coordonează unități medicale în județul Argeș sau care au atribuții ce pot influența modul de dezvoltare a serviciilor medicale oferite populației:

Anexa nr.1
la Hot.C.J.A. nr. /



Sursa: <http://www.cjarges.ro/>

d. Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Argeș

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Argeș este organizată și funcționează ca instituția publică, cu personalitate juridică, sub autoritatea Consiliului Județean Argeș, are rolul de a asigura la nivel județean, aplicarea politicilor și strategiilor de asistență socială în domeniul protecției copilului, familiei, persoanelor singure, persoanelor vârstnice, persoanelor cu handicap, precum și a oricăror persoane aflate în nevoie.

Instituții din cadrul județului Argeș cu atribuții în domeniul sănătății:

- **Instituția prefectului – județul Argeș**

Prefectul, conform prevederilor Constituției, ale Legii nr 69/1991 și apoi ale Legii nr.215/2001, privind administrația publică locală, este o instituție care reprezintă Guvernul pe plan local și conduce serviciile publice deconcentrate ale ministerelor și ale celorlate autorități locale în județ. Prefectul este reprezentantul Guvernului pe plan local.

Prefectura are rolul de a stabili împreună cu autoritățile administrației publice locale și județene, prioritățile de dezvoltare teritorială. Deasemenea dispune în calitate de președinte al Comitetului județean pentru situații de urgență, măsurile care se impun pentru prevenirea și gestionarea acestora și folosește în acest sens sumele special prevăzute în bugetul propriu cu această destinație.

- **Direcția de Sănătate Publică ARGEȘ – D.S.P. ARGEȘ**

Direcția de Sănătate Publică-Argeș, este serviciu public deconcentrat, cu personalitate juridică, subordonată Ministerului Sănătății, pe care îl reprezintă la nivel județean, care realizează politicile și programele naționale de sănătate, activitatea de promovare a sănătății, și de medicină preventivă, de monitorizare a stării de sănătate și organizare a evidențelor statistice pe probleme de sănătate precum și de planificarea derulării investițiilor de la bugetul de stat pentru sectorul de sănătate.

Instituțiile subordonate sunt:

- Serviciul Județean de Ambulanță
- Centrul Județean de Întreținere și Reparații a Aparaturii Medicale

Asistența de Sănătate Publică cuprinde activitățile care se desfășoară în scopul prevenirii îmbolnăvirilor, promovării și asigurării sănătății populației, precum și al controlului aplicării normelor de igienă, antiepidemice și de sănătate publică.

Atribuțiile Direcției de Sănătate Publică Argeș:

- implementează la nivelul județului politicile naționale de sănătate

- coordonează, monitorizează și evaluează modul de asigurare a asistenței medicale curative și profilactice din unitățile sanitare de pe teritoriul arondat
- coordonează, organizează și evaluează programele naționale de sănătate ce se derulează în teritoriul arondat
- exercită atribuții specifice de control în sănătatea publică
- organizează și coordonează asistența medicală în caz de calamități, epidemii, catastrofe și alte situații deosebite
- efectuează, potrivit dispozițiilor legale, servicii de sănătate publică, pentru care se percep tarife potrivit actelor normative în vigoare

• **Casa de Asigurări de Sănătate ARGEȘ**

Casa de Asigurări de Sănătate Argeș este instituție publică cu personalitate juridică, fără scop lucrativ, cu buget propriu, în subordinea Casei Naționale de Asigurări de Sănătate (C.N.A.S.).

Casa de Asigurări de Sănătate Argeș gestionează bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate aprobat de C.N.A.S., asigurând funcționarea sistemului de asigurări sociale de sănătate pe la nivel local, pe raza teritorial - administrativă a județului Argeș.

Scopul său principal este să promoveze, în colaborare cu celelalte instituții competente, măsurile necesare asigurării și protejării asiguraților privind acordarea serviciilor de îngrijiri de sănătate, în mod echitabil și nediscriminatoriu. CAS Argeș a încheiat contracte cu medicii de familie, cu ambulatoriile de specialitate, precum și cu toate unitățile spitalicești, serviciul de ambulanță și farmaciile din județ astfel încât aria de acces a asiguraților la servicii medicale să fie cât mai largă.

Asigurările de sănătate reprezintă principalul sistem de finanțare și ocrotire a sănătății populației în România. Asigurarea pentru servicii de sănătate este obligatorie prin lege (Legea 95/2006). CAS Argeș, are personalitate juridică și un buget propriu alocat de CNAS prin aprobare de la bugetul de stat. Casa de Asigurări de Sănătate este instituția care plătește serviciile medicale necesare asiguraților săi din bugetul pentru asigurări sociale de sănătate, constituit prin contribuția fiecărui asigurat, numit Fondul Unic Național de Asigurări Sociale de Sănătate. Anumite categorii de persoane sunt exceptate de la plata contribuției la fondul de asigurări sociale de sănătate, acestea fiind totuși persoane asigurate.

• **Colegiul Medicilor Argeș**

Colegiul Medicilor Argeș este un organism profesional, apolitic, fără scop patrimonial, de drept public, cu responsabilități delegate de stat, în domeniul autorizării, controlului și supravegherii profesiei de medic ca profesie liberală.

Acest organism are autonomie instituțională în domeniul sau de competență și își exercită atribuțiile fără posibilitatea vreunei imixțiuni.

Colegiul Medicilor Argeș cuprinde toți medicii care își exercită profesia în condițiile legii, pe raza județului Argeș.

Departamentul Studii și strategii de dezvoltare are în componență *Comisia de studii și strategii de dezvoltare* și are următoarele atribuții:

- analizează situația personalului și a serviciilor medicale, în funcție de nevoile județului Argeș
 - propune obiective strategice, programe și proiecte de dezvoltare și restructurare a activității Colegiului Medicilor Argeș
 - planifică realizarea programelor
 - monitorizează și realizează proiecte pe domeniul său de activitate
 - elaborează informări și sinteze pentru biroul executiv
 - urmărește stabilirea și creșterea standardelor de practică profesională, în scopul asigurării calității actului medical.
- **Asociația Medicilor de Familie Argeș sau Societatea de Medicină Generală/ Medicină Familiei Argeș**

Societatea de Medicină Generală/ Medicina Familiei Argeș este o asociație profesională și științifică independentă, fără scop lucrativ, nonguvernamentală și apolitică, o asociație patronală cu personalitate juridică în care sunt înscrși 385 de membri, medici de familie și medici de medicină generală.

Scopul acestei asociații este acela de a dezvolta și afirma specialitatea medicină generală/medicina familiei, având ca obiective:

- susținerea și protejarea intereselor profesionale ale membrilor săi
- promovarea unui climat deontologic și de probitate profesională
- stimularea interesului pentru cercetarea științifică
- apărarea demnității și a drepturilor membrilor săi.

Pentru realizarea acestor obiective, Societatea de Medicină Generală/ Medicină Familiei Argeș:

- participă la dezvoltarea și perfecționarea serviciilor de sănătate, având în permanență legături cu Casa de Asigurari de Sănătate Județeană Argeș și cu Direcția de Sănătate Publică Argeș
- participă la negocierea contractelor medicilor practicieni de medicina familiei și a pachetelor de servicii medicale alături de Colegiul Medicilor Argeș

- contribuie la perfecționarea continuă a membrilor săi, organizând împreună cu Direcția Sănătății Publice și cu Colegiul Medicilor cursuri de pregătire, mese rotunde, consfătuiri etc.

Ca asociație profesională, Societatea de Medicină Generală/ Medicină Familiei Argeș participă în cadrul legal la negocierea clauzelor contractului cadru pentru acreditarea și practica medicilor de familie, realizând colaborări și schimburi de experiență cu societățile medicale de același profil sau de alte specialități.

Medicii de familie contribuie alături de medicii de celelalte specialități medicale la menținerea stării de sănătate a populației, încercând să mențină indicatorii de sănătate la o valoare optimă și avînd în permanență o colaborare strînsă cu Casa de Asigurări de Sănătate, Colegiul Medicilor și Direcția de Sănătate Publică Argeș.

• **Serviciul Județean de Ambulanță Argeș**

Serviciul de Ambulanță Argeș este o unitate sanitară strategică cu personalitate juridică, avînd ca specific lucrul în regim de așteptare 24 de ore din 24, 365 de zile pe an.

Serviciul de Ambulanță Argeș asigură asistență medicală de urgență prespitalicească atât la locul solicitării cât și pe durata transportului pacienților (bolnavilor, accidentaților, gravidelor) către spital.

Pe lînga aceasta, Serviciul de Ambulanță Argeș asigură atât asistență medicală ambulatorie la locul solicitării, precum și transporturi nemedicalizate.

Transportul medicamentelor, produselor biologice (sînge și organe) și al personalului medico-sanitar se face în program continuu, asigurîndu-se necesarul de asistență medicală de urgență în Pitești, iar dacă este cazul și în afara acestuia, 24 de ore din 24.

Serviciul de Ambulanță Argeș raspunde solicitărilor telefonice venite atât din partea populației cât și a altor unități medicale. Fiind principalul segment al asistenței medicale și transportului pentru urgențele majore în etapa prespital, Serviciul de Ambulanță este implicată și în asistența medicală preventivă a marilor aglomerări umane cum ar fi activitățile sportive, culturale, social politice, greva foamei, asigurînd asistența medicală și transportul pentru urgențele individuale, colective și de masă în cazul catastrofelor.

Serviciul Județean de Ambulanță Argeș asigură asistență medicală de urgență pe teritoriul județului Argeș cu promptitudine și profesionalism pentru a salva viețile oamenilor.

Serviciile de Ambulanță Județene sunt unități sanitare publice de importanță strategică, cu personalitate juridică, aflate în coordonarea departamentului de specialitate din Ministerul Sănătății Publice și al autorităților de sănătate publică județene, avînd în structura lor :

- compartiment pentru asistență medicală de urgență prespitalicească;
- transport medical asistat, cu sau fără medic;
- transport sanitar neasistat.

- **Instituții medico-sanitare**

Instituții spitalicești din județul Argeș:

- 13 unități sanitare publice aflate în administrarea Consiliului Județean / Consiliului Local, după caz;
- 2 unități sanitare cu paturi aparținând Ministerelor cu rețea sanitară proprie (Spitalul Penitenciar Colibași și Spitalul Militar de Urgență Pitești);
- 4 unități sanitare cu paturi în sistem privat (Spitalul “Sf.Nicolae”, Spitalul “Dr. Irimia”, Spitalul Muntenia și Spitalul Natisan).

Instituții spitalicești din județul Argeș

Nr crt	Denumire unitate spitalicească	Subordine
1	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Consiliul Județean Argeș
2	Spitalul de Pediatrie Pitești	Consiliul Județean Argeș
3	Spitalul Orașenesc "Regele Carol I" Costești	Consiliul Județean Argeș
4	Spitalul de Recuperare Brădet	Consiliul Județean Argeș
5	Spitalul de Boli Cronice și Geriatrie "Constantin Bălăceanu Stolnici" Ștefănești	Consiliul Județean Argeș
6	Spitalul de Boli Cronice Călinești	Consiliul Județean Argeș
7	Spitalul de Pneumoftiziologie Leordeni	Consiliul Județean Argeș
8	Spitalul de Pneumoftiziologie “Sf. Andrei” Valea Iașului	Consiliul Județean Argeș
9	Spitalul de Psihiatrie "Sf. Maria" Vedea	Consiliul Județean Argeș
10	Spitalul Orașenesc "Sf. Spiridon" Mioveni	Consiliul Local Mioveni
11	Spitalul Municipal Câmpulung	Consiliul Local Câmpulung
12	Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung	Consiliul Local Câmpulung
13	Spitalul Municipal Curtea de Argeș	Consiliul Local Curtea de Argeș

Nr crt	Denumire unitate spitalicească	Subordine
14	Spitalul Militar de Urgență "Dr. Ion Jianu" Pitești	Ministerul Apărării
15	Spitalul Penitenciar Colibași	Ministerul de Justiție
16	Spitalul "Dr. Irimia" Pitești	privat
17	Spitalul "Sf. Nicolae" Pitești	privat
18	Spitalul Muntenia	privat
19	Spitalul Natisan	privat

Compartimentul Strategii Sinteze Socio-Economice Sănătate - subordonat directorului executiv al Direcției Economice – monitorizează managementul unităților sanitare cu paturi din rețeaua Consiliului Județean Argeș, precum și al Căminelor de Persoane Vârstnice.

În cadrul Programului Operațional Multianual al Județului Argeș, este prezentat sectorul public de asistență sanitară în contextul regiunii Sud-Muntenia, cu date din anul 2003. „Dezvoltarea insuficientă a infrastructurilor de sănătate și asistență socială” reprezintă un punct slab în analiza SWOT, realizată în cadrul POMJ Argeș.

În cazul infrastructurii de sănătate se va urmări, reabilitarea și modernizarea infrastructurii de bază, respectiv a spitalelor și dispensarelor, cu accent pe cele din mediul rural, unde majoritatea funcționează în condiții care pot periclita sănătatea pacienților. Situația precară din sistemul sanitar rural se datorează, în mare parte, existenței unei rețele de transport și comunicații slab dezvoltate sau prost întreținute, lipsei echipamentelor sanitare, instabilității în timp a cadrelor medicale și a unei educații igienico-sanitare necorespunzătoare.

Obiectivul domeniu de intervenție „2.2.1.2. Reabilitarea/ modernizarea/ dezvoltarea infrastructurii serviciilor de sănătate, sociale și de siguranță publică” urmărește îmbunătățirea capacității și calității serviciilor de asistență medicală, socială și de siguranță publică a tuturor regiunilor. Această situație necesită investiții în trei domenii importante - infrastructura de sănătate, reabilitarea infrastructurii pentru servicii sociale, precum și dezvoltarea și dotarea unei rețele regionale (cu baze județene) pentru intervenții în situații de urgență.

A. Reabilitarea și modernizarea infrastructurii serviciilor de sănătate

Strategia națională de sănătate publică vizează dezvoltarea unui sistem de prevenire și tratare modern, performant, accesibil tuturor categoriilor de persoane afectate, precum și a unui sistem eficient de servicii de urgență.

Pentru refacerea echilibrului între serviciile de medicină primară și cele de medicină secundară, afectate de evoluția sistemului sanitar din ultimii ani, un rol important îl are dezvoltarea serviciilor ambulatorii (de spital și de specialitate).

Acestea au o importanță deosebită în creșterea rolului preventiv al serviciilor de sănătate.

Este de așteptat ca extinderea ambulatoriilor și dotarea lor cu aparatură modernă de investigații, recuperare, fizioterapie și tratament, să mute centrul de greutate al tratamentului din spitale.

În ceea ce privește serviciile de urgență din spitale, strategia națională, în domeniul sănătății prevede dezvoltarea unei rețele de 9 spitale regionale, destinate cu precădere tratării urgențelor și cazurilor foarte grave.

Identificarea, la nivel regional, a ambulatoriilor care necesită modernizări și dotări cu echipamente, precum și a spitalelor cu rol de spital regional se va realiza în concordanță cu prioritățile stabilite în Strategia Națională de Sănătate Publică, în Strategiile și Planurile de Dezvoltare ale Regiunilor, precum și în conformitate cu reglementările Legii pentru reformă în domeniul sănătății.

Acțiunile prevăzute pentru acest sector de intervenție sunt:

- reabilitarea, modernizarea și echiparea ambulatoriilor de specialitate și ambulatoriilor din spitale, inclusiv lucrări de consolidare împotriva cutremurelor;
- modernizarea și echiparea secțiilor de urgență din cadrul spitalelor regionale, inclusiv lucrări de consolidare împotriva cutremurelor.

B. Dezvoltarea și modernizarea infrastructurii serviciilor sociale

Integrarea grupurilor dezavantajate pe piața muncii constituie un domeniu important de acțiune prevăzut de Orientările Strategice Comunitare pentru perioada 2007-2013, precum și de Strategia Națională pentru dezvoltarea Serviciilor Sociale.

Strategia națională prevede reorganizarea sistemului serviciilor sociale și acordarea de servicii sociale și rezidențiale, într-un mod integrat, grupurilor vulnerabile.

Analizele au evidențiat situația precară a infrastructurii centrelor sociale și rezidențiale, și necesitatea de investiții în reabilitarea, modernizarea și dotarea acestora. Prin Programul Operațional Regional pot fi finanțate aceste investiții în centrele sociale și rezidențiale.

La nivel local au fost identificate clădirile care pot primi destinația de centre sociale. Acestea vor acorda o gamă de servicii, cu scopul de a ajuta persoanele în dificultate, începând cu primirea lor necondiționată în acest centru, până la rezolvarea problemelor specifice cu care se confruntă, temporar sau permanent (materiale, financiare, culturale, juridice și administrative, relaționale, ocupaționale, medicale).

Identificarea la nivel regional a clădirilor destinate centrelor sociale și rezidențiale care vor necesita reabilitări, modernizări și dotări cu echipamente se va realiza în concordanță cu prioritățile stabilite prin Strategia Națională privind Serviciile Sociale, precum și cu nevoile identificate prin Strategiile și Planurile de Dezvoltare ale Regiunilor, în condițiile respectării reglementărilor legale în domeniu.

Acțiunile prevăzute pentru acest sector de intervenție sunt:

- reabilitarea și/sau modernizarea, precum și echiparea centrelor sociale, inclusiv lucrări de consolidare împotriva cutremurelor;
- reabilitarea și/sau modernizarea, precum și echiparea centrelor rezidențiale, inclusiv lucrări de consolidare împotriva cutremurelor.

C. Dezvoltarea infrastructurii pentru siguranță publică și situații de urgență

Conceptul Strategic Național privind organizarea intervențiilor în situații de urgență, de acordare a asistenței medicale de urgență și a primului ajutor calificat, prevede îmbunătățirea capacității și calității sistemului siguranței publice prin crearea a 8 baze regionale. Acestea vor fi localizate la nivel regional, în județul cu cea mai multă experiență în acest domeniu, de unde vor fi coordonate intervenții integrate în caz de dezastre majore. POR va susține acest obiectiv strategic prin investiții în achiziționarea de echipamente specifice, atât pentru dezvoltarea celor 8 baze operaționale regionale care vor înlesni intervenții integrate în caz de dezastre sau accidente (rutiere, etc.), cât și pentru îmbunătățirea dotării bazelor județene existente, în funcție de specificul diferitelor zone (expuse cutremurelor, inundațiilor, eroziunii).

Acțiunile prevăzute pentru acest sector de intervenție sunt:

- dezvoltarea și dotarea celor 8 baze operaționale regionale;
- îmbunătățirea dotărilor bazelor operaționale de la nivelul fiecărui județ.

În prima parte a anului 2011 a fost elaborată Strategia sistemului de sănătate și servicii medico – sociale în județul Argeș, aprobată prin H.C.J. nr. 57/27.04.2011.

Prezentăm în cele ce urmează informațiile din Planul de Amenajare Teritorială a Județului Argeș - PATJ (anul 1999):

Analiza situației existente – Volum I

În județul Argeș mai funcționează un număr de 19 creșe dispunând de 825 paturi, 1 leagăn de copii cu 150 locuri, un inspector de poliție sanitară și 51 farmacii.

Personalul ce deservește aceste unități este format din 1214 medici – din care 253 lucrează în spitale și secții de spital, iar 772 în dispensare și alte unități – 191 de stomatologi și 3335 cadre sanitare medii.

Numărul mediu de paturi ce revine la 1000 locuitori este de 5.2, iar numărul de locuitori ce revine unui medic și unui cadru sanitar mediu este de 559 și respectiv 203.5.

	Județ	Țară
Nr. Locuitori/medic	559	536 loc/medic
Nr. Locuitori/cadru medical	203,8	183 loc/c.m
Cadre medicale/medic	2,7	2,9
Nr. Paturi/1000 locuitori (total)	6,2	11,4
Nr. Paturi/1000 locuitori (spitale)	6,1	7,9

Satisfacerea necesităților în activitatea de ocrotire a sănătății poate fi urmărită în plan teritorial luându-se în considerare parametrul accesibilitate:

Zona de servire	Nr. Paturi în spitale generale	Procent din pop. județeană	Nr. de paturi necesare	Deficit paturi spital
1. Pitești	1.670	35,8	1.457	213
2. Câmpulung	360	13,2	540	180
3. Curtea de Argeș	300	10,6	430	130
4. Mioveni	100	6,5	264	164
5. Costești	150	4,3	175	25
6. Topoloveni	150	6,3	257	107
7. Căldăraru	-	3,0	124	124
8. Corbeni	-	2,0	83	83
9. Cotmeana	-	1,6	65	65
10. Domnești	80	3,9	160	80
11. Mozăceni	-	2,3	93	93
12. Rucăr	-	1,5	60	60

Zona de servire	Nr. Paturi în spitale generale	Procent din pop. județeană	Nr. de paturi necesare	Deficit paturi spital
13. Stâlpeni	-	4,5	182	182
14. Stolnici	-	1,9	76	76
15. Vedea	80	2,6	105	25
Total	2.890	100	4.071	1.181

Spitalele de specialitate sunt deasemenea în deficit, capacitatea acestor dotări trebuie suplimentată cu cca. 1.600 paturi.

Conform PATJ 1999 - Propuneri. Program de măsuri – Volum II

Normele de capacitate a dotărilor teritoriale pentru ocrotirea sănătății variază în funcție de gradul de igiena și numărul personalului de specialitate ce își desfășoară activitatea în teritoriu. Pentru gradul de dotare și acoperirea cu cadre de specialitate a acestora s-a considerat norma de 10 paturi la 1.000 de locuitori ca fiind acceptabilă.

Randamentul dotărilor spitalicești în condițiile de funcționare din centrele urbane mari și mijlocii este posibil în cazul unor unități cu 400-800 paturi.

În centrele mici cu o zonă de deservire de 25-35 mii de locuitori, capacitățile rentabile ale acestor dotări scad la 150-300 de locuri.

Propunerile de unități spitalicești – generale și specializate – care urmează, trebuie privite prin prisma flexibilității capacităților în funcție de mărimea centrului polarizator și solicitarea din teritoriu:

Capacitatea unităților spitalicești

Centru	Nr. Paturi necesare	Unități spitalicești propuse
Pitești- Mioveni	1.300	3-4
Câmpulung- Rucăr	700	2
Curtea de Argeș – Corbeni	600	2
Costești - Stolnici	200	1
Topoloveni	250	1
Domnești	200	1

Centru	Nr. Paturi necesare	Unități spitalicești propușe
Stâlpeni	300	1
Cotmeana – Vedea	200	1
Căldăraru- Barla	200	1
Mozăcenii - Izvoru	200	1
Total	4.150	14-15

Necesarul de unități spitalicești presupune un personal suplimentar de circa 1.000 medici și 3.500 de cadre medii de specialitate. Astfel, numărul de medici la 1.000 de locuitori (2010) va fi de 2, iar cel de cadre medii la 1.000 locuitori de 7, valori foarte mici în comparație cu țările dezvoltate.

Se presupune și sprijinirea înființării de cabinete pentru medicii din teritoriu – generaliști și specialiști – actualele dispensare medicale fiind depășite ca nivel de dotare și mod de funcționare.

Rețeaua de farmacii din județ va trebui să se marească cu încă cel puțin 95 de unități – câte una în fiecare reședință comunală sau oraș care nu posedă o astfel de dotare- numărul farmaciștilor suplimentându-se cu 100-150 de persoane – 0.3 farmaciști la 10.000 locuitori.

Valorile directe ale capacităților de asistență socială propuse pentru ocrotirea categoriilor de populație de vârstă I și a III – a , sunt următoarele:

Capacitatea centrelor de asistență socială

Centrul	Nr. Locuri propușe	Nr. Unități propușe
Pitești - Mioveni	700	3-4
Câmpulung- Rucăr	250	2
Curtea de Argeș- Corbeni	200	2
Costești- Stolnici	150	1-2
Topoloveni	200	1-2
Domnești	100	1

Centrul	Nr. Locuri propane	Nr. Unități propane
Stâlpeni	100	1
Cotmeana- Vede	100	2
Căldăraru - Bârla	100	1
Mozaceni - Izvoru	100	1
Total	2.000	15-18

Distribuția unităților de asistență socială în teritoriul județean are ca scop pe de-o parte comasarea unor funcții ale acestora cu unități spitalicești, existente sau propuse, iar pe de altă parte menținerea contactului utilizatorilor cu familiile din care provin.

Un procent important din rețeaua sanitară de asistență socială poate constitui domeniul investițiilor private care ar acoperi dotările de mică amploare – cabinete, stații de salvare, farmacii sau chiar clinici de mică capacitate.

Programul de dezvoltare a dotărilor din acest domeniu cuprinde ca obiective mai importante : spital cu 200 paturi la Mioveni; Spital de Urgență Pitești; dispensare umane în Pitești (cartiere Gavana 4 și 5) Pitești – Stadion s.a.; centru metodologic de medicină sportivă și recuperare neuromotorie Pitești.

2.3.2. Infrastructura de sănătate

Asistența spitalicească este asigurată de:

- 13 unități sanitare publice aflate în administrarea Consiliului Județean/ Consiliului local, după caz, cu 3.144 paturi;
- 2 unități sanitare cu paturi aparținând Ministerelor cu rețea sanitară proprie (Spitalul Penitenciar Colibași și Spitalul Militar de Urgență Pitești) cu 342 paturi;
- 4 unități sanitare cu paturi în sistem privat (Spitalul “Sf.Nicolae”, Spitalul “Dr. Irimia”, Spitalul Muntenia și Spitalul Natisan) cu 139 paturi.

Cu excepția spitalelor private, toate spitalele funcționează în clădiri foarte vechi – 40 de ani și pot necesita consolidări. Este recomandat un audit de specialitate în acest sens.

Asistența Medico – Socială este asigurată în 3 astfel de centre:

UAMS Călinești - 50 paturi

UAMS Șuici - 120 paturi

UAMS Dedulești - 25 paturi

Centrele de Permanență funcționează în localitățile: Cepari, Bogați, Boteni-Vulturești, Cuca, Mozăceni și Domnești.

Dotările existente în fiecare spital aflat în proprietate publică în județul Argeș, care sunt analizate și în Capitolul de Analiză Diagnostic, sunt atașate în Anexă.

Situația infrastructurii fizice de sănătate pentru județul Argeș:

DENUMIRE INDICATOR	An 2007	An 2008	An 2009	An 2010	An2011
Alte tipuri de cabinete medicale - proprietate privată – număr	4	16	6	3	4
Alte tipuri de cabinete medicale - proprietate publică - număr	4	5	4	4	4
Ambulatorii de specialitate - proprietate publică - număr	3	2	3	2	2
Ambulatorii integrate spitalelor - proprietate publică - număr	7	13	14	15	12
Cabinete medicale de familie - proprietate privată - număr	12	19	20	23	24

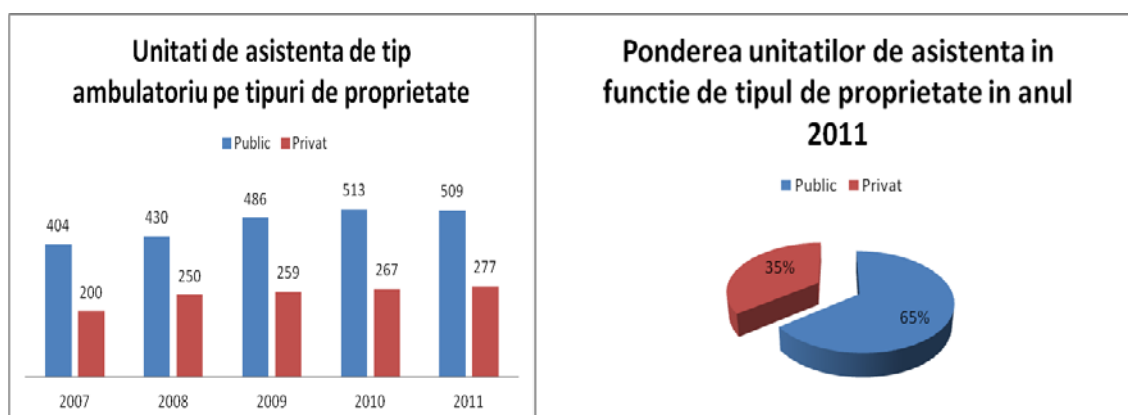
DENUMIRE INDICATOR	An 2007	An 2008	An 2009	An 2010	An2011
Cabinete medicale de medicină generală - proprietate privată - număr	46	53	59	61	63
Cabinete medicale de specialitate - proprietate privată - număr	135	159	168	176	182
Cabinete medicale de specialitate (individuale) - proprietate publică - număr	19	34	41	48	46
Cabinete medicale individuale (de familie)- proprietate publică - număr	352	355	358	349	351
Cabinete medicale școlare - proprietate publică – număr	15	15	60	91	90
Cabinete medicale studențești - proprietate publică - număr	2	2	4	2	2
Centre de diagnostic și tratament - proprietate publică - număr	1	1	0	0	0
Centre de sănătate - proprietate publică – număr	0	1	1	1	1
Centre de transfuzie sanguină - proprietate publică - număr	1	1	1	1	1
Centre medicale de specialitate - proprietate privată - număr	3	3	6	4	4
Centre medicale de specialitate - proprietate publică - număr	0	1	0	0	0
Total unități de asistență de tip ambulatoriu	604	680	745	780	786
Dispensare medicale - proprietate publică - număr	5	5	5	5	5
Policlinici - proprietate privată – număr	1	0	0	0	0
Policlinici - proprietate publică - număr	1	1	1	1	1
Total dispensare, policlinici	7	6	6	6	6
Spitale - proprietate privată - număr	0	0	0	2	3
Spitale - proprietate publică - număr	19	19	19	18	14

DENUMIRE INDICATOR	An 2007	An 2008	An 2009	An 2010	An2011
Total spitale	19	19	19	20	17
Paturi în unități medico-sociale - proprietate publică - număr	149	149	162	189	190
Total paturi	149	149	162	189	190
Laboratoare de tehnică dentară - proprietate privată - număr	38	38	38	38	38
Laboratoare de tehnică dentară - proprietate publică - număr	0	0	1	1	0
Laboratoare medicale - proprietate privată - număr	8	8	10	12	15
Laboratoare medicale - proprietate publică - număr	45	40	50	55	51
Total laboratoare	91	86	99	106	104
Farmacii - proprietate privată - număr	157	138	180	190	169
Farmacii - proprietate publică - număr	19	21	22	23	18
Depozite farmaceutice - proprietate privată - număr	0	6	6	6	6
Puncte farmaceutice - proprietate privată - număr	12	24	24	24	30
Puncte farmaceutice - proprietate publică - număr	1	1	2	0	1
Total unități farmaceutice	189	190	234	243	224
Creșe - proprietate publică - număr	12	13	13	13	13
Unități medico-sociale - proprietate publică - număr	3	3	3	3	3
Total unități medico-sociale	15	16	16	16	16
Personal mediu sanitar - proprietate publică - persoane	2.875	3.139	3.200	3.012	2.956

DENUMIRE INDICATOR	An 2007	An 2008	An 2009	An 2010	An2011
Personal sanitar mediu - proprietate privată - persoane	400	380	391	426	453
Total personal	3.275	3.519	3.591	3.438	3.409

Sursă: Institutul Național de Statistică

Evoluția unități de tip ambulatoriu pe tipuri de proprietate și ponderea din totalul înregistrat în anul 2011



În perioada 2007-2011 unitățile de tip ambulatoriu în județul Argeș au crescut mai rapid cele din proprietate publică, ajungând ca în anul 2011 să reprezinte 65% din totalul unităților din județ.

Indicatori sănătate pentru județul Argeș fără Municipiul Pitești

Denumire indicator	An 2007	An 2008	An 2009	An 2010	An 2011
Alte tipuri de cabinete medicale - proprietate privată - număr Total	1	6	2	2	2
Alte tipuri de cabinete medicale - proprietate publică - număr Total	1	1	1	1	1
Ambulatorii de specialitate - proprietate publică - număr Total	1	1	1	0	0
Ambulatorii integrate spitalelor - proprietate publică - număr Total	5	10	11	11	9
Cabinete medicale de familie - proprietate privată - număr Total	6	8	8	8	8
Cabinete medicale de medicină generală - proprietate privată - număr Total	12	17	20	20	20

Denumire indicator	An 2007	An 2008	An 2009	An 2010	An 2011
Cabinete medicale de specialitate - proprietate privată - număr Total	44	52	55	55	55
Cabinete medicale de specialitate (individuale) - proprietate publică - număr Total	8	10	13	13	13
Cabinete medicale individuale (de familie)- proprietate publică - număr Total	256	258	258	258	258
Cabinete medicale școlare - proprietate publică - număr Total	5	5	9	34	34
Cabinete medicale studențești - proprietate publică - număr Total	1	0	0	0	0
Cabinete stomatologice - proprietate privată - număr Total	82	73	78	78	78
Cabinete stomatologice(individuale)- proprietate publică - număr Total	71	72	55	55	55
Centre medicale de specialitate - proprietate privată - număr Total	1	1	0	0	0
Total unități de asistență de tip ambulatoriu	494	514	511	535	533
Dispensare medicale - proprietate publică - număr Total	4	4	4	4	4
Total dispensare, policlinici	4	4	4	4	4
Spitale - proprietate publică - număr Total	14	15	15	15	11
Total spitale	14	15	15	15	11
Paturi în unități medico-sociale - proprietate publică - număr Total	149	149	162	189	190
Total paturi	149	149	162	189	190
Laboratoare de tehnică dentară - proprietate privată - număr Total	13	12	12	12	12

Denumire indicator	An 2007	An 2008	An 2009	An 2010	An 2011
Laboratoare medicale - proprietate privată - număr Total	4	4	5	5	6
Laboratoare medicale - proprietate publică - număr Total	33	31	30	30	30
Total laboratoare	50	47	47	47	48
Depozite farmaceutice - proprietate privată - număr Total	0	1	1	1	1
Farmacii - proprietate privată - număr Total	82	62	105	110	96
Farmacii - proprietate publică - număr Total	13	14	15	15	11
Puncte farmaceutice - proprietate privată - număr Total	11	21	21	21	23
Puncte farmaceutice - proprietate publică - număr Total	0	0	0	0	1
Total unități farmaceutice	106	98	142	147	132
Creșe - proprietate publică - număr Total	2	2	2	2	2
Unități medico-sociale - proprietate publică - număr Total	3	3	3	3	3
Total unități medico-sociale	5	5	5	5	5
Personal mediu sanitar - proprietate publică - persoane Total	1.371	1.525	1.549	1.488	1.458
Personal sanitar mediu - proprietate privată - persoane Total	254	245	242	256	268
Total personal	1.625	1.770	1.791	1.744	1.726

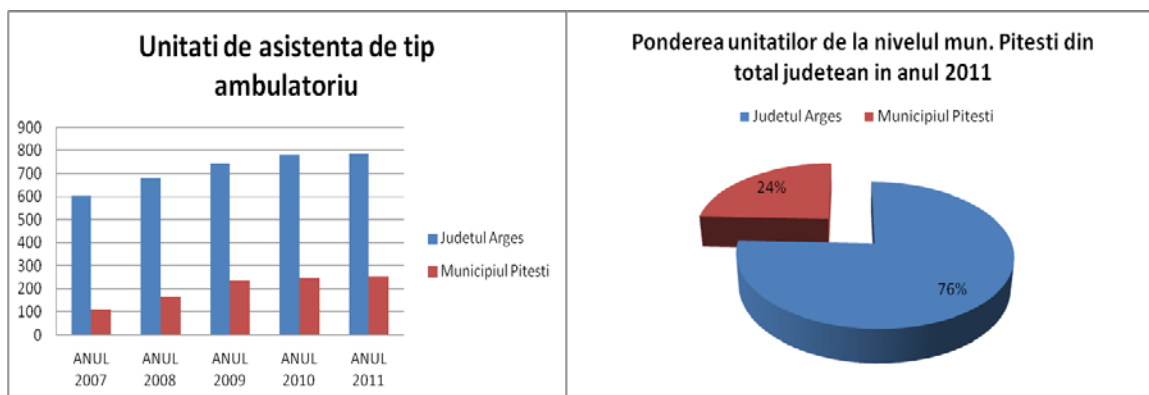
Sursă: Institutul Național de Statistică

Indicatorii în domeniul sănătății la nivelul Municipiului Pitești

Denumire indicator	An 2007	An 2008	An 2009	An 2010	An 2011
Total unități de asistență de tip ambulatoriu	110	166	234	245	253
Total dispensare, policlinici	3	2	2	2	2
Total spitale	5	4	4	5	6
Total laboratoare	41	39	52	59	56
Total unități farmaceutice	83	92	92	96	92
Total unități medico-sociale	10	11	11	11	11
Total personal	1.650	1.749	1.800	1.694	1.683

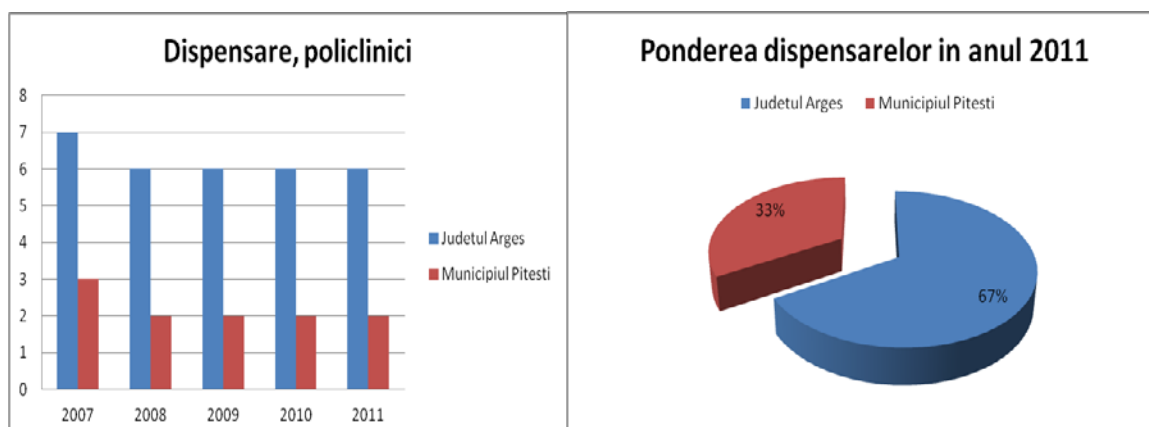
Sursă: Institutul Național de Statistică

Evoluția unităților de asistență de tip ambulatoriu și ponderea unităților municipale din totalul înregistrat la nivel județean



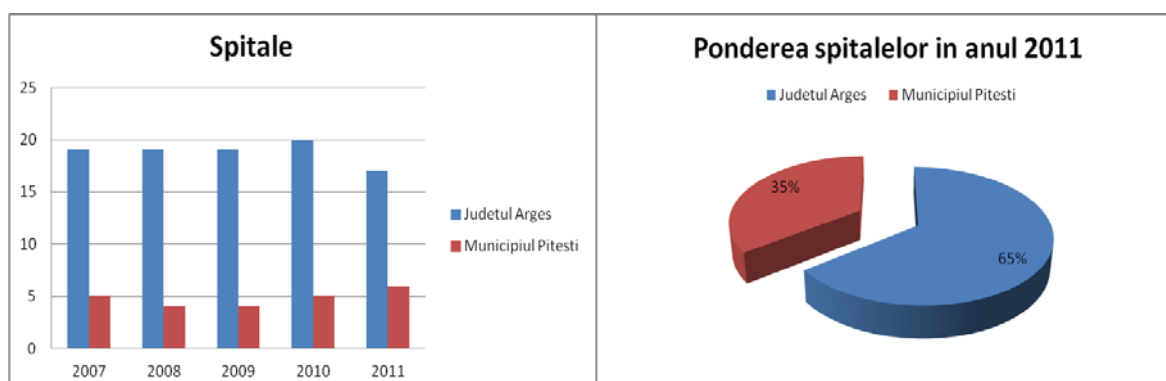
În graficele de mai sus se observă că nivelul unităților de tip ambulatoriu la nivel municipal au crescut până în anul 2010, înregistrând o ușoară scădere în anul 2011, se observă aceeași tendință și în cazul unităților de la nivel județean. În anul 2011 ponderea unităților de la nivel municipal ajunge la o valoare de 24% din totalul județean.

Evoluția dispensarelor, policlinicilor și ponderea unităților municipale din totalul înregistrat la nivel județean



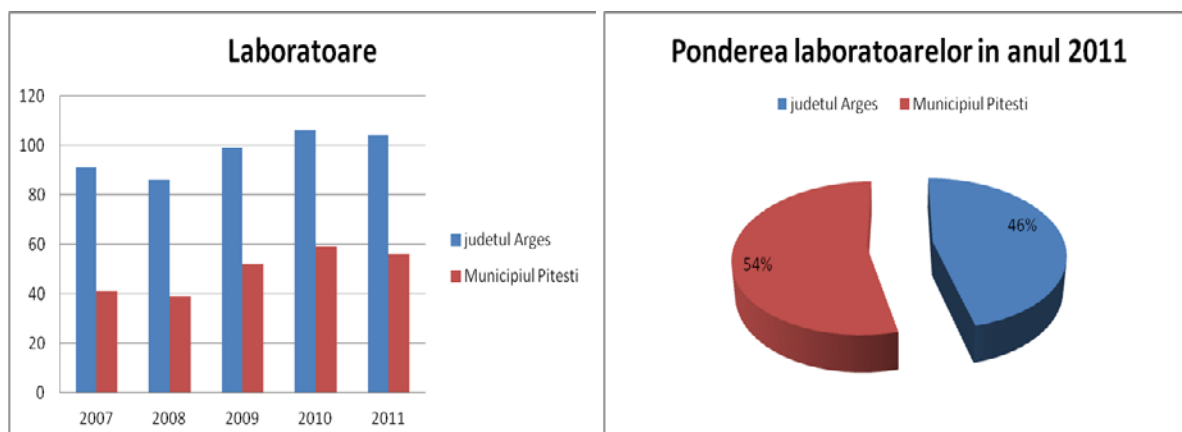
Analizând graficele de mai sus, observăm că din anul 2007 nivelul dispensarelor și policlinicilor au scăzut, tendință care se menține atât la nivel județean, cât și la nivel municipal. În anul 2011 ponderea dispensarelor din municipiu este de 33% din totalul înregistrat la nivel de județ.

Evoluția spitalelor și ponderea unităților municipale din totalul înregistrat la nivel județean



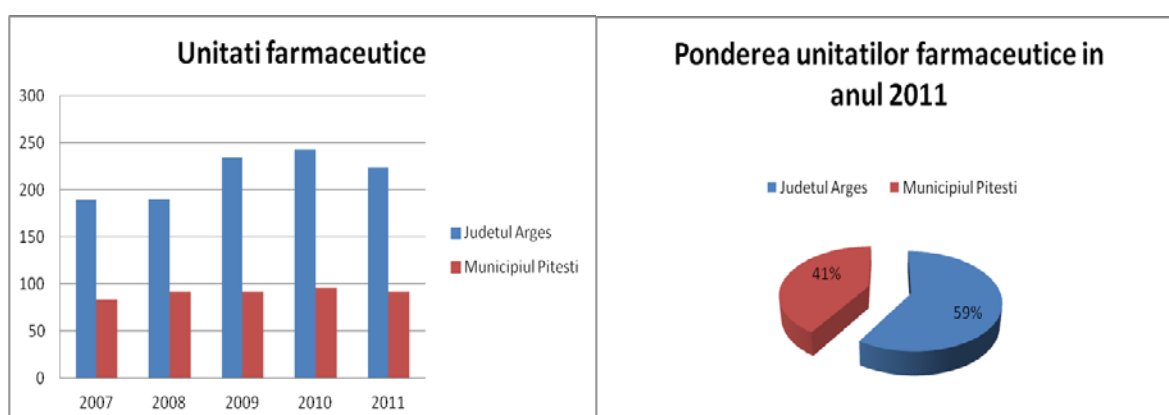
Analizând graficele de mai sus se observă o scădere a unităților de la nivel județean în anul 2011, în comparație cu nivelul unităților identificate la nivel municipal care este în creștere, ajungând la o pondere de 35% din totalul județean.

Evoluția spitalelor și ponderea unităților municipale din totalul înregistrat la nivel județean



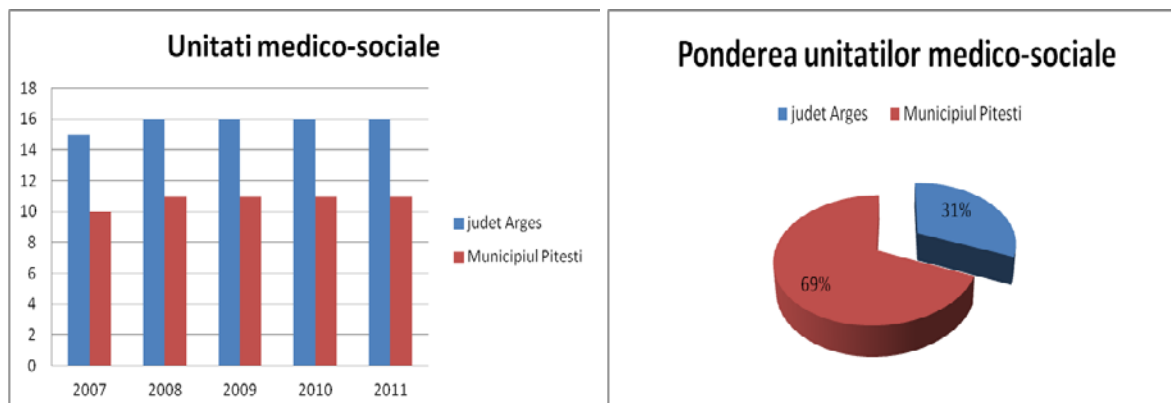
Analizând graficele de mai sus se observă o evoluție fluctuantă în perioada analizată a laboratoarelor atât în județ, cât și în municipiul Pitești. În anul 2011 se observă o scădere a laboratoarelor din Pitești, ajungând la o pondere de 46% din totalul laboratoarelor de la nivel județean.

Evoluția unităților farmaceutice și ponderea unităților municipale din totalul înregistrat la nivel județean



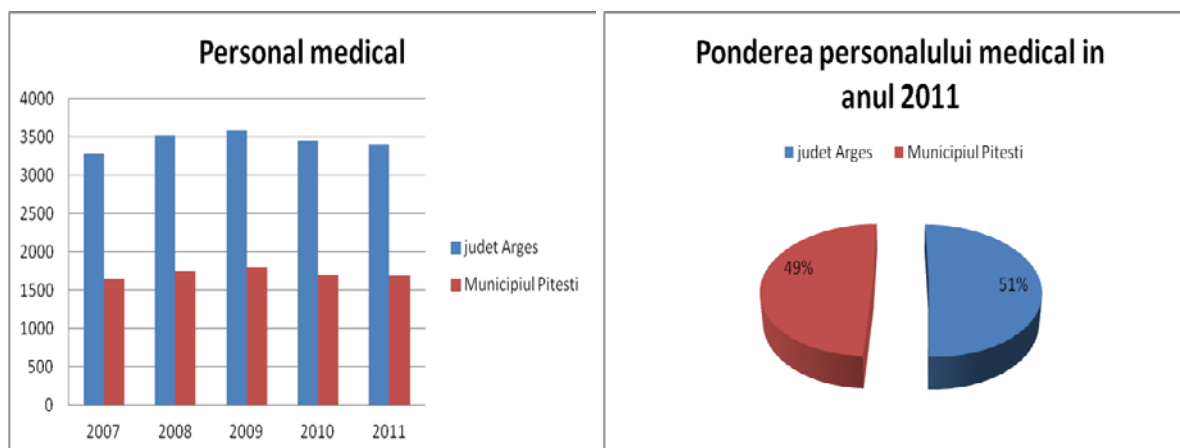
Din analiza graficelor de mai sus, observăm o evoluție fluctuantă în perioada analizată cu scăderi înregistrate în anii 2008, respectiv 2011. În anul 2011 se observă o pondere de 41% din totalul județean.

Evoluția unităților medico-sociale și ponderea unităților municipale din totalul înregistrat la nivel județean



După ce se înregistrează o creștere înregistrată la nivel județean, are o evoluție constantă, fluctuațiile se înregistrează la nivel municipal, astfel încât în anul 2011 ajunge la o pondere de 69% din totalul județean.

Evoluția personalului medical și ponderea personalului din municipiu din totalul înregistrat la nivel județean



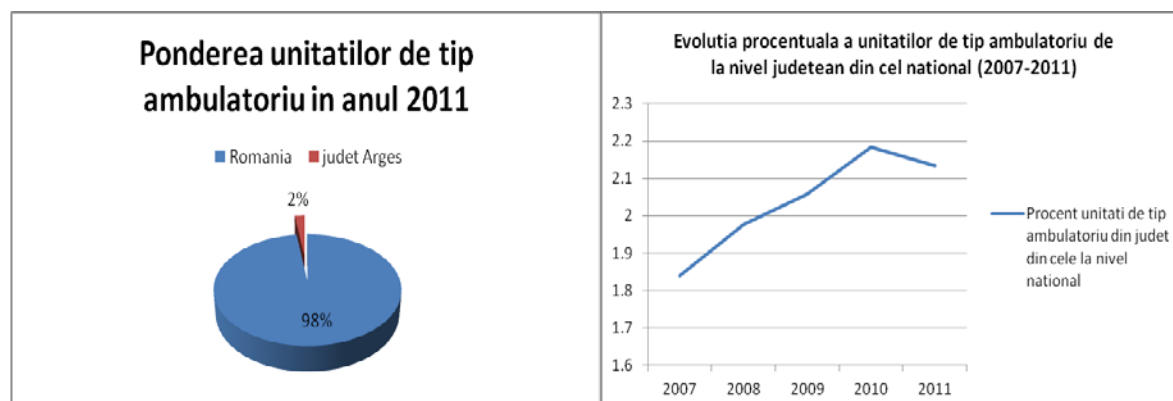
Se observă că aproximativ jumătate din numărul personalul medical din județ se află în Pitești, proporție ce s-a păstrat în perioada 2007-2011. În ceea ce privește evoluția nivelului personalului medical, se observă o ușoară creștere până în anul 2009, după care apare tendința de scădere.

Situația unităților de asistență de tip ambulatoriu de la nivel național și județean

Indicator/anul analizat	An 2007	An 2008	An 2009	An 2010	An2011
Total unități de asistentă de tip ambulatoriu la nivel național	32.831	34.376	36.202	35.717	36.820
Total unități de asistentă de tip ambulatoriu la nivel județean	604	680	745	780	786
Procent unităților de tip ambulatoriu județene din total național (%)	1,84	1,98	2,06	2,18	2,13

Sursă: Institutul Național de Statistică

Ponderea unităților de asistență de tip ambulatoriu județean din total național și evoluția procentuală



Procentul unităților de asistență de tip ambulatoriu din totalul național a avut un trend crescător până în anul 2010, iar în anul 2011 a scăzut.

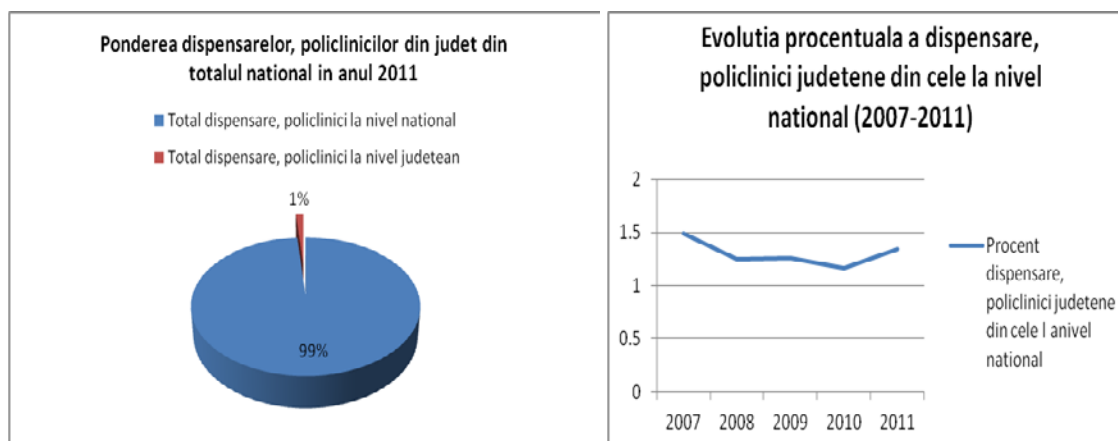
Situația dispensare-policlinici de la nivel național și județean

Indicator/anul analizat	An 2007	An 2008	An 2009	An 2010	An 2011
Total dispensare, policlinici la nivel național	469	480	478	514	448
Total dispensare, policlinici la nivel județean	7	6	6	6	6

Indicator/anul analizat	An 2007	An 2008	An 2009	An 2010	An 2011
Procent dispensare, policlinici județene din total național (%)	1,5	1,25	1,25	1,17	1,34

Sursă: Institutul Național de Statistică

Ponderea dispensare-policlinici județean din total național și evoluția procentuală



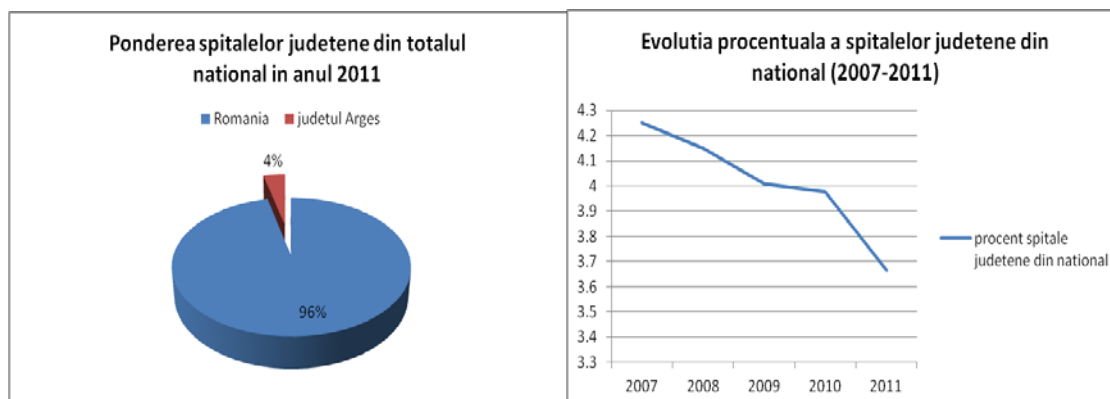
În baza graficelor de mai sus se observă că, în anul 2011, dispensarele și policlinicile din județ reprezintă foarte puțin din totalul național (aprox. 1%) și se observă o scădere a acestora în perioada analizată, cu o creștere mică în anul 2011.

Situația spitalelor de la nivel național și județean

Indicator/anul analizat	An 2007	An 2008	An 2009	An 2010	An2011
Total spitale la nivel național	460	471	486	514	473
Total spitale la nivel județean	19	19	19	20	17
Procent spitale județene din total național (%)	4,13	4,03	3,91	3,89	3,59

Sursă: Institutul Național de Statistică

Ponderea spitalelor la nivel județean din total național și evoluția procentuală



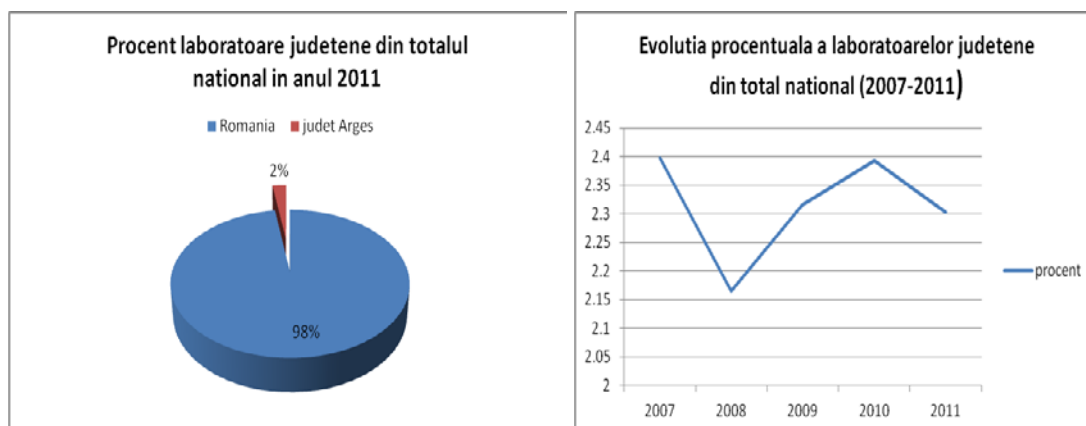
În graficele de mai sus se observă că spitalele din județul Argeș reprezintă 4% din totalul național în anul 2011 și cu o evoluție descrescătoare în perioada analizată.

Situația laboratoarelor de la nivel național și județean

Indicator/anul analizat	An 2007	An 2008	An 2009	An 2010	An2011
Total laboratoare de la nivel național	3.795	3.971	4.274	4.428	4.517
Total laboratoare de la nivelul județului Argeș	91	86	99	106	104
Procent laboratoare județene din total național (%)	2,40	2,17	2,32	2,39	2,30

Sursă: Institutul Național de Statistică

Ponderea laboratoarelor la nivel județean din total național și evoluția procentuală



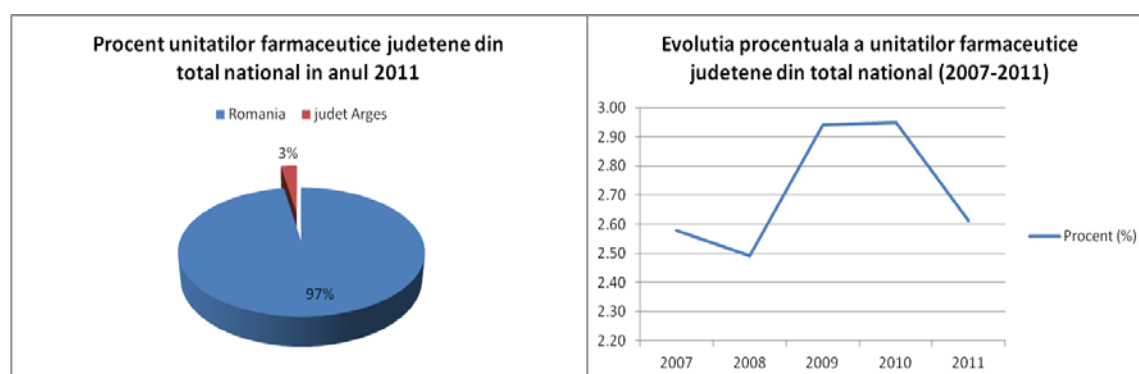
În graficele de mai sus se observă că spitalele din județul Argeș reprezintă 2% din totalul național în anul 2011 și cu o evoluție fluctuantă în perioada analizată, cu impact major în anul 2008 și în anul 2011.

Situația unităților farmaceutice de la nivel național și județean

Indicator/anul analizat	An 2007	An 2008	An 2009	An 2010	An2011
Total unități farmaceutice la nivel național	7.330	7.628	7.954	8.242	8.578
Total unități farmaceutice la nivel județean	189	190	234	243	224
Procent unități farmaceutice județene din total național (%)	2,58	2,49	2,94	2,95	2,61

Sursă: *Institutul Național de Statistică*

Ponderea unităților farmaceutice la nivel județean din total național și evoluția procentuală



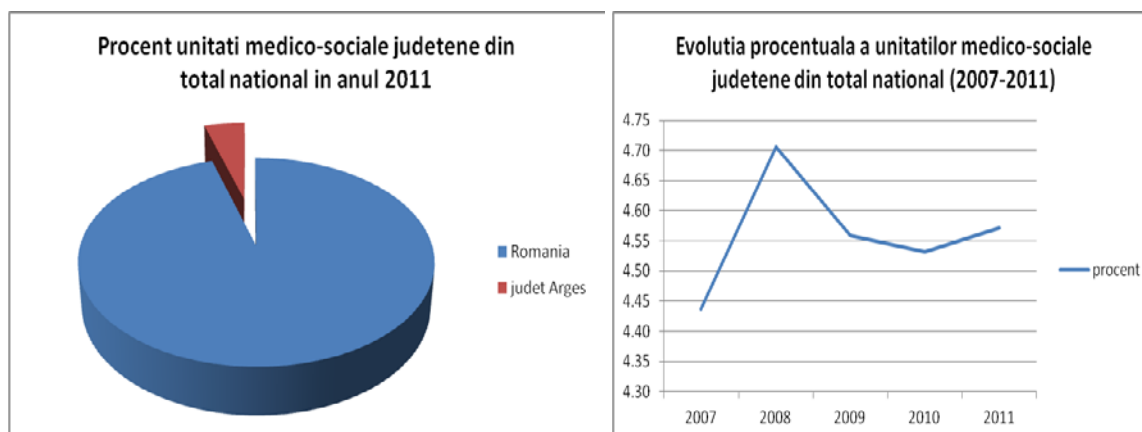
În graficele de mai sus se observă că unitățile farmaceutice din județul Argeș reprezintă 3% din totalul național în anul 2011 și cu o evoluție fluctuantă în perioada analizată, cu un impact major în anul 2009 și în anul 2011.

Situația unități medico-sociale de la nivel național și județean

Indicator/anul analizat	An 2007	An 2008	An 2009	An 2010	An2011
Total unități medico-sociale la nivel național	338	340	351	353	350
Total unități medico-sociale la nivel județean	15	16	16	16	16
Procent unități medico-sociale județene din total național (%)	4,44	4,71	4,56	4,53	4,57

Sursă: *Institutul Național de Statistică*

Ponderea unități medico-sociale la nivel județean din total național și evoluția procentuală



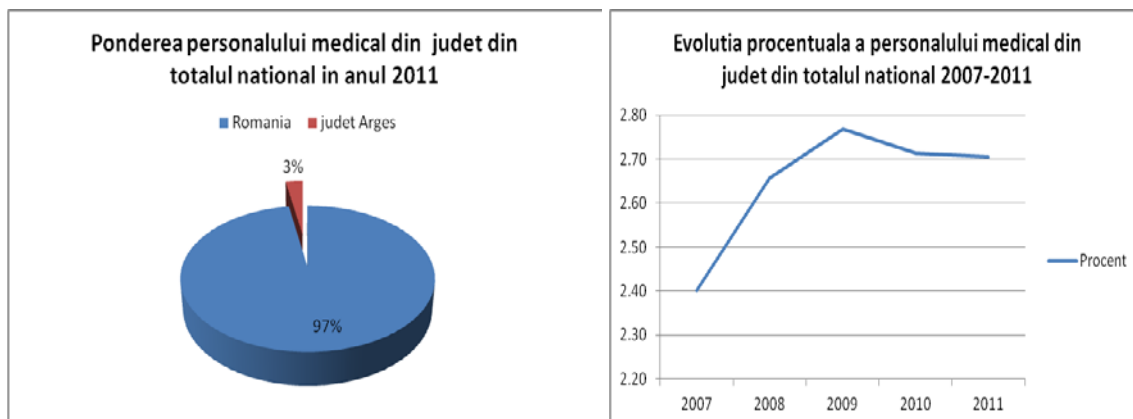
În graficele de mai sus se observă că unitățile farmaceutice din județul Argeș reprezintă 3% din totalul național în anul 2011 și cu o evoluție fluctuantă în perioada analizată, cu impact major în anul 2008.

Situația personalului medical de la nivel național și județean

Indicator/anul analizat	An 2007	An 2008	An 2009	An 2010	An2011
Total personal medical la nivel național	130.353	132.464	129.673	126.656	125.992
Total personal medical la nivel județean	3.275	3.519	3.591	3.438	3.409
Procent personal medical județean din total național (%)	2,40	2,66	2,77	2,71	2,71

Sursă: Institutul Național de Statistică

Ponderea personalului medical la nivel județean din total național și evoluția procentuală



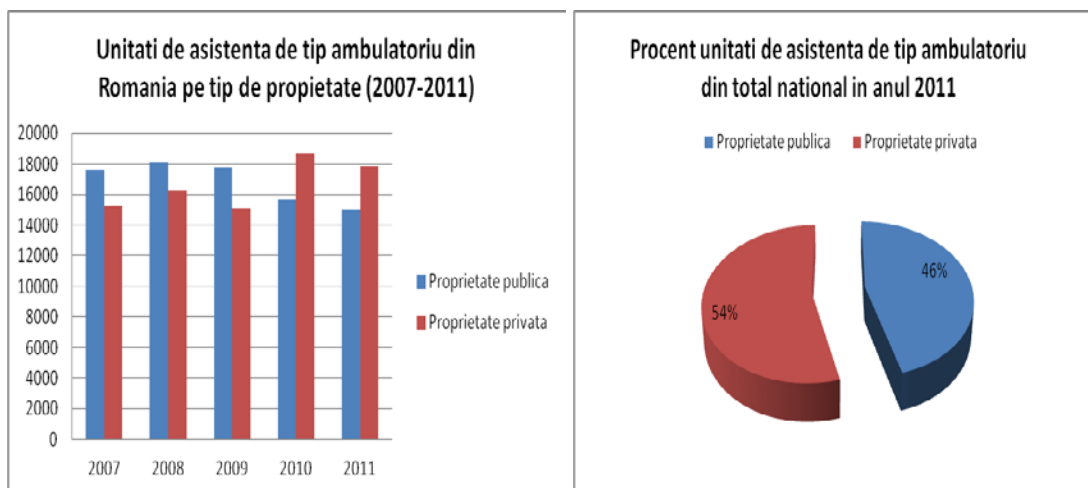
În graficele de mai sus se observă că unitățile farmaceutice din județul Argeș reprezintă 3% din totalul național în anul 2011 și cu o evoluție per total în creștere în perioada analizată, cu impact major în anul 2008.

Situația unităților de asistență de tip ambulatoriu publice/private în România

Indicator/anul analizat	An 2007	An 2008	An 2009	An 2010	An2011
Unități de asistență de tip ambulatoriu publice în România	17.622	18.083	17.753	15.681	15.035
Unități de asistență de tip ambulatoriu private în România	15.209	16.293	15.078	18.695	17.796

Sursă: Institutul Național de Statistică

Evoluția și ponderea unităților de asistență de tip ambulatoriu publice/ private în România



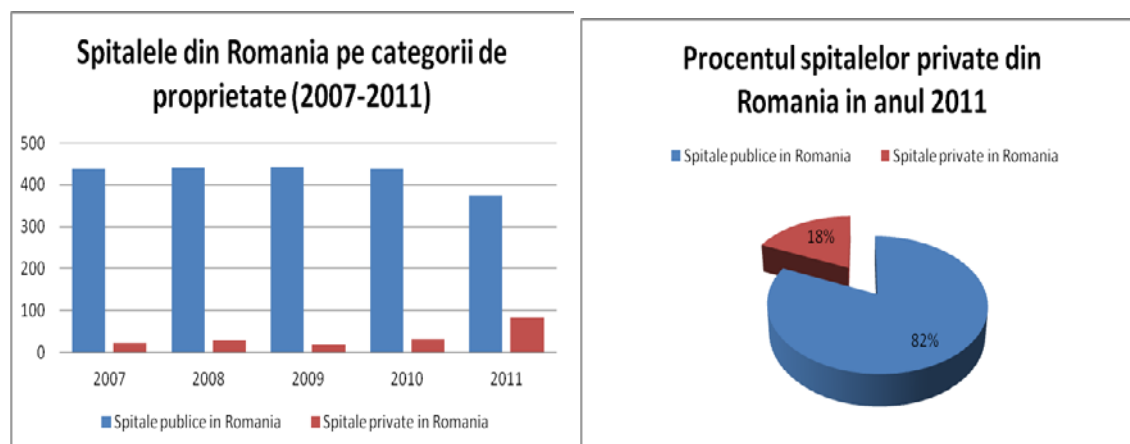
Se observă că dacă unitățile de asistență de tip ambulatoriu publice în România în prima parte a perioadei analizate reprezintă o pondere mai mare decât cele private, în partea a doua se observă că numărul unităților de asistență de tip ambulatoriu private a crescut considerabil, ajungând ca în anul 2011 să reprezinte 54% din totalul național.

Situația spitalelor publice/private în România

Indicator/anul analizat	An 2007	An 2008	An 2009	An 2010	An2011
Spitale publice în România	438	441	443	439	376
Spitale private în România	22	30	17	32	84

Sursă: Institutul Național de Statistică

Evoluția și ponderea spitalelor publice/private în România



Analizând graficele de mai sus, observăm creșterea numărului de spitale private și scăderea numărului spitalele publice la nivel național.

2.3.3. Servicii de sănătate

Spitale în Județul Argeș

- 1. Spitalul Județean Argeș** este cea mai mare și mai importantă unitate medicală din județ.

Unitatea de primire urgențe (UPU) recent modernizată, este dotată cu tehnică medicală de mare performanță conform celor mai înalte standarde medicale de primă intervenție. Se asigură transportul medicalizat pentru: persoanele provenite din accidente grave aflate în pericol vital, pacienți aflați în stare critică în localități mici sau izolate, pacienți critici carora nu li se poate acorda asistență corespunzătoare cazurilor respective.

Secțiile clinice existente sunt:

- Secția medicină internă I - 62 paturi
- compartment reumatologie - 15 paturi
- compartment nefrologie - 10 paturi
- Secția gastroenterologie - 25 paturi
- Secția medicina internă II - 67 paturi
- compartment hematologie - 20 paturi
- comp. diabet zaharat, nutriție și boli metabolice - 10 paturi
- compartment endocrinologie - 20 paturi
- Secția cardiologie - 75 paturi
- compartment terapie intensivă - 15 paturi
- Secția obstetrică- ginecologie I - 28 paturi
- Secția neonatologie - 50 paturi
- compartment terapie intensivă - 10 paturi
- compartment prematuri - 15 paturi
- Secția obstetrică- ginecologie II - 35 paturi
- Secția chirurgie generală I - 40 paturi
- compartment chirurgie vasculară - 5 paturi
- Secția chirurgie generală II - 41 paturi
- din care compartment chirurgie toracică 6 paturi
- Secția urologie - 25 paturi
- Secția neurochirurgie - 25 paturi
- Secția chirurgie plastică și microchirurgie reconstructivă - 25 paturi
- compartment arși - 10 paturi
- compartment ORL - 20 paturi
- Secția ortopedie și traumatologie - 55 paturi
- Secția ATI - 35 paturi
- compartment toxicologie - 5 paturi
- Secția oncologie medicală - 30 paturi
- Secția psihiatrie - 55 paturi
- Compartiment oftalmologie - 20 paturi
- Compartiment dermatovenerologie - 5 paturi
- Secția neurologie - 50 paturi
- terapie acută - 10 paturi
- Secția boli infecțioase adulți - 44 paturi
- compartment HIV/ SIDA - 5 paturi

- Secția boli infecțioase copii - 40 paturi
- compartiment HIV/ SIDA - 10 paturi
- Secția Pneumologie - 30 paturi
 - compartiment TBC - 18 paturi
- Centrul de hemodializa - 20 aparate
- Compartiment dializa peritoneala
- Unitate Primire Urgență (UPU- SMURD)
- Cabinet medicină dentară de urgență

TOTAL 902 paturi

- Spitalizare de zi hemodializă - 20 paturi
- Spitalizare de zi - 10 paturi
- Farmacia nr.1
- Farmacia nr.2
- Farmacia nr. 3
- Bloc operator central :chirurgie generală, chirurgie plastică, obstetrică-ginecologie, neurochirurgie, urologie, urgențe medico-chirurgicale ortopedie și traumatologie
- Bloc operator- oftalmologie
- Sala de operații - ORL
- Săli de operații - urgențe
- Centrul de Sănătate Mintală
- Staționar de zi - 80 locuri
- Compartiment medicină nucleară
- Cabinet planificare familială
- Cabinet asistență socială
- Laborator de analize medicale
- Serviciul de anatomie patologică:
 - citologie
 - histopatologie
 - prosectura
- Laborator radiologie și imagistică medicală
- Laborator recuperare, medicină fizică și balneologie (baza de tratament)
- Serviciul medicină legală
- Compartiment prevenire și control al infecțiilor nozocomiale
- Cabinet diabet zaharat, nutriție și boli metabolice
- Cabinet oncologie medicală
- Dispensar PNF
- Cabinet medicină sportivă

Ambulatoriul integrat cu cabinete în specialitate:

- Cardiologie
- Chirurgie generală
- Chirurgie maxilo facială
- Chirurgie plastică și microchirurgie reconstructivă
- Endocrinologie
- Medicină internă
- Neurologie
- Obstetrică – ginecologie
- Oftalmologie

- ORL
- Ortopedie și traumatologie
- Psihiatrie
- Ortodonție
- Urologie
- Dermatologie
- Nefrologie
- Hematologie
- Psihologie
- Alergologie și imunologie clinică
- Laborator tehnică dentară
- Medicina muncii
- Recuperare, medicina fizică și balneologie
- Neurochirurgie
- Reumatologie
- Cabinet boli infecțioase

Laboratoarele sunt unice, deservind atât secțiile cu paturi, cât și ambulatoriul de specialitate al spitalului, raportările făcându-se separat. La nivelul spitalului funcționează și Centrul Județean de Diabet zaharat, nutriție și boli metabolice

2. Spitalul de Pediatrie Pitești

În spital se asigură asistență medicală pentru toate afecțiunile de care suferă copii între 0-18 ani. Numărul total de copii 0-18 ani din județul Argeș este 112.038 persoane.

Unitatea are o capacitate de 411 de paturi din care: 271 paturi pentru bolnavi, 115 paturi pentru însoțitori și 25 de paturi spitalizare pentru o zi.

Paturile pentru bolnavi sunt împărțite pe secții după cum urmează:

- Secția Pediatrie I 40 paturi

Din care: compartiment recuperare pediatrică (distrofici) 2 paturi

- Secția Pediatrie II 40 paturi

Din care: compartiment recuperare pediatrică (distrofici) 2 paturi

- Secția Pediatrie III 40 paturi

Din care: compartiment cardiologie 3 paturi

compartiment neuropsihiatrie infantilă 5 paturi

- Secția Pediatrie IV 45 paturi

Din care: compartiment diabet zaharat, nutriție și boli metabolice 5 paturi

compartiment dermatovenerologie 3 paturi

- Secția chirurgie și ortopedie infantilă 50 paturi

- Compartiment ORL 6 paturi

- Compartiment oftalmologie 15 paturi

- Secția ATI 15 paturi

- Compartiment recuperare neuromotorie 15 paturi

- Compartiment Primire Urgențe (CPU)

Ambulatoriu de Specialitate este prevăzut cu cabinete și servicii de specialitate: recuperare, medicină fizică și balneologie – bază de tratament, chirurgie și ortopedie infantilă, dermatovenerologie, oftalmologie, ORL, pediatrie, cardiologie

Compartimentul anatomie patologică este format din următoarele cabinete: citologie, hispatopatologie și prosectură.

Laborator analize medicale - aici se execută probe de laborator atât pentru bolnavii internați cât și pentru ambulatoriu.

Din structura spitalului mai fac parte și:

- farmacie, bloc operator central, sterilizare, laborator radiologie și imagistică medicală, serviciul de supraveghere și control al infecțiilor nozocomiale, Centrul de sănătate mintală (CSM), cabinet de medicină dentară care asigură și urgențe, cabinet de asistență socială, aparat funcțional.

3. Spitalul Orășenesc “Regele Carol I” Costești

Unitatea are o capacitate de 140 paturi după cum urmează:

- Secția de medicină internă 30 paturi
- Compartiment chirurgie generală 10 paturi
- Compartiment urologie 5 paturi
- Compartiment ortopedie și traumatologie 20 paturi
- Secția obstetrică și ginecologie 35 paturi, din care compartiment neonatologie 15 paturi
- Compartiment ATI 6 paturi
- Secția pediatrie 34 paturi
- Compartiment Primire Urgențe (CPU)

Secții spital:

Ambulatoriu este integrat cu cabinete de specialitate pentru:

Chirurgie generală

Servicii medicale oferite: traumatologie de părți moi, leziuni de tendoane, plăgi cu defecte tegumentare (plastii cu piele liberă și despicată și lambouri simple sau fascio-cutanate), plăgi cu retenție de corpuri străine (extirpare sub ecran Roentgen), varice ale membrelor pelvine, hemoroizi, apendicite acute, chirurgia căilor biliare (colecistite acute și cronice litiazice, litiaza coledociana), chirurgia chistului hidatic hepatic și pseudochisturi de pancreas, ulcer duodenal perforat, ulcer duodenal hemoragic ce nu răspunde la tratamentul medicamentos, ocluzii intestinale cu etiologii diverse (bride, hernii incarcerate sau strangulate, neoplasme obstructive), hernii inghinale, hernii femurale, eventrații postoperatorii (reparație cu țesuturile bolnavului sau cu plase de substituție), neoplasmul gastric, neoplasmul de colon (colectomii segmentare, hemicolectomie dreaptă sau stânga, colectomii tip Hartmann) neoplasmul de rect (operația Miles - amputație pe cale abdomino-perineală), colestomii temporare sau definitive, chirurgia supurațiilor perianale (abcese, flegmoane, fistule perianale), chirurgia chistului pilonidal, chirurgia fibromului uterin, chirurgia chisturilor ovariene voluminoase, chirurgia osteitei prin ASC (amputații de degete, amputații torso-metatarsiene tip Lisfranc, amputații de gambă, amputații de coapsă în regiunea supracondiliană

Ortopedie și traumatologie

Servicii medicale oferite: osteosinteze centromedulare cu tije, osteosinteza cu placa și șuruburi, tratamentul fracturilor deschise, alungiri osoase, chirurgia mâinii, alungiri de tendoane, tenorafii, reconstrucții fracturi deschise cu reducere, fixare și lambou, osteotomii, imobilizări și reduceri în aparat gipsat, patologia coloanei vertebrale, tratamentul infecțiilor osoase, tratamentul infecțiilor articulare, extensii trans-scheletice

Urologie

Servicii medicale oferite: diagnosticarea și tratamentul infecțiilor urinare, diagnosticarea și tratamentul adenomului de prostată, diagnosticarea și tratamentul adenocarcinomului de prostată, diagnosticarea și tratamentul litiazei urinare, diagnosticarea și tratamentul tumorilor aparatului genito-urinar, diagnosticarea și tratamentul disfuncției erectile, montări de sonde uretro-vezicale, dilatații uretrale, cistostomie suprapubiană, adenomectomie transvezicală, circumcizie (terapia fimozei), cura chirurgicală a hidrocelului, cura chirurgicală a varicocelului, tratamentul tumorilor peniene, orhidectomie.

Pediatric

Servicii medicale oferite: monitorizarea dezvoltării normale a copilului, recomandări privind alimentația pe grupe de vârstă (exemplu: sfaturi pentru tinerele mame privind alimentația sugarului, diversificarea corectă), servicii preventive (profilaxie boli de nutriție, vaccinări specifice, etc), diagnosticarea și tratarea afecțiunilor acute, monitorizarea afecțiunilor cronice.

Obstetrică ginecologie

Servicii medicale oferite: ecografie de sarcină, ecografie endovaginală, asistență la naștere, operație cezariană, operații abdominale ginecologice: anexectomie, chistectomie, histerectomie, metode de tratament ale colului uterin, tratamentul abcesului glandelor Bartholin, întreruperi de sarcină trimestrul I, montarea și îndepărtarea dispozitivului uterin (sterilet), chiuretaje terapeutice și biotice, planning familial: metode contraceptive, depistare sarcină, recoltare test Babeș-Papanicolau, recoltare secreție vaginală, recoltare cultură col uterin, recoltare culturi micotice, tratamentul disfuncțiilor hormonale ginecologice, teste de permeabilitate trompe uterine

Medicină internă

Servicii medicale oferite: diagnosticarea patologiilor medicale, diagnosticarea și tratamentul afecțiunilor cardiace, diagnosticarea și tratamentul afecțiunilor bronho-pulmonare, diagnosticarea și tratamentul afecțiunilor infecțiilor acute ale căilor respiratorii superioare, diagnosticarea și tratamentul afecțiunilor hepatice, diagnosticarea și tratamentul afecțiunilor spondilozelor cronic-dorso-lombare, tulburări de irigație vertebro-bazilare, sechele accidente vasculare, hepatologie și bolile stomacului (fără indicație chirurgicală), diagnosticarea și tratamentul hepatitelor cronice, diagnosticarea și tratamentul bolilor de nutriție (diabet), obezitate, arteriopatii obliterante, insuficiență circulatorie venoasă (fără indicație chirurgicală sau tratament post-intervenție), diagnosticarea bolilor hematologice, colonoscopie, ecografie, endoscopie.

Alte cabinete din cadrul ambulatoriului integrat sunt: cardiologie, dermatovenerologie, oftalmologie, ORL, neurologie, endocrinologie, psihiatrie.

Structura spitalului este completată de: bloc operator, sterilizare, laborator analize, medicale, laborator radiologie și imagistică medicală, compartiment de supraveghere, prevenire și control al infecțiilor nozocomiale, cabinet planificare familială, dispensar TBC.

Laboratoarele deservesc atât paturile cât și ambulatoriul integrat.

4. Spitalul de Recuperare Brădet

Spitalul de Recuperare Brădet este situat în nordul județului Argeș la poalele munților Făgăraș, pe cursul superior al râului Vâlșan, la 626 m altitudine, la o distanță de 30 km de municipiul Curtea de Argeș și 70 km de Pitești. Scopul construirii acestui spital a fost acela

de a reda forța de muncă pacienților cu afecțiuni locomotorii, postraumatici, postoperatorii, reumatici, neurologici.

Spitalul dispune de farmacie, laborator radiologie și imagistică medicală, laborator recuperare, medicină fizică și balneologie (bază de tratament), ambulatoriu integrat cu cabinete în specialitatea recuperare, medicină fizică și balneologie, aparat funcțional.

Laboratoarele deservesc atât paturile cât și ambulatoriul integrat

Unitatea dispune de 200 paturi în cadrul celor 3 secții componente:

- Secția recuperare medicală I - 70 paturi
- Secția recuperare medicală II - 65 paturi
- Secția recuperare medicală III - 65 paturi

Serviciile medicale oferite constau în:

- consultații medicale
- tratamente medicamentoase
- proceduri fizice :
 - electroterapie (CDD, Trabert, TENS, electrostimulari, galvanizări, ionogalvanizări, curenți de medie frecvență, unde scurte, ultrasunet, magnetodiaflux, solux)
 - masoterapie (masaj uscat)
 - termoterapie (împachetări cu parafină, băi de lumina)
 - hidroterapie (băi galvanice, afuziuni alternanțe, dus subacval)
 - balneoterapie (băi la cadă cu apă sulfuroasă)
 - kinetoterapie (în sală, bazin colectiv, cadă tip treflă individual)
 - crenoterapie (cură internă cu apă sulfuroasă)
 -

5. Spitalul de Boli Cronice și Geriatrie “Constantin Bălăceanu Stolnici” Ștefănești

Dispune de secții și compartimente unice în județ:

- secția de medicină internă - cronici;
- secția de geriatrie-gerontologie unde se acordă servicii medicale complete vârstnicului în strictă concordanță cu necesitățile acestuia;
- unitatea dispune și de un compartiment de îngrijiri paliative, unde pacienții cu afecțiuni în stadii terminale primesc tratament, suport și îngrijire de specialitate;
- compartiment de recuperare neurologică.

Spitalul desfășoară activități didactice și de cercetare în învățământul superior pe bază de contract de colaborare cu Universitatea din Pitești.

Unitatea dispune de 101 paturi după cum urmează:

- Secție boli cronice 26 paturi
- Secție geriatrie și gerontologie 25 paturi
- Compartiment îngrijiri paliative 25 paturi
- Compartiment recuperare neurologică 25 paturi

Spitalul de Boli Cronice și Geriatrie “Constantin Bălăceanu Stolnici” Ștefănești, dispune și de farmacie, laborator analize medicale, laborator radiologie și imagistică medicală, compartiment recuperare, medicină fizică și balneologie (bază de tratament), sală de

gimnastică medicală, ambulatoriul integrat cu cabinete în specialitățile medicină internă, geriatrie și gerontologie, ORL, recuperare, medicină fizică și balneologie

Secții :

Secția medicina internă – cronici asigură spitalizare continuă cu durata medie de 14 zile pacienților cu afecțiuni cronice respiratorii, digestive, renale, cardiovasculare, reumatismale.

Servicii:

- consult de specialitate;
- consultări interdisciplinare;
- investigații de laborator;
- alte investigații paraclinice (ECG, spirometrie, ecografie abdominală, radiografii);
- stabilirea diagnosticului și a conduitei terapeutice;
- efectuarea tratamentului.

Secția geriatrie - gerontologie asigură spitalizare continuă cu durata medie de 14 zile pacienților vârstnici.

Servicii:

- diagnostic și tratament geriatric;
- tratamente cu produse eutrofici;
- consiliere gerontologică și socială;
- consiliere geriatrică.

Compartimentul de recuperare neurologică asigură spitalizare continuă cu durata medie de 21 zile pentru pacienți cu afecțiuni neuro-psihiice și afecțiuni motorii.

Servicii:

- efectuarea bilanțului articular și muscular;
- evaluare neurologică;
- evaluare psihiatrică;
- evaluare dermatologică;
- analize de laborator;
- investigații imagistice;
- evaluare microbiologică;
- alte consulturi interdisciplinare.

Pacienților li se oferă un program amplu de recuperare, pe baza unui plan stabilit de medicul specialist, care include:

- electroterapie;
- masaj;
- kinetoterapie individuală sau/și de grup.

Laborator imagistică medicală

Laboratorul de imagistică medicală deservește atât secțiile și compartimentele spitalului cât și ambulatoriul integrat de specialitate.

Servicii:

- radiologie convențională;
- ecografie generală (abdomino-pelvină);
- ecografie specială (sâni, tiroidă).

Laborator analize medicale

Laboratorul de analize medicale deservește atât secțiile și compartimentele spitalului cât și ambulatoriul integrat de specialitate.

6. Spitalul de Boli Cronice Călinești

Spitalul de Boli Cronice Călinești, aflat în subordinea Consiliul Județean Argeș, este amplasat în comuna Călinești, Județul Argeș, la o distanță de 18 km de Pitești. În anii 1906 – 1908 s-a construit Spitalul Rural Călinești, care a funcționat cu 25 de paturi, o singură secție - medicină generală – și un medic până în anul 1944. În anul 1985 s-a dat în folosință noul pavilion al spitalului, o construcție modernă și cu un înalt grad de asigurare al confortului. În anul 1988 Spitalul Călinești se prezintă ca o instituție sanitară cu ample posibilități de investigare și tratament ale diferitelor boli, stând la dispoziția locuitorilor din partea central-sud-estică a județului Argeș.

În prezent spitalul are aprobat și funcționează cu un număr de 40 paturi în cadrul secției de boli cronice, cu mențiunea că în prezent (octombrie 2013, 10 paturi sunt închise temporar).

Ambulatoriul integrat cu cabinet în specialitatea medicină internă și aparat funcțional.

Pachetul de servicii medicale pentru pacienți este asigurat gratuit, unitatea fiind în contract cu Casa de Asigurări de Sănătate Argeș.

Bolnavii trimiși spre internare pot proveni de la domiciliu sau unități ambulatorii, trimiterea fiind efectuată de medical de familie sau medicul specialist, cât și de la spitalele de acută cu condiția ca medicul care trimite să respecte profilul stabilit al bolnavului cronic.

Serviciile de radiologie și imagistică medical de laborator și farmaceutice sunt integrate prin contract de către Spitalul Orășenesc Sfântul Spiridon Mioveni.

7. Spitalul de Pneumoftiziologie Leordeni

Spitalul are 101 paturi în două secții după cum urmează:

- Secția pneumologie I 51 paturi din care compartimentul TBC are 35 paturi
- Secția pneumologie II 50 paturi din care compartimentul TBC are 35 paturi.

Spitalul dispune de farmacie, laborator radiologie și imagistică medical, laborator analize medicale, dispensar TBC, laborator Bk, ambulatoriu integrat cu cabinete în specialitatea pneumologie și aparat funcțional.

Laboratoarele deservesc paturile, ambulatoriul integrat și dispensarul TBC.

În spital se efectuează următoarele servicii medicale:

- tratarea tuturor bolilor pulmonare (TBC pulmonar, Astm bronșic, Pleurezie, Insuficiență respiratorie, Supurații pulmonare, etc)
- examen radiologic pulmonar
- explorarea funcției ventilatorice pulmonară
- tratament cu aerosoli
- efectuare de puncție pleurală, în scop de diagnostic și tratament
- efectuare și interpretare de EKG
- pulsoximetrie
- examen bacteriologic al sputei pentru BK
- examen de laborator biochimie și hematologie

În dispensar:

- aparat radiologie (radiografii pulmonare)
- IDR
- tratament pentru afecțiuni pulmonare

8. Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iaşului

Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iaşului Argeş asigură servicii de sănătate copiilor şi adulţilor care suferă de afecţiuni pulmonare, îndeosebi de TBC pulmonar primar şi secundar, dar şi de pneumonii, supuraţii pulmonare, bronşiectazii, astm bronşic şi bronşite astmatiforme, tumori pulmonare, TBC extrapulmonar (meningite, TBC, TBC digestiv) etc.

Unitatea are aprobat un număr de 212 paturi, după cum urmează:

- Secţia pneumologie I adulţi 52 paturi
din care:
 - compartiment TBC adulţi 37 paturi
 - compartiment TBC copii 10 paturi
 - compartiment pneumologie 5 paturi
- Secţia pneumologie II adulţi 77 paturi din care:
 - compartiment TBC 54 paturi
- Secţia pneumologie III adulţi 77 paturi din care:
 - compartiment TBC 54 paturi
- Compartiment pneumologie-TBC-MDR 6 paturi
- Camera de gardă

Unitatea mai dispune de: farmacie, laborator analize medicale, laborator radiologie şi imagistică medicală, compartiment endoscopie bronşică, compartiment explorări funcţionale, compartiment de prevenire şi control al infecţiilor nosocomiale, compartiment recuperare, medicină fizică şi balneologie (bază de tratament), dispensar TBC Curtea de Argeş, ambulatoriu integrat cu cabinete în specialitatea pneumologie.

- Aparat functional

Afecţiunile tratate:

- Tuberculoză primară
- Emfizem pulmonar
- Abces pulmonar
- Tuberculoză secundară
- Astm bronşic
- Chist hidatic
- Pneumonii virale
- Pneumotorax
- Tumori mediastinale
- Pneumonii bacteriene
- Afecţiuni pleurale
- Tumori pulmonare
- Bronşite acute
- Empieme pulmonare
- Bronşiectazii
- Bronşite cronice
- Cord pulmonar cronic
- PID

9. Spitalul de psihiatrie “Sf. Maria” Vedea

Serviciile oferite sunt pentru toate grupele de afecțiuni psihice: tulburări nevrotice, tulburări de personalitate, retard mental cu tulburări de comportament, tulburări legate de consumul excesiv de alcool, sindroame psiho-organice, psihoze, tulburări afective, tulburări psiho-somatice, tulburări deteriorative.

Spitalul dispune de 211 paturi în patru secții de psihiatrie respectiv cu câte 50, 50, 55 și respectiv 56 paturi.

Spitalul dispune de farmacie, laborator de analize medicale, cabinet de asistență socială și aparat funcțional.

Tratamentul și investigațiile folosite:

- o Terapie medicamentoasă (chimoterapia) – se utilizează toată gama de psihotrope clasice și moderne și există suficiente posibilități terapeutice pentru afecțiunile somatice cronice sau intercurrente ce necesită tratament
- o Terapiile alternative (psihoterapie individuală și de grup, terapie ocupațională și creativă, ergoterapie)

10. Spitalul Orășenesc “Sf. Spiridon” Mioveni

Secții clinice:

- Secția Pediatrie
- Compartimentul de recuperare medicină fizică și balenologie - tipuri de servicii medicale oferite: electroterapie, sonoterapie, magnetoterapie, termoterapie, fototerapie, hidroterapie, masoterapie, kinetoterapie
- Compartimentul de primire urgențe - în compartimentul de primire urgențe se acordă asistență medicală de urgențe pentru toate persoanele care se prezintă direct sau sunt aduse cu ambulanțele; în acest compartiment se fac internări de zi
- Laborator Analize Medicale

Punct de lucru Călinești

Aici sunt tratate afecțiuni precum: boli ale sistemului genito-urinar, boli ale sângelui și unele tulburări ale sistemului imunitar, diferite tumori ale sistemului genital, dar și asistență medicală privind sarcina, nașterea și leuzia. Prin înființarea roomingului la secția obstetrică-ginecologie spitalul își completează gama de servicii oferite pacienților. Acest sistem îi permite nou-născutului să stea în maternitate în același salon cu mama lui încă de la naștere.

Compartimente existente la punctul de lucru:

- Compartiment obstetrică ginecologie cu ambulatoriu de specialitate integrat
- Compartiment Neonatologie
- Chirurgie
- Compartiment chirurgie generală
- Compartiment A.T.I - asigură în principal: anestezii la sălile de operație, în baza unui program alcătuit în comun cu medicii din compartimentele OG și chirurgie; pregătirea preoperatorie; supravegherea postoperatorie a bolnavilor; activități de transfuzii sanguine; asistență pentru bolnavi în faza terminală, cu maladii ireversibile, în limita paturilor disponibile;

- Compartiment sterilizare
- Laborator analize medicale

11. Spitalul Municipal Câmpulung

Sectii:

- Secția Chirurgie generală - 60 paturi
- Compartiment chirurgie plastică, microchirurgie, reconstructivă - 10 paturi
- Secția medicină internă - 55 paturi
- Compartiment oncologie medicală - 10 paturi
- Compartiment reumatologie - 10 paturi
- Compartiment endocrinologie - 10 paturi
- Secția pediatrie - 30 paturi
- Compartiment neurologie - 10 paturi
- Compartiment ortopedie și traumatologie - 13 paturi
- Secția neonatologie - 25 paturi
- Secția cardiologie - 25 paturi
 - compartiment terapie intensivă coronarieni - 5 paturi
- Secția obstetrică ginecologie - 40 paturi
- Secția ATI - 16 paturi
- Compartiment psihiatrie - 20 paturi
- Compartiment oftalmologie - 10 paturi
- Compartiment ORL - 10 paturi
- Compartiment dermatovenerologie - 6 paturi
- Compartiment Primire Urgențe (CPU) - 3 paturi
 - Însoțitori - 11 paturi

TOTAL 401 paturi - Spitalizare de zi - 40 paturi

- Farmacie
- Bloc operator central
- Laborator analize medicale cu punct de recoltare în ambulatoriul integrat
- Laborator radiologie și imagistică medicală
- Serviciul de anatomie patologică:
 - citologie
 - histopatologie
 - prosectura
- Cabinet planificare familială
- Cabinet diabet zaharat nutriție și boli metabolice
- Cabinet oncologie medicală
- Cabinet boli infecțioase și epidemiologie (antirabic)
- Cabinet asistență socială

Servicii:

- Servicii clinice:
 - Diagnostic simple și complexe
 - Terapeutice/tratamente chirurgicale și medicale
- Servicii paraclinice:
 - hematologie

- biochimie serică și urinară
- imunologie
- exudat faringian
- analize de urină
- examene de materii fecale
- examene de secreții vaginale
- examene din secrețiile uretrale, otice, nazale, conjunctivale și puroi
- examen lichid punție
- examinări histopatologice
- examinari radiologice, de imagistică medicală și explorări funcționale
- Servicii de reabilitare

12. Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung

Servicii:

- Examen clinic pneumologie
- Explorări funcționale
 - Spirometrie
 - Teste de bronhodilatatie
 - EKG
- Radiologie
 - radiografii pulmonare
 - radioscopii pulmonare
 - radiografii osoase
- Teste pentru diagnosticul apneei la somn
- Puncții pleurale exploratorii și evacuatorii
- Tratament de specialitate boli pulmonare
- Analize medicale
 - VSH
 - hemogramă
 - glicemie
 - uree
 - creatinina
 - transaminaze
 - colesterol
 - examen urină
 - exudat faringian
 - examen bacteriologic spute

13. Spitalul Municipal Curtea de Argeș

Ambulatoriul integrat cu cabinete în specialitățile:

- Cabinet recuperare, medicina fizică și balneologie
- Cabinet cardiologie
- Cabinet chirurgie generală
- Cabinet dermatovenerologie
- Cabinet oftalmologie
- Cabinet endocrinologie
- Cabinet medicină internă

- Cabinet neurologie
- Cabinet psihiatrie
- Cabinet obstetrică ginecologie
- Cabinet ORL
- Cabinete pediatrie
- Cabinet ortopedie și traumatologie
- Laborator recuperare, medicină fizică și balneologie (bază de tratament)

Laboratoarele deservesc atât paturile cât și ambulatoriul integrat.

Secții spital:

- Secția medicină internă - 70 paturi
 - compartiment oncologie medicală - 10 paturi
 - compartiment diabet zaharat, nutriție și boli metabolice - 5 paturi
 - compartiment neurologie - 5 paturi
 - compartiment cardiologie - 10 paturi
- Secția chirurgie generală - paturi
 - compartiment ORL - 5 paturi
 - compartiment ortopedie și traumatologie - 10 paturi
- Secția obstetrică ginecologie - 20 paturi
- Secția ATI - 10 paturi
- Secția pediatrie - 35 paturi
- Secția neonatologie - 10 paturi
- Compartiment Primire Urgențe (CPU)

TOTAL 215 paturi

- Spitalizare de zi - 15 paturi
- Insoțitori - 10 paturi
- Farmacie
- Bloc operator
- Laborator analize medicale
- Laborator radiologie și imagistică medicală
- Laborator anatomie patologică
- Cabinet oncologie medicală
- Cabinet diabet zaharat, nutriție și boli metabolice
- Cabinet planificare familială
- Cabinet stomatologie – urgențe
- Cabinet Ecografie

Serviciile medicale:

-consultații

-investigații

-stabilirea diagnosticului

-tratamente medicale

-îngrijire, recuperare, medicamente, materiale sanitare, dispozitive medicale, cazare și masă.

Serviciile medicale spitalicești de care beneficiază asigurații sunt:

- servicii medicale spitalicești pentru patologie, care necesită internare prin spitalizare continuă-forma de internare prin care se acordă asistență medicală reventivă, curativă,

de recuperare și paliativă pe toată durata necesară rezolvării complete a cazului respectiv;

- servicii medicale acordate în regim de spitalizare de o zi – formă de internare (forma particulară continuă) prin care se acordă asistență medicală preventivă, curativă și de recuperare pentru o perioadă de maxim 24 de ore;
- servicii medicale spitalicești acordate în regim de spitalizare de zi pentru serviciile medicale programabile de diagnostic, tratament și monitorizare pentru pacienții care nu necesită supraveghere pe o durată mai mare de 12 ore.

Unități de asistență medico – socială

1. UAMS Călinești

Unitatea de asistență medico-socială Calinești se află situată pe D.N 7 Pitești București la 16 km distanța de Pitești. Funcționează din anul 2004 prin restructurarea parțială a activității Spitalului Calinești. Unitatea de asistență medico-socială Calinești își desfășoară activitatea în policlinica Spitalului Calinești având un număr de 9 saloane și 2 rezerve, pe o suprafață de 438 m². Capacitatea de institutionalizare este de 44 de persoane.

Beneficiarii unității sunt persoane cu afecțiuni cronice care necesită permanent sau temporar supraveghere și care din cauza unor motive de natura economică, fizică, psihică sau socială nu au posibilitatea a-și asigura nevoile sociale, să își dezvolte propriile capacități și competențe pentru integrare socială. Fiecărui beneficiar i se întocmește o fișă individuală de evaluare în care sunt prezentate toate aspectele din punct de vedere social, medical. Această fișă este întocmită de specialiștii centrului și se reevaluează ori de câte ori este nevoie. Unitatea de asistență socio-medicală Calinești dispune de personal calificat format din 2 medici, un contabil, 9 asistenți generaliști, un asistent farmacist și personal auxiliar.

2. UAMS Șuici

Amplasamentul comunei este la 25 km nord – vest de Curtea de Argeș, 35 km nord – est de Râmnicu Vâlcea și 20 km est de Călimănești.

Spații de cazare:

Pavilion P+1 : 13 saloane cu 4, 5 paturi, respectiv 3 saloane cu 6 paturi;

Pavilion P+2 reabilitat în anul 2009 : 27 saloane cu 2, respectiv 3 paturi cu băi personale

Pavilioanele dispun de spații pentru activitatea medicală, socială , paraclinice , de relaxare

Spații de preparare și servire a mesei

Pavilion cantină care cuprinde bucătăria cu anexe și magazii de alimente și materiale

Spații de spălătorie

Pavilion spălătorie reabilitat în anul 2011

Spații de birouri și cabina poartă

Servicii Medicale și de îngrijire sunt cele acordate conform instrucțiunilor 1/507/2003 ale Ministrului Sănătății și Ministrului Administrației și Internelor.

- Evaluarea la intrarea în unitate;
- Efectuarea de măsuratori antropometrice;
- Acordarea primului ajutor;
- Monitorizarea parametrilor fizilogici: temperatură, respirație, puls, tensiune arterială;
- Toaleta persoanei internate: parțială, totală la pat, totală la baie, cu ajutorul dispozitivelor de susținere;

- Efectuarea de imunizări;
- Administrarea medicamentelor per os, intravenos, intramuscular, subcutant, intradermic prin perfuzie endovenoasă;
- Măsurarea glicemiei cu glucometrul;
- Recoltarea de produse biologice;
- Clisma cu scop evaluator;
- Clisma cu scop terapeutic;
- Alimentare artificială pe sonda gastrică sau nazogastrică ;
- Spalatura vaginală;
- Masajul limfedemului;
- Mobilizare, masaj, aplicații medicamentoase locale, utilizarea colacilor de cauciuc și a rulourilor pentru evitarea escarelor de decubit;
- Schimbarea poziției, tapotaj, fizioterapie respiratorie pentru evitarea complicațiilor pulmonare;
- Mobilizare, masaj, bandaj compresiv, aplicații medicamentoase locale pentru evitarea complicațiilor vasculare la membrele inferioare;
- Îngrijirea plăgilor simple și suprainfectate;
- Îngrijirea escarelor multiple;
- Îngrijirea tuburilor de dren;;
- Îngrijirea canulei traheale;
- Îngrijirea ochilor, mucoasei nazale și a mucoasei bucale;
- Suprimarea firelor de sutură;
- Îngrijirea stomelor și fistulelor;
- Evacuarea manuală a fecaloamelor;
- Aplicarea de pampers, plosca, bazinet;
- Aplicarea de prisme, cataplasme;
- Calmarea și tratarea durerii;
- Kinetoterapie individuală;
- Examinare și evaluare psihologică.

Servicii medicale conexe de fizioterapie, kinetoterapie și masaj. Aceste servicii se vor putea asigura începând cu anul 2012, odata cu angajarea specialiștilor din domeniul respectiv.

Servicii Sociale: UAMS Șuici, solicită acreditarea pentru trei tipuri de servicii sociale care pot fi acordate actual la un nivel impus de standarde minime de calitate, enumerate mai jos:

- Serviciu de bază: ajutor pentru igiena corporală, îmbrăcare și dezbrăcare, igiena eliminărilor, hrănire și hidratare, transfer și mobilizare, deplasare interior, comunicare;
- Servicii de suport și socializare: efectuarea de cumpărături, activități de menaj, însoțirea în mijloace de transport, facilitării în exterior, activități de administrare și gestionare, activități de petrecere a timpului liber;
- Servicii de recuperare și reabilitare: psihoterapie, consiliere, terapie ocupațională, logopedie.

3. UAMS Dedulești

Unitatea de Asistență Medico-Socială Dedulești se află situată la circa 45 km de orașul Pitești. Clădirile au fost construite în timpul primului război mondial funcționând ca depozit

de armament. Mai târziu, după terminarea razboiului a devenit spital al satului Dedulești, iar din anii '70 a aparținut Spitalului Județean Argeș. Începând cu data de 01.09.2003, trece în subordinea Consiliului Județean Argeș, și funcționează ca Unitate de Asistență Medico-Socială din data de 01.04.2004 până în momentul de față.

Internarea se face la recomandarea unităților sanitare cu paturi, fiind temporară sau permanentă, în funcție de evaluare și nevoile medico- sociale ale beneficiarului. Evaluarea socială se face de către serviciul public de asistență socială din cadrul unităților administrative- teritoriale în care își au domiciliul persoanele respective.

În UAMS Dedulești se internează persoane adulte cu nevoi medico- sociale din județul Argeș care, după caz, necesită supraveghere, asistare, îngrijire în tratament. Unitatea are o capacitate de 25 de paturi. Grupurile țintă sunt persoane care se combină de cele mai multe ori cu probleme legate de vârstă, sărăcie, locație. Afecțiunile cronice pot fi din motive de natură economică, fizică, psihică sau socială.

Medicul unității stabilește nevoile medicale urgente pe baza biletelor de ieșire din spital și a grilei de evaluare medico-socială iar asistentul social și personalul de specialitate se ocupă de nevoile sociale și de recuperare.

Servicii medicale de bază: ajutor pentru igiena corporală, îmbrăcare și dezbrăcare, igiena eliminărilor, hrănire și hidratare, transfer și mobilizare, deplasare interior, comunicare.

Serviciile de bază sunt asigurate de către personalul medico-sanitar și auxiliar al unității: infirmier, brancardier, asistent social, asistent medical, formându-se grupe de 8-12 beneficiari.

Acordarea serviciilor de bază se face în funcție de necesitățile din grila de evaluare medico-socială și pe baza Planului Individual de intervenție.

Servicii medicale și de îngrijire:

1. Evaluarea la intrarea în unitate;
2. Acordarea primului ajutor;
3. Monitorizarea parametrilor fizilogici: temperatura, respirație, puls, tensiune arterială;
4. Toaleta persoanei internate: parțială, totală la pat, totală la baie, cu ajutorul dispozitivelor de susținere;
5. Administrarea medicamentelor per os, intravenos, intramuscular, subcutant, intradermic, prin perfuzie endovenosă;
6. Măsurarea glicemiei cu glucometrul;
7. Recoltarea de produse biologice;
8. Clisma cu scop evaluator;
9. Clisma cu scop terapeutic;
10. Alimentare artificială pe sonda gastrică sau nazogastrică ;
11. Masajul limfedemului;
12. Mobilizare, masaj, bandaj compresiv, aplicații medicamentoase locale pentru evitarea complicațiilor vasculare la membrele inferioare;
13. Îngrijirea plăgilor simple și suprainfectate;
14. Îngrijirea ochilor, mucoasei nazale și a mucoasei bucale;
15. Aplicarea de pampers, ploscă ,basinet;
16. Aplicarea de prisnitate, cataplasme;
17. Calmarea și tratarea durerii;
18. Kinetoterapie individuală;
19. Examinare și evaluare psihologică;

Centrele de permanență

Funcționează în localitățile: Cepari, Bogați, Boteni-Vulturești, Cuca, Mozăceni și Domnești. Aceste centre se află în relație contractuală cu CAS Argeș și asigură, prin medicii de familie, o continuitate a asistenței medicale primare, în regim de gardă, după programul normal de lucru al cabinetelor medicale individuale.

1. Centrul de permanență Cepari

Spațiul unde se desfășoară activitatea este format din: sală de primire urgențe, sală așteptare pacienți, grup sanitar, dormitor medic/asistent. Dotări existente: tensiometru, stetoscop, trusă mică chirurgie de unică folosință, două mese consultații, o masă de tratament, stativ, dulap medicamente, birou și scaune.

Tipuri de servicii medicale oferite:

- Asistență medicală de urgență
- Intervenții mică chirurgie
- Administrare tratamente medicale

Localitățile deservite sunt Cepari, Tigveni, Șuici și Sălătrucu care au în total 10.514 locuitori. Personalul medical angajat este format din 7 medici și 6 asistente.

2. Centrul de permanență Bogați

Spațiul unde se desfășoară activitatea este format din 2 camere, fiecare în suprafață de 12mp (camera de consultații și camera de gardă medic), grup sanitar (6mp) și sală de așteptare (6mp), însumând o suprafață totală de 36 mp. Centrul medical are următoarele dotări:

- Aparatură medicală: tensiometru, defibrilator portabil, electrocardiograf, tub de oxigen, apirator căi aeriene;
- Mobilier: pat consultații, dulap registre, dulap de medicamente, canapea, dulap de haine, stativ perfuzii;
- Ambulanță de consultații la domiciliu

Finanțarea centrului medical:

- Pentru personalul sanitar: medici și asistente, finanțarea este asigurată prin Casa de Sănătate Argeș pentru fiecare echipă de gardă în contul cabinetului de Medicină de Familie, individualizat în funcție de numărul de ore de gardă efectuate
- pentru soferii angajați salariul este asigurat de Primăria Bogați
- cheltuielile de întreținere (curent, apă, încălzire, combustibil transport) sunt asigurate de Primăria Bogați

Serviciile medicale oferite: consultații acute, subacute, cronice precum și cele de urgență prespitalicească și de prim ajutor.

Personalul angajat medical este format din 5 medici și 7 asistente. Localitățile deservite sunt: Bogați, Leordeni, Priboieni, Beleți, Botești, Dobroiești.

3. Centrul de permanență Valea Argeșului (Boteni - Vulturești)

Și-a început activitatea la 1 august 2011 și în perioada august 2011- septembrie 2012 a avut în dotare ambulanța pusă la dispoziție de către Serviciul Județean de Ambulanță, însă neavând posibilitatea angajării unui șofer, ambulanța a fost predată la 1 octombrie către

Serviciul Județean de Ambulanță Argeș, activitatea medicală desfășurându-se după această dată doar la sediile centrului fără a mai asigura urgențe la domiciliu.

Localitățile deservite sunt: Boteni (2600 locuitori), Vulturești (3200 locuitori), Hartiesti (2200 locuitori), Mioarele (1600 locuitori).

Centrul de permanență are două sedii: unul la Boteni și unul la Vulturești.

Sediul Boteni are o suprafață de 58 mp și dispune de: cabinet consultații, sală de tratamente, sală de sterilizare, sală de așteptare, toalete, spălătorie, sală centrală.

Sediul Boteni deține următoarele dotări: pulsoximetru, EKG, monitor, ecograf, aparate aerosoli plus dotări conform standardelor minimale.

Sediul Vulturești are o suprafață de 40 mp și dispune de cabinet consultații, sală de tratamente, toaletă, sală centrală.

Sediul Vultureșt deține dotări conform standardelor minimale mai puțin aparat de oxigen.

Serviciile medicale oferite de centrul de permanență sunt consultații și tratamente conform Anexei 1 la normele metodologice cuprinzând urgențele medico-chirurgicale pentru care se pot acorda consultații de urgență de către medicii de familie.

4. Centrul de permanență Cuca

Centrul dispune de cabinet medic, cabinet consultați, cabinet tratament, sală de așteptare, grup sanitar. Tipurile de servicii furnizate constau în urgențe medicale pentru copii și adulți. Localități deservite Cuca Ciomăgești, Uda. Personalul ce deservește acest centru este format din 5 medici familie și 6 asistente medicale.

5. Centrul de permanență Mozăceni

Își desfășoară activitatea începând cu 18 aprilie 2012 și funcționează în baza Legii nr. 263/2004 privind asigurarea continuității asistenței medicale primare prin centrele de permanență cu modificările și completările ulterioare.

Finanțarea centrului medical:

- Cheltuieli de întreținere, funcționare, servicii, medicamente: Consiliul Local Mozăceni
- Medicamente: Ambulanță Argeș
- Medicamente și plata salariilor centrului: Casa de Asigurări de Sănătate Argeș

Serviciile medicale oferite:

- Consultații de urgență
- Tratamente și consultații în cadrul azilului de bătrâni din incintă
- Tratamente injectabile și pansamente
- Direcționarea spre alte specialități în cazul depășirii competențelor.

Localitățile deservite sunt: Negrasi, Teiu, Mozăceni, Slobozia, Ștefan cel Mare. Personalul medical angajat este format din 6 medici și 6 asistente. Spațiul unde se desfășoară activitatea este format din: o cameră de 16.5 mp, o cameră de 10.6 mp, cameră de 12 mp, holuri de 25.4 mp, vestiar 8.7 mp, grup sanitar 1 mp, spălător 10.2 mp.

6. Centrul de permanență Domnești

Centrul funcționează începând cu luna iunie 2012, în pavilionul cu Centru multifuncțional, cu saloanele nr. 6 și 7 în suprafață de 55 mp, sterilizare salonul nr. 5 în suprafață de 8 mp, grup sanitar 2mp, sală de așteptare și hol de trecere.

Tipuri de servicii medicale oferite:

- Asistență medicală în afecțiuni acute și urgențe medico-chirurgicale în limita competențelor
- Trimiterea/ trierea către alte specialități în vederea internării
- Administrarea medicamentelor necesare tratamentului de urgență

Localitățile deservite sunt: Nucșoara, Corbi, Domnești, Pietroșani, Aninoasa.

Personalul angajat medical este format din 6 medici și 6 asistente și un îngrijitor angajat de Consiliul Local Domnești.

Dotările existente au fost preluate de la fostul Spital Domnești.

3. Analiza diagnostic

3.1. Analiză diagnostic - Indicatori demografici

Totalul populației stabile din județul Argeș, este într-o continuă scădere din anul 2008, spre deosebire de tendința la nivel național, care din 2010 înregistrează o creștere.

Populație stabilă la 1 ianuarie – jud. Argeș și național

	An 2007	An 2008	An 2009	An 2010	An 2011
Total populatie stabila la 1 ian. Județ Argeș	644.094	644.487	642.359	640.484	638.942
% la nivel județean	-	0.06	-0.33	-0.29	-0.24
Total populatie stabila la 1 ian. nivel național	21.565.119	21.528.627	21.498.616	21.154.971	21.413.815
% la nivel național	-	-0.17	-0.14	-1.6	1.22

Sursă: Institutul Național de Statistică

Scăderea demografică în Argeș a fost de 2.3% în anul 2011, în timp ce la nivel național s-a înregistrat o creștere de 1.22% a populației.

Populația din mediul rural este aproape de aceeași valoare cu populația din mediul urban din județul Argeș, și ambii indicatori înregistrează o evoluție fără mari rupturi.

Scăderea populației în mediul urban este în medie de 0.4 % în pe an, iar valoarea pentru populația din mediul rural este aproape constantă.

Populația pe medii - jud. Argeș și național

	An 2007	An 2008	An 2009	An 2010	An 2011
Populatie totala mediu urban județ Arges	309.414	308.253	305.862	305.566	304.655
% mediu urban	-	-0.38	-0.78	-0.10	-0.30
Populatie totala mediu rural județ Arges	334.680	336.234	336.497	334.918	334.287
% mediu rural	-	0.46	0.08	-0.47	-0.19

Sursă: Institutul Național de Statistică

La dinamica “Născuți vii în județ Argeș” se observă un maxim în anul 2009, apoi o ușoară scădere până în 2011.

Atât la nivel național cât și la nivelul județului Argeș se observă un maxim în anul 2009, după care o continuă scădere a numărului de născuți vii.

Dinamica pe 2007- 2011 “Decedați în județul Argeș” urmează dinamică națională.

Pentru perioada 2007- 2011 se observă o scădere aproape constantă a numărului de decedați a copiilor sub 1 an, respectiv de la 85 la 49.

La nivel județean în anul 2011 s-a înregistrat o creștere a numărului de născuți morți comparativ cu anii precedenți când exista o tendință de scădere. La nivel național, tendința de scădere a numărului de născuți vii este continuă pe întreg intervalul 2007-2011.

Numărul de copii născuți morți atât la nivelul județului Argeș cât și la nivel național este într-o continuă scădere, excepție făcând anul 2011 când s-a înregistrat o creștere e născuților morți în Argeș de 42.86%.

Conform datelor de la Institutul Național de Statistică – cu mențiunea că pentru anii 2007-2010 nu avem date, numărul șomerilor a înregistrat un maxim în 2010, după care s-a înregistrat o scădere.

Există fluctuații mari de la an la an pentru categoriile de șomeri, indiferent de nivelul lor de educație:

Număr șomeri pe nivele de educație

Număr șomeri pe nivele de educație*	2012	2011	2010	2009	2008	2007
Primar Gimanzial, profesional	10.879	9.498	12.851	18.625	10.365	10.302
%	-	-12,70	35,30	44,93	-44,35	-0,61
Liceal și postiliceal	4.218	3.698	5.230	5.214	2.158	2.163
%	-	-12,33	41,43	-0,31	-58,61	0,23
Învățământ superior	1.212	1.344	1.640	1.390	608	520
%	-	10,89	22,02	-15,24	-56,26	-14,47
Total șomeri Argeș	16.309	14.540	19.721	25.229	13.131	12.985
%	-	-10,85	35,63	27,93	-47,95	-1,11

Sursă AJOFM ARGEȘ

Conform datelor de la ANOFM, rata șomajului la nivelul județului Argeș este peste media națională.

Numărul total de șomeri înregistrați și rata șomajului pe țară și pe județe pentru - 12/ 2012 (acest tip de vizualizare, pentru Intrări și Ieșiri nu cuprinde transferurile)

Comparând datele rezultă că în Argeș rata șomajului este mai mare decât rata națională. Rata șomajului feminin este cu apx. 0.7% mai mare în Argeș decât media națională, iar Rata șomajului masculin este cu apx. 0.81% mai mare în Argeș decât media națională.

Personalul medical mediu are o fluctuație mare de a an la an, însă tendința este una de scădere.

Numărul medicilor la nivelul județului Argeș are o traiectorie aproape constantă.

Conform datelor de la Colegiul Medicilor Argeș, în anul 2011, distribuția în teritoriu a medicilor era de 30% în mediul rural și 70% în mediul urban.

3.2. Analiza diagnostic - Factori teritoriali

În ceea ce privește factorii de cadru natural relevant, putem spune că județul Argeș are o structură zonală similară cu cea a întregului teritoriu național, adică o repartizare echilibrată între cele 3 forme de relief: deal, munte, câmpie.

Structura administrativă a județului indică un grad de urbanizare mai mic decât media națională.

Ponderea localităților urbane fiind de 6,9% județean (7 localități din 102), 10,1% național (320 localități din 3181), implicit rezultă o proporție mai mare a divizării administrative rurale. Repartiția suprafețelor urban-rural respectă ponderea administrativă, circa 6% din suprafață fiind zonă urbană și circa. 94% fiind zonă rurală.

Locuirea în zona de câmpie este una proporțională cu suprafața, existând însă o suprafață intravilană redusă și o dispersie mare, ceea ce conduce la un număr mare de sate, județul ocupând locul 2 la nivel național din acest punct de vedere.

Locuirea în zona de deal cu o pondere mare a divizării administrative față de suprafață, impune un nivel de infrastructură edilitară și efort investițional mai mare. În acest caz, este recomandată gruparea în asociații de dezvoltare intercomunitară pentru asigurarea serviciilor publice eficiente.

Locuirea în zona de munte este caracterizată de cea mai mare dispersie, datorată suprafețelor naturale.

Există un singur oraș/ municipiu cu o populație între 100.000 – 200.000 de locuitori, Municipiul Pitești, care deține 54,9% din populația urbană și 26,1% din populația județului.

Zona rurală prezintă disparități, doar 7 localități fiind peste 6.000 de locuitori și 45 de localități sub 3.000 de locuitori. Acest lucru confirmă dispersia mare a locuirii.

Densitatea populației a urmat aceeași curbă descrescătoare ca și tendință națională ajungând la 93,3 în anul 2011 față de 89,6 la nivel național.

Rețeaua de drumuri reprezintă un element important în analiza diagnostic a cadrului general având în vedere locuirea ce este caracterizată de o dispersie mare.

Repartiția drumurilor publice pe clase ne arată o pondere a drumurilor naționale aproape identică cu cea la nivel național (19% în județ și 20,1% la nivel național) cu o inversare a ponderilor pentru drumurile județene și comunale. Există o pondere mai mare a drumurilor comunale la nivelul județean (44%) față de 37,9% la nivel național. În ceea ce privește lungimea drumurilor, județul Argeș ocupă locul 1 la nivel național. În schimb, starea drumurilor este una medie, județul ocupând locul 20 în ceea ce privește lungimea drumurilor modernizate.

La nivelul județului Argeș, datorită activităților antropice s-au identificat surse potențiale de poluare a apelor precum:

- stații de epurare orășenești: Pitești, Câmpulung, Curtea de Argeș;

- stații de epurare ape uzate industriale a societăților: SC Arpechim SA Pitești, SC Automobile Dacia SA Colibași și Sucursala de Cercetari Nucleare Colibași.

La stațiile de epurare ale celor trei municipii din județ au apărut și depășiri ale limitelor avizate la anumiți indicatori de calitate, datorate: exploatării necorespunzătoare a treptei biologice; uzurii instalațiilor ce compun stațiile de epurare; randamentului scăzut al

instalațiilor din treapta secundară; tehnologiei greoaie de deshidratare a nămolului pe paturi de uscare; nefuncționării îngroșatoarelor de namol. Astfel: (i) la stația de epurare Pitești, indicatorii: amoniu, CBO₅, fosfor au prezentat depășiri; (ii) stația de epurare Curtea de Argeș: amoniu, fosfor, substanțe organice (CBO₅), CCO-Cr și suspensiile au prezentat depășiri; (iii) stația de epurare Câmpulung: azot total, fosfor, CCOCr și suspensiile au prezentat depășiri.

Majoritatea localităților regiunii sunt alimentate cu apă în sistem centralizat, sursele de alimentare fiind apele de suprafață și subterane. Din totalul de localități (municipii, orase, comune) ale județului, în urma cu 5 ani, 76 erau echipate cu instalații centralizate de alimentare cu apă potabilă. Rețeaua județeană de distribuție a apei potabile avea o lungime totală de 2118,5 km, reprezentând 4,16% din lungimea rețelelor existente la nivel național. O caracteristică generală a rețelelor de alimentare cu apă potabilă în special a celor din mediul urban o constituia vechimea și gradul avansat de uzură, cu implicații majore în ceea ce privește asigurarea necesarului de apă potabilă a populației. În ceea ce privește rețelele de canalizare publică, lungimea totală a acestora este de 738,7 km, beneficiare fiind 18 localități, din care 7 municipii și orașe.

Poluarea solului și a apelor subterane este generată în special de depozitarea necontrolată a deșeurilor, de exfiltrațiile de la depozitele de deșeuri, de rezidurile zootehnice depozitate necontrolat în bataluri neamanajate în vederea fermentării. De asemenea, poluarea solului și a apelor subterane se datorează traficului rutier (poluare cu metale grele) și activităților de extracție a petrolului (poluarea cu produse petroliere). De asemenea poate fi menționată și poluarea datorată utilizării neraționale a îngrășămintelor – în special poluarea cu azotați, azotiți și fosfați. Pentru Regiunea Sud Muntenia, activitățile de extracție a țițeiului și cele din domeniul agricol au avut și au o pondere deosebit de importantă în economia regiunii. Aceste activități au generat o poluare istorică a solului și a apelor subterane, continuând și în prezent să afecteze calitatea acestor componente ale mediului.

Impactul asupra sănătății umane constă în apariția îmbolnăvirilor datorite consumului de apă provenită din surse subterane de mică adâncime (fântâni particulare) poluate datorite depozitării necorespunzătoare a deșeurilor menajere, evacuării necontrolate a apelor uzate și deșeurilor provenite din activitățile zootehnice, aplicării îngrășămintelor și activităților de extracție a petrolului. Contaminarea microbiologică a atmosferei generează riscul unor boli infecțioase în cazul locuitorilor din vecinătatea fermelor zootehnice. Având în vedere numărul de locuitori expuși, riscul a fost evaluat ca fiind semnificativ.

Impactul asupra mediului: sursele de poluare fac parte din două categorii și anume surse de poluare-degradare interioare a caror origine are legături directe cu natura și evoluția suprafeței în cauza și surse de poluare exterioare a caror origine trebuie cautată în exteriorul suprafeței în cauza. Din prima categorie fac parte eroziunea solului, desertificarea, sărăturarea, exces de umiditate s.a. Din a doua categorie fac parte surse de poluare cum ar fi irigarea cu ape uzate orașenești sau industriale insuficient epurate, emisiile nocive rezultate din procese industriale, circulația auto, chimizarea agriculturii s.a.

Impactul asupra calității vieții este semnificativ și se datorează poluării solurilor și apelor subterane utilizate ca surse de apă potabilă. De asemenea, mirosurile datorate activităților zootehnice și depozitării necorespunzătoare a deșeurilor menajere au un impact semnificativ asupra calității vieții.

3.3. Analiză diagnostic - Sistem de sănătate județean

3.3.1. Cadru instituțional

În realizarea acestei analize am ținut cont și de prevederile din „Planul de măsuri pentru eficientizarea serviciilor de Sănătate din județul Argeș din 2011” realizat de Casa de Asigurări de Sănătate a Județului Argeș care prevede ca măsuri pe termen scurt:

1. Identificarea necesarului real de servicii medicale
2. Monitorizarea serviciilor medicale acordate de furnizori, asiguraților
3. Transparența sistemului (a resurselor și a cheltuielilor)
4. Informarea exactă a furnizorilor și asiguraților despre drepturile și obligațiile care le revin conform Legii 95/2006 cu modificările și completările ulterioare, Contractul – cadru și Normele metodologice de aplicare a acestuia)

Pe termen mediu sunt stabilite măsuri:

1. Reformare structurală a sistemului prin descentralizarea organizațională și decizională
2. Modificarea cadrului legislativ (co-plata, pachet de servicii de bază)
3. Asigurările (complementare) private de sănătate.

Analiza PATJ Argeș, document strategic al Consiliului Județean, ne arată inadecvarea sectorului de amenajare a teritoriului la realitatea dezvoltării economice a teritoriului și la standardele europene ce trebuiesc implementate pe teritoriul național.

Consiliul Județean Argeș are în subordine 9 spitale din județul Argeș.

Compartimentul Strategii Sinteze Socio-Economice Sănătate - subordonat directorului executiv al Direcției Economice – monitorizează managementul unităților sanitare cu paturi din rețeaua Consiliului Județean Argeș, precum și al Căminelor de Persoane Vârstnice.

Compartimentul Strategii Sinteze Socio - Economice Sănătate a asigurat managementul asistenței medicale, a analizat propunerile managerilor unităților sanitare din rețeaua proprie privind modificarea structurii organizatorice și a statului de funcții, reorganizarea, restructurarea, ROF-ul, schimbarea denumirii acestora, precum și schimbarea sediului în vederea aprobării, de către Consiliul Județean Argeș, cu avizul conform al Ministerului Sănătății și a elaborat rapoarte, informări, sinteze, referate privind domeniul sănătate solicitate de conducerea instituției și alte autorități ale administrației publice centrale.

Se impune colaborarea dintre Compartimentul Strategii Sinteze Socio-Economice Sănătate și unitățile spitalicești subordonate prin intermediul unor rapoarte lunare/ trimestriale/ semestriale/ anuale. Sistemul de evaluare ar putea fi bazat pe evaluarea gradului de satisfacție a pacienților.

Serviciul de Audit Public Intern constituit la nivelul Consiliului Județean Argeș asigură auditul la structurile subordonate (în număr de 34), excepție făcând Direcția Generală pentru Asistență Socială și Protecția Copilului Argeș și Spitalul Județean de Urgență Pitești, care au structuri proprii de audit intern.

În prezent bugetele spitalelor sunt realizate de spitale și integrate în bugetul Consiliului Județean de către Compartimentul Monitorizare Execuții Bugetare, Lucrări și Investiții în Rețeaua Sanitară.

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Argeș are rolul de a asigura la nivel județean, aplicarea politicilor și strategiilor de asistență socială în domeniul protecției copilului, familiei, persoanelor singure, persoanelor vârstnice, persoanelor cu handicap, precum și a oricăror persoane aflate în nevoie.

Deasemenea, dezvoltă parteneriate și colaborează cu organizații non guvernamentale și cu alți reprezentanți ai societății civile în vederea acordării și diversificării serviciilor sociale și a serviciilor pentru protecția copilului în funcție de nevoile comunității locale. Această direcție din cadrul Consiliului Județean ar trebui să aibă o strânsă colaborare cu Departamentul Strategii Sinteze Socio-Economice Sănătate și să aibă o bază de date comună.

Pentru eficientizarea managementului unităților aflate în subordinea Consiliului Județean Argeș ar trebui să crească dimensiunile compartimentului deja existent și să angajeze personal specializat care să coordoneze colaborarea dintre instituțiile spitalicești și Consiliul Județean.

Ar fi recomandat crearea unui sistem de coordonare a activității medicilor de familie astfel încât să se poată ține evidența cazurilor redirectionate către alte județe, având în vedere că ele ar putea fi rezolvate și în cadrul instituțiilor sanitare județene.

Separat, este important de menționat că o bună parte din disfuncționalitățile care există în sistemul de sănătate din județul Argeș, se datorează în principal descentralizării incomplete a sistemului de sănătate și contradicțiilor legislative care există în acest sens. Printre acestea cele mai importante sunt

- Faptul ca transferul de responsabilități, în special de natură financiară, către autoritățile publice locale, nu a fost însoțit și de un transfer suplimentar de resurse (de exemplu majorarea cotelor defalcate la TVA și impozitul pe salariu), generând astfel o creștere a gradului de subfinanțare a sistemului de sănătate
- Faptul că decizia privind investițiile nu a fost transferată integral către autoritățile publice locale și nu a fost legiferată o formă de parteneriat între Ministerul Sănătății și autoritățile publice locale privind prioritizarea și eficientizarea investițiilor
- Faptul că nu există încă o descentralizare de facto a deciziei privind organizarea și reorganizarea sistemului de sănătate la nivel local, menținerea unor atribuții importante la nivelul Ministerului Sănătății (aprobarea schemelor de personal medical, structurii de organizare spitalicești, specializărilor, secțiilor, eventualele comasări sau închideri de unități spitalicești), conducând la o îngreunare considerabilă și la o reducere a abilităților autorităților publice locale de a restructura sistemul de sănătate în conformitate cu strategiile teritoriale
- Faptul că nu există legiferată o colaborare între instituțiile care raspund de bugetele spitalelor.
- Faptul ca agențiile deconcentrate în teritoriu nu au fost trecute în subordinea autorităților publice locale, ceea ce creaza paralelisme cu impact negativ asupra procesului decizional, cat si asupra structurării bazelor de date care genereaza acest proces

3.3.2. Infrastructura de sănătate

Serviciul Investiții și Lucrări Publice din cadrul Consiliului Județean Argeș întocmește necesarul privind lucrările de reparații pentru spitalele de interes județean și participă la monitorizarea desfășurării lucrărilor. Cu excepția spitalelor private, toate spitalele funcționează în clădiri foarte vechi – 40 de ani și necesită consolidări și reabilitări. Se impune realizarea unor audituri privind starea clădirilor și prioritizarea obiectivelor pe termen scurt mediu și lung.

Dacă în anul 2007, erau 19 spitale în proprietate publică, în anul 2011 în urma comasării spitalelor au rămas doar 14. În anul 2010 s-au deschis două spitale private iar în anul 2011 încă unul. Numărul de cabinete medicale de medicină generală aflate în proprietate privată a crescut de la 46 în 2007 la 63 în 2011. Constant a crescut și numărul de cabinete medicale de specialitate aflate în proprietate privată – număr de la 135 la 182 în 2011.

Cabinetele medicale individuale (de familie) înregistrează un număr aproape constant de 350 cabinete.

Numărul laboratoarelor medicale aflate în - proprietate publică din județul Argeș era în 2011 de 51 comparativ cu 15 aflate în proprietate privată. Se evidențiază importanța dotării corespunzătoare a laboratoarelor aflate în proprietate publică.

Având în vedere propunerile din cadrul reformei sistemului de sănătate, inclusiv definirea pachetului de servicii medicale gratuite considerăm că indicatorul „Unități de asistență de tip ambulatoriu” reprezintă cel mai relevant indicator. Astfel la nivel județean s-a înregistrat o creștere în perioada 2007-2011, iar la nivel național scade.

3.3.3. Servicii de sănătate

Indicele Case Mix (ICM) relevă nivelul complexității cazurilor tratate într-un spital, totodată reprezentând și o bază de calcul în vederea decontării serviciilor medicale prestate. **Cu cât ICM este mai mare, cu atât performanța medicală este mai bună, întrucât au fost tratate cazuri mai grave cu resurse mai puține.** ICM se calculează după o formulă care depinde, în mod direct, de valoarea relativă a DRG (Diagnostic Related Groups - Grupe de Diagnostice), o schemă de clasificare a pacienților externți (în funcție de diagnostic), care asigură o modalitate de a asocia tipurile de pacienți cu cheltuielile spitalicești efectuate. Există, la nivel național, 511 coduri DRG.

Sistemul de clasificare în grupe de diagnostice (**Diagnosis Related Groups - DRG**) reprezintă, așa cum o arată și numele, o schemă de clasificare a pacienților în funcție de diagnostic. Acest sistem este asemănător sistemului de clasificare internațională a bolilor (International Classification of Diseases - ICD), în care diagnosticele sunt clasificate în clase și subclase. Spre deosebire de acesta, în sistemul DRG se utilizează un criteriu suplimentar de clasificare, și anume costul resurselor consumate pentru îngrijirea pacientului. În acest fel, prin sistemul DRG, pacienții pot fi clasificați simultan atât după patologie cât și după costul îngrijirilor, ceea ce asigură posibilitatea de a asocia tipurile de pacienți cu cheltuielile spitalicești efectuate.

Acest sistem a fost dezvoltat în anii '70, în SUA, la Universitatea Yale, de un grup de medici, economiști și statisticieni, care au încercat să imagineze un sistem de evaluare a rezultatelor spitalelor.

Prin sistemul grupelor de diagnostice (DRG) se analizează caracteristicile fiecărui pacient externat (vârstă, sex, durata de spitalizare, diagnostice principale și secundare, proceduri, starea la externare și greutatea la naștere (în cazul nou-născuților), iar în funcție de acestea pacienții sunt clasificați într-o categorie distinctă (o grupă de diagnostice).

Sistemul DRG muta paradigma funcționării unui spital de la nivelul resurselor și a procesului desfasurat spre rezultatele activităților, reflectate în pacienții tratați de spital. Astfel, sistemul DRG realizează o "fotografie" a rezultatelor spitalului. Grupele de diagnostice sunt concepute în lumina standardizării rezultatelor spitalului (rezultate exprimate în termenii pacienților externți, "omogenizați" în interiorul acestor grupe) și merg într-o direcție opusă aforismului "nu există boli, ci bolnavi".

Grupele de diagnostice au două caracteristici esențiale:

- omogenitatea clinică, adică într-un anumit DRG cazurile (pacienții) sunt similare, din punct de vedere clinic, dar nu identice și
- omogenitatea costurilor, adică fiecare DRG conține cazuri ce necesită un consum asemănător de resurse.

Grupele de diagnostice sunt de două tipuri, medicale și chirurgicale, în funcție de prezența sau absența unei intervenții chirurgicale și sunt concepute pentru a acoperi patologia asociată pacienților acuti ce solicită spitalizarea.

Pentru a putea clasifica fiecare pacient externat într-o grupă de diagnostice sunt necesare parcurgerea a patru mari etape:

1. disponibilizarea datelor clinice despre pacienții externți. Clasificarea DRG necesită obligatoriu 7 variabile pentru fiecare pacient: vârstă, gen, durata de spitalizare,

diagnostice principale și secundare, intervenții chirurgicale sau alte proceduri efectuate, starea la externare, și greutatea la naștere (numai pentru nou-născuți);

2. codificarea datelor necesare (pentru diagnostice și proceduri), în vederea utilizării unui limbaj standardizat pentru aceste variabile și pentru a putea fi folosite cu mai multă ușurință;
3. colectarea sub formă electronică a acestor date clinice din foaia de observație a pacientului;
4. clasificarea fiecărui pacient externat într-o grupă de diagnostice, folosind un sistem de clasificare DRG. Acest proces se realizează prin trimiterea automată a fiecărui pacient într-o grupă de diagnostice, folosind o aplicație software numită "grouper".

Finanțarea spitalelor pe baza sistemului DRG se realizează astfel: pentru fiecare pacient externat și trimis într-o grupă de diagnostice, a fost stabilit un tarif, care va fi plătit spitalului indiferent de nivelul resurselor consumate cu pacientul respectiv. Din acest moment se poate spune că se intervine asupra "fotografiei" rezultate la nivel de spital, deoarece spitalele își vor modifica activitatea în vederea realizării unei "fotografii" care să le aducă un venit mai mare.

Pentru a folosi sistemul DRG la finanțarea spitalelor, odată clasificați pacienții în DRG, mai sunt necesare două etape:

1. stabilirea de tarife pentru fiecare grupă de diagnostice (sau valori relative ale tarifelor); acestea au la baza costurile adiacente pacienților din fiecare grupă de diagnostice și se pot importa odată cu sistemul de clasificare DRG sau pot fi dezvoltate de fiecare țară; odată calculate aceste costuri ele sunt transformate în tarife și utilizate pentru toate spitalele participante la schemă de finanțare.
2. alocarea bugetului destinat asistenței spitalicești către spitale, plecând de la numărul și tipul pacienților externați (case-mix-ul fiecărui spital) și lista de tarife (sau de valori relative) pentru fiecare DRG.

Prin finanțarea în sistem DRG, spitalele ce vor avea costuri pentru un anumit DRG mai mari decât tariful stabilit vor pierde resurse la acea categorie de pacienți, iar cele cu costuri, pentru un anumit DRG, mai mici decât tariful stabilit vor câștiga resurse la acea categorie de pacienți.

Per total, spitalele sunt stimulate să păstreze costurile la un nivel inferior tarifelor pe fiecare tip de pacient, pentru a putea economisi resurse și a le folosi pentru dezvoltare și ameliorarea calitatii serviciilor. Finanțarea prin DRG se poate face fie retrospectiv (rambursarea spitalului pentru fiecare tip de pacient externat), fie prospectiv (stabilirea unui buget global având la baza negocierea numărului și tipului de pacienți care vor fi spitalizați). Alegerea uneia din aceste modalități depinde de modul în care se dorește împărțirea riscului financiar între finanțator și spital.

În concluzie, sistemul DRG a fost dezvoltat în vederea evaluării rezultatelor spitalului, dar a fost preluat și adaptat pentru a putea fi folosit și la finanțarea spitalelor.

În cele ce urmează analizăm detaliat fiecare spital aflat în subordinea administrațiilor publice locale din județul Argeș. Datele sunt obținute de spitale și de pe <http://www.drg.ro/>.

1. Spitalul de Urgență Pitești – 8 săli operație

Grad de încadrare – categorie III cu plan conformare (nivel de competență mediu – spitale care deservesc populația județului, pentru afecțiuni cu grad mediu de complexitate).

Analizând evoluția în timp a raportărilor DRG (Diagnostic Related Groups - Grupe de Diagnostice) pe ultimii 5 ani (2008-2012) se observă o diminuare constantă a numărului de total de cazuri și o creștere a ICM-ului (cu excepția ultimilor doi ani).

Evoluție 2008-2013

Anul	ICM	Procent număr ICM	Anul	Cazuri DRG	Procent de scădere DRG
2008	0.7599	-	2008	48482	
2009	0.9405	23.77%	2009	43100	11.10%
2010	1.065	13.24%	2010	41867	2.86%
2011	1.2581	18.13%	2011	37719	9.91%
2012	1.2545	-0.29%	2012	35067	7.03%
2013	1.083	-13.67%	2013 (primele 6 luni)	17550	49.95%

Sursa <http://www.drg.ro/>

Cei mai importanți factori care au dus la diminuarea numerică a numărului total de cazuri (DRG): lipsa de dotare cu aparatură performantă și creșterea perioadei de igienizare a spațiilor chirurgicale pentru prevenirea infecțiilor nozocomiale (datorată uzurii morale și fizice ridicate a aparaturii de sterilizare). Pe de altă parte, se observă că medicii rezolvă cazuri mai grave cu resurse mai puține (creșterea indicelui ICM).

Ultimul plan de conformare: 2011

Conform "Programului cadru de conformare privind obținerea autorizației de funcționare" nr.5926/24.05.2011, se observă deficiențele din cadrul spitalului și măsurile propuse pentru remedierea acestora:

- Pct. 5 – nu se asigură număr suficient de surse de oxigen la saloanele bolnavilor – necesitatea unei stații de oxigen
- Pct. 9 – finisajele interioare și tâmplăria din degajarea salilor de operație ale BO sunt deteriorate; de asemenea din secția nou născuți, secția ortopedie, stația centrală de sterilizare, bloc alimentar, spalatorie și tunelul de legatura – urgentă: reabilitarea și modernizarea blocului operator și a stației de sterilizare
- Pct. 10 – nu se asigură un microclimat corespunzător, temperatură, umiditate, ventilație ceea ce duce la apariția igrasiei în spălătorie, bloc alimentar, bloc operator – urgentă: montarea unui sistem de ventilație, în blocul operator, conform normelor europene
- Pct. 14 – există tâmplărie cu grad avansat de uzură în bloc operator central și secția nou născuți – urgentă: reabilitarea și modernizarea blocului operator
- Pct. 15 – accesul în blocul operator central este necontrolat – montarea unui dispozitiv automat de acces
- Pct. 18 – vestiarele sunt insuficiente, unele fiind amenajate în spații improvizate, iar vestiarul de la nivelul I nu este igienizat – soluții pentru spațiu vestiare și dotarea acestora

- Pct. 19 – starea igienico-sanitara în secția obstetrică ginecologie I în compartimentul obstetrică aseptica și blocul de nașteri este necorespunzătoare - reabilitare și modernizare compartiment și bloc nașteri
- Pct. 23 a – sterilizarea instrumentarului și a materialelor din întreg spitalul; capacitatea aparaturii de sterilizare este folosită la maximum iar în situațiile când se defectează unul din aparate, spitalul este nevoit să restrângă operațiunea de sterilizare – urgentă: dotarea cu aparatură performantă care să asigure nevoile spitalului de sterilizare
- Pct. 23 b – respectarea circuitelor din loc operator – urgentă: reabilitarea și modernizarea blocului operator cu respectarea normelor în vigoare privind circuitele
- Pct. 24 – spitalul nu respectă prevederile ordinului MS916/2006 privind supravegherea infecțiilor nosocomiale – urgentă: dotarea stației de sterilizare cu aparatură de ultimă generație

Dotarea existentă, în cadrul secțiilor critice ale spitalului, se prezintă astfel:

Nr. crt.	Secție	Denumire echipament	UM	Cant	Producător/model	An de fabricație/achiziție
1	Imagistică	Aparat Roentgen Eltex 1 Post	buc	1	Electrotehnica-Romania	1977
2	Imagistică	Aparat Roentgen Ltx 400 Medical Cu Monitor-Edr 750b	buc	1	Medicor Ungaria	1988
3	Imagistică	Aparat Roentgen Cu 2 Posturi (Emerix)	buc	1	MEDICOR UNGARIA (Propus Casare)	1988
4	Imagistică	Aparat Multix Compact K	buc	1	Siemens A.G. - Germania	2001
5	Imagistică	Inst. Radiologica Pt. Radiografie-Radioscopie-Inv. Tip Riviera Blade	buc	1	Primax International - Franta	2007
6	Imagistică	Mamograf Senograph-Dmr	buc	1	Ge Medical Systems - Franta	2001
7	Imagistică	Inst. Cu 2 Posturi Roentgen Diagnostic-Inv. Axiom Iconos - Md	buc	1	Siemens Shanghai Medical Equipament Ltd - R.P. Chineza	2007
8	Imagistică	Telediagnost-Ce	buc	1	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS B.V. - OLANDA (Propus Casare)	2000
9	Imagistică	Ap. Rx Swissray	buc	1	Swissray Medical Systems Ag-Elvetia	2001
10	Imagistică	Computer Tomograf Somatom Emotion 16 Excel	buc	1	Siemens A.G. - Germania	2011
11	Imagistică	Inst. Rx Diagnostic Cu Un Post Scopie/Grafie Tip Duo Diagnost	buc	1	Philips Medizin Systeme - Germania	2001
12	Imagistică	Inst. Rx -Diagnostic Cu Un Post Grafie Tip Multi-Radiography Systems Mrs	buc	1	Philips Medical Systems B.V. - Olanda	1997
13	Imagistică	Ecograf Cu Ultracurte	buc	1	Megas	2011
14	ATI	Aparat Anestezie -Saturn Evo Cu Monitor	buc	1	Medec Belgia	2007
15	ATI	Aparat anestezie -Saturn Evo cu monitor	buc	1	Medec Belgia	2007
16	ATI	Aparat anestezie	buc	1	Drager Germania	2002
17	ATI	Aparat anestezie	buc	1	Drager Germania	2002
18	ATI	Aparat anestezie	buc	1	Drager Germania	2003
19	ATI	Aparat anestezie	buc	1	Drager Germania	2008

Nr. crt.	Secție	Denumire echipament	UM	Cant	Producător/model	An de fabricație/achiziție
20	ATI	Aparat anestezie	buc	1	Drager Germania	2008
21	ATI	Aparat anestezie	buc	1	Drager Germania	2001
22	ATI	Monitoare independente de pat	buc	1		2002
23	ATI	Monitoare independente de pat	buc	1		2002
24	ATI	Termostat electric-BARKEY	buc	1	Anglia	
25	ATI	Analizor gaze sange și electroliti	buc	1		2007
26	ATI	Analizor Picollo	buc	1		2010
27	ATI	Aparat Rongen mobil	buc	1	Germania	
28	ATI	Aparat ventilație intensivă	buc	1		2002
29	ATI	Aparat ventilație pacienți	buc	1	Evita	2008
30	ATI	Aspirator chirurgical	buc	1		2002
31	ATI	Aspirator chirurgical	buc	1		2002
32	ATI	Electrocardiograf	buc	1		1994
33	ATI	Stimulator cardiac	buc	1		2001
34	ATI	Aparat ventilație pulmonara	buc	1	Drager Germania	2002
35	ATI	Aparat ventilație pulmonara	buc	1	Drager Germania	2003
36	ATI	Aparat Polymobil plus	buc	1		2007
37	Bloc operator	Lampa operație	buc	1	Dr. MACH	2008
38	Bloc operator	Lampa scialitica	buc	1	Trumpf	2011
39	Bloc operator	Lampa operație	buc	1	Dr. MACH 500	2002
40	Bloc operator	Lampa scialitica	buc	1	Scialitica	
41	Bloc operator	Lampa operație	buc	1	Dr. MACH	2008
42	Bloc operator	Lampa operație	buc	1	Merilux K5	2001
43	Bloc operator	Lampa operație	buc	1	Dr. MACH	2002
44	Bloc operator	Lampa operație	buc	1	Medilux 500	2008
45	Bloc operator	Lampa operație	buc	1	Dr. MACH	2007
46	Bloc operator	Lampa scialitica	buc	1	Scialitica	
47	Bloc operator	Masă operație	buc	1	Mediland	2008
48	Bloc operator	Masă operație	buc	1	Trumpf	2011
49	Bloc operator	Masă operație	buc	1	Amsco 3085 Sp	2002
50	Bloc operator	Masă operație	buc	1	Medicore	
51	Bloc operator	Masă operație	buc	1	Mediland	2008
52	Bloc operator	Masă operație	buc	1	Opera	2001
53	Bloc operator	Masă operație	buc	1	Schmidt	2001
54	Bloc operator	Masă operație	buc	1	Famed Zywier	2008
55	Bloc operator	Masă operație	buc	1	Mediland	2008
56	Bloc operator	Masă operație	buc	1	Mediland	2008
57	Bloc operator	Masă operație	buc	1	Itm	

Nr. crt.	Secție	Denumire echipament	UM	Cant	Producător/model	An de fabricație/achiziție
58	Bloc operator	Aparat electrochirurgie	buc	1	Conmed	1999
59	Bloc operator	Aparat electrochirurgie	buc	1	Valleylab	2002
60	Bloc operator	Aparat electrochirurgie	buc	1	Eschmann	2001
61	Bloc operator	Aparat electrochirurgie	buc	1	Ebo3	2008
62	Bloc operator	Aparat electrochirurgie	buc	1	Ebo3	2008
63	Bloc operator	Aparat electrochirurgie	buc	1	Ebo3	2008
64	Bloc operator	Aparat electrochirurgie	buc	1	Alsa 400	2000
65	Bloc operator	Aspirator chirurgical	buc	1	Sam	2008
66	Bloc operator	Aspirator chirurgical	buc	1	Itm	
67	Bloc operator	Aspirator chirurgical	buc	1	Eschmann	2002
68	Bloc operator	Aspirator chirurgical	buc	1	Itm	
69	Bloc operator	Aspirator chirurgical	buc	1	Itm	
70	Bloc operator	Aspirator chirurgical	buc	1	Sam	2008
71	Bloc operator	Aspirator chirurgical	buc	1	Itm	
72	Bloc operator	Aspirator chirurgical	buc	1	Sam	2008
73	Bloc operator	Aspirator chirurgical	buc	1	Eschmann	2002
74	Bloc operator	Microscop operator	buc	1	Zeiss	2005
75	Bloc operator	Sterilizator	buc	1	Gettinge	1999
76	Bloc operator	Sterilizator	buc	1	Gettinge	1999
77	Bloc operator	Etuva pupinel	buc	1	Itm	
78	Bloc operator	Etuva pupinel	buc	1	Itm	
79	Bloc operator	Etuva pupinel	buc	1	Itm	
80	Bloc operator	Laparoscop	buc	1	Storz	1999
81	Bloc operator	Laparoscop	buc	1	Storz	2011
82	Bloc operator	Endoscop Urologie	buc	1	Storz	2000
83	Nou născuți	Lavuar1 Post Model Tehnoasept Inv.	buc	1		2011
84	Nou născuți	Aspirator Neonatal	buc	1		1986
85	Nou născuți	Aspirator pentru Nou Nascuti	buc	1	Simed	2008
86	Nou născuți	Aspirator Pt Nou Nascuti	buc	1	Simed	2008
87	Nou născuți	Aspirator Pt Nou Nascuti Bm	buc	1	Simed	2008
88	Nou născuți	Aspirator Pt Nou Nascuti Bm	buc	1	Simed	2008
89	Nou	Aspirator Pt Nou Nascuti	buc	1	Simed	2008

Nr. crt.	Secție	Denumire echipament	UM	Cant	Producător/model	An de fabricație/achiziție
	născuți	Bm				
90	Nou născuți	Aspirator Pt Nou Nascuti Bm	buc	1	Simed	2008
91	Nou născuți	Blender Oxigen-Bm	buc	1	Ideal Productions	2007
92	Nou născuți	Compresor Medical	buc	1		2009
93	Nou născuți	Disp.Med.Dezinfectie Midas Air 3040	buc	1		2005
94	Nou născuți	Disp.Med.Dezinfectie Midas Air 3040	buc	1		2005
95	Nou născuți	Echip.Resuscitare Respiratorie-Bm	buc	1	Ideal Productions	2008
96	Nou născuți	Echip.Resuscitare Respiratorie-Bm	buc	1	Ideal Productions	2008
97	Nou născuți	Etuva	buc	1		1978
98	Nou născuți	Etuva	buc	1		1978
99	Nou născuți	Etuva	buc	1		1978
100	Nou născuți	Incubator Nou născuți Standard-B.M.	buc	1	Ideal Productions	2007
101	Nou născuți	Incubator Nou născuți Standard-B.M.	buc	1	Ideal Productions	2007
102	Nou născuți	Incubator Nou născuți Standard-B.M.	buc	1	Ideal Productions	2007
103	Nou născuți	Incubator Deschis	buc	1		1988
104	Nou născuți	Incubator Deschis	buc	1		1988
105	Nou născuți	Incubator Inchis	buc	1		1988
106	Nou născuți	Incubator Inchis	buc	1		1988
107	Nou născuți	Incubator Standard-Bm	buc	1	Ideal Productions	2007
108	Nou născuți	Incubator Standard-Bm	buc	1	Ideal Productions	2007
109	Nou născuți	Incubator Standard-Bm	buc	1	Ideal Productions	2007
110	Nou născuți	Incubator Transport	buc	1		1990
111	Nou născuți	Incubator Transport Nou născuți -B.M.	buc	1		2002
112	Nou născuți	Infuzomate-Bm	buc	1	Cardinal	2007
113	Nou născuți	Infuzomate-Bm	buc	1	Cardinal	2007
114	Nou născuți	Infuzomate-Bm	buc	1	Cardinal	2007
115	Nou născuți	Infuzomate-Bm	buc	1	Cardinal	2007
116	Nou născuți	Infuzomate-Bm	buc	1	Cardinal	2007
117	Nou născuți	Infuzomate-Bm	buc	1	Cardinal	2007
118	Nou născuți	Infuzomate-Bm	buc	1	Cardinal	2007
119	Nou născuți	Infuzomate-Bm	buc	1	Cardinal	2007
120	Nou născuți	Infuzomate-Bm	buc	1	Cardinal	2007

Nr. crt.	Secție	Denumire echipament	UM	Cant	Producător/model	An de fabricație/achiziție
121	Nou născuți	Infuzomate-Bm	buc	1	Cardinal	2007
122	Nou născuți	Infuzomate-Bm	buc	1	Cardinal	2007
123	Nou născuți	Lampa De Pantofototerapie-Bm	buc	1	Ideal Productions	2007
124	Nou născuți	Lampa De Pantofototerapie-Bm	buc	1	Ideal Productions	2007
125	Nou născuți	Lampa De Pantofototerapie-Bm	buc	1	Ideal Productions	2007
126	Nou născuți	Lampa Fototerapie	buc	1	Ideal Productions	2008
127	Nou născuți	Lampa Fototerapie	buc	1	Ideal Productions	2008
128	Nou născuți	Lampa Fototerapie	buc	1	Ideal Productions	2008
129	Nou născuți	Lampa Fototerapie Tip Lampa Pt.Pat-Bm	buc	1	Ideal Productions	2007
130	Nou născuți	Lampa Fototerapie Tip Lampa Pt.Pat-Bm	buc	1	Ideal Productions	2007
131	Nou născuți	Masă Radianta Pt.Resuscitare-Bm	buc	1		2007
132	Nou născuți	Masă Radianta Pt.Resuscitare-Bm	buc	1		2007
133	Nou născuți	Masă Reanimare	buc	1		2007
134	Nou născuți	Masă Reanimare	buc	1		2001
135	Nou născuți	Monitor Cardio Respirator Pt Neonatologie-Bm	buc	1	Deudtchmad	2010
136	Nou născuți	Monitor Cardio Respirator Pt Neonatologie-Bm	buc	1	Deudtchmad	2010
137	Nou născuți	Monitor Cardio Respirator Pt Neonatologie-Bm	buc	1		2010
138	Nou născuți	Nebulizator -Bm	buc	1	Deudtchmad	2008
139	Nou născuți	Perfuzor Compact-Prg	buc	1		2002
140	Nou născuți	Polymobil 10	buc	1		2002
141	Nou născuți	Pompa Electrica De Muls-Bm	buc	1	Ideal Productions	2008
142	Nou născuți	Pompa Infuzomat+Stativ	buc	1		1996
143	Nou născuți	Pompa Infuzomat+Stativ	buc	1		1997
144	Nou născuți	Pulsoximetru	buc	1		1997
145	Nou născuți	Pulsoximetru	buc	1		2000
146	Nou născuți	Pulsoximetru Nazal-Bm	buc	1	Ideal Productions	2008
147	Nou născuți	Pulsoximetru Nazal-Bm	buc	1	Ideal Productions	2008
148	Nou născuți	Pulsoximetru Radical 7-Sp	buc	1	Ideal Productions	2007
149	Nou născuți	Pulsoximetru Standard-Bm	buc	1	Ideal Productions	2008
150	Nou născuți	Pulsoximetru Standard-Bm	buc	1	Ideal Productions	2008
151	Nou născuți	Pulsoximetru Stationar Și Mobil-Bm	buc	1	Simed	2008
152	Nou	Pulsoximetru Stationar Și	buc	1	Simed	2008

Nr. crt.	Secție	Denumire echipament	UM	Cant	Producător/model	An de fabricație/achiziție
	născuți	Mobil-Bm				
153	Nou născuți	Pulsoximetru Stationar Și Mobil-Bm	buc	1	Simed	2008
154	Nou născuți	Seringa(Pompa Infuzie)	buc	1		2000
155	Nou născuți	Seringa(Pompa Infuzie)	buc	1		1999
156	Nou născuți	Seringa(Pompa Infuzie)	buc	1		1999
157	Nou născuți	Set Intubatie	buc	1		1997
158	Nou născuți	Set Intubatie	buc	1		1997
159	Nou născuți	Set Monitor Oxigen+Co2	buc	1		2007
160	Nou născuți	Sist.De Ventilatie Cu Presiune Pozitiva-Bm	buc	1	Ideal Productions	2008
161	Nou născuți	Sist.De Ventilatie Cu Presiune Pozitiva-Bm	buc	1	Ideal Productions	2008
162	Nou născuți	Sist.Umiditate Și Incalzire-Sp	buc	1		2007
163	Nou născuți	Sistem De Tratare A Apei-Sp	buc	1		1985
164	Nou născuți	Ventilator Neonatal-Bm	buc	1	Ideal Productions	2008
165	Nou născuți	Analizor De Gaze Sangvine Și Electroliți Bm	buc	1	Deudtchmad	2011
166	Nou născuți	Infant Incubator 102 Rabee Incu I Atom	buc	1	Organizatia Salvati Copiii	2013

Sursă Spitalul de Urgență Pitești

O privire de ansamblu asupra listei de dotări, a secțiilor critice dintr-un spital, ne indică următoarele:

- Aparatura de imagistică este foarte uzată fizic și moral, având o vechime de peste 10 ani (în unele cazuri de peste 20 de ani – 1977)
- Aparatura din stația de sterilizare prezintă un grad ridicat de uzură fizică (an achiziție 1999) și morală (există în dotare sterilizatoare care nu utilizează metodele moderne de sterilizare și care asigură un ciclu îndelungat de sterilizare aceasta având ca rezultat sterilizarea unui redusă de instrumentar și nu numai)
- Mesele de operație sunt lipsite de ajustabilitate (o bună ajustabilitate a înălțimii și glisarea longitudinală pot fi de mare ajutor în situații complicate) și manevrabilitate
- Lămpile de operație folosesc o tehnologie învechită – cele de ultimă generație au tehnologie LED (fără căldură, ajustare facilă a luminozității), camere video încorporate
- Analizorul de gaze și ioni utilizează tehnică depășită – aparatele noi sunt instrumente de recoltare automată cu coduri de bare și cu un program software care asociază automat datele de identificare ale pacientului și ale probei chiar la pat. Proba va fi recunoscută imediat ce este introdusă în analizor. Rezultatul testului va fi asociat cu pacientul corect
- Aparatele de anestezie sunt modele învechite – modelele de ultimă generație asigură monitorizarea complexă a funcțiilor vitale ale pacientului și dozarea corectă a anestezicului
- Aparatele de ventilație sunt modele depășite și pun în pericol viața pacienților

- Monitoarele de funcții vitale sunt modele depășite (asigură monitorizarea doar a câtorva parametri vitali)
- Microscopul operator este depășit din punct de vedere moral – noua generație asigură nenumărate facilități medicului: manevrabilitate facilă din orice poziție, mare precizie la focalizarea câmpului operator etc.
- Electrocauterele sunt modele vechi care nu asigură în totalitate siguranța pacienților și nu facilitează acțiunea medicului în procesul operator; cele din generația nouă sunt dotate cu modul de sigilare vasculară cu Argon și dispozitiv „ligasure” (sigilarea vasculară), nenumărate alarme pentru monitorizarea pacientului etc.
- Incubatoarele din secția de nou născuți nu au aceleași facilități ca cele moderne (evolute din punct de vedere tehnic - capabile să asigure oxigenul necesar, temperatura potrivită și umiditatea pentru micuții prematuri sau pentru nou-născuții cu probleme de adaptare sau cu probleme de sănătate)
- Setul de intubație din secția de nou născuți are o vechime de peste 15 ani, fiind evident depășit din punct de vedere moral

Exploatarea aparaturii din dotare a dus la creșterea costurilor operaționale în raport cu bugetul alocat, iar modificarea legislației specifice, în speță caracterul mult mai restrictiv al noilor reglementări, a creat dificultăți în desfășurarea activității curente.

Cele mai importante probleme de ordin general (în afara celor legate de echipamentele extrem de uzate fizic și depășite moral) – așa cum sunt menționate și în planul de conformare - sunt legate de:

- circuitele funcționale ale blocului operator;
- absența unei ventilații adecvate din punctul de vedere al standardelor actuale;
- problemele de reparatii ale pereților spațiilor comune și ai serviciului de terapie intensivă;
- aparatură din stația de sterilizare uzată fizic și moral.

În aceste condiții crește semnificativ riscul apariției infecțiilor intraspitalicești care se reflectă în mod direct într-un consum crescut de medicamente, în special antibiotice scumpe de ultimă generație, precum și de materiale sanitare.

Pentru creșterea numărului de cazuri rezolvate și îmbunătățirea indicatorilor la nivelul secțiilor chirurgicale (în special) și a întregului spital (în general), este necesară creșterea numărului și a complexității intervențiilor chirurgicale. Aceasta impune însă necesitatea atingerii mai multor obiective clinice și de eficiență economică începând cu acreditarea spitalului la un nivel superior, compatibil cu nivelul pregătirii personalului medical și cu activitatea realizată până în prezent.

Existența a 3 specialiști în chirurgie cardiovasculară recomandă înființarea, în cadrul Spitalului Județean de Urgență, a două săli de operație dedicate acestei specialități și de asemenea, a unui stroke (AVC) center (în România anual se înregistrează 280-300 decese cauzate de bolile vasculare cerebrale la 100.000 de locuitori, de 6 ori mai multe decât în SUA). Investiția se justifică prin reducerea substanțială a sumelor alocate, în sistemul de sănătate, pentru îngrijirea unor bolnavi incapacitați (parțial sau total), suplimentar, investițiile în acest domeniu au efect în menținerea capacității și productivității sociale și economice a unor persoane active, care altfel ar putea fi în incapacitate.

2. Spitalul de Pediatrie Pitești – 4 săli operație

Grad de încadrare – categorie IV (nivel de competență bazal – spitale care deserveșc populația pe o rază administrativ-teritorială limitată, pentru afecțiuni cu grad mic de complexitate)

Analizând evoluția în timp a raportărilor DRG (Diagnostic Related Groups - Grupe de Diagnostice) pe ultimii 5 ani (2008-2012) se observă o diminuare constantă a numărului de total de cazuri și o creștere a ICM-ului.

Evoluție ani 2008-2013

Anul	ICM	Procent număr ICM	Anul	Cazuri DRG	Procent de scădere DRG
2008	0.5866	-	2008	17182	
2009	0.909	54.96%	2009	15840	7.81%
2010	0.9868	8.56%	2010	15279	3.54%
2011	1.0191	3.27%	2011	13462	11.89%
2012	1.0234	0.42%	2012	12925	3.99%
2013	1.1347	10.88%	2013 (primele 6 luni)	6085	52.92%

Sursa <http://www.drg.ro/>

Cei mai importanți factori care au dus la diminuarea numerică a numărului total de cazuri (DRG): lipsa de dotare cu aparatură performantă și creșterea perioadei de igienizare a spațiilor chirurgicale pentru prevenirea infecțiilor nozocomiale (datorată uzurii morale și fizice ridicate a aparaturii de sterilizare). Pe de altă parte, se observă că medicii rezolvă cazuri mai grave cu resurse mai puține (creșterea indicelui ICM).

Ultimul plan de conformare: 2010

Conform “Planului de conformare” nr.5220/02.09.2010, se observă deficiențele din cadrul spitalului și măsurile propuse pentru remedierea acestora:

- Pct. 6 – înlocuire stație de oxigen medicinal – necesitatea unei stații de oxigen
- Pct. 7 – înlocuire instrumentar chirurgical – urgentă: achiziția de instrumentar
- Pct. 8 – achiziționarea a 2 lămpi scialitice pentru blocul operator – urgentă: dotarea salilor de operație cu lămpi scialitice cu LED
- Pct. 9 – achiziționarea, în vederea înlocuirii, a 3 bucăți mese chirurgicale pentru operații – urgentă: dotarea cu 3 mese de operație cu accesoriile aferente specialitatilor chirurgicale
- Pct. 10 – achiziționarea a 1 bucată Masă ortopedică pentru blocul operator - urgentă: dotarea cu 1 Masă de operație de ortopedie cu accesoriile aferente
- Pct. 11 – achiziționarea unui aparat RX mobil pentru operații sub ecran – urgentă: dotarea cu RX mobil
- Pct. 15 – zugrăvire, vopsire, înlocuire faianță lipsă în chirurgie și bloc operator-urgentă: reabilitarea blocului operator (s-a efectuat o reabilitare parțială).

Dotarea existentă, în cadrul secțiilor critice ale spitalului, se prezintă astfel:

Dotarea Spitalului de pediatrie Pitești

Nr. crt.	Secție	Denumire echipament	UM	Cant	Producător/model	An de fabricație/achiziție
1	Sterilizare și Bloc operator	Aparat anestezie	buc	1	Ohmeda/Sua	1997
2	Sterilizare și Bloc operator	Aparat anestezie adulți, copii Fibus	buc	1	Dreger/Germania	2002
3	Sterilizare și Bloc operator	Aparat anestezie NC4	buc	1	Itm/Romania	1990
4	Sterilizare și Bloc operator	Aparat de anestezie pentru nou-născuți	buc	1	Primus Odelga/Germania	2008
5	Sterilizare și Bloc operator	Aparat respirație artificială	buc	1	Dreger/Germania	1988
6	Sterilizare și Bloc operator	Aspirator chirurgical	buc	1	Fazzani/Italia	2007
7	Sterilizare și Bloc operator	Bisturiu electric-unitate de electrochirurgie	buc	1	Dovie/Sua	2007
8	Sterilizare și Bloc operator	Instalație pentru producerea apei sterile prin microfiltrare	buc	1	Tehnoasept Las-R1-E	2012
9	Sterilizare și Bloc operator	Modul de sterilizare județean	buc	1	Steris/Usa	2002
10	Sterilizare și Bloc operator	Monitor pacient Ultraview	buc	1	Space Lab/Sua	2002
11	Sterilizare și Bloc operator	Sterilizator cu abur complet automatizat	buc	1	Sterivap 636-1 Fd/Ed /Germania	2008
12	ATI	Defibrilator cu monitor	buc	1	Nihon Kohden Corpora/Cee	1996
13	ATI	Incubator BCS 65	buc	1	Froilabo/Franta	2012
14	ATI	Monitor funcții vitale	buc	1	Edan Instrument/China	2008
15	ATI	Pompa infuzie IVAC 598	buc	1	Cardinal/Elvetia	2002
16	ATI	Pompa infuzie IVAC 598	buc	1	Cardinal/Elvetia	2002
17	ATI	Seringă automată +accesorii	buc	1	Fresenius Vial/ Franta	1999
18	ATI	Termostat electric pediatric	buc	1	Itm/Romania	1987
19	ATI	Ventilator terapie intensivă adult	buc	1	Dreger/Germania	2002
20	ATI	Ventilator terapie intensivă adult	buc	1	Dreger/Germania	2002
21	Imagistică	Aparat Roentgen	buc	1	Electrotehnica/ Romania	1990
22	Imagistică	Aparat röntgen diagnostic tip MRS Philips	buc	1	Philips/Europe	2005
23	Imagistică	Dap metru SDP/DDP	buc	1	Vacudap/Germania	2005
24	Imagistică	Dap metru SDP/DDP	buc	1	Vacudap/Germania	2005
25	Imagistică	Echipam. Radiogr. Fluoroscopie medie perform. Mercury	buc	1	Villa/Italia	1985

Nr. crt.	Secție	Denumire echipament	UM	Cant	Producător/model	An de fabricație/achiziție
26	Imagistică	Echipament tip DuoDiagnostic	buc	1	Philips/Germania	2002
27	Imagistică	Ecograf pentru utilizare multipla, aplicatii generale	buc	1	Prosound Ssd 3500sx/ Aloka Japonia	2008
28	Imagistică	Ecograf Sigma 330 Excellence	buc	1	Kontron Medical/Franta	2001
29	Imagistică	Fotoprinter ID Camera model 4L	buc	1	Mitsubishi/ Malaezia	2005
30	Imagistică	Masina automata de dezvoltat -Kodakspary	buc	1	Eostman Kodak/Sua	2001
31	Imagistică	Negatoscop	buc	1	Itm/Romania	1985
32	Imagistică	Negatoscop	buc	1	Itm/Romania	1990
33	Imagistică	Negatoscop	buc	1	Itm/Romania	1990
34	Imagistică	Negatoscop Compact NC4	buc	1	Photochemisches Werk/ Germania	2001
35	Imagistică	Sondă convexa abdominala	buc	1	Kontron Medical/Franta	2007
36	Imagistică	Video printer profesional alb-negru	buc	1	Mitsubishi/ Malaezia	2005

Sursă Spitalul de Pediatrie Pitești

Lista de mai sus prezintă următoarele aspecte legate de aparatură:

- Aparatele de anestezie sunt modele învechite (două dintre ele corespunzând normelor) – modelele de ultima generație asigură monitorizarea complexa a funcțiilor vitale ale pacientului și dozarea corectă a anestezicului în funcție de greutatea și vârsta pacientului
- Ecografele existente au o vechime de peste 10 ani; cele din generația nouă au sisteme 3D și 4D, posibilități multiple de a efectua diverse măsuratori etc.
- Aparatura de imagistică este foarte uzată fizic și moral, având o vechime de peste 10 ani (în unele cazuri de peste 20 de ani – 1990)
- Aparatura din stația de sterilizare prezintă un grad ridicat de uzura fizică (an achiziție 2002) și morală (există în dotare sterilizatoare care nu utilizează metodele moderne de sterilizare – în momentul de față aceasta funcționând încă în parametrii normali
- Aparatele de ventilație sunt modele depășite și pun în pericol viața pacienților
- Monitoarele de funcții vitale sunt modele depășite (asigură monitorizarea doar a câtorva parametri vitali)
- Electrocautere sunt modele vechi care nu asigură în totalitate siguranța pacienților și nu facilitează acțiunea medicului în procesul operator; cele din generația nouă sunt dotate cu modul de sigilare vasculară cu Argon și dispozitiv „ligasure” (sigilare vasculară), nenumărate alarme pentru monitorizarea pacientului etc.
- Incubatoarele din secția de nou născuți nu au aceleași facilități ca cele moderne (evolute din punct de vedere tehnic - capabile să asigure oxigenul necesar, temperatura potrivita și umiditatea pentru micuții prematuri sau pentru nou-născuții cu probleme de adaptare sau cu probleme de sănătate)

- Defibrilatorul este din 1996 și nu este de tip AED (automatic external defibrilator) – ca să asigure protecție maximă pacientului
- Seringi automate din 1999, depășite clar moral; noile seringi automate au sisteme exacte de dozare a administrării medicației
- Lipsesc seturile de intubație
- Mesele de operație și lampile de operație au o vechime de peste 10 ani

Cele mai importante probleme de ordin general (în afara celor legate de echipamentele extrem de uzate fizic și depășite moral) – așa cum sunt menționate și în planul de conformare - sunt legate de:

- circuitele funcționale ale blocului operator;
- absența unei ventilații adecvate din punctul de vedere al standardelor actuale;
- problemele de reparatii ale pereților spațiilor comune și ai serviciului de terapie intensivă;
- aparatura din stația de sterilizare uzată fizic și moral;
- lipsa unor grupuri sanitare adecvate pentru pacienți;

Recomandăm transformarea blocului operator, a secției ATI și a stației centrale de sterilizare prin recompartimentarea spațiilor deja existente, utilizand materiale specifice domeniului medical, modificarea unor circuite funcționale și dotarea cu echipamente medicale de ultimă generație, conform standardelor europene.

3. Spitalul Municipal Câmpulung Muscel – 4 săli de operație

Grad de încadrare – categorie IV (nivel de competență bazal – spitale care deserveșc populația pe o rază administrativ-teritorială limitată, pentru afecțiuni cu grad mic de complexitate).

Analizând evoluția în timp a raportărilor DRG (Diagnostic Related Groups - Grupe de Diagnostic) pe ultimii 5 ani (2008-2012) se observă o diminuare constantă a numărului de total de cazuri și o creștere a ICM-ului.

Evoluție anii 2008-2013

Anul	ICM	Procent număr ICM	Anul	Cazuri DRG	Procent de scădere DRG
2008	0.6816	-	2008	18304	
2009	0.8076	18.49%	2009	0	100.00%
2010	0.8158	1.02%	2010	16611	-
2011	0.8735	7.07%	2011	14715	11.41%
2012	0.928	6.24%	2012	14167	3.72%
2013	0.9924	6.94%	2013 (primele 6 luni)	7067	50.12%

Sursa <http://www.drg.ro/>

Cei mai importanți factori care au dus la diminuarea numerică a numărului total de cazuri (DRG): lipsa de dotare cu aparatură performanta și creșterea perioadei de igienizare a spațiilor chirurgicale pentru prevenirea infecțiilor nozocomiale (datorată uzurii morale și fizice

ridicate a aparaturii de sterilizare). Pe de altă parte, se observă că medicii rezolvă cazuri mai grave cu resurse mai puține (creșterea indicelui ICM).

Ultimul plan de conformare: 2010

Conform “Programului cadru de conformare” nr. 7177/27.05.2010, se observă deficiențele din cadrul spitalului și măsurile propuse pentru remedierea acestora:

- Pct. 2 – realizarea unor saloane cu confort sporit – dotarea saloanelor conform normelor în vigoare
- Pct. 3 – anvelopare exterioara bloc central și completarea tabloului cu tâmplărie PVC – urgentă: reabilitarea blocului operator central
- Pct. 4 – remodelarea blocului central în conformitate cu normele de acreditare – urgentă: reabilitarea blocului operator central și a „Planului operational de conformitate” nr.3030/27.06.2011:
- Pct. 5 – amenajarea unui punct de sterilizare – urgentă: dotarea stației de sterilizare cu aparatură de ultimă generație
- Pct. 7 – repararea finisajelor interioare și igienizarea saloanelor și holurilor din cadrul secției chirurgie – urgentă: reamenajarea secției de chirurgie

Dotări Spital Municipal Câmpulung Muscel

Nr. crt.	Secție	Denumire echipament	UM	Cant	Producator/model	An de fabricație/achiziție
1		Echipament de sterilizare	buc	1	BMT Medical	2007
2		Echipament de sterilizare	buc	1	BMT Medical	2007
3		Echipament de sterilizare	buc	1	BMT Medical	2007
4	Analizor	Statie de sterilizare	buc	1	ITM	2007
5		Statie de sterilizare	buc	1	ITM	2008
6		Statie de sterilizare	buc	1	ITM	2008
7		Statie de sterilizare	buc	1	ITM	2008
8		Cistoscop	buc	1	Hopkins	2008
9		Laparoscop	buc	1	Karl Storz	2008
10		Electrocuater	buc	1	Rafi	2008
11	Aparatura sala	Aparat liposucție	buc	1	Dinamic Business	2008
12		Aspirator chirurgical	buc	1	Tehnoplus	2008
13	Aparatura sala	Aspirator chirurgical	buc	1	Tehnoplus	2008
14	Aparatura sala	Lampă scialitică	buc	1	Mediland	2008
15	Bloc operator	Aparat mobil radiologie	buc	1	TUR Germania	1988
16	Bloc operator	Etuvă 200 cmc	buc	1	Caloris	2008
17	Bloc operator	Sterilizator	buc	1	BMT Medical	2009
18	Bloc operator	Pompa aspirație	buc	1	Medela Basic	1995
19	Bloc operator	Etuvă 200 cmc	buc	1	Caloris	2008
20	Bloc operator	Histeroscop	buc	1	Karl Storz	2007
21	ATI	Aparat anestezie	buc	1	Drager	1998
22	ATI	EKG	buc	1	Helimed	2007
23	ATI	Aparat anestezie	buc	1	Drager	2002
24	ATI	Monitor	buc	1	Helimed	2001
25	ATI	Monitor	buc	1	Drager	1998
26	ATI	Monitor	buc	1	Simed	2002
27	ATI	Monitor transport SLM	buc	1	Chemist Ind.	2001

Nr. crt.	Secție	Denumire echipament	UM	Cant	Producator/model	An de fabricație/achiziție
28	ATI	Monitor transport SLM	buc	1	Chemist Ind.	2001
29	ATI	Ventilator	buc	1	Drager	2002
30	ATI	Pompă infuzie	buc	1	B. Braun	2004
31	ATI	Pompă seringă pilot	buc	1	Fresenius	2004
32	ATI	Pompă seringă pilot	buc	1	Fresenius	2004
33	ATI	Pompă seringă pilot	buc	1	Fresenius	2004
34	ATI	Pompă seringă pilot	buc	1	Fresenius	2004
35	ATI	Aparat anestezie	buc	1	Drager	2008
36	ATI	Aparat anestezie	buc	1	ITM	2008
37	ATI	Pulsoximetru	buc	1	Radius	2008
38	ATI	Aparat ventilație	buc	1	Odelga	2008
39	ATI	Monitor funcții vitale	buc	1	Helimed	2007
40	ATI	Monitor funcții vitale	buc	1	Mindray	2007
41	ATI	Monitor funcții vitale	buc	1	Mindray	2007
42	ATI	Monitor funcții vitale	buc	1	Mindray	2007
43	ATI	Monitor funcții vitale	buc	1	Mindray	2007
44	Imagistică	Aparat radiologie	buc	1	Philips	2002
45	Imagistică	Aparat radiologie	buc	1	Elrom	2005
46	Imagistică	Aparat radiologie	buc	1	Eltex	1980
47	Imagistică	Ecograf	buc	1	Pro-Sound	2008
48	Imagistică	Aparat radiologie	buc	1	Philips	2001
49	Imagistică	Aparat radiologie	buc	1	Neodiagnomax	1987
50	Ambulatoriu	Aparat radiologie dentară	buc	1	Dentix	1976
51	Nou născuți	Aspirator	buc	1	Mevacs	2009
52	Nou născuți	Aspirator	buc	1	Mevacs	2009
53	Nou născuți	Incubator standard	buc	1	Mir-Italia	2008
54	Nou născuți	Incubator standard	buc	1	Mir	2008
55	Nou născuți	Incubator standard	buc	1	Mir	2008
56	Nou născuți	Lampa fototerapie	buc	1	Mir	2008
57	Nou născuți	Incubator	buc	1	ITM	1994
58	Nou născuți	Incubator	buc	1	ITM	1994
59	Nou născuți	Pompă perfuzie	buc	1	Biomedica	2008
60	Nou născuți	Pompă perfuzie	buc	1	Biomedica	2008
61	Nou născuți	Pompă electrică mulș	buc	1	Mir	2008
62	Nou născuți	Pulsoximetru	buc	1	Mir	2008
63	Nou născuți	Pulsoximetru	buc	1	Mir	2008
64	Nou născuți	Sistem ventilație	buc	1	Fisher&Paykel	2008
65	Nou născuți	Masă pt. resuscitare	buc	1	Drager	2008
66	Nou născuți	Etuvă 150 cmc	buc	1	Caloris	2007

Sursă Spitalul Municipal Câmpulung Muscel

Din analiza dotărilor existente în secțiile critice ale spitalului reies următoarele:

- Aparatura din stația de sterilizare prezintă un grad ridicat de uzura fizică și morală (există în dotare sterilizatoare care nu utilizează metodele moderne de sterilizare și

care asigură un ciclu îndelungat de sterilizare aceasta având ca rezultat sterilizarea unui redus de instrumentar).

- Aparatele de anestezie sunt modele învechite – modelele de ultimă generație asigură monitorizarea complexă a funcțiilor vitale ale pacientului și dozarea corectă a anesteziei
- Aparatele de endoscopie (citoscop, laparoscop, histeroscop, etc) sunt uzate moral (fără sistem video) și fizic (lipsa unor sterilizatoare performante duce la deteriorarea avansată)
- Aparatele de ventilație sunt modele depășite și pun în pericol viața pacienților
- Monitoarele de funcții vitale sunt modele depășite (asigură monitorizarea doar a câtorva parametrii vitali)
- Ecograful din dotare utilizează tehnici învechite (modelele noi au sisteme 3D și 4D)
- Incubatoarele din secția de nou născuți nu au aceleași facilități ca cele moderne (evolute din punct de vedere tehnic - capabile să asigure oxigenul necesar, temperatura potrivită și umiditatea pentru micuții prematuri sau pentru nou-născuții cu probleme de adaptare sau cu probleme de sănătate)

Cele mai importante probleme de ordin general (în afara celor legate de echipamentele extrem de uzate fizic și depășite moral) – așa cum sunt menționate și în planul de conformare - sunt legate de:

- circuitele funcționale ale blocului operator;
- absenta unei ventilații adecvate din punctul de vedere al standardelor actuale;
- problemele de reparatii ale pereților spațiilor comune și ai serviciului de terapie intensivă;
- aparatură din stația de sterilizare uzată fizic și moral;
- lipsa unui punct de sterilizare în cadrul secției OG și în cadrul secției de chirurgie;
- lipsa unor saloane adecvate pentru pacienți;
- termoizolare la blocul central;
- igienizarea spațiilor care nu corespund normelor igienico-sanitare.

4. Spitalul Orășenesc “Regele Carol I” Costești – 2 săli de operație

Grad de încadrare – categorie IV (nivel de competență bazal – spitale care deservește populația pe o rază administrativ-teritorială limitată, pentru afecțiuni cu grad mic de complexitate)

Analizând evoluția în timp a raportărilor DRG (Diagnostic Related Groups - Grupe de Diagnosticale) pe ultimii 5 ani (2008-2012) se observă o diminuare a numărului de total de cazuri și o creștere a ICM-ului.

Evoluție anii 2008-2013

Anul	ICM	Procent număr ICM	Anul	Cazuri DRG	Procent de scădere DRG
2008	0.8065	-	2008	6006	
2009	0.7783	-3.50%	2009	5294	11.85%
2010	0.94	20.78%	2010	5540	-4.65%
2011	1.2063	28.33%	2011	5082	8.27%

Anul	ICM	Procent număr ICM	Anul	Cazuri DRG	Procent de scădere DRG
2012	1.2817	6.25%	2012	5093	-0.22%
2013	1.1248	-12.24%	2013 (primele 6 luni)	2446	51.97%

Sursa <http://www.drg.ro/>

Cei mai importanți factori care au dus la diminuarea numerică a numărului total de cazuri (DRG): lipsa de dotare cu aparatură performantă și creșterea perioadei de igienizare a spațiilor chirurgicale pentru prevenirea infecțiilor nozocomiale (datorată uzurii morale și fizice ridicate a aparaturii de sterilizare). Pe de altă parte, se observă că medicii rezolvă cazuri mai grave cu resurse mai puține (creșterea indicelui ICM).

Ultimul plan de conformare: 2010

Conform “Programului cadru de conformare” nr. 5717/27.11.2010, se observă că întreg spitalul trebuie supus procesului de reabilitare și modernizare.

Dotări Spitalul Orășenesc “Regele Carol I” Costești

Nr.	Secție	Denumire echipament	UM	Cant
1	ATI	Electrocardiograf R1197	buc	1
2	ATI	Aparat de ventilație mecanică Savina 300	buc	1
3	ATI	Monitor M8, display 12.1 color TFT parametrii	buc	1
4	ATI	Modul EtCO2 CAPNOSTAT 5 EtCO2	buc	1
5	ATI	Monitor M8B display 10.1 color LCD	buc	1
6	ATI	Monitor M8B display 10.1 color LCD	buc	1
7	ATI	Monitor M8B display 10.1 color LCD	buc	1
8	ATI	Monitor M8B display 10.1 color LCD	buc	1
9	ATI	Monitor M8B display 10.1 color LCD	buc	1
10	ATI	Monitor M8B display 10.1 color LCD	buc	1
11	ATI	Monitor M8B display 10.1 color LCD	buc	1
12	ATI	Monitor M8B display 10.1 color LCD	buc	1
13	ATI	Monitor M8B display 10.1 color LCD	buc	1
14	ATI	Monitor M8B display 10.1 color LCD	buc	1
15	ATI	Stativ perete	buc	1
16	ATI	Stativ perete	buc	1
17	ATI	Pat fier adulți	buc	1
18	ATI	Pat fier adulți	buc	1
19	ATI	Pat fier adulți	buc	1
20	ATI	Pat fier adulți	buc	1
21	ATI	Pat fier adulți	buc	1
22	ATI	Defibrilator Agilent XL	buc	1
23	ATI	Dulap cu sertare ajutoare	buc	1
24	ATI	Aparat aspirație bronsic 8244 X	buc	1
25	ATI	Birou 4 sertare	buc	1
26	ATI	Birou cu 1 corp	buc	1
27	ATI	Dulap medicamente	buc	1

Nr.	Secție	Denumire echipament	UM	Cant
28	ATI	Dulap medicamente	buc	1
29	ATI	Frigider Arctic	buc	1
30	ATI	Laringoscop FS X	buc	1
31	ATI	Monitor EKG ajutoare	buc	1
32	Bloc operator	Seringa automata ASCOR	buc	1
33	Bloc operator	Negatoscop ajutoare	buc	1
34	Bloc operator	Negatoscop fix	buc	1
35	Bloc operator	Masă operatie SCHAEERER AXIS 200, cu anexe	buc	1
36	Bloc operator	Lampa operatie Mach	buc	1
37	Bloc operator	Masă chirurgicala ortopedica cu accesorii	buc	1
38	Bloc operator	Philips BV 25 Glod	buc	1
39	Bloc operator	Uitate post procesare video pt Philips BV 25	buc	1
40	Bloc operator	Echipament mach led (lampa operatie sala	buc	1
41	Bloc operator	Aparat electrocauter SURTRON 160	buc	1
42	Bloc operator	Aparat anest ITM Amiro Sist anest md perform	buc	1
43	Bloc operator	Aparat anestezie DRAGER FABIUS GS	buc	1
44	Bloc operator	Fiset metal	buc	1
45	Bloc operator	Fiset metal	buc	1
46	Bloc operator	Fiset metal	buc	1
47	Bloc operator	Fiset metal	buc	1
48	Bloc operator	Fiset metal	buc	1
49	Bloc operator	Fiset metal	buc	1
50	Bloc operator	Fiset metal	buc	1
51	Bloc operator	Masă sala operatie	buc	1
52	Bloc operator	Masă operatii	buc	1
53	Bloc operator	Masă operatii hidraulica	buc	1
54	Bloc operator	Lampa operatie	buc	1
55	Bloc operator	Lampa operatie 58285/78X	buc	1
56	Bloc operator	Infuzomat	buc	1
57	Nou născuți	Paturi sugari	buc	1
58	Nou născuți	Paturi sugari	buc	1
59	Nou născuți	Paturi sugari	buc	1
60	Nou născuți	Paturi sugari	buc	1
61	Nou născuți	Paturi sugari	buc	1
62	Nou născuți	Paturi sugari	buc	1
63	Nou născuți	Paturi sugari	buc	1
64	Nou născuți	Paturi sugari	buc	1
65	Nou născuți	Paturi sugari	buc	1
66	Nou născuți	Paturi sugari	buc	1
67	Nou născuți	Paturi sugari	buc	1
68	Nou născuți	Paturi sugari	buc	1
69	Nou născuți	Paturi sugari	buc	1
70	Nou născuți	Paturi sugari	buc	1
71	Nou născuți	Paturi sugari	buc	1
72	Nou născuți	Masă înfășat	buc	1
73	Nou născuți	Masă înfășat	buc	1
74	Nou născuți	Masă înfășat	buc	1

Nr.	Secție	Denumire echipament	UM	Cant
75	Nou născuți	Masă radiantă standard pentru resuscitare	buc	1
76	Imagistică	Ecograf Doppler color 3D/4D	buc	1
77	Imagistică	Sondă convexă C362	buc	1
78	Imagistică	Sondă liniară L743	buc	1
79	Imagistică	Sondă microconvexă edovaginală	buc	1
80	Imagistică	Kodak Medical X- Ray Processor 102 seria 5722	buc	1
81	Imagistică	Negatoscop	buc	1
82	Imagistică	Cuier pom	buc	1
83	Imagistică	Dulap medicamente	buc	1
84	Imagistică	Birou 2 corpuri	buc	1
85	Imagistică	Canapea 3 persoane	buc	1
86	Imagistică	Birou 1 corp	buc	1
87	Imagistică	Aparat radiologie OPERA TT30	buc	1
88	Sterilizare	Stație sterilizare	buc	1

Sursă: Spitalul Orășenesc “Regele Carol I” Costești

În perioada 2011 – 2013 o parte din aparatura medicală a fost înlocuită (aceasta fiind în prezent în garanție), în limita fondurilor care au putut fi obținute, necesitând totuși, în continuare, alocare de fonduri pentru investiții astfel încât proiectul început să poată fi finalizat.

Cele mai importante probleme de ordin general (în afara celor legate de echipamentele extrem de uzate fizic și depășite moral) – așa cum sunt menționate și în planul de conformare - sunt legate de:

- circuitele funcționale ale blocului operator – rezolvat în limita fondurilor disponibile
- absența unei ventilații adecvate, din punctul de vedere al standardelor actuale – a fost rezolvată la nivel general în cadrul spitalului, fiind totuși necesară ventilația cu filtre de înaltă eficiență – tip HEPA la nivelul blocului operator și ATI-ului;
- aparatura din stația de sterilizare uzată fizic și moral;
- nerespectarea normelor de suprafețe minime/ pat/ pacient (problemă rezolvată doar parțial prin extinderea secțiilor de medicină internă și chirurgie)
- nu există anexe sociale și gospodărești (problemă rezolvată doar parțial prin extinderea secțiilor de medicină internă și chirurgie)
- mobilier de spital deteriorat (problemă rezolvată doar parțial)

5. Spitalul Orășenesc Mioveni

Grad de încadrare – categorie IV cu plan de conformare (nivel de competență bazal – spitale care deservesc populația pe o rază administrativ-teritorială limitată, pentru afecțiuni cu grad mic de complexitate)

Analizând evoluția în timp a raportărilor DRG (Diagnostic Related Groups - Grupe de Diagnostic) pe ultimii 5 ani (2008-2012) se observă o număr a numărului de total de cazuri și o scădere a ICM-ului.

Evoluție ani 2008-2013

Anul	ICM	Procent număr ICM	Anul	Cazuri DRG	Procent de număr DRG
2008	0.6745	-	2008	2894	
2009	0.766	13.57%	2009	2864	-1.04%
2010	0.8734	14.02%	2010	2795	-2.41%
2011	0.8417	-3.63%	2011	3593	28.55%
2012	0.8275	-1.69%	2012	4410	22.74%
2013	0.6647	-19.67%	2013 (primele 6 luni)	2178	-50.61%

Sursa <http://www.drg.ro/>

Datele de mai sus demonstrează că spitalul existent nu poate trata toți pacienții ce ajung la spital și de aceea se impune extinderea spitalului existent, în sensul cantitativ și calitativ al serviciilor oferite.

Dotări Spitalul Orașenesc Mioveni

Nr. crt.	Secție	Denumire echipament	UM	Cant	Producator/model	An de fabricație/achiziție
1		Electrocardiograf	buc	1	Schiler AT1	
2		Electrocardiogr af	buc	1	Fukuda FX-7202	2006
3		Electrocardiograf	buc	1	Fukuda FX-7203	2006
4		Defibrilator	buc	1	HeartStartMRxBasic	2006
5		Aspirator secretii	buc	1	Laerdal Suction Unit	2006
6		Etuva pupinel	buc	1	E.C. 50	2006
7		Autoclav	buc	1	STAB C17	2006
8		Hota flux laminar	buc	1	AURA MINI	2006
9		Termostat	buc	1	TC. 25	2006
10		Cantar	buc	1	Bascula romana	1993
11		Etuva pupinel	buc	1	Etuva pupinel	1990
12		Tensiometre	buc	1		2007
13		Oscilometru	buc	1		1982
14		Baie galvanica patru celulara	buc	1	ATM31	2007
15		Cada hidroterapie	buc	1	BTL 300	2007
16		Combina terapie	buc	1	BTL 5000	2007
17		Aparat parafina	buc	1	Fangoheater	2008
18		Aparat electroterapie (diadinamice)	buc	1	Tur R.S.10	1977
19		Aparat electroterapie (diadinamice)	buc	1	Diadin 2	1989
20		Aparat ultrasunet	buc	1	Misonic 2	1993
21		Aparat I.R.	buc	1	Solux	1978
22		Aparat U.V.	buc	1	Lampa U.V	1985
23		Aparat aerosoli	buc	1	Tur USI 50	1987
24		Aparat unde scurte	buc	1	Tur	1987

Nr. crt.	Secție	Denumire echipament	UM	Cant	Producator/model	An de fabricație/achiziție
25		Aparat M.D.F.	buc	1	M.D.F.5	1986
26		Monitor EKG	buc	1	Mindray	2010
27		Monitor EKG	buc	1	Mindray	2010
28		Defibrilator cu monitor	buc	1	Metrax	2010
29		Electrocardiograf	buc	1	Edan	2010
30		ECOGRAF	buc	1	Chison 850	2009
31		Electrocardiograf	buc	1	Carwel	2009
32	Laborator	Analizor hematologie	buc	1	Abx Pentra	2011
33	Laborator	Analizor coagulare	buc	1	Coatron N1	2006
34	Laborator	Analizor biochimie	buc	1	Lyassis	2007
35	Laborator	Analizor	buc	1	Sistem ELISA	2008
36	Imagistică	Aparat radiologie	buc	1	Philips Duo	2001
37	Imagistică	Developeza	buc	1	Agfa Curix 60	2001
38	Bloc	Lampa Operație	buc	1		1986
39	Bloc	Masă Operație	buc	1		1986
40	Bloc	Aparat Anestezie	buc	1		1990
41	Bloc	Aspirator Chirurgical	buc	1		1986
42		Microscop	buc	1		1979
43	Sterilizare	Etuva	buc	1		1986
44	Sterilizare	Termostat	buc	1		1985
45	Sterilizare	Centrifuga	buc	1		1977
46	Sterilizare	Incubator	buc	1		1984
47	Bloc	Masă Ginecologica	buc	1		1986
48		Electrocardiograf	buc	1		1991
49		Electro Ati	buc	1		1996
50	Imagistică	Eltex 400	buc	1		1984
51		Negatoscop	buc	1		2006
52	Ecograf	Echograf	buc	1		2001
53	Sterilizare	Statie Sterilizare	buc	1		1986
54	Sterilizare	Statie Apa Sterila	buc	1		1986
55	Sterilizare	Masina Lipit	buc	1		1998
56	Sterilizare	Termostat	buc	1		1977
57		Aparat Tensiune	buc	1	M.D.F.5	1994
58	Laborator	Analizor Flexor	buc	1	MINDRAY	2002
59		Reflector	buc	1	MINDRAY	1986
60		Laringoscop	buc	1	METRAX	1987
61		Specol	buc	1	EDAN	1986
62		Lampa Fototerapie	buc	1	chison 850	1986
63	Sterilizare	Lampa Bactericida	buc	1	CARWEL	1995
64		Centrifuga	buc	1	ABX PENTRA	1977
65		Incubator	buc	1	COATRON N1	1984
66	Sterilizare	Etuva	buc	1	LYASSIS	1992
67	Sterilizare	Etuva	buc	1	Sistem ELISA	1992
68	Imagistică	Dapmetru	buc	1	PHILIPS Duo	2006
69	Imagistică	Developeza Kodak	buc	1	Agfa Curix 60	2006
70	Imagistică	Ecograf Doppler Color	buc	1		2007

Nr. crt.	Secție	Denumire echipament	UM	Cant	Producator/model	An de fabricație/achiziție
71	Laborator	Coagulometru	buc	1		2007
72	Laborator	Analizor Hematologie	buc	1		2007
73		Electrocardiograf	buc	1		2007
74		Monitor Functii Vitale	buc	1		2007
75	Nou	Incubator Nou Nascuti	buc	1		2007
76	Nou	Masă Radianta	buc	1		2007
77	Nou	Cardiotochograf	buc	1		2007
78	Sterilizare	Instalatie Apa Sterila	buc	1		2007
79	Laborator	Cititor Stripuri	buc	1		2007
80	Nou	Incubator Standard	buc	1		2008
81	Nou	Lampa Fototerapie	buc	1		2008
82	Nou	Pompa Pentru Perfuzie	buc	1		2008
83	Nou	Pompa Pentru Perfuzie	buc	1		2008
84		Pulsoximetru Standard	buc	1		2008
85	Nou	Masă Radianta Pentru. Resuscitare	buc	1		2008
86	Bloc	Aparat Anestezie Pentru Adulți	buc	1		2008
87		Pulsoximetru Pentru Adulti	buc	1		2008
88	Bloc	Aspirator Intrauterin	buc	1		2008
89	Bloc	Aspirator Pentru.Nou Născuți	buc	1		2008
90		Ecograf Doppler	buc	1		2007

Sursă Spitalul Orășenesc Mioveni

Aparatura este categoric depășită fizic și moral. Se impune achiziția de aparatură de ultimă generație, inclusiv pentru punctul de lucru de la Călinești.

6. Spitalul Municipal Curtea de Argeș – 2 Săli de operație

Grad de încadrare – categorie IV cu plan de conformare (nivel de competență bazal – spitale care deservesc populația pe o rază administrativ-teritorială limitată, pentru afecțiuni cu grad mic de complexitate).

Analizând evoluția în timp a raportărilor DRG (Diagnostic Related Groups - Grupe de Diagnostic) pe ultimii 5 ani (2008-2012) se observă o diminuare constantă a numărului de total de cazuri și o creștere a ICM-ului.

Evoluție ani 2008-2013

Anul	ICM	Procent număr ICM	Anul	Cazuri DRG	Procent de scădere DRG
2008	0.703	-	2008	14294	
2009	0.7692	9.42%	2009	13420	6.11%
2010	0.7986	3.82%	2010	12504	6.83%
2011	0.9322	16.73%	2011	11103	11.20%
2012	0.9231	-0.98%	2012	10297	7.26%

Anul	ICM	Procent număr ICM	Anul	Cazuri DRG	Procent de scădere DRG
2013	0.9572	3.69%	2013 (primele 6 luni)	4599	55.34%

Cei mai importanți factori care au dus la diminuarea numerică a numărului total de cazuri (DRG): lipsa de dotare cu aparatură performantă și creșterea perioadei de igienizare a spațiilor chirurgicale pentru prevenirea infecțiilor nozocomiale (datorată uzurii morale și fizice ridicate a aparaturii de sterilizare). Pe de altă parte, se observă că medicii rezolva cazuri mai grave cu resurse mai puține (creșterea indicelui ICM).

Dotări Spitalul Municipal Curtea de Argeș

Nr. crt.	Secție	Denumire echipament	UM	Cant	Producator/model	An de fabricație/achiziție
1	Sterilizare	Recipient sterilizare	buc	1	Sterivap/ Cehia	2008
2	Sterilizare	Recipient sterilizare	buc	1	Sterivap/ Cehia	2008
3	Sterilizare	Instalatie de Sterilizare	buc	1	SC ITM AMIRO SĂ Bucuresti/	2005
4	Sterilizare	Instalatie de Sterilizare	buc	1	SC ITM AMIRO SĂ Bucuresti/	2005
5	Sterilizare	Instalatie de Sterilizare	buc	1	SC ITM AMIRO SĂ Bucuresti /	2005
6	Imagistică	Aparat radiologie(grafie)/ ELTEX 400	buc	1	Electrotehnica / România	1977
7	Imagistică	Aparat radiologie (scopie grafie)	buc	1	DUODIAGNOST / Germania	2001
8	Imagistică	Masina automata de dezvoltat filme rad.	buc	1	Kodak Medical x Ray / Elvetia	2005
9	Imagistică	Aparat radiologie	buc	1	Precision Rx Italia	2007
10	Imagistică	Aparat radiologie ELTEX 400	buc	1	Electrotehnica / România	1982
11	Imagistică	Aparat radiologie dentara DENTIX	buc	1	Electrotehnica România	1985
12	Imagistică	Masina automata de dezvoltat filme rad.	buc	1	Kodak Medical x Ray Elvetia	2005
13	ATI	Pulsoximetru Datex	buc	1	CE	1997
14	ATI	Pulsoximetru adulți	buc	1	Odelga / CE	2008
15	ATI	Etuva 50 dm3	buc	1	ITM / România	1985
16	ATI	Aparat anestezie NC 4	buc	1	ITM / România	1990
17	ATI	Aparat ventilație artificiala	buc	1	Drager /Germania	1990
18	ATI	Monitor transport SLM	buc	1	Spacelab/ USA	2001
19	ATI	Defibrilator /4736A	buc	1	Agilent / USA	2002
20	ATI	Electrocardiograf/Pager Writer 100	buc	1	Agilent/USA	2002
21	ATI	Monitor Vitapia 9 color	buc	1	Vitapia 7000k/Koreea	2008
22	ATI	Aparat ventilație artificiala	buc	1	CE	2008
23	ATI	Aparat anestezie adulți	buc	1	Fabis Tiro/Germania	2008
24	ATI	Aparat anestezie	buc	1	Odelga/ CE	2008
25	ATI	Pompa infuzie / Infuzomat	buc	1	Germania	2004

Nr. crt.	Secție	Denumire echipament	UM	Cant	Producator/model	An de fabricație/achiziție
26	ATI	Pompa seringă	buc	1	Pilot / CE	2004
27	ATI	Pompa seringă	buc	1	Pilot / CE	2004
28	ATI	Trusa urgentă	buc	1	CE	2004
29	Nou	Pediometru cu husă	buc	1	ITM /România	1987
30	Nou născuți	Pulsoximetru standard-Iv	buc	1	CE	2008
31	Nou născuți	Pulsoximetru standard-Iv	buc	1	CE	2008
32	Nou	Lampa sterilizare	buc	1	ITM / România	1979
33	Nou	Lampa ultraviolete	buc	1	ITM / România	1979
34	Nou	Lampa fototerapie	buc	1	ITM / România	1989
35	Nou	Etuva titanox 50dm3	buc	1	Italia	1997
36	Nou	Etuva titanox 50dm3	buc	1	Italia	1997
37	Nou	Incubator 8000SC	buc	1	Drager /Germania	2003
38	Nou	Incubator 7012	buc	1	Drager /Germania	2003
39	Nou	Incubator 7012	buc	1	Drager /Germania	2004
40	Nou născuți	Incubator Isolette C2000	buc	1	Germania	2008
41	Nou născuți	Incubator Isolette C2001	buc	1	Germania	2008
42	Nou născuți	Incubator Isolette C2002	buc	1	Germania	2008
43	Nou	Masă pentru.resuscitare	buc	1	Drager Medical Sistem / USA	2008
44	Nou născuți	Lampa fototerapie/PENTRU4000	buc	1	Drager W / Germania	2008
45	Nou născuți	Lampa fototerapie/PT4001	buc	1	Drager W / Germania	2008
46	Nou	Aspirator pentru nn	buc	1	CE	2008
47	Nou	Pompa perfuzie copii	buc	1	CE	2008
48	Nou	Pompa perfuzie copii	buc	1	CE	2008
49	Nou	Pompa perfuzie copii	buc	1	CE	2008
50	Nou	Pompa perfuzie copii	buc	1	CE	2008
51	Nou născuți	Sistem ventilație pacient	buc	1	CE	2008
52	Nou	Aspirator pentru nn	buc	1	CE	2008
53	Nou	Pompa electrică demuls	buc	1	Lactin/CE	2008
54	Bloc	Pulsoximetru ASS	buc	1	CE	2010
55	Bloc	Aspirator chirurgical	buc	1	BTL / Olanda	2005
56	Bloc	Electrocauter AC	buc	1	CE	2008
57	Bloc operator	Lampa scialitica chirurgicala	buc	1	CE	2008
58	Bloc	Trusa laparoscopie	buc	1	Karl Storz / Germania	2009
59	Bloc	Aspirator chirurgical	buc	1	MLTA / Italia	2010
60	Bloc	Aspirator chirurgical	buc	1	MLTA / Italia	2010
61	Bloc	Electrocauter kautamed	buc	1	CE	2010
62	Bloc operator	Masă operație ortopedie	buc	1	CE	2001

Sursă Spitalul Municipal Curtea de Argeș

- Aparatura din stația de sterilizare prezintă un grad ridicat de uzură fizică și morală (există în dotare sterilizatoare care nu utilizează metodele moderne de sterilizare și care asigură un ciclu îndelungat de sterilizare aceasta având ca rezultat sterilizarea unui redus de instrumental și nu numai)
- Mesele de operație sunt lipsite de ajustabilitate (o bună ajustabilitate a înălțimii și glisarea longitudinală pot fi de mare ajutor în situații complicate) și manevrabilitate; noile modele sunt, de asemenea, dotate cu saltele care iau forma anatomică a pacientului
- Lămpile de operație folosesc o tehnologie învechită – cele de ultima generație au tehnologie LED (fără căldură, ajustare facilă a luminozității), camere video încorporate
- Aparatura de imagistică este foarte uzată fizic și moral, având o vechime de peste 10 ani
- Lipsa unui analizorului de gaze și ioni în secția de ATI Aparatele de anestezie sunt modele învechite – modelele de ultima generație asigură monitorizarea complexă a funcțiilor vitale ale pacientului și dozarea corectă a anestezicului
- Aparatele de ventilație sunt modele depășite și pun în pericol viața pacienților
- Monitoarele de funcții vitale sunt modele depășite (asigură monitorizarea doar a câtorva parametrii vitali)
- Electrocauterale sunt modele vechi care nu asigură în totalitate siguranța pacienților și nu facilitează acțiunea medicului în procesul operator; cele din generația nouă sunt dotate cu modul de sigilare vasculară cu Argon și dispozitiv „ligasure” (sigilarea vasculară), nenumărate alarme pentru monitorizarea pacientului etc.
- Incubatoarele din secția de nou născuți nu au aceleași facilități ca cele moderne (evolute din punct de vedere tehnic - capabile să asigure oxigenul necesar, temperatura potrivită și umiditatea pentru prematuri sau pentru nou-născuții cu probleme de adaptare sau cu probleme de sănătate)
- Turnul de laparoscopie este din generația veche; noile modele sunt HD și au funcții mult îmbunătățite
- Lipsa setului de intubație din secția de nou născuți

Cele mai importante probleme de ordin general (în afara celor legate de echipamentele extrem de uzate fizic și depășite moral) sunt legate de:

- circuitele funcționale ale blocului operator;
- absența unei ventilații adecvate din punctul de vedere al standardelor actuale;
- problemele de reparații ale pereților spațiilor comune și ai serviciului de terapie intensivă;
- aparatura din stația de sterilizare uzată fizic și moral;
- mobilier de spital deteriorat;
- lipsa dotărilor în cadrul secției de neonatologie.

7. Spitalul de Pneumoftiziologie Campulung Muscel

Grad de încadrare – categorie V (nivel de competență limitat – spitale care asigură, după caz, următoarele servicii medicale: servicii medicale pentru îngrijirea bolnavilor cronici, servicii medicale într-o singură specialitate sau servicii paleative)

Analizând evoluția în timp a raportărilor DRG (Diagnostic Related Groups - Grupe de Diagnostic) pe ultimii 5 ani (2008-2012) se observă o diminuare a numărului de total de cazuri.

Evoluție ani 2008-2013

Anul	ICM	Procent număr ICM	Anul	Cazuri DRG	Procent de scădere DRG
2008	-	-	2008	2493	
2009	-	-	2009	2333	6.42%
2010	-	-	2010	2013	13.72%
2011	-	-	2011	2193	-8.94%
2012	0.8233	-	2012	1823	16.87%
2013	0.8454	2.68%	2013 (primele 6 luni)	922	49.42%

Sursa <http://www.drg.ro/>

Cei mai importanți factori care au dus la diminuarea numerică a numărului total de cazuri (DRG): lipsa de dotare cu aparatură performanță și creșterea perioadei de igienizare a spațiilor chirurgicale pentru prevenirea infecțiilor nozocomiale (datorată uzurii morale și fizice ridicate a aparaturii de sterilizare). Pe de altă parte, se observă că medicii rezolva cazuri mai grave cu resurse mai puține (creșterea indicelui CM).

Analiza diagnostic, în acest caz, a fost realizată pe baza unui plan de conformare istoric (2010) și secvențial pe baza principalilor indicatori ICM și DRG, principalele probleme identificate putând reprezenta un corolar al unui plan de conformare.

Dotări Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung Muscel

Nr. crt.	Denumire spital	Secție	Denumire echipament	UM	Cant	Producător/model	An de fabricație/achiziție
1	Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung	Imagistică	Aparat de radiologie și radioscopie	buc	1	Mercury 332 Villa/Villa	2005

Cele mai importante probleme de ordin general (în afara celor legate de echipamentele extrem de uzate fizic și depășite moral) – așa cum sunt menționate și în planul de conformare - sunt legate de:

- Circuite funcționale necorespunzătoare între blocul alimentar și secții;
- Laboratorul de radiologie este situat la intrarea în secția 1, deserving atât spitalul cât și dispensarul iar sala de așteptare pentru examenele radiologice și camera de gardă este comună;
- Serviciul de primire - internare bolnavi funcționează în 2 clădiri separate astfel: unitatea de întocmire a documentelor medicale de internare, unitatea de igienizare sanitară și unitatea de gestionare a hainelor într-o clădire iar compartimentul de examinări medicale în altă clădire;

8. Spitalul de pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iaşului

Grad de încadrare – categorie V (nivel de competență limitat – spitale care asigură, după caz, următoarele servicii medicale: servicii medicale pentru îngrijirea bolnavilor cronici, servicii medicale într-o singură specialitate sau servicii paleative)

Analizând evoluția în timp a raportărilor DRG (Diagnostic Related Groups - Grupe de Diagnosticale) pe ultimii 5 ani (2008-2012) se observă o diminuare a numărului de total de cazuri.

Evoluție ani 2008-2013

Anul	ICM	Procent număr ICM	Anul	Cazuri DRG	Procent de scădere DRG
2008	-	-	2008	4137	
2009	-	-	2009	3862	6.65%
2010	-	-	2010	3799	1.63%
2011	-	-	2011	3623	4.63%
2012	0.7665	-	2012	3342	7.76%
2013	0.771	0.59%	2013 (primele 6 luni)	1404	57.99%

Sursa <http://www.drg.ro/>

Cei mai importanți factori care au dus la diminuarea numerică a numărului total de cazuri (DRG): lipsa de dotare cu aparatură performantă și creșterea perioadei de igienizare a spațiilor chirurgicale pentru prevenirea infecțiilor nozocomiale (datorată uzurii morale și fizice ridicate a aparaturii de sterilizare). Pe de altă parte, se observă că medicii rezolva cazuri mai grave cu resurse mai puține (creșterea indicelui ICM).

Lipsa unui plan de conformare, chiar și în varianta istorică, nu permite recomandări specifice, altele decât cele privind dotările. Se recomandă un audit bazat, fie pe existența unui plan de conformare recent, fie având ca scop recomandări care să constituie un plan de conformare în sine.

Dotări Spitalul de pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iaşului

Nr. crt.	Secție	Denumire echipament	UM	Cant	Producător/model	An de fabricație/a chiziție
1	Laborator	Centrifuga	buc	1	ALC PK 121R	1990
2	Laborator	Agitator magnetic	buc	1	ZX3 VELP	2007
3	Laborator	Microscop binocular	buc	1	CETI TOPIC B	1999
4	Laborator	Termohigrometru	buc	1	DIGITAL ÎN/OUT	2007
5	Laborator	Termohigrometru	buc	1	DIGITAL ÎN/OUT	2007
6	Laborator	Ceas laborator	buc	1	Marienfeeld	2007
7	Laborator	Hota cu flux laminar	buc	1	BSC 680 II A	2007
8	Laborator	Termostat paralelipipedic	buc	1	AMIRO	1996
9	Laborator	Microscop binocular	buc	1	XSZ PWN 1007	2007

Nr. crt.	Secție	Denumire echipament	UM	Cant	Producător/model	An de fabricație/a chiziție
10	Laborator	Sterilizator cu aer cald	buc	1	M240P	2007
11	Laborator	Analizor automat biochimie	buc	1	Konelab	2009
12	Laborator	Sterilizator cu abur	buc	1	Stab C17	2007
13	Laborator	Autoclav	buc	1	SĂ-300VL	2007
14	Laborator	Uscator de lame cu	buc	1	JP Selecta	2007
15	Laborator	Balanta analitica	buc	1	PW254	2007
16	Laborator	ph-metru digital	buc	1	PH2003	2007
17	Laborator	Aparat distilat apa electric	buc	1	SIMAX 2L	2007
18	Laborator	Lampa bactericida	buc	1	LBA55W	2004
19	Laborator	Analizor automat	buc	1	Mindray	2007
20	Laborator	Cronometru digital	buc	1	SB2	2007
21	Laborator	Analizor de urini	buc	1	Hand Reader	2009
22	Laborator	Analizor automat hematologie	buc	1	Celutac	2011
23	Laborator	Lampa ultraviolete	buc	1	LBA15W	2011
24	Laborator	Lampa ultraviolete	buc	1	LBA15W	2011
25	Laborator	Termostat de laborator	buc	1	TC 1308	2011
26	Laborator	Centr ifuga de laborator	buc	1	Nahita	2011
27	Laborator	Centr ifuga de laborator	buc	1	Nahita	2012
28	Laborator	Termostat de laborator	buc	1	IT 160	2012
29	Laborator	Lampa ultraviolete fixa	buc	1	LBA15W	2012
30	Laborator	Lampa ultraviolete fixa	buc	1	LBA15W	2012
31	Laborator	Microscop binocular	buc	1	Olympus CX22	2012
32	Laborator	Hota cu flux laminar	buc	1	HFV 500	2012
33	Laborator	Sistem automat microbiologie	buc	1	ROB001	2012
34	Laborator	Balanta de echilibrat tuburi	buc	1	JP Selecta	2007
35	Laborator	Ceas laborator	buc	1	Marienfeeld	2007
36	Imagistică	Aparat radiologie	buc	1	Mercury 332	2005
37		Electrocardiograf	buc	1	Fukuda Cardimax FX 202	1996
38		Electrocardiograf 12 canale	buc	1	1112	2011
39		Electrocardiograf 12 canale	buc	1	1112	2011
40		Spiroanalizor	buc	1	Sangio	2007
41	Imagistică	Masina dezvoltat	buc	1	Kodak	2006
42	Imagistică	Aparat fotoprinter	buc	1	Kodak	2006
43		Fibrobronhoscop	buc	1	Olympus BFE	1998
44		Etuva digitala	buc	1	Termodry 50L	2013
45		Ecograf 3D	buc	1	Doppler color	2013
46		Autoclav orizontal	buc	1		2013
47		Spirometru multifuncțional	buc	1	Spirobank II	2011
48		Spirometru multifuncțional	buc	1	Spirobank II	2011

Nr. crt.	Secție	Denumire echipament	UM	Cant	Producător/model	An de fabricație/a chiziție
49		Spirometru multifuncțional	buc	1	Spirobank II	2011
50		Pulsoximetru	buc	1		2006
51		Pulsoximetru	buc	1		2006
52		Pulsoximetru	buc	1		2006
53		Pulsoximetru	buc	1		2006
54		Pulsoximetru	buc	1		2006
55		Pulsoximetru	buc	1		2006
56		Oxygenator concentrator	buc	1	Respironics	1998
57		Oxygenator concentrator	buc	1	Respironics	1998
58		Oxygenator concentrator	buc	1	Respironics	1998
59		Oxygenator concentrator	buc	1	Respironics	1998
60		Oxygenator concentrator	buc	1	Respironics	2007
61		Oxygenator concentrator	buc	1	Respironics	2007
62		Oxygenator concentrator	buc	1	Everflo	2013
63		Oxygenator concentrator	buc	1	Everflo	2013
64		Oxygenator concentrator	buc	1	Everflo	2013
65		Oxygenator concentrator	buc	1	Everflo	2013
66		Oxygenator concentrator	buc	1	Everflo	2013
67		Oxygenator concentrator	buc	1	Everflo	2013
68		Aspirator pleural	buc	1		2007
69		Aspirator pleural	buc	1		2007
70		Aspirator pleural	buc	1		2013
71	Laborator	Pipeta automata 100 - 1000 microlitri	buc	1		2007
72	Laborator	Pipeta automata 0,3 - 10 microlitri	buc	1		2007
73	Laborator	Pipeta automata 10 - 100 microlitri	buc	1		2007
74		Aparat electroterapie 2 canale	buc	1		2013
75		Aparat de terapie cu ultrasunete	buc	1		2013
76		Aparat laserterapie 1 ieșire	buc	1		2013
77	Imagistică	Aparat radiologie	buc	1	Mercury 332	2004

Sursă Spitalul de pneumoftiziologie “Sf. Andrei” Valea Iașului

Analizând lista de dotări se constată necesitatea achiziționării unui video – fibrobronhoscop (bronhoscopia flexibilă produce mai puțin disconfort pacientului decât bronhoscopia rigidă iar procedura poate fi realizată cu ușurință sub sedare moderată). Cel din dotare are o vechime de peste 10 ani (1998) și nu mai corespunde cerințelor actuale.

9. Spitalul de Pneumoftiziologie Leordeni

Grad de încadrare – categorie V (nivel de competență limitat – spitale care asigură, după caz, următoarele servicii medicale: servicii medicale pentru îngrijirea bolnavilor cronici, servicii medicale într-o singură specialitate sau servicii paleative)

Analizând evoluția în timp a raportărilor DRG (Diagnostic Related Groups - Grupe de Diagnostic) pe ultimii 5 ani (2008-2012) se observă o scădere a numărului de total de cazuri.

Evoluție ani 2008-2013

Anul	ICM	Procent număr ICM	Anul	Cazuri DRG	Procent de număr DRG
2008	-	-	2008	1417	
2009	-	-	2009	1607	13.41%
2010	-	-	2010	1441	-10.33%
2011	-	-	2011	1539	6.80%
2012	0.9354	-	2012	1550	0.71%
2013	0.8049	-13.95%	2013 (primele 6 luni)	785	-49.35%

Sursa <http://www.drg.ro/>

Cei mai importanți factori care au dus la diminuarea numerică a numărului total de cazuri (DRG): lipsa de dotare cu aparatură performantă și creșterea perioadei de igienizare a spațiilor chirurgicale pentru prevenirea infecțiilor nozocomiale (datorată uzurii morale și fizice ridicate a aparaturii de sterilizare).

Dotări Spitalul de Pneumoftiziologie Leordeni

Nr. crt.	Secție	Denumire echipament	UM	Cant	Producator/model	An de fabricație/achiziție
1	Imagistică	Aparat radiologie –Instalatie de rontgendiagnostic cu un post de scopie și un post de grafie , tip RIVIERA BLADE	buc	1	Franța	2007
2	Imagistică	Aparat radiologie–Instalatie fixa de rontgendiagnostic cu un post de grafie, tip MULTI RADIOGRAPHY SYSTEM	buc	1	Germania	2008
3	Sterilizare	AUTOCLAV –tip WEBECO,electric	buc	1	Olanda	1999

Sursă Spitalul de Pneumoftiziologie Leordeni

10. Spitalul de psihiatrie “Sf. Maria” Vedea

Grad de încadrare – categorie V (nivel de competență limitat – spitale care asigură, după caz, următoarele servicii medicale: servicii medicale pentru îngrijirea bolnavilor cronici, servicii medicale într-o singură specialitate sau servicii paleative)

Analizând evoluția în timp a raportărilor DRG (Diagnostic Related Groups - Grupe de Diagnostic) pe ultimii 5 ani (2008-2012) se observă o număr a numărului de total de cazuri și o scădere a ICM-ului.

Evoluție ani 2008-2013

Anul	ICM	Procent număr ICM	Anul	Cazuri DRG	Procent de număr DRG
2008	-	-	2008	2518	
2009	-	-	2009	3083	22.44%
2010	-	-	2010	2538	-17.68%
2011	1.2851	-	2011	2895	14.07%
2012	1.2894	0.33%	2012	3036	4.87%
2013	1.1444	-11.25%	2013 (primele 6 luni)	1463	-51.81%

Sursa <http://www.drg.ro/>

Dotări Spitalul de psihiatrie “Sf. Maria” Vedea

Nr. crt.	Denumire echipament	UM	Cant	An de fabricație/achiziție
1	Aparat hematologie	buc	1	2007
2	Aparat biochimie	buc	1	2002
3	Analizor de ioni	buc	1	1999
4	Electroencefalograf	buc	1	2008
5	Aparat urina	buc	1	2006
6	Aparat cuagulare	buc	1	2006
7	Electroencefalograf	buc	1	1998
8	Tensiometre	buc	1	2010
9	Stetoscop	buc	1	2010
10	Microscop pentru laborator	buc	1	

Sursa <http://www.drg.ro/>

Ultimul plan de conformare: 2012/ nr.8183

Cele mai importante probleme de ordin general (în afara celor legate de echipamentele extrem de uzate fizic și depășite moral) – așa cum sunt menționate și în planul de conformare - sunt legate de deteriorarea avansată a mobilierului (paturi și noptiere, măsuțe de salon etc).

11. Spitalul de Boli Cronice și Geriatrie “Constantin Bălăceanu Stolnici” Ștefănești

Grad de încadrare – categorie V (nivel de competență limitat – spitale care asigură, după caz, următoarele servicii medicale: servicii medicale pentru îngrijirea bolnavilor cronici, servicii medicale într-o singură specialitate sau servicii paleative)

Analizând evoluția în timp a raportărilor DRG (Diagnostic Related Groups - Grupe de Diagnostic) pe ultimii 5 ani (2008-2012) se observă o diminuare a numărului de total de cazuri.

Evoluție ani 2008-2013

Anul	ICM	Procent număr ICM	Anul	Cazuri DRG	Procent de scădere DRG
2008	-	-	2008	2699	-
2009	-	-	2009	3214	-19.08%
2010	-	-	2010	2112	34.29%
2011	-	-	2011	2003	5.16%
2012	-	-	2012	1718	14.23%
2013	-	-	2013 (primele 6 luni)	819	52.33%

Sursa <http://www.drg.ro/>

Cei mai importanți factori care au dus la diminuarea numerică a numărului total de cazuri (DRG): lipsa de dotare cu aparatură performantă și creșterea perioadei de igienizare a spațiilor chirurgicale pentru prevenirea infecțiilor nozocomiale (datorată uzurii morale și fizice ridicate a aparaturii de sterilizare).

Dotări Spitalul de Boli Cronice și Geriatrie “Constantin Bălăceanu Stolnici” Ștefănești

Nr. crt.	Secție	Denumire echipament	UM	Cant	Producator/model	An de fabricație/achiziție
1	Laborator	Spectrofotometru	buc	1	Screen Master Plus	1992
2	Laborator	Centrifuga	buc	1	PLC 03	2006
3	Laborator	Analizor biochimie	buc	1	Ursys 110	2006
4	Laborator	Linie complerta	buc	1	Diaphoreze	2006
5	Laborator	Analizor biochimie	buc	1	Dimension	2010
6	Laborator	Analizor coagulare	buc	1	Sysmex 4 canale	2006
7	Laborator	Analizor hematologie	buc	1	Abacus Junior	2007
8	Laborator	Microscop	buc	1	ML4M	1985
9	Laborator	Termostat	buc	1	ITM	1987
10	Laborator	Etuva	buc	1	Memert	
11	Laborator	Balanta precizie	buc	1	MBC	1993
12	Cardiologie	EKG 12 canale	buc	1	BTL 08 MT	2008
13	Cardiologie	EKG 12 canale	buc	1	BTL 08 MT	2008
14	Electroterapie	Baie galvanica patru	buc	1	ATM 31	2006
15	Electroterapie	Diadinamic	buc	1	Diadin 2	1989
16	Electroterapie	Diadinamic	buc	1	Diadin 3	1993
17	Electroterapie	Combina fizioterapie	buc	1	BTL 5820 S	2005
18	Electroterapie	Aparat curenti electrici	buc	1	BTL 5000	2009
19	Electroterapie	Bioptron	buc	1		2003
20	Electroterapie	Aparat terapie de masaj	buc	1	Lympha Tron	2007
21	Kinetoterapie	Steper Ketler	buc	1	ST 2001	2007
22	Kinetoterapie	Steper Ketler	buc	1	ST 2001	2007
23	Kinetoterapie	Banda Jogging	buc	1		2005
24	Kinetoterapie	Banda Jogging	buc	1		2005
25	Kinetoterapie	Bicicleta ergonmica	buc	1		2002

Nr. crt.	Secție	Denumire echipament	UM	Cant	Producator/model	An de fabricație/achiziție
26	Kinetoterapie	Bicicleta medicală	buc	1	DM 2890	2007
27	Kinetoterapie	Corat Rower	buc	1		2002
28	Kinetoterapie	Aparat multifuncțional	buc	1		2006
29	Monitorizare	Monitor funcții vitale	buc	1	MEC 1000	2008
30	Explorări	Spirometru	buc	1	Alpha	2008
31	Farmacie	Balanță semiautomată	buc	1		
32	Imagistică	Developeza	buc	1	Kodak RAD 1,3,2 A	2004
33	Imagistică	Aparat Roentgen tip fix	buc	1	Combigrap Quadro	2002
34	Imagistică	Ecograf cu sonde	buc	1	Sonoace	2010
35	ORL	Aparat aerosoli	buc	1		2008
36	ORL	Aspirator secreții	buc	1	DeVilbiss	2009
37	Sterilizare	Autoclav vertical cu cos	buc	1		2009
38	Laborator	Autoclav	buc	1	Sturdy	2012
39	Sterilizare	Autoclav 7l	buc	1		1986

Sursa Spitalul de Boli Cronice și Geriatrie “Constantin Bălăceanu Stolnici” Stefănești

Cele mai importante probleme sunt legate de echipamentele extrem de uzate fizic și depășite moral.

12. Spitalul de Recuperare Brădet

Grad de încadrare – categorie V (nivel de competență limitat – spitale care asigură, după caz, următoarele servicii medicale: servicii medicale pentru îngrijirea bolnavilor cronici, servicii medicale într-o singură specialitate sau servicii paleative).

Analizând evoluția în timp a raportărilor DRG (Diagnostic Related Groups - Grupe de Diagnosticale) pe ultimii 5 ani (2008-2012) se observă o diminuare a numărului de total de cazuri.

Evoluție ani 2008-2013

Anul	ICM	Procent număr ICM	Anul	Cazuri DRG	Procent de scădere DRG
2008	-	-	2008	48482	-
2009	-	-	2009	43100	11.10%
2010	-	-	2010	41867	2.86%
2011	-	-	2011	37719	9.91%
2012	-	-	2012	35067	7.03%
2013	-	-	2013 (primele 6 luni)	17550	49.95%

Sursa <http://www.drg.ro/>

Cei mai importanți factori care au dus la diminuarea numerică a numărului total de cazuri (DRG): lipsa de dotare cu aparatură performantă și creșterea perioadei de igienizare a spațiilor chirurgicale pentru prevenirea infecțiilor nozocomiale (datorată uzurii morale și fizice ridicate a aparaturii de sterilizare).

13. Spitalul de Boli Cronice Călinești

A fost înființat conform Hotărârii Consiliului Județean Argeș nr.84/21.11.2012 și a Hotărârii de Guvern nr.1171/2012. Timpul scurt care a trecut de la înființare nu face posibilă o analiză pe principalii indicatori (ICM și DRG). De asemenea, nu există date și serii statistice care să poată permite o analiză care să conducă la recomandări de tip plan de conformare.

Menționăm însă potențialul apariției unor disparențe și paralelisme cu activități similare cu activități similare desfășurate în secții ale altor spitale din județ, paralelisme ce pot afecta eficiența alocării resurselor în sistemul de sănătate al județului Argeș.

CENTRE DE PERMANENȚĂ

În cadrul județului Argeș există 6 centre de permanență la: Cepari, Bogați, Boteni, Cuca, Mozăceni și Domnești. Aceste centre asigură, prin medicii de familie, o continuitate a asistenței medicale primare, în regim de gardă, după programul normal de lucru al cabinetelor medicale individuale.

Legat de aceste centre, au fost identificate următoarele:

- Ele asigură doar permanență, în afara programului de lucru a medicilor de familie din zonă;
- Nu există o coordonare a activității centrelor și a cabinetelor individuale din zonă;
- Eficiența acestor centre este redusă, neputând, din lipsa de dotări minimale, să ofere servicii de asistență primară care să permită o coordonare între diagnosticul semiologic și investigațiile de bază de laborator și imagistică.

Recomandăm păstrarea acestor centre și transformarea lor în centre de asistență primară și triere urgențe, eventual cu completarea rețelei de centre de asistență primară și triere urgențe cu unități noi generate de rezultatul auditului sistemului spitalicesc din subordinea și coordonarea Consiliului Județean Argeș.

Concluzii analiză diagnostic servicii de sănătate

❖ Analizând evoluția indicatorilor ICM și DRG, pentru fiecare spital existent, se constată că la nivel de județ există o creștere a indicatorului ICM, adică tratarea mai multor cazuri complexe și o scădere a indicatorului DRG, adică mai puține cazuri tratate.

Analizând evoluția în timp a raportărilor DRG (Diagnostic Related Groups - Grupe de Diagnostice) pe ultimii 5 ani (2008-2012) se observă o diminuare a numărului de total de cazuri și o număr a ICM-ului.

Cei mai importanți factori care au dus la diminuarea numerică a numărului total de cazuri (DRG): lipsa de dotare cu aparatură performantă și creșterea perioadei de igienizare a spațiilor chirurgicale pentru prevenirea infecțiilor nozocomiale (datorată uzurii morale și fizice ridicate a aparaturii de sterilizare). Pe de altă parte, se observă că medicii rezolva cazuri mai grave cu resurse mai puține (creșterea indicelui CM).

❖ Investițiile extrem de mici în menținerea și renovarea construcțiilor și a infrastructurii instituțiilor medico-sanitare au dus la uzarea acestora, ceea ce ar putea provoca ieșirea din funcțiune, chiar și în procesul exploatării cotidiene, nemaivorbind de situații excepționale. O bună parte din echipamentul medical are termenul de exploatare depășit, este moral și fizic învechit și nu poate face fata cerințelor actuale.

Datorită lipsei resurselor financiare necesare pentru construirea unor spitale noi, la standarde europene, **reabilitarea și modernizarea spitalelor existente, în paralel cu edificarea unei structuri de administrare, prioritizare și alocare eficientă a resurselor la nivel județean, reprezintă SINGURA soluție viabilă** pentru alinierea acestor spitale la nivelul celor din Europa și pentru asigurarea principalelor standarde din domeniul sănătății. Deoarece spitalele existente au deja o activitate curentă susținută, care nu poate fi întreruptă, un proiect de acest gen oferă oportunitatea de a fi realizat în etape, pe diverse sectoare, astfel încât activitatea curentă specifică să fie redusă, dar să poată continua.

Din punctul de vedere al problemelor prioritare de organizare a asistenței medicale pentru populația județului Argeș, criza tehnologiei medicale din ultimii 20 de ani a devenit acută. În special, în situația dezastruoasă prezentă în care se găsesc serviciile de chirurgie, anestezie-terapie intensivă și sterilizare, este evidentă efectuarea de operații chirurgicale în condiții precare, în condiții de risc post-operator și de infecții intra-spitalicești, datorită imposibilității tehnologice de respectare corespunzătoare a standardelor medicale naționale și internaționale în vigoare, în ciuda bunei pregătiri și devotamentului cadrelor medicale.

În prezent, instituțiile medicale din județ folosesc echipamente medicale expirate din punct de vedere al timpului standard de exploatare și care prezintă un grad sporit de uzură fizică. În plus, în marea lor majoritate, acestea sunt depășite din punct de vedere tehnologic și nu se mai găsesc posibilități de reparație sau întreținere. Unele echipamente sunt în exploatare de 30-40 ani și nu mai corespund cerințelor contemporane de tratament medical.

Reabilitarea și modernizarea unui spital înseamnă de fapt în primul rând, reabilitarea și modernizarea celor mai importante secții ale acestuia: **blocul operator, secția ATI și sterilizarea**. Aceste compartimente reprezintă scheletul întregii structuri spitalicești, iar pe baza activității care se desfășoară în cadrul lor se realizează cea mai mare parte din venituri, se analizează nivelul profesional al personalului medical, eficacitatea actului medical într-un spital, precum și gradul de recuperare și satisfacție al pacienților.

Blocul operator și secția ATI sunt, prin definiție, spații curate în care se încearcă limitarea și controlul contaminării cu germeni patogeni. În proiectarea acestora trebuie să se țină cont de:

aerul contaminat cu impurități (principalul inamic), circuitele funcționale și dotarea minimă obligatorie.

Departamentul Central de Sterilizare este sectorul în care se realizează funcțiile de decontaminare, pregătire și împachetare material, sterilizare, stocare și eliberare materiale sterile. *Acest departament are cel mai important rol în limitarea infecțiilor nozocomiale.*

Din acest punct de vedere, modernizarea și reabilitarea blocurilor operatorie, secțiilor ATI și a secțiilor de sterilizare, pot fi diagnosticate ca **nivel de ruptură**, necesitând o abordare urgentă în lipsa căreia funcționalitatea întregului sistem de sănătate și serviciile oferite populației putând fi afectate.

❖ Ca **nivel de necesitate**, analiza diagnostic a identificat, la nivelul dotărilor existente, în corelare cu incidența asupra sănătății populației, următoarele probleme:

- inexistența unor servicii dedicate de cardiologie și cardiologie intervențională, la nivelul județului Argeș, în condițiile în care, din punct de vedere statistic, bolile cardiovasculare reprezintă principala cauză de mortalitate și morbiditate la nivelul județului;
- inexistența unor servicii dedicate, pe segmentul tratamentelor vasculare, în principal vascular-cerebrale, în ciuda faptului că bolile cardiovasculare reprezintă a treia cauză de mortalitate și a doua cauză ca nivel de morbiditate la nivelul județului;
- învechirea și inadecvarea aparaturii de imagistică și laborator, cu impact pe îngreunarea procesului de diagnosticare, și care nu permite corelarea în timp real a acestora cu diagnosticul semiologic, îngreunând atât procesul de prevenție cât și tratamentele pentru pacienți în sistemul de sănătate din județul Argeș;
- inexistența unui sistem informatic, în rețea, adecvat care să permită o analiză detaliată și o decizie eficientă legată de incidența bolilor, tratamentelor adecvate și care nu permite realizarea unei decizii eficiente la nivel central și nu crează premisele pentru integrarea sistemului de sănătate din județul Argeș într-un sistem de medicină translațională eficient.

3.4. Analiză diagnostic - Definirea nevoilor

3.4.1. Populație

Numărul populației indică numărul de locuitori de pe un anumit teritoriu la un moment dat.

Acesta își etalează valoarea atunci când este însoțit de repartizare teritorială și de structuri, fiind un indicator fundamental pentru determinarea intensității fenomenelor demografice.

În anul 2012, populația județului era de 636.643 de persoane, reprezentând din punct de vedere procentual 3% din populația României (21.355.849 locuitori), fiind pe locul 10 din România ca mărime din punct de vedere demografic. Analizând distribuția populației județului Argeș, se poate observa faptul că:

a. Structura populației pe sexe

Structura populației pe sexe la nivelul anului 2011, indică o populație feminină mai ridicată decât populația masculină.

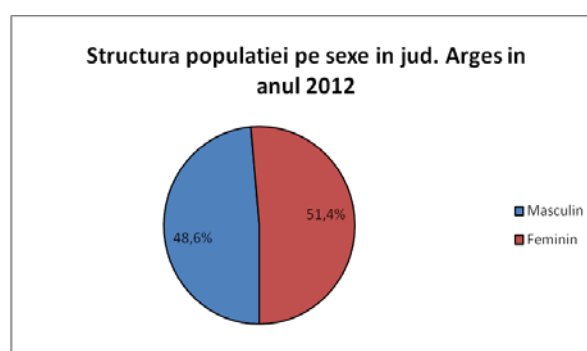
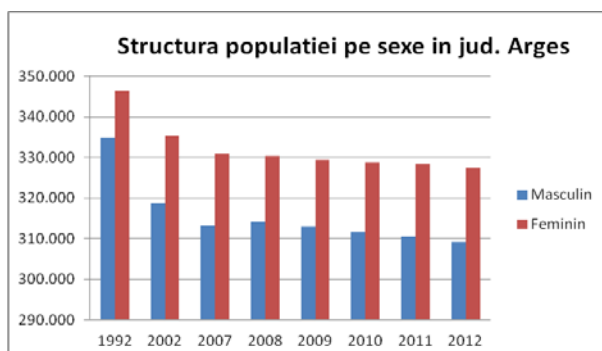
Tabel – Structura populației pe sexe în județul Argeș

An	Județul Argeș				
	Sexe				Total
	Masculin		Feminin		
	Nr.	%	Nr.	%	Nr.
1992	334.841	49,2	346.369	50,8	681.210
2002	318.688	48,7	335.293	51,3	653.981
2007	313.171	48,6	330.923	51,4	644.094
2008	314.158	48,7	330.329	51,3	644.487
2009	312.956	48,7	329.403	51,3	642.359
2010	311.722	48,7	328.762	51,3	640.484
2011	310.464	48,6	328.478	51,4	638.942
2012	309.224	48,6	327.419	51,4	636.643

Sursă: Institutul Național de Statistică

Analizând datele din anul 1992, 2002, 2007-2012, se observă o ușoară scădere a populației masculine și o creștere a populației feminine.

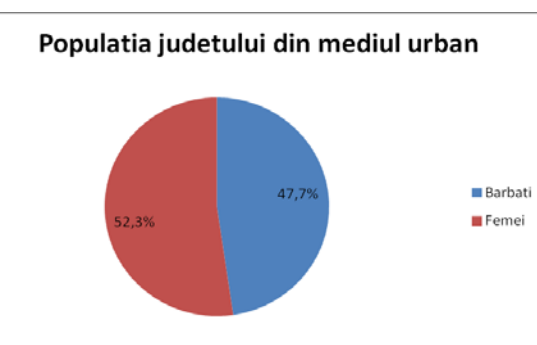
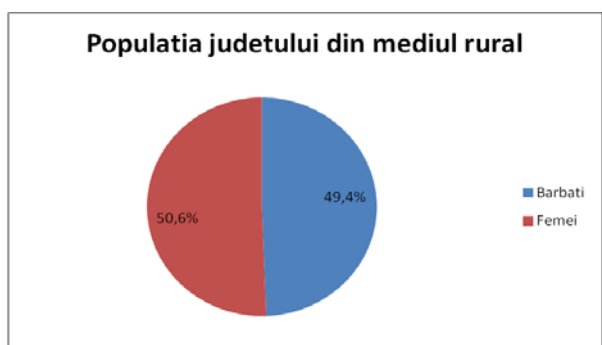
Dinamica populației pe sexe în jud. Argeș



Sursă: Institutul Național de Statistică

Populația feminină este în procent de 51,4% din totalul județului, fiind aproape identic cu procentul național și urmând tendințele înregistrate la nivel european, conform cărora ponderea femeilor este ușor mai ridicată.

Structura populației pe sexe și medii în jud. Argeș



Sursă: Institutul Național de Statistică

La nivel județean, populația din mediul urban este preponderent feminină (52,3%), la fel și în mediul rural (50,6%). În toate cele șapte județe ale regiunii Sud Muntenia, atât populația din mediul urban cât și populația din mediul rural este preponderent feminină.

Tabel comparativ – structura populației pe sexe la nivel județean, național, european

POPULATIA PE SEXE															
AN	Județ Argeș					Național					Uniunea Europeană (Eu27)				
	Sex				Total	Sex				Total	Sexe				Total
	Masculin		Feminin			Masculin		Feminin			Masculin		Feminin		
	Nr.	%	Nr.	%	Nr.	Nr.	%	Nr.	%	Nr.	Nr.	%	Nr.	%	Nr.
1992	334.841	49,2	346.369	50,8	681.210	11.213.763	49,2	11.596.272	50,8	22.810.035	230.292.174	48,7	242.950.836	51,3	473.243.010
2002	318.688	48,7	335.293	51,3	653.981	10.664.186	48,8	11.169.297	51,2	21.833.483	236.011.223	48,7	248.623.896	51,3	484.635.119
2007	313.171	48,6	330.923	51,4	644.094	10.511.076	48,7	11.054.043	51,3	21.565.119	241.631.491	48,8	253.660.434	51,2	495.291.925
2008	314.158	48,7	330.329	51,3	644.487	10.490.913	48,7	11.037.714	51,3	21.528.627	242.874.452	48,8	254.811.680	51,2	497.686.132
2009	312.956	48,7	329.403	51,3	642.359	10.472.812	48,7	11.025.804	51,3	21.498.616	243.919.249	48,8	255.767.326	51,2	499.686.575
2010	311.722	48,7	328.762	51,3	640.484	10.451.093	48,7	11.011.093	51,3	21.462.186	244.610.233	48,8	256.474.283	51,2	501.084.516
2011	310.464	48,6	328.478	51,4	638.942	10.423.518	48,7	10.990.297	51,3	21.413.815	245.297.729	48,8	257.071.482	51,2	502.369.211
2012	309.224	48,6	327.419	51,4	636.643	10.394.402	48,7	10.961.447	51,3	21.355.849	246.069.628	48,8	257.860.563	51,2	503.930.191

Sursă: Institutul Național de Statistică

Se observă de asemenea ca în timp ce în UE populația masculină crește în anul 2007, de la un procent de 48,7% în perioada 1992-2002 la un procent de 48,8%, populația masculină scade în județul Argeș, urmând trendul național descrescător.

b. Structura populației pe medii

La nivel județean, în anul 2012 populația era preponderent rurală, din totalul de 636.643 de locuitori, 333.353 de locuitori ce reprezintă un procent de 52,4% trăiesc în mediul rural, iar 303.290 de locuitori ce reprezintă un procent de 47,6% în mediul urban.

Populația pe medii – jud. Argeș și național

POPULAȚIA PE MEDII										
AN	Județ Argeș					Național				
	Mediu				Total	Mediu				Total
	Urban		Rural			Urban		Rural		
	Nr.	%	Nr.	%	Nr.	Nr.	%	Nr.	%	Nr.
1992	314.640	46,2	366.570	53,8	681.210	12.391.819	54,3	10.418.216	45,7	22.810.035
2002	304.058	46,5	349.923	53,5	653.981	11.638.459	53,3	10.195.024	46,7	21.833.483
2007	309.414	48,0	334.680	52,0	644.094	11.914.343	55,2	9.650.776	44,8	21.565.119
2008	308.253	47,8	336.234	52,2	644.487	11.872.270	55,1	9.656.357	44,9	21.528.627
2009	305.862	47,6	336.497	52,4	642.359	11.835.100	55,1	9.663.516	44,9	21.498.616
2010	305.566	47,7	334.918	52,3	640.484	11.818.670	55,1	9.643.516	44,9	21.462.186
2011	304.655	47,7	334.287	52,3	638.942	11.778.195	55,0	9.635.620	45,0	21.413.815
2012	303.290	47,6	333.353	52,4	636.643	11.737.460	55,0	9.618.389	45,0	21.355.849

Sursă: Institutul Național de Statistică

Se observă o tendință de scădere a ponderii locuitorilor ce trăiesc în mediul urban începând cu anul 2007, păstrând trendul descrescător la nivel național.

Ponderea locuitorilor din mediul rural are un trend descrescător în perioada 1992-2012.

Analizând situația în perioada 2007-2012, se observă un trend crescător cu o stagnare în anii 2010 și 2011, apoi o ușoară creștere în anul 2012.

c. Structura populației pe grupe de vârstă

Structura pe categorii de vârstă a populației județului poartă amprenta caracteristică unui proces de îmbătrânire demografică, datorat în principal scăderii natalității, care a determinat reducerea absolută și relativă a populației tinere și creșterea numărului și, implicit, a ponderii populației vârstnice (de 65 de ani și peste).

Tabel comparativ – structura populației pe grupe de vârstă la nivel județean, național, european

POPULAȚIA PE GRUPE DE VÂRSTĂ																					
An	Județ Argeș							Național							Uniunea Europeană (EU27)						
	Grupe de vârste						Total	Grupe de vârste						Total	Grupe de vârste						Total
	0-14 ani		15-64 ani		peste 64 de ani			0-14 ani		15-64 ani		peste 64 de ani			0-14 ani		15-64 ani		peste 64 de ani		
	Nr.	%	Nr.	%	Nr.	%		Nr.	%	Nr.	%	Nr.	%		Nr.	%	Nr.	%	Nr.	%	
1992	145.548	21,4	426.615	62,7	107.889	15,9	680.052	5.181.902	22,7	15.117.874	66,3	2.510.259	11,0	22.810.035	90.030.096	19,0	316.448.525	66,9	66.764.389	14,1	473.243.010
2002	111.352	17,0	420.853	64,4	121.776	18,6	653.981	3.856.975	17,7	14.933.247	68,4	3.043.261	13,9	21.833.483	81.474.219	16,8	325.567.581	67,2	77.592.878	16,0	484.634.678
2007	95.734	14,9	424.526	65,9	123.834	19,2	644.094	3.318.388	15,4	15.043.164	69,8	3.203.567	14,9	21.565.119	78.252.388	15,8	333.126.840	67,3	83.912.486	16,9	495.291.714
2008	93.919	14,6	425.235	66,0	125.333	19,4	644.487	3.279.242	15,2	15.043.817	69,9	3.205.568	14,9	21.528.627	78.074.400	15,7	334.717.969	67,3	84.893.590	17,1	497.685.959
2009	92.530	14,4	422.746	65,8	127.083	19,8	642.359	3.263.872	15,2	15.036.386	69,9	3.198.358	14,9	21.498.616	78.150.767	15,6	335.579.316	67,2	85.956.347	17,2	499.686.430
2010	91.684	14,3	418.416	65,3	130.384	20,4	640.484	3.252.118	15,2	15.003.660	69,9	3.206.408	14,9	21.462.186	78.293.723	15,6	335.718.155	67,0	87.072.504	17,4	501.084.382
2011	90.888	14,2	415.148	65,0	132.906	20,8	638.942	3.238.833	15,1	14.988.909	70,0	3.186.073	14,9	21.413.815	78.471.145	15,6	335.848.287	66,9	88.049.642	17,5	502.369.074
2012	89.746	14,1	411.999	64,7	134.898	21,2	636.643	3.211.437	15,0	14.938.544	70,0	3.205.868	15,0	21.355.849	78.614.472	15,6	335.579.046	66,6	89.736.595	17,8	503.930.113

Sursă: Institutul Național de Statistică

În județul Argeș, se observă o scădere drastică a populației tinere (0-14 ani), de la un număr de 145.548 de persoane în anul 1992 până la 89.746 de persoane în anul 2012, ceea ce reprezintă un procent de descreștere de 38%. Ponderea din totalul populației județului a scăzut cu 7% în perioada 1992-2012.

Populația activă (15-64 ani) a județului este tot în scădere, de la un număr de 426.615 de persoane în anul 1992 până la 411.999 de persoane în anul 2012, ceea ce reprezintă un procent de descreștere de 3,4%.

Populația vârstnică (peste 64 de ani) a județului se află în continuă creștere de la un număr de 107.889 de persoane în anul 1992 până la 134.898 de persoane în anul 2012, ceea ce reprezintă un procent de creștere de 25%. Ponderea din totalul populației județului a crescut cu 5,3% în perioada 1992-2012.

Rata dependenței demografice indică faptul că în anul 2012, în județul Argeș, la 100 de persoane potențial active reveneau 55 de persoane inactive (0-14 ani și peste 65 de ani).

Rata dependenței demografice din județul Argeș este mai mare atât față de cea la nivel național (43 persoane inactive la 100 persoane active), cât și cea a Uniunii Europene (50 persoane inactive la 100 persoane active).

Populația pe grupe de vârstă în jud. Argeș - anii 1992 și 2012

AN	Populația pe grupe de vârstă - JUD. ARGEȘ						
	Grupe de vârste						Total
	0-14 ani		15-64 ani		peste 64 de ani		
	Nr.	%	Nr.	%	Nr.	%	Nr.
1992	145.548	21,4	426.615	62,7	107.889	15,9	680.052
2012	89.746	14,1	411.999	64,7	134.898	21,2	636.643

Sursă: Institutul Național de Statistică

Se observă faptul că populația tânără este în continuă descreștere, iar populația vârstnică în creștere, ponderea lor din totalul populației județului în anul 2012 raportat la anul 1992, se inversează.

3.4.2 Incidență boli, cazuistică

Cadru evaluare - modelare

Principalii factori care fac o economie să crească sunt acumularea de capital fizic și uman, precum și progresul tehnologic. Sănătatea, alături de educație, determină calitatea și cantitatea capitalului uman. Sănătatea poate fi privită însă și ca o condiție care favorizează progresul tehnologic.

Efectele economice directe ale stării sănătății sunt relativ ușor de intuit și sunt confirmate de rezultatele cercetărilor: indivizii care se bucură de o stare bună de sănătate creează costuri mai reduse serviciilor medicale și în același timp, sunt mai productivi, învață mai ușor, sunt mai creativi și mai capabili să se adapteze rapid schimbărilor caracteristice unui mediu economic competitiv.

Există însă și o serie de efecte indirecte, care, deși mai puțin vizibile, sunt totuși extrem de importante. În primul rând, o stare bună de sănătate favorizează economisirea. Indivizii cu o speranță de viață mai mare economisesc mai mult, economiile lor stimulează acumularea de capital și, implicit, creșterea economică. În al doilea rând, o sănătate bună justifică o investiție sporită în educație.

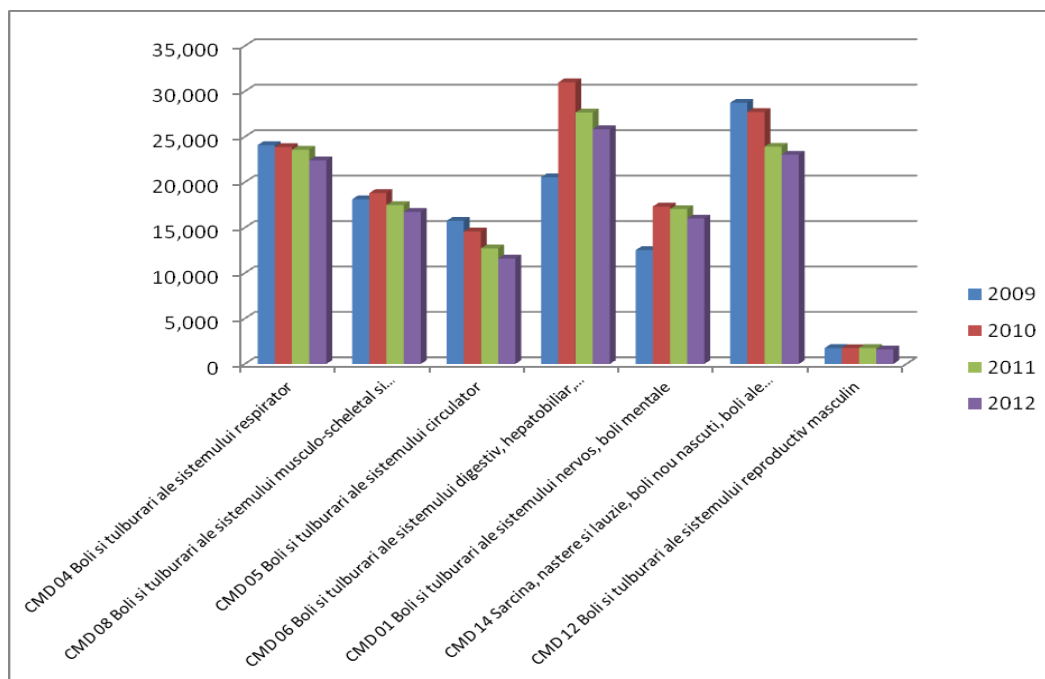
Creșterea speranței de viață, precum și ameliorarea calității vieții fac să fie mai rentabilă investiția în educație, deoarece aceasta se amortizează pe o perioadă mai lungă de activitate. Un al treilea efect asupra creșterii economice este obținut prin reducerea nivelului fertilității. Creșterea șanselor de supraviețuire și a duratei de viață determină o rată a fertilității mai redusă, ceea ce se traduce implicit printr-o creștere a PIB-ului pe cap de locuitor. Nu în ultimul rând, o sănătate precară asociată cu o rată a mortalității ridicate influențează negativ atitudinea față de risc a oamenilor.

Număr total cazuri boli la nivelul județului Argeș anii 2009-2012

Categoria majoră de diagnostic	2009	2010	2011	2012
CMD 04 Boli și tulburări ale sistemului respirator	24.092	23.881	23.574	22.407
CMD 08 Boli și tulburări ale sistemului musculo-scheletal și țesutului conjunctiv	18.121	18.808	17.488	16.737
CMD 05 Boli și tulburări ale sistemului circulator	15.761	14.588	12.722	11.603
CMD 06 Boli și tulburări ale sistemului digestiv, hepatobiliar, pancreasului, tulburări endocrine și de metabolism, alți factori care influențează starea de sănătate (CMD 06, CMD 07, CMD 10, CMD 21, CMD 23, CMD 20)	20.556	30.996	27.673	25.849
CMD 01 Boli și tulburări ale sistemului nervos, boli mentale (CMD 01, CMD 19)	12.528	17.327	17.050	16.011
CMD 14 Sarcina, naștere și lăuzie, boli nou născuți, boli ale sistemului reproductiv feminin (CMD 14, CMD 15, CMD 09, CMD 13)	28.746	27.738	23.912	23.034
CMD 12 Boli și tulburări ale sistemului reproductiv masculin	1.759	1.749	1.769	1.591

Sursă: <http://www.drg.ro/>

Evoluție număr total cazuri boli la nivelul județului Argeș anii 2009-2012



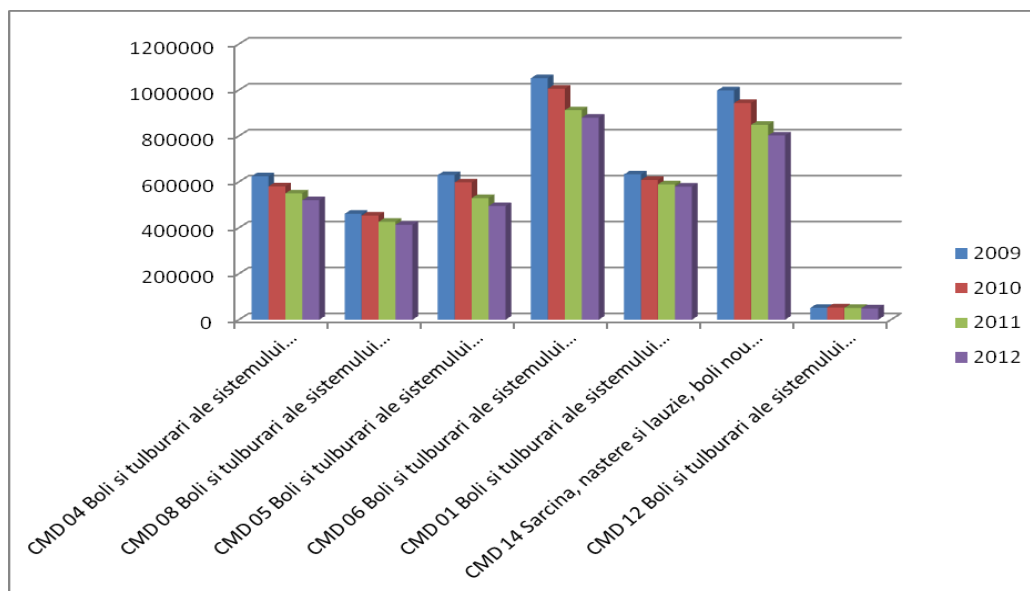
Sursă: <http://www.drg.ro/>

Număr total cazuri boli la nivelul țării anii 2009-2012

Categoria majoră de diagnostic	2009	2010	2011	2012
CMD 04 Boli și tulburări ale sistemului respirator	624.444	580.584	549.911	520.163
CMD 08 Boli și tulburări ale sistemului musculo-scheletal și țesutului conjunctiv	461.184	453.319	426.125	413.079
CMD 05 Boli și tulburări ale sistemului circulator	630.046	598.008	529.522	494.980
CMD 06 Boli și tulburări ale sistemului digestiv, hepatobiliar, pancreasului, tulburări endocrine și de metabolism, alți factori care influențează starea de sănătate (CMD 06, CMD 07, CMD 10, CMD 21, CMD 23, CMD 20)	1.051.903	1.005.984	912.239	879.959
CMD 01 Boli și tulburări ale sistemului nervos, boli mentale (CMD 01, CMD 19)	632.974	608.285	589.380	579.835
CMD 14 Sarcina, naștere și lăuzie, boli nou născuți, boli ale sistemului reproductiv feminin (CMD 14, CMD 15, CMD 09, CMD 13)	998.405	943.939	848.564	802.123
CMD 12 Boli și tulburări ale sistemului reproductiv masculin	51.821	53.604	51.511	49.186

Sursă: <http://www.drg.ro/>

Evoluție număr total cazuri boli la nivelul țării anii 2009-2012



Sursă: <http://www.drg.ro/>

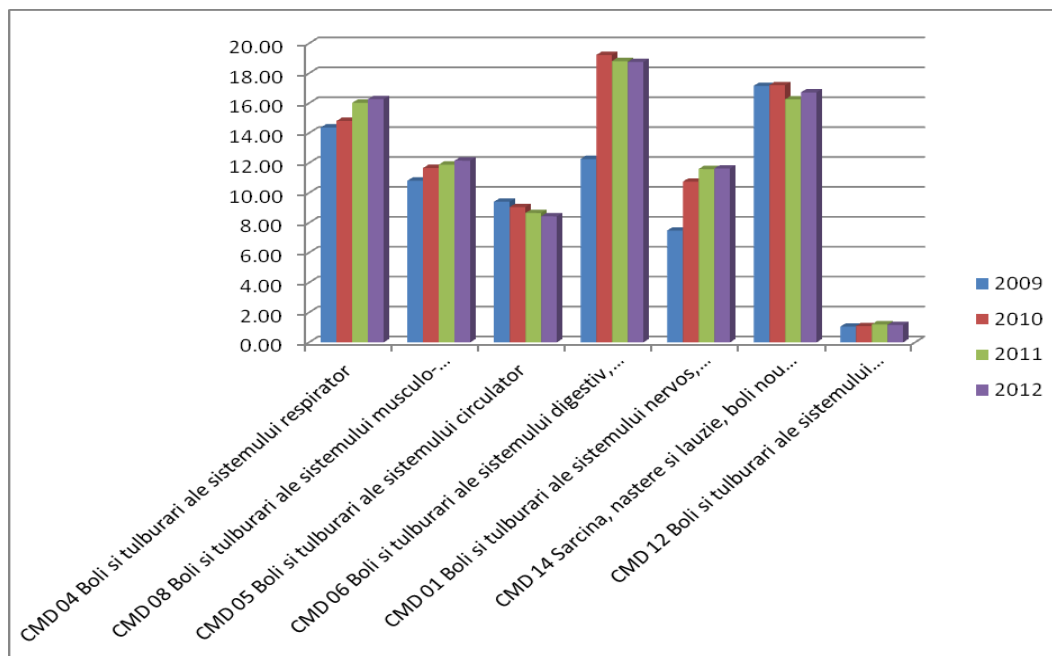
În ceea ce privește numărul total de cazuri de bolnavi la nivelul județului Argeș se observă o tendință de scădere din anul 2010 până în anul 2012. Tendința de scădere se păstrează și la nivel național.

Procent cazuri boli la nivelul județului Argeș anii 2009-2012

Categoria majora de diagnostic	2009	2010	2011	2012
CMD 04 Boli și tulburări ale sistemului respirator	14,38	14,81	16,03	16,27
CMD 08 Boli și tulburări ale sistemului musculo-scheletal și țesutului conjunctiv	10,82	11,67	11,89	12,16
CMD 05 Boli și tulburări ale sistemului circulator	9,41	9,05	8,65	8,43
CMD 06 Boli și tulburări ale sistemului digestiv, hepatobiliar, pancreasului, tulburări endocrine și de metabolism, alți factori care influențează starea de sănătate (CMD 06, CMD 07, CMD 10, CMD 21, CMD 23, CMD 20)	12,27	19,23	18,82	18,76
CMD 01 Boli și tulburări ale sistemului nervos, boli mentale (CMD 01, CMD 19)	7,48	10,75	11,59	11,63
CMD 14 Sarcina, naștere și lăuzie, boli nou născuți, boli ale sistemului reproductiv feminin (CMD 14, CMD 15, CMD 09, CMD 13)	17,16	17,20	16,26	16,72
CMD 12 Boli și tulburări ale sistemului reproductiv masculin	1,05	1,08	1,20	1,16

Sursă: <http://www.drg.ro/>

Evoluție procent cazuri boli la nivelul județului Argeș anii 2009-2012



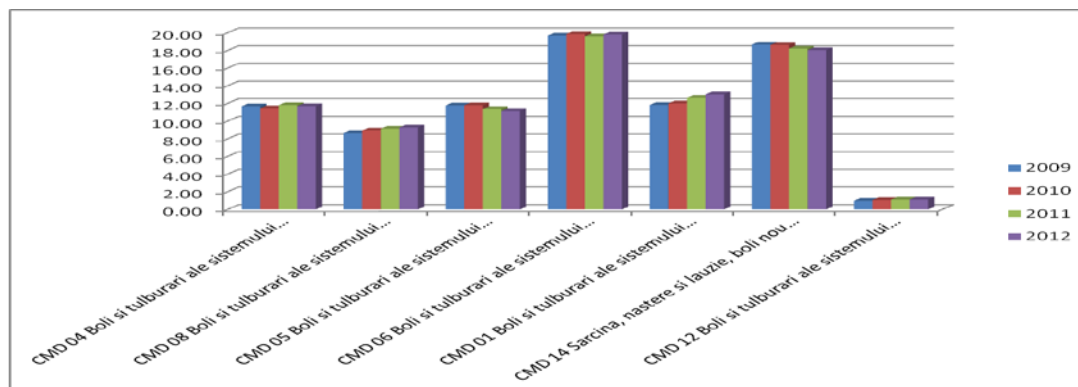
Sursă: <http://www.drg.ro/>

Procent cazuri boli la nivelul țării anii 2009-2012

Categoria majoră de diagnostic	2009	2010	2011	2012
CMD 04 Boli și tulburări ale sistemului respirator	11,67	11,45	11,80	11,70
CMD 08 Boli și tulburări ale sistemului musculo-scheletal și țesutului conjunctiv	8,62	8,94	9,15	9,29
CMD 05 Boli și tulburări ale sistemului circulator	11,78	11,80	11,37	11,13
CMD 06 Boli și tulburări ale sistemului digestiv, hepatobiliar, pancreasului, tulburări endocrine și de metabolism, alți factori care influențează starea de sănătate (CMD 06, CMD 07, CMD 10, CMD 21, CMD 23, CMD 20)	19,67	19,85	19,58	19,79
CMD 01 Boli și tulburări ale sistemului nervos, boli mentale (CMD 01, CMD 19)	11,83	12,00	12,65	13,04
CMD 14 Sarcina, naștere și lăuzie, boli nou născuți, boli ale sistemului reproductiv feminin (CMD 14, CMD 15, CMD 09, CMD 13)	18,67	18,62	18,22	18,04
CMD 12 Boli și tulburări ale sistemului reproductiv masculin	0,97	1,06	1,11	1,11

Sursă: <http://www.drg.ro/>

Evoluție procent cazuri boli la nivelul țării anii 2009-2012



Sursă: <http://www.drg.ro/>

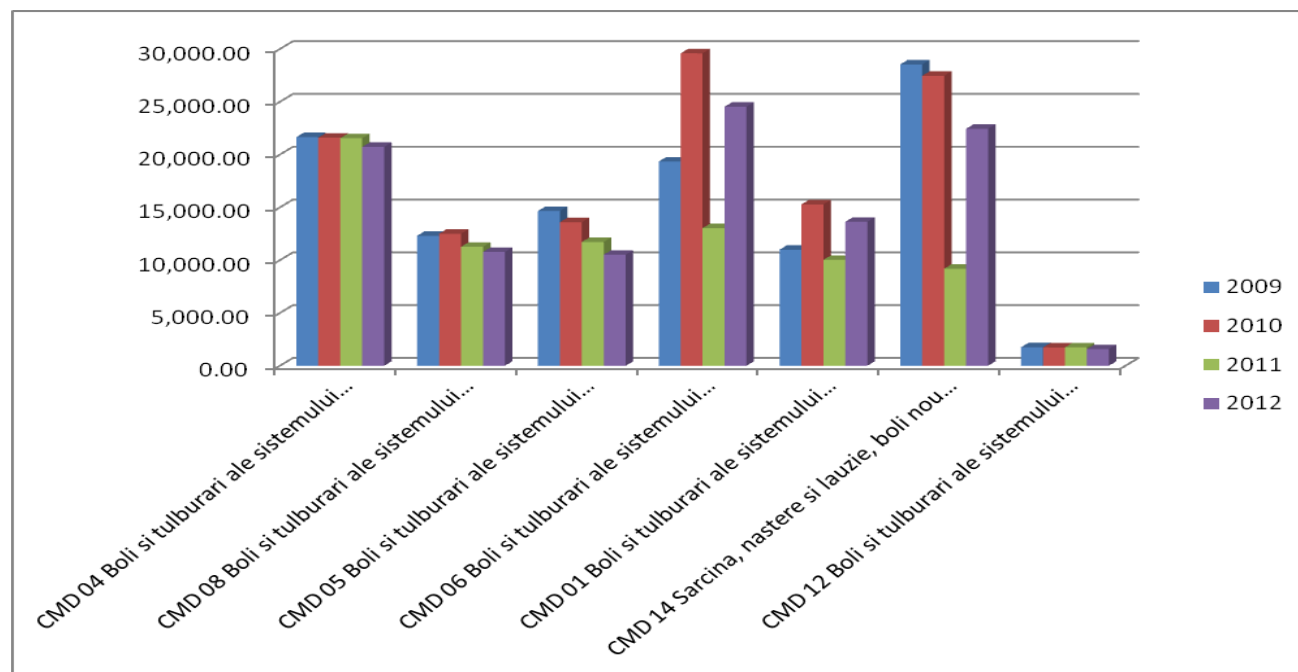
În ceea ce privește procentul cazurilor din total cazuri la nivel județean, acesta se menține relativ constant, cu mici tendințe de creștere sau scădere de la an la an, excepție făcând CMD 04 Boli și tulburări ale sistemului respirator, CMD 08 Boli și tulburări ale sistemului musculo-scheletal și țesutului conjunctiv precum și CMD 01 Boli și tulburări ale sistemului nervos, boli mentale, care înregistrează creșteri anuale. Aceeași tendință se păstrează și la nivel național. La nivel județean valorile înregistrate sunt mai mari decât media la nivel național.

Secții acuți la nivelul județului Argeș anii 2009-2012

Categoria majoră de diagnostic	2009	2010	2011	2012
CMD 04 Boli și tulburări ale sistemului respirator	21.661	21.605	21.556	20.735
CMD 08 Boli și tulburări ale sistemului musculo-scheletal și țesutului conjunctiv	12.313	12.503	11.274	10.787
CMD 05 Boli și tulburări ale sistemului circulator	14.663	13.598	11.726	10.521
CMD 06 Boli și tulburări ale sistemului digestiv, hepatobiliar, pancreasului, tulburări endocrine și de metabolism, alți factori care influențează starea de sănătate (CMD 06, CMD 07, CMD 10, CMD 21, CMD 23, CMD 20)	19.341	29.592	13.042	24.537
CMD 01 Boli și tulburări ale sistemului nervos, boli mentale (CMD 01, CMD 19)	10.993	15.280	10.033	13.642
CMD 14 Sarcină, naștere și lăuzie, boli nou născuți, boli ale sistemului reproductiv feminin (CMD 14, CMD 15, CMD 09, CMD 13)	28.542	27.469	9.192	22.445
CMD 12 Boli și tulburări ale sistemului reproductiv masculin	1.754	1.738	1.749	1.581

Sursă: <http://www.drq.ro/>

Evoluție secții acuți la nivelul județului Argeș anii 2009-2012



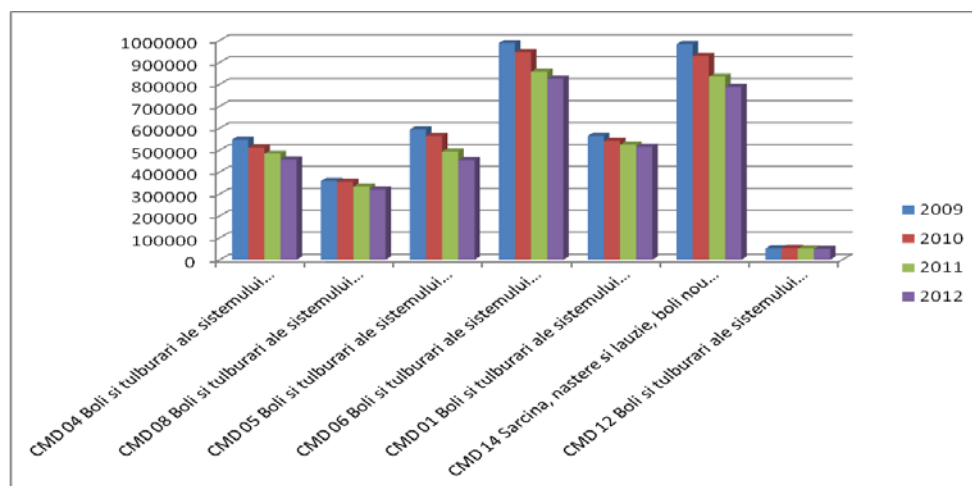
Sursă: <http://www.drq.ro/>

Secții acuți la nivelul țării anii 2009-2012

Categoria majoră de diagnostic	2009	2010	2011	2012
CMD 04 Boli și tulburări ale sistemului respirator	547.303	511.297	482.847	456.794
CMD 08 Boli și tulburări ale sistemului musculo-scheletal și țesutului conjunctiv	358.822	355.390	333.096	320.279
CMD 05 Boli și tulburări ale sistemului circulator	594.222	564.258	493.148	453.596
CMD 06 Boli și tulburări ale sistemului digestiv, hepatobiliar, pancreasului, tulburări endocrine și de metabolism, alți factori care influențează starea de sănătate (CMD 06, CMD 07, CMD 10, CMD 21, CMD 23, CMD 20)	987.518	945.681	856.500	825.554
CMD 01 Boli și tulburări ale sistemului nervos, boli mentale (CMD 01, CMD 19)	564.752	541.363	524.196	514.744
CMD 14 Sarcina, naștere și lăuzie, boli nou născuți, boli ale sistemului reproductiv feminin (CMD 14, CMD 15, CMD 09, CMD 13)	983.206	928.482	834.257	787.444
CMD 12 Boli și tulburări ale sistemului reproductiv masculin	51.579	53.296	51.101	48.678

Sursă: <http://www.drg.ro/>

Evoluție secții acuți la nivelul țării anii 2009-2012



Sursă: <http://www.drg.ro/>

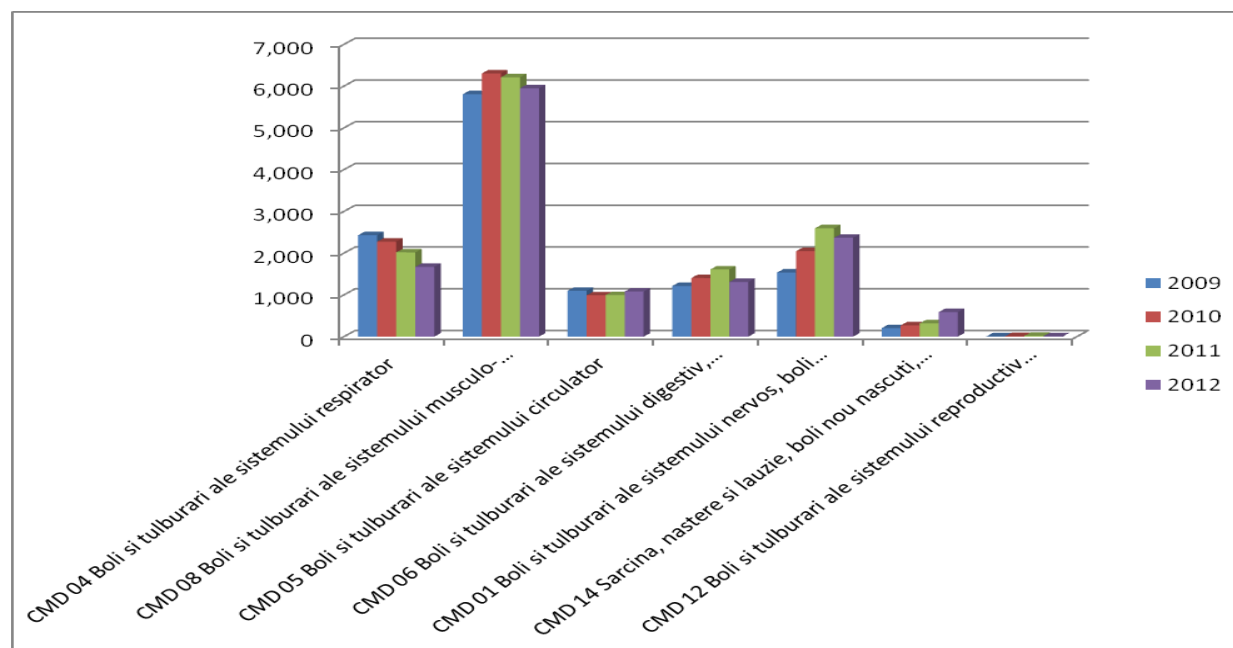
În ceea ce privește numărul de cazuri secții acuți, tendințele la nivel județean se păstrează în tendințele naționale. Se observă creșteri foarte mari în anul 2012 comparativ cu anul 2009, pentru categoriile CMD 06 Boli și tulburări ale sistemului digestiv, hepatobiliar, pancreasului, tulburări endocrine și de metabolism, alți factori care influențează starea de sănătate, CMD 01 Boli și tulburări ale sistemului nervos, boli mentale, CMD 14 Sarcina, naștere și lăuzie, boli nou născuți, boli ale sistemului reproductiv feminin, la nivel județean, față de situația la nivel de țară, unde se înregistrează scăderi progresive de la an la an.

Secții cronici nivelul județului Argeș anii 2009-2012

Categoria majoră de diagnostic	2009	2010	2011	2012
CMD 04 Boli și tulburări ale sistemului respirator	2.431	2.276	2.018	1.672
CMD 08 Boli și tulburări ale sistemului musculo-scheletal și țesutului conjunctiv	5.808	6.305	6.214	5.950
CMD 05 Boli și tulburări ale sistemului circulator	1.098	990	996	1.082
CMD 06 Boli și tulburări ale sistemului digestiv, hepatobiliar, pancreasului, tulburări endocrine și de metabolism, alți factori care influențează starea de sănătate (CMD 06, CMD 07, CMD 10, CMD 21, CMD 23, CMD 20)	1.215	1.404	1.610	1312
CMD 01 Boli și tulburări ale sistemului nervos, boli mentale (CMD 01, CMD 19)	1.535	2.047	2.597	2.369
CMD 14 Sarcina, naștere și lăuzie, boli nou născuți, boli ale sistemului reproductiv feminin (CMD 14, CMD 15, CMD 09, CMD 13)	204	269	321	589
CMD 12 Boli și tulburări ale sistemului reproductiv masculin	5	11	20	10

Sursă: <http://www.drq.ro/>

Evoluție secții cronici nivelul județului Argeș anii 2009-2012



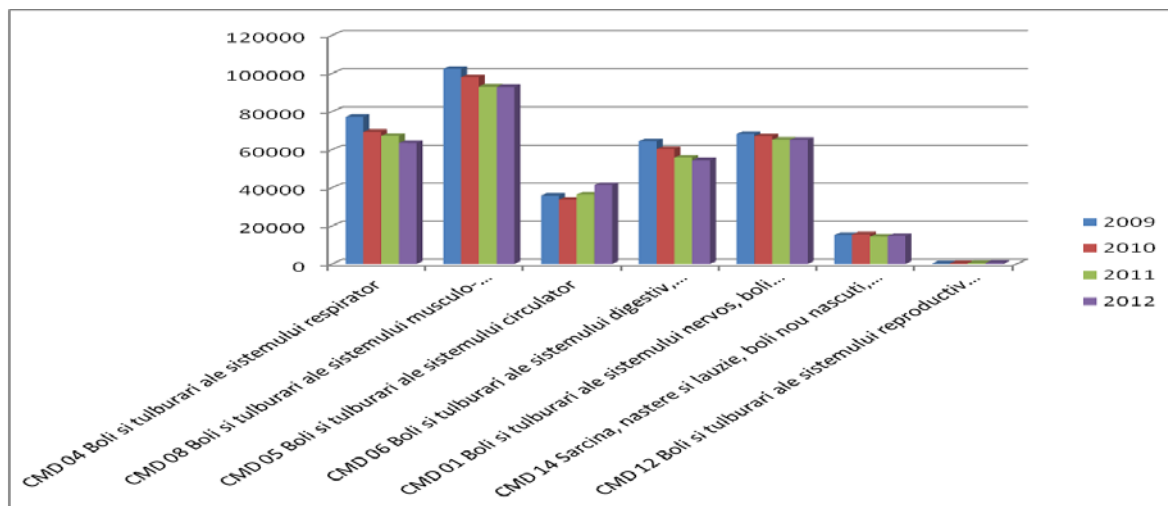
Sursă: <http://www.drq.ro/>

Secții cronici nivelul țării anii 2009-2012

Categoria majoră de diagnostic	2009	2010	2011	2012
CMD 04 Boli și tulburări ale sistemului respirator	77.141	69.287	67.064	63.369
CMD 08 Boli și tulburări ale sistemului musculo-scheletal și țesutului conjunctiv	102.362	97.929	93.029	93.000
CMD 05 Boli și tulburări ale sistemului circulator	35.824	33.750	36.374	41.384
CMD 06 Boli și tulburări ale sistemului digestiv, hepatobiliar, pancreasului, tulburări endocrine și de metabolism, alți factori care influențează starea de sănătate (CMD 06, CMD 07, CMD 10, CMD 21, CMD 23, CMD 20)	64.385	60.303	55.739	54.405
CMD 01 Boli și tulburări ale sistemului nervos, boli mentale (CMD 01, CMD 19)	68.222	66.922	65.184	65.091
CMD 14 Sarcina, naștere și lăuzie, boli nou născuți, boli ale sistemului reproductiv feminin (CMD 14, CMD 15, CMD 09, CMD 13)	15.199	15.457	14.307	14.679
CMD 12 Boli și tulburări ale sistemului reproductiv masculin	242	308	410	508

Sursă: <http://www.drg.ro/>

Evoluție număr cazuri pe secții acuți la nivelul țării anii 2009-2012



Sursă: <http://www.drg.ro/>

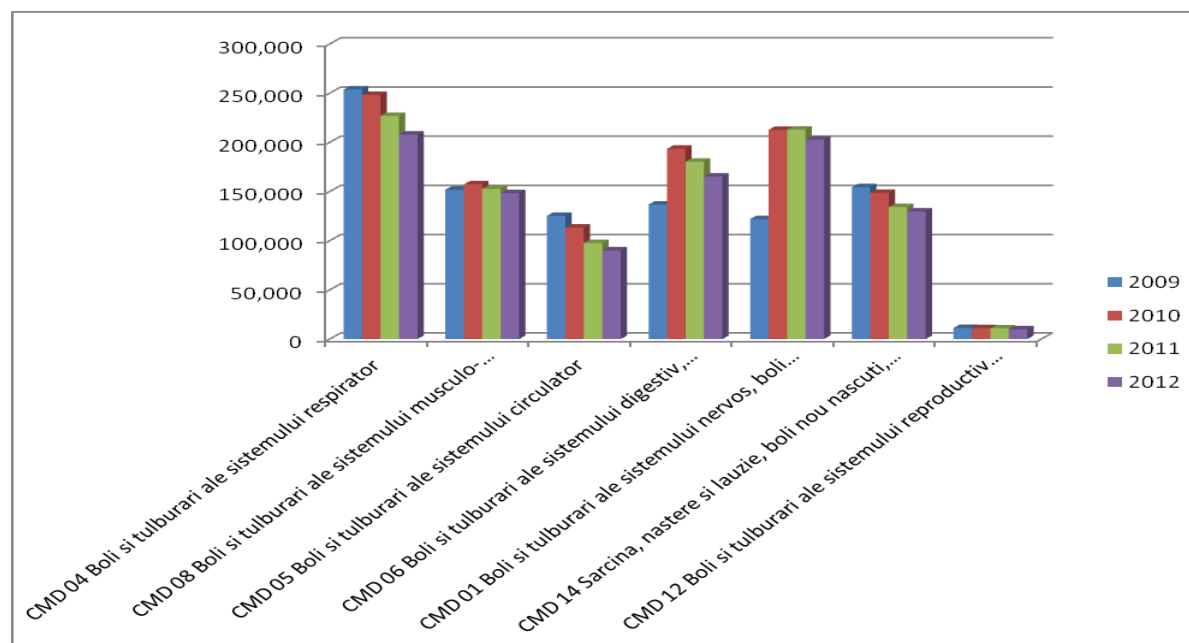
În ceea ce privește numărul de cazuri secții acuți, tendințele la nivel județean se păstrează în tendințele naționale. Se observă o creștere foarte mare pentru categoria CMD 14 Sarcina, naștere și lăuzie, boli nou născuți, boli ale sistemului reproductiv feminin la nivelul județului Argeș, comparativ cu tendința de creștere mult mai mică la nivel național.

Număr total zile la nivelul județului Argeș anii 2009-2012

Categoria majoră de diagnostic	2009	2010	2011	2012
CMD 04 Boli și tulburări ale sistemului respirator	253.630	248.147	226.803	207.973
CMD 08 Boli și tulburări ale sistemului musculo-scheletal și țesutului conjunctiv	151.758	157.216	152.656	148.319
CMD 05 Boli și tulburări ale sistemului circulator	125.228	113.211	97.441	90.065
CMD 06 Boli și tulburări ale sistemului digestiv, hepatobiliar, pancreasului, tulburări endocrine și de metabolism, alți factori care influențează starea de sănătate (CMD 06, CMD 07, CMD 10, CMD 21, CMD 23, CMD 20)	136.678	193.420	180.232	165.133
CMD 01 Boli și tulburări ale sistemului nervos, boli mentale (CMD 01, CMD 19)	121.918	212.674	212.851	202.683
CMD 14 Sarcina, naștere și lăuzie, boli nou născuți, boli ale sistemului reproductiv feminin (CMD 14, CMD 15, CMD 09, CMD 13)	154.337	148.476	134.084	129.739
CMD 12 Boli și tulburări ale sistemului reproductiv masculin	11.268	11.084	10.888	9.900

Sursă: <http://www.drg.ro/>

Evoluție număr total zile la nivelul județului Argeș anii 2009-2012



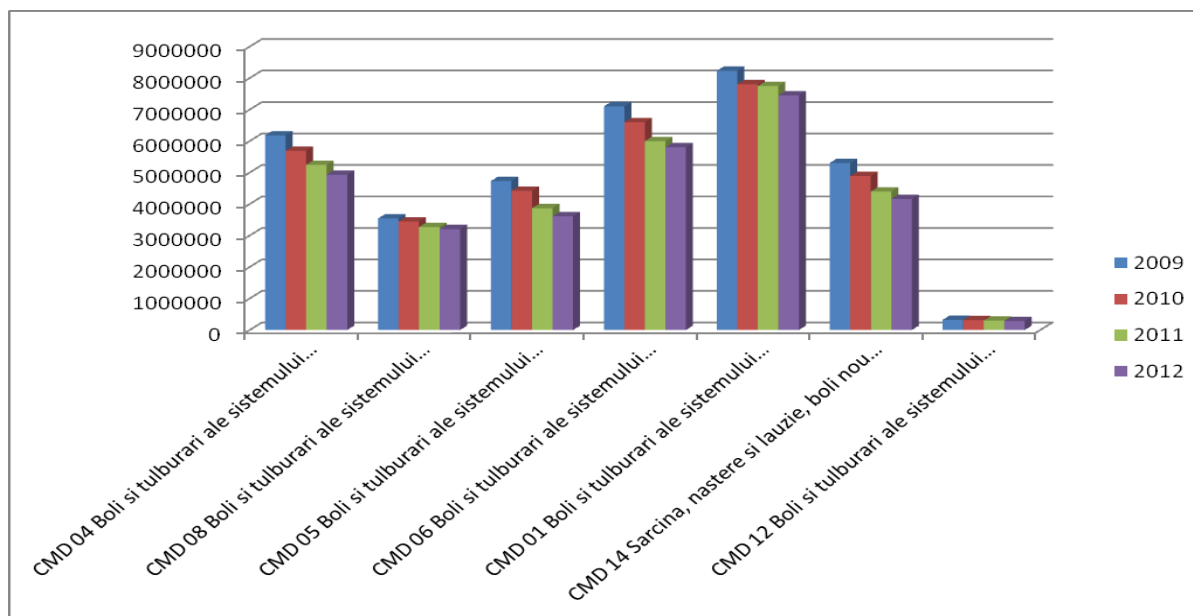
Sursă: <http://www.drg.ro/>

Număr total zile spitalizare la nivelul țării anii 2009-2012

Categoria majoră de diagnostic	2009	2010	2011	2012
CMD 04 Boli și tulburări ale sistemului respirator	6.182.067	5.692.920	5.245.709	4.930.427
CMD 08 Boli și tulburări ale sistemului musculo-scheletal și țesutului conjunctiv	3.542.518	3.447.298	3.272.969	3.205.777
CMD 05 Boli și tulburări ale sistemului circulator	4.731.999	4.419.754	3.868.506	3.611.187
CMD 06 Boli și tulburări ale sistemului digestiv, hepatobiliar, pancreasului, tulburări endocrine și de metabolism, alți factori care influențează starea de sănătate (CMD 06, CMD 07, CMD 10, CMD 21, CMD 23, CMD 20)	7.105.201	6.599.501	5.998.651	5.804.698
CMD 01 Boli și tulburări ale sistemului nervos, boli mentale (CMD 01, CMD 19)	8.232.960	7.806.128	7.749.584	7.451.028
CMD 14 Sarcina, naștere și lăuzie, boli nou născuți, boli ale sistemului reproductiv feminin (CMD 14, CMD 15, CMD 09, CMD 13)	5.305.549	4.891.151	4.396.334	4.163.634
CMD 12 Boli și tulburări ale sistemului reproductiv masculin	323.341	315.890	298.869	283.925

Sursă: <http://www.drg.ro/>

Evoluție număr total zile spitalizare la nivelul țării anii 2009-2012



Sursă: <http://www.drg.ro/>

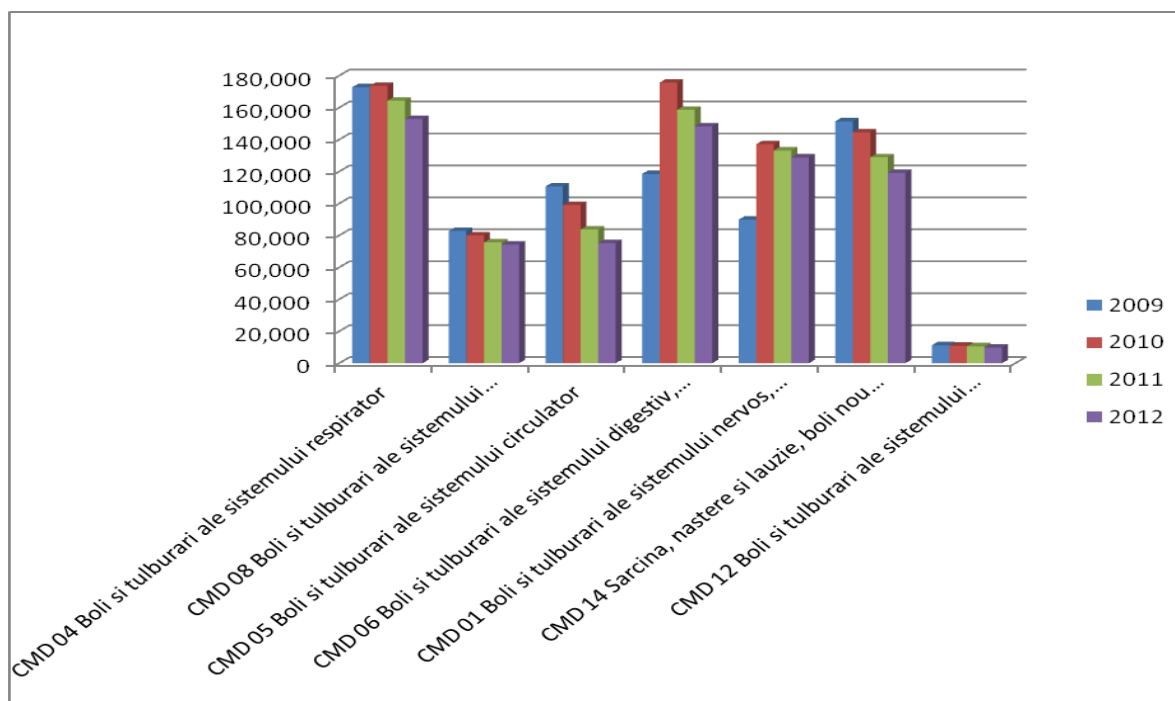
În ceea ce privește numărul total de zile de spitalizare, se observă o tendință de scădere de la an la an, atât la nivelul județului Argeș cât și la nivel național.

Număr zile spitalizare secții acuți la nivelul județului Argeș anii 2009-2012

Categoria majoră de diagnostic	2009	2010	2011	2012
CMD 04 Boli și tulburări ale sistemului respirator	172.782	173.646	164.381	152.880
CMD 08 Boli și tulburări ale sistemului musculo-scheletal și țesutului conjunctiv	82.796	80.021	75.634	74.300
CMD 05 Boli și tulburări ale sistemului circulator	110.657	99.060	83.684	75.248
CMD 06 Boli și tulburări ale sistemului digestiv, hepatobiliar, pancreasului, tulburări endocrine și de metabolism, alți factori care influențează starea de sănătate (CMD 06, CMD 07, CMD 10, CMD 21, CMD 23, CMD 20)	118.473	175.622	158.669	148.292
CMD 01 Boli și tulburări ale sistemului nervos, boli mentale (CMD 01, CMD 19)	89.864	137.112	133.155	128.819
CMD 14 Sarcina, naștere și lăuzie, boli nou născuți, boli ale sistemului reproductiv feminin (CMD 14, CMD 15, CMD 09, CMD 13)	151.431	144.563	128.958	119.164
CMD 12 Boli și tulburări ale sistemului reproductiv masculin	11.232	10.951	10.625	9.796

Sursă: <http://www.drg.ro/>

Evoluție număr zile spitalizare secții acuți la nivelul județului Argeș anii 2009-2012



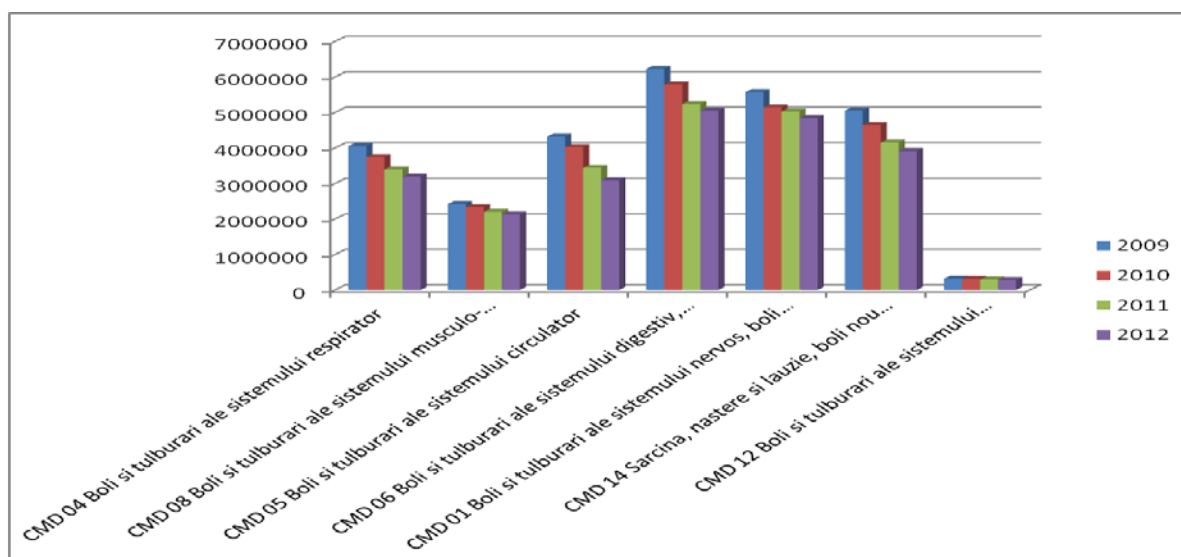
Sursă: <http://www.drg.ro/>

Număr zile spitalizare secții acuți la nivelul țării anii 2009-2012

Categoria majoră de diagnostic	2009	2010	2011	2012
CMD 04 Boli și tulburări ale sistemului respirator	4.052.685	3.740.394	3.396.036	3.191.502
CMD 08 Boli și tulburări ale sistemului musculo-scheletal și țesutului conjunctiv	2.422.047	2.336.050	2.199.305	2.128.214
CMD 05 Boli și tulburări ale sistemului circulator	4.318.551	4.021.395	3.437.434	3.085.975
CMD 06 Boli și tulburări ale sistemului digestiv, hepatobiliar, pancreasului, tulburări endocrine și de metabolism, alți factori care influențează starea de sănătate (CMD 06, CMD 07, CMD 10, CMD 21, CMD 23, CMD 20)	6.229.959	5.786.027	5.236.634	5.047.619
CMD 01 Boli și tulburări ale sistemului nervos, boli mentale (CMD 01, CMD 19)	5.573.703	5.142.619	5.027.325	4.840.236
CMD 14 Sarcina, naștere și lăuzie, boli nou născuți, boli ale sistemului reproductiv feminin (CMD 14, CMD 15, CMD 09, CMD 13)	5.052.660	4.643.894	4.155.034	3.916.233
CMD 12 Boli și tulburări ale sistemului reproductiv masculin	317.926	312.897	295.048	280.427

Sursă: <http://www.drg.ro/>

Evoluție număr zile spitalizare secții acuți la nivelul țării anii 2009-2012



Sursă: <http://www.drg.ro/>

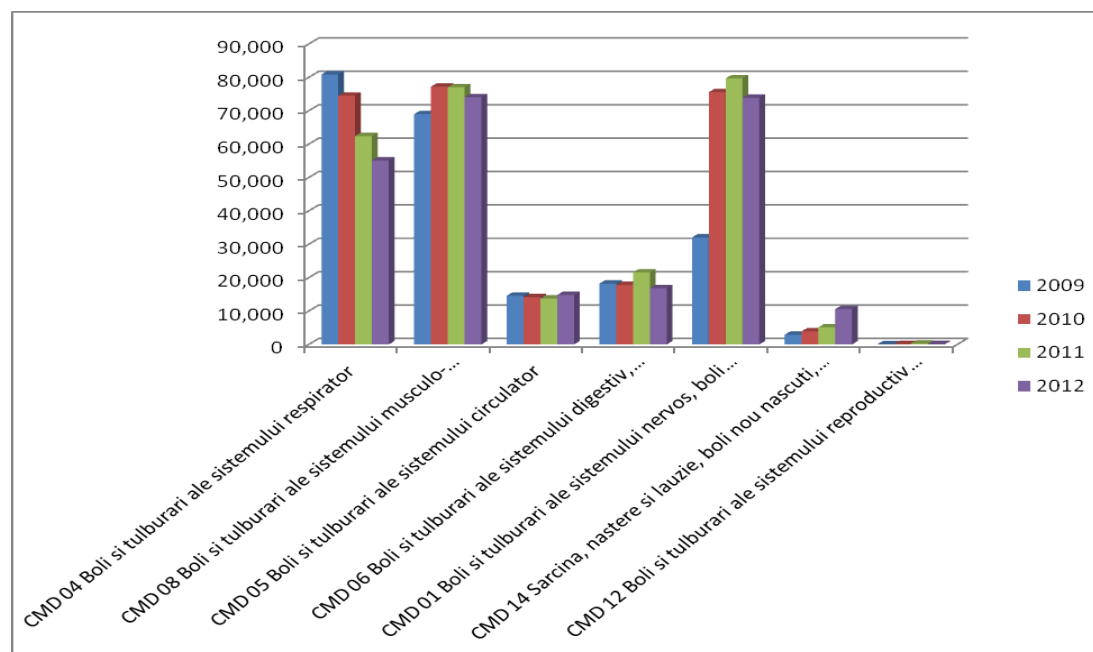
În ceea ce privește numărul de zile de spitalizare secții acuți, se observă o tendință de scădere de la an la an, atât la nivelul județului Argeș cât și la nivel național.

Număr zile spitalizare secții cronici la nivelul județului Argeș anii 2009-2012

Categoria majoră de diagnostic	2009	2010	2011	2012
CMD 04 Boli și tulburări ale sistemului respirator	80.848	74.501	62.422	55.093
CMD 08 Boli și tulburări ale sistemului musculo-scheletal și țesutului conjunctiv	68.962	77.195	77.022	74.019
CMD 05 Boli și tulburări ale sistemului circulator	14.571	14.151	13.757	14.817
CMD 06 Boli și tulburări ale sistemului digestiv, hepatobiliar, pancreasului, tulburări endocrine și de metabolism, alți factori care influențează starea de sănătate (CMD 06, CMD 07, CMD 10, CMD 21, CMD 23, CMD 20)	18.205	17.798	21.563	16.841
CMD 01 Boli și tulburări ale sistemului nervos, boli mentale (CMD 01, CMD 19)	32.054	75.562	79.696	73.864
CMD 14 Sarcina, naștere și lăuzie, boli nou născuți, boli ale sistemului reproductiv feminin (CMD 14, CMD 15, CMD 09, CMD 13)	2.906	3.913	5.126	10575
CMD 12 Boli și tulburări ale sistemului reproductiv masculin	36	133	263	104

Sursă: <http://www.drg.ro/>

Evoluție număr zile spitalizare secții cronici la nivelul județului Argeș anii 2009-2012



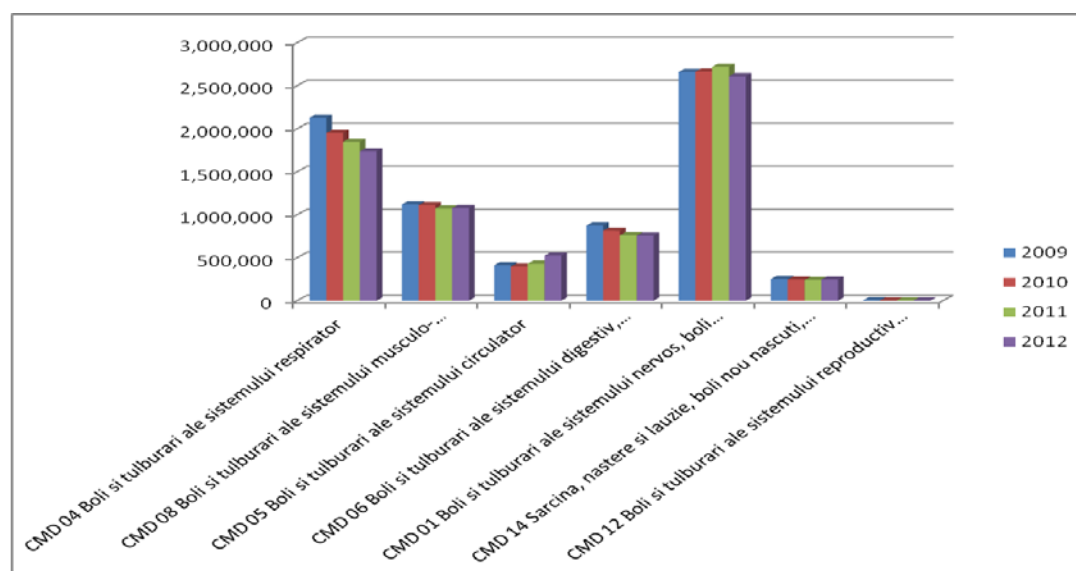
Sursă: <http://www.drg.ro/>

Număr zile spitalizare secții cronici la nivelul țării anii 2009-2012

Categoria majoră de diagnostic	2009	2010	2011	2012
CMD 04 Boli și tulburări ale sistemului respirator	2.129.382	1.952.526	1.849.673	1.738.925
CMD 08 Boli și tulburări ale sistemului musculo-scheletal și țesutului conjunctiv	1.120.471	1.111.248	1.073.664	1.077.563
CMD 05 Boli și tulburări ale sistemului circulator	413.448	398.359	431.072	525.212
CMD 06 Boli și tulburări ale sistemului digestiv, hepatobiliar, pancreasului, tulburări endocrine și de metabolism, alți factori care influențează starea de sănătate (CMD 06, CMD 07, CMD 10, CMD 21, CMD 23, CMD 20)	875.242	813.474	762.017	757.079
CMD 01 Boli și tulburări ale sistemului nervos, boli mentale (CMD 01, CMD 19)	2.659.257	2.663.509	2.722.259	2.610.792
CMD 14 Sarcina, naștere și lăuzie, boli nou născuți, boli ale sistemului reproductiv feminin (CMD 14, CMD 15, CMD 09, CMD 13)	252.889	247.257	241.300	247.401
CMD 12 Boli și tulburări ale sistemului reproductiv masculin	5.415	2.993	3.821	3.498

Sursă: <http://www.drg.ro/>

Evoluție număr zile spitalizare secții cronici la nivelul țării anii 2009-2012



Sursă: <http://www.drg.ro/>

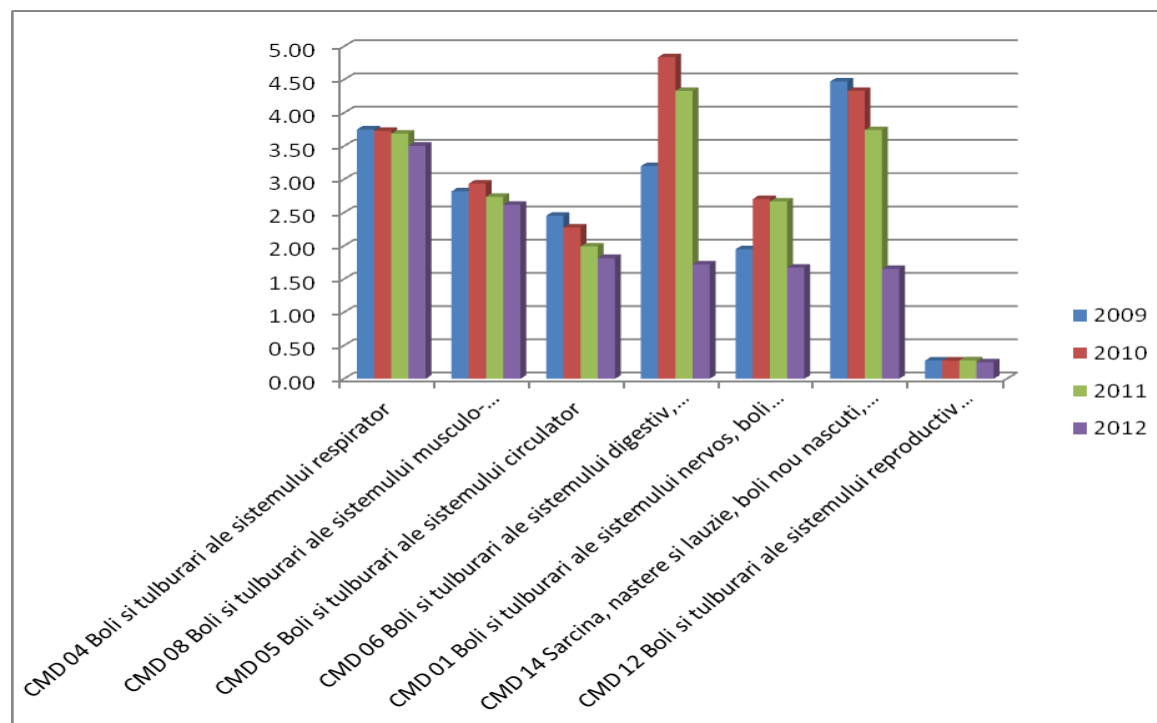
În ceea ce privește numărul de zile spitalizare secții cronici, tendințele la nivel județean se păstrează în tendințele naționale. Se observă o creștere mare de la an la an pentru categoria CMD 14 Sarcină, naștere și lăuzie, boli nou născuți, boli ale sistemului reproductiv feminin la nivelul județului Argeș, cu o creștere masivă în 2012, comparativ cu tendința de creștere mult mai mică la nivel național.

Procent total cazuri boli din total populație județ Argeș anii 2009-2012

Categoria majoră de diagnostic	2009	2010	2011	2012
CMD 04 Boli și tulburări ale sistemului respirator	3.75	3.73	3.69	3.51
CMD 08 Boli și tulburări ale sistemului musculo-scheletal și țesutului conjunctiv	2.82	2.94	2.74	2.62
CMD 05 Boli și tulburări ale sistemului circulator	2.45	2.28	1.99	1.82
CMD 06 Boli și tulburări ale sistemului digestiv, hepatobiliar, pancreasului, tulburări endocrine și de metabolism, alți factori care influențează starea de sănătate (CMD 06, CMD 07, CMD 10, CMD 21, CMD 23, CMD 20)	3.20	4.84	4.33	1.72
CMD 01 Boli și tulburări ale sistemului nervos, boli mentale (CMD 01, CMD 19)	1.95	2.71	2.67	1.67
CMD 14 Sarcina, naștere și lăuzie, boli nou născuți, boli ale sistemului reproductiv feminin (CMD 14, CMD 15, CMD 09, CMD 13)	4.48	4.33	3.74	1.65
CMD 12 Boli și tulburări ale sistemului reproductiv masculin	0.27	0.27	0.28	0.25

Sursă: <http://www.drg.ro/>

Procent total cazuri boli din total populație județ Argeș anii 2009-2012



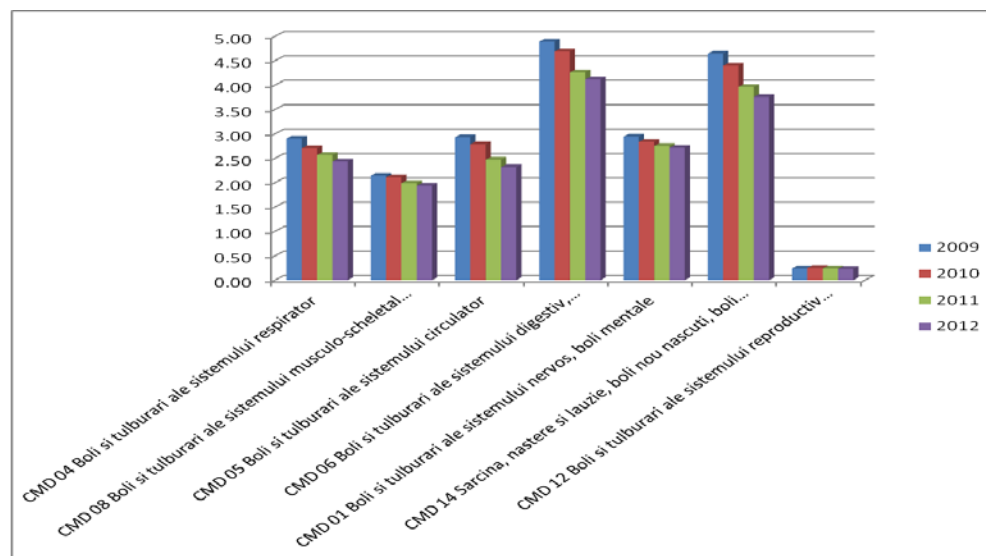
Sursă: <http://www.drg.ro/>

Procent total cazuri boli din total populație țara anii 2009-2012

Categoria majoră de diagnostic	2009	2010	2011	2012
CMD 04 Boli și tulburări ale sistemului respirator	2.90	2.71	2.57	2.44
CMD 08 Boli și tulburări ale sistemului musculo-scheletal și țesutului conjunctiv	2.15	2.11	1.99	1.93
CMD 05 Boli și tulburări ale sistemului circulator	2.93	2.79	2.47	2.32
CMD 06 Boli și tulburări ale sistemului digestiv, hepatobiliar, pancreasului, tulburări endocrine și de metabolism, alți factori care influențează starea de sănătate (CMD 06, CMD 07, CMD 10, CMD 21, CMD 23, CMD 20)	4.89	4.69	4.26	4.12
CMD 01 Boli și tulburări ale sistemului nervos, boli mentale (CMD 01, CMD 19)	2.94	2.83	2.75	2.72
CMD 14 Sarcina, naștere și lăuzie, boli nou născuți, boli ale sistemului reproductiv feminin (CMD 14, CMD 15, CMD 09, CMD 13)	4.64	4.40	3.96	3.76
CMD 12 Boli și tulburări ale sistemului reproductiv masculin	0.24	0.25	0.24	0.23

Sursă: <http://www.drg.ro/>

Evoluție procent total cazuri boli din total populație țară anii 2009-2012



Sursă: <http://www.drg.ro/>

După cum se observă din grafice, atât la nivel județean cât și la nivel național, tendința este de scădere, pe toate categoriile de boli.

3.4.3. Politici naționale și europene

În România, sănătatea publică reprezintă un obiectiv de interes social major, fiind reglementată prin Legea 95 / 2006 cu modificările ulterioare. Asistența de sănătate publică se realizează prin ansamblul măsurilor politico-administrative al programelor și strategiilor adresate determinațiilor stării de sănătate precum și prin organizarea instituțiilor pentru furnizarea tuturor serviciilor necesare. Ministerul Sănătății (MS) reprezintă autoritatea centrală în domeniul sănătății publice.

Asistența de sănătate publică este garantată de stat și finanțată de la bugetul de stat, bugetele locale, bugetul Fondului Național Unic de Asigurări Sociale de Sănătate, sau alte surse după caz, potrivit legii.

Protecția sănătății publice constituie o obligație a autorităților publice central și locale, precum și a tuturor persoanelor fizice și juridice. Funcțiile principale și principalele domenii de intervenție, precum și principiile asistenței de sănătate publică sunt explicitate în Legea 95/2006.

Asistența medicală este împărțită în mai multe sectoare: profilactică și curativă (cabinete ambulatorii și unități sanitare cu paturi), activitate medicală de recuperare, asistență medicală de urgență, asistență medicală de hemotransfuziologie, asistență medicală școlară, asistență medicală comunitară. O parte a asistenței de sănătate publică este reprezentată de Programele Naționale care reprezintă un ansamblu de acțiuni organizate în scopul prevenirii și controlului bolilor cu impact major asupra stării de sănătate a populației.

Potrivit Hotărârii Guvernului nr. 357/2008 pentru aprobarea programelor naționale de sănătate în anul 2008, se derulează următoarele programe:

I. Programele naționale privind bolile transmisibile:

1. Programul național de imunizare
2. Programul național de boli transmisibile (infecție HIV/SIDA, tuberculoză, hepatite virale, infecții cu transmitere sexuală și alte boli transmisibile prioritare)
3. Programul național de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale
4. Programul național de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă
5. Programul național de hematologie și securitate transfuzională

II. Programele naționale privind bolile netransmisibile:

1. Programul național de boli cardiovasculare
2. Programul național de oncologie
3. Programul național de sănătate mintală
4. Programul național de diabet zaharat
5. Programul național de transplant de organe, țesuturi și celule de origine umană
6. Programul de diagnostic și tratament cu ajutorul aparaturii de înaltă performanță

7. Programul național de boli endocrine
 8. Programul național de hemofilie, talasemie și alte boli rare
 9. Programul de management al registrelor naționale
 10. Programul de urgență prespitalicească
- III. Programul național de promovare a sănătății
- IV. Programul național de sănătate a femeii și copilului;
- V. Programul național de tratament în străinătate;
- VI. Programul național de asistență comunitară și acțiuni pentru sănătate;
- VII. Rezerva Ministerului Sănătății Publice;
- VIII. Programul național privind evaluarea stării de sănătate a populației în asistența medicală primară.

În vederea implementării acestor programe Ministerul Sănătății a elaborat Ghidurile Terapeutice de care trebuie ținut cont în abordarea medicală. Există însă o discrepanță între calitatea științifică acestor ghiduri, aliniate la Ghidurile Europene din punct de vedere profesional și posibilitățile financiare ale sistemului de sănătate în ideea implementării lor. În condițiile în care finanțarea este deficitară, devine evidentă necesitatea implicării autorităților locale în vederea susținerii unei asistențe medicale de calitate.

Dealtfel, acest lucru este prevăzut explicit și în Programul de Guvernare 2013-2016 care abordează inclusiv aceste probleme ale Sănătății într-un mod coerent, aliniat la principiile și politicile Uniunii Europene.

Astfel, Guvernul stabilește direcțiile principale de acțiune:

- Reorganizarea sistemului medical propriu în corelare cu nevoile operaționale și sistemul național de sănătate;
- Susținerea de inițiative de promovare a aplicării și interoperabilității soluțiilor de e-sănătate la nivel național și european (sisteme informatice din spitale, sisteme informatice laboratoare, aplicații pentru medicii de familie, etc), sisteme informatice administrative (contabilitate, resurse umane, etc) și sisteme naționale e-sănătate (statistică, CNAS, DSP)
- Asigurarea condițiilor de mobilitate a informației medicale în format electronic în cadrul organizațiilor din sistemul de ocrotire a sănătății

În lumina viitoare regionalizări, Guvernul României consideră că transferul atribuțiilor către regiuni se va realiza în scopul dezvoltării echilibrate a acestora, respectiv:

- dezvoltarea economică a regiunii.
- gestionarea fondurilor europene la nivel regional.
- gestionarea infrastructurii de interes regional cu privire la transportul rutier, feroviar, fluvial, maritim, aerian.
- gestionarea infrastructurii de sănătate și asistență medicală la nivel regional.
- promovarea obiectivelor de turism de interes regional.
- amenajarea teritoriului la nivel de regiune.

Obiectivul general al Guvernului în domeniul Sănătății, descris în Programul de Guvernare este “Un sistem de sănătate care sprijină și oferă posibilitatea cetățenilor să atingă o stare cât mai bună de sănătate și care contribuie la creșterea calității vieții acestora”.

Obiective specifice

Întărirea rolului sistemului de sănătate

- Elaborarea în cursul anului 2013 a unei strategii de dezvoltare și modernizare a sistemului de sănătate românesc pe termen scurt, mediu și lung;
- Promovarea politicilor de sănătate ca politici intersectoriale prin implicarea altor sectoare în creșterea stării de sănătate a populației și implementarea conceptului “sănătatea în toate politicile publice”;
- Promovarea politicilor de sănătate bazate pe dovezi și implicit reșezarea ponderii componentelor sistemului de sănătate (servicii de sănătate publică, servicii de sănătate comunitare, servicii preventive, asistență medicală ambulatorie);
- Dezvoltarea politicilor de sănătate în parteneriat cu organizațiile de pacienți/populația, organizațiile profesionale;
- Revizuirea sistemului de finanțare și implementarea unui control riguros al cheltuielilor publice;
- Continuarea și îmbunătățirea accesului populației la servicii medicale de urgență prin consolidarea sistemului integrat.

Managementul sistemului de sănătate

- Reorganizarea sistemului de asigurări de sănătate prin modificarea și revizuirea legislației;
- Crearea cadrului instituțional pentru îmbunătățirea continuă a calității serviciilor pentru sănătate;
- Diversificarea competentelor, atribuțiilor și responsabilităților medicilor de familie, vizând creșterea rolului asistenței medicale primare în îmbunătățirea continuă a performanței sistemului de sănătate;
- Finanțarea unor politici publice în domeniul sănătății printr-o mai bună gestionare a fondurilor europene;
- Elaborarea, finanțarea și implementarea programelor de screening pentru depistarea precoce și tratarea bolilor netransmisibile, cu impact major asupra indicatorilor stării de sănătate, cu prioritate pentru bolile oncologice, cardiovasculare și cerebrovasculare;
- Depolitizarea managementului sistemului de sănătate prin asigurarea dezvoltării carierei profesionale, pe baza unui cadru instituțional și legislativ, fundamentat pe criterii de performanță;
- Dezvoltarea structurii de integritate la nivelul ministerului sănătății și a structurilor deconcentrate care să asigure respectarea principiului transparenței decizionale la toate nivelurile de funcționare a sistemului de sănătate;
- Redefinirea sistemului informațional pentru a exclude redundanțele și a asigura validitatea și calitatea datelor;
- Dezvoltarea unui Sistem Informatic Integrat în Sistemul de Sănătate Publică, (SISSP) ca suport pentru sistemul informațional, care să permită interoperabilitatea aplicațiilor informatice existente și viitoare pe baza unei arhitecturi integratoare, care să permită utilizarea eficientă a informațiilor în elaborarea politicilor de sănătate și managementul sistemului.

Organizarea serviciilor de sănătate

- Creșterea accesului populației la servicii de sănătate de bază;
- Coordonarea/integrarea serviciilor de sănătate inclusiv prin identificarea și dezvoltarea rolurilor altor instituții cu impact potențial asupra stării de sănătate (autorități publice locale, unități de învățământ, asistență socială, etc)
- Coordonarea îngrijirilor de sănătate prin asigurarea unor trasee optime pentru pacienți, pe categorii de afecțiuni;
- Dezvoltarea de centre de sănătate ambulatorii multifuncționale (specialități medicale; specialități paraclinice/servicii de imagistică/laborator/explorări funcționale)
- Implementarea și monitorizarea de instrumente care să asigure calitatea serviciilor de sănătate/siguranța pacienților;
- Management profesionist al programelor naționale de sănătate
- Asigurarea unui sistem informațional performant pe plan orizontal și vertical care să integreze toate componentele sistemului sanitar.

Finanțarea sistemului de sănătate

În acest sens se vor promova măsuri referitoare la:

- Separarea finanțării serviciilor de sănătate în:
- pachet de servicii de sănătate de bază, pentru toți cetățenii - asigurați și neasigurați – pachet care va cuprinde domeniile: urgență, prevenție, programe naționale de sănătate;
- pachet de servicii medicale suplimentare pentru cetățenii asigurați în regim privat, asigurări deductibile într-o limită stabilită de Guvern;
- Reglementarea participării companiilor producătoare de tehnologii medicale la finanțarea parțială a creșterii costurilor de utilizare a acestor tehnologii.

Resursa umană

Pregătirea și atragerea de personal medical prin:

- Revizuirea sistemului de salarizare în direcția flexibilizării și stimulării performanței și competitivității prin excluderea profesiei medicale și de asistent medical, inclusiv moașe din categoria personalului bugetar;
- Asigurarea formării unui număr adecvat de categorii de personal cu preponderență pentru specialitățile deficitare;
- Reformarea rezidențiatului în ceea ce privește admiterea, pregătirea și obținerea calificărilor de specialist;
- Asigurarea de condiții suplimentare/motivante, în vederea instalării de cabinete medicale în zonele defavorizate.

Dezvoltarea unor proiecte de atragere a resurselor umane:

- Rezidențiatul pe post susținut prin facilități din partea comunităților locale
- Subvenționarea chiriilor pentru medicii rezidenți și tinerilor specialiști de la comunitățile Locale

- Acordarea unor facilități la deschiderea cabinetelor medicale ale medicilor de familie și ale medicilor din ambulatoriul de specialitate, centrelor multifuncționale, inclusiv diminuarea redevențelor la un nivel acceptabil și coplata la utilități etc.

Infrastructură

Obiectiv fundamental: asigurarea de resurse financiare suplimentare din fonduri europene și prin parteneriat public privat, mai ales aferente cadrului financiar multianual 2014 – 2020.

Obiective specific

- Reactualizarea documentației și demararea construcției a celor 8 spitale regionale de urgență, spitale de cel mai complex și înal nivel calitativ;
- Dezvoltarea spitalelor județene de urgență de interes strategic și creșterea competenței acestora;
- Finalizarea extinderii infrastructurii SMURD la nivel național (asigurarea de echipe SMURD la nivel rural pentru creșterea operativității și prin participarea autorităților locale);
- Menținerea capacității de intervenție prin dotarea serviciilor de ambulanță și SMURD utilizând programe multianuale de dotare;
- Recondiționarea și dotarea ambulatoriilor de specialitate din spitale prin programul POR, prin alte programe comunitare, prin programul cu Banca Mondială sau prin finanțare de la Ministerul Sănătății;
- Sprijinirea investițiilor private în construcția și dotarea de spitale noi, prin garantarea creditelor de către statul român și subvenționarea parțială a dobânzilor;
- Dezvoltarea și implementarea serviciilor e-health la nivel național;
- Reabilitarea și dezvoltarea platformelor de investigații radiologice, terapie intensivă, radioterapie, precum și a blocurilor operatorii și a laboratoarelor de cardiologie intervențională, neuro-radiologia intervențională, gastroenterologia intervențională și altele similare la nivelul spitalelor strategice;
- Înființarea unor centre pentru arși în cel puțin 3 regiuni pe lângă cele din București;
- Dezvoltarea unor centre de chirurgie cardiovasculară pediatrică și neonatală.

Tehnologii medicale

- Dezvoltarea și implementarea politicii de evaluare a tehnologiilor medicale;
- Dezvoltarea de politici specifice pentru domeniile de bază ale tehnologiilor medicale (medicamente, dispozitive medicale, echipamente de înaltă performanță, etc.);
- Compensarea medicamentelor pentru pensionarii cu venituri reduse;
- Înființarea Companiei Farmaceutice Naționale pentru crearea diversității necesare asigurării pieței cu medicamente;
- Dezvoltarea Unifarm, companie de import și distribuție pentru asigurarea continuității aprovizionării și desfacerii de medicamente pentru populație;
- Repornirea și dezvoltarea activității Institutului Cantacuzino pentru asigurarea independenței în domeniul vaccinurilor și promovarea unor produse la export, institutul având rol strategic național și regional;

- Dotarea cu echipamente performante a unor domenii de asistență medicală (ex. oncologie/radioterapie)
- Dotarea cu echipamente performante a unor domenii precum oncologie, radioterapie

În cadrul strategiei generale a Guvernului în politica de sănătate, și vizând atingerea obiectivelor de mai sus, Autoritățile Locale pot avea un rol determinant prin pârghiile existente la acest nivel.

Facem referire la adaptarea direcțiilor strategice central la nivel local și prin susținerea finanțării acestor proiecte ale Guvernului și Autorităților Centrale.

Guvernul consideră că în ultimii ani am asistat în mod continuu la un proces de centralizare a competențelor la nivelul ministerelor, această acțiune având drept consecințe directe:

- Subfinanțarea serviciilor publice gestionate de autoritățile locale, (educație, sănătate, asistență socială, infrastructura publică de apă, canalizare, drumuri etc.).

În acest context rolul Autorităților Locale din județul Argeș (Consiliul Județean, Consiliile locale ale Primăriilor) trebuie să se implice atât din punct de vedere financiar pentru susținerea activității de sănătate publică cât și prin elaborarea unei strategii locale, personalizate pe nevoile reale ale județului și implementarea acesteia în linie cu Programul de Guvernare, Politica Națională de Sănătate și liniile directoare de la nivelul UE.

Din punct de vedere legal (conform Lege 215) Consiliile Județene pot iniția și derula programe județene de dezvoltare, finanțate din bugetul local al județului și prevăzute distinct în cadrul acestuia.

Consiliul Județean este autoritatea administrației publice locale, constituită la nivel județean pentru coordonarea activităților consiliilor comunale, orașenești și municipale, în vederea realizării serviciilor publice de interes județean.

Printre numeroasele atribuții ale sale se numără și dezvoltarea economico-socială a județului și gestionarea serviciilor publice din subordine și poate adopta strategii, prognoze și programe de dezvoltare economico-socială și de mediu a județului și poate aproba documentațiile tehnico-economice pentru lucrările de investiții de interes județean, în limitele și în condițiile legii.

Consiliile Locale, și principal Consiliul Județean Argeș, prin faptul că are o imagine de ansamblu a nevoilor județului Argeș, au rolul de a identifica prioritățile, sinergiile și complementaritățile dintre diversele activități de gestionare la nivel local.

În ceea ce privește sănătatea, Consiliul Județean susține financiar activitatea de Sănătate din resursele proprii, mai ales prin prisma intrării Spitalelor sub administrare locală. Însă, determinant pe care trebuie să îl aibă Consiliul Județean, se referă la definirea obiectivelor strategice pentru Sănătate la nivel de județ, și la atragerea de resurse financiare rambursabile și nerambursabile destinate sănătății.

Astfel, Consiliile Locale trebuie să se implice mai mult în atragerea de Fonduri Europene (Structurale și de Coeziune) destinate îmbunătățirii serviciilor de asistență medicală, prin Programele POR Axa 3, Programul Health for Growth sau Programul Cadru (FP7) continuat cu Horizon 2020.

Health for Growth este programul Comisiei Europene pentru sănătate 2014-2020 și are un buget de 446 milioane EUR destinate ajutării statelor membre pentru implementarea unui sistem de sănătate sustenabil.

Analiza din 2011 a Comisiei Europene pentru rezultatele FP7, programul 2006-2013 de 54,6 miliarde EUR destinat Cercetării și Dezvoltării Tehnologice, a aratat o relativ modestă participare a unor state membre (printre care și România), fapt care nu contribuie la coeziune teritorială și o dezvoltare echilibrată a regiunilor. Comisia a punctat necesitatea unei mai bune coordonari, coerentă și găsirea de sinergii între Fondurile Structurale și de Coeziune cu Programele de Cercetare (FP7).

Comisia Europeană vede implicarea autorităților regionale și locale ca fiind crucială în creșterea capacității de cercetare-inovare în regiunea respective și din cauza disparităților dintre regiuni a propus alocarea a o parte din fondurile destinate cercetării către resursa umană și infrastructură, necesare acesteia.

H2020 (2014-2020) reunește 3 programe separate FP7, CIP și EIT fiind menit să cupleze Cercetarea cu Inovarea, fiind focusat pe domenii cu impact social (sănătate, energie verde, transport) și care vizează un acces simplificat la fonduri pentru diversii actori din toate țările EU.

Este necesar de reamintit ca Sănătatea reprezintă o preocupare majoră pentru UE iar în programul Horizon 2020 care este estimat la 70 miliarde EUR destinate inovării și cercetării, Sănătății (Health, Demographic change & Wellbeing) îi revine o importantă parte cu peste 7 miliarde EUR.

Atragerea acestor resurse financiare nerambursabile trebuia să devină o preocupare a Consiliului Județean/ Consiliu Local pentru a respecta principiile europene și a putea asigura populației județului Acces și Asistență Medicală de Calitate, Reducerea Inegalității, Echitate și Solidaritate în ceea ce privește serviciile de sănătate.

Dezvoltarea unui sistem de sănătate dinamic, și eficient, reprezintă o prioritate a administrației publice a județului pentru ca de starea de sănătate a populației depinde însăși creșterea economică a județului.

Administrația locală trebuie să aibă o cunoaștere clară a situației actuale a sistemului sanitar și a problemelor cauzate la nivel socio-economic de deficiențele acestuia și să dezvolte un plan strategic customizat local dar aliniat strategiei naționale și europene în vederea:

- Asigurării unei dezvoltări durabile a sistemului medical și egalitate de șansă pentru populație
- Atingerii obiectivelor de coeziune socio-economică și teritorială
- Creării cadrului de competitivitate locală și regional

O administrație locală eficientă apreciază și promovează o stare bună de sănătate a populației (pe toate grupele de vârstă: școlari, populație activă și vârstnici), un mediu înconjurător sănătos, utilizează eficient resursele umane și materiale și dezvoltă astfel o economie locală viabilă.

3.5. Analiză SWOT

PUNCTE TARI

- Consiliul Județean Argeș are în subordinea sa, 9 unități spitalicești putând implementa la nivel județean extins o strategie de sănătate unitară;
- La nivel județean se observă existența unui indice ICM crescător, respectiv tratarea mai multor cazuri complexe datorat experienței și profesionalismului medicilor și asistenților medicali;
- Numărul personalului mediu și al medicilor din județul Argeș e stabil, având în vedere tendința națională de migrație a specialiștilor din domeniul medical;
- Număr total cazuri boli la nivelul județului Argeș a scăzut;
- Numărul total de zile de spitalizare la nivelul județului Argeș a scăzut;
- O scădere a procentului de cazuri de boli din procentul total al populației județului Argeș la toate categoriile majore de diagnostic. Aceeași tendință se observă și la nivel național.

OPORTUNITĂȚI

- Îmbunătățirea stării de sănătate a populației, creșterea calității vieții în condițiile compatibilizării sistemului sanitar românesc cu cel din Uniunea Europeană;
- Elaborarea unui cadru legislativ și instituțional care să permită dezvoltarea sistemului sanitar județean în interconectare la sistemul național;
- Creșterea gradului de implicare al administrației locale în managementul spitalicesc;
- Dezvoltarea Compartimentul Strategii Sinteze SocioEconomice Sănătate din cadrul Consiliului Județean Argeș astfel încât persoane cu specializare în managementul medical să poată coordona activitatea instituțiilor din subordine;
- Oferirea și garantarea accesului tuturor cetățenilor la servicii de sănătate de înaltă calitate;
- Redresarea și dezvoltarea asistenței medicale din mediul rural;
- Crearea unui sistem de coordonare a activității medicilor de familie astfel încat să se poata tine evidența cazurilor redirecționate către alte județe, având în vedere că ele ar putea fi rezolvate și instituțiile sanitare județene;
- Dezvoltarea centrelor medicale de permanență astfel încât să ofere servicii de asistență primară care să permită o coordonare între diagnosticul semiologic și investigațiile de bază de laborator și imagistică;
- Atragerea de personal cu competențe în imagistică, radiologie, ecografii;
- Pregătirea medicilor de familie pe competențe;
- Inexistența unui sistem informatic, în rețea la nivel județean, adecvat care să permită o analiză detaliată și o decizie eficientă legată de incidența bolilor, tratamentele adecvate și care

nu permite realizarea unei decizii eficiente la nivel central și nu crează premisele pentru integrarea sistemului de sănătate din județul Argeș într-un sistem de medicină translațională eficientă;

- Dezvoltarea sistemului medical din județ astfel încât accentul dezvoltării să fie pus pe procesul de prevenție și diagnosticare;
- Realizarea unor audituri de specialitate pentru clădirile spitalelor din județul Argeș;
- Principalii factori care fac o economie să crească sunt acumularea de capital fizic și uman, precum și progresul tehnologic. Sănătatea, alături de educație, determină calitatea și cantitatea capitalului uman. Sănătatea poate fi privită însă și ca o condiție care favorizează progresul tehnologic;
- Efectele economice directe ale stării sănătății sunt relativ ușor de intuit și sunt confirmate de rezultatele cercetărilor: indivizii care se bucură de o stare bună de sănătate creează costuri mai reduse serviciilor medicale și, în același timp, sunt mai productivi, învață mai ușor, sunt mai creativi și mai capabili să se adapteze rapid schimbărilor caracteristice unui mediu economic competitiv;
- Există însă și o serie de efecte indirecte, care, deși mai puțin vizibile, sunt totuși extrem de importante. În primul rând, o stare bună de sănătate favorizează economisirea. Indivizii cu o speranță de viață mai mare economisesc mai mult, economiile lor stimulează acumularea de capital și, implicit, creșterea economică. În al doilea rând, o sănătate bună justifică o investiție sporită în educație;
- Creșterea speranței de viață, precum și ameliorarea calității vieții fac să fie mai rentabilă investiția în educație, deoarece aceasta se amortizează pe o perioadă mai lungă de activitate;
- Un efect asupra creșterii economice este obținut și prin reducerea nivelului fertilității. Creșterea șanselor de supraviețuire și a duratei de viață determină o rată a fertilității mai redusă, ceea ce se traduce implicit printr-o creștere a PIB-ului pe cap de locuitor;
- Se observă o tendință de scădere a ponderii locuitorilor ce trăiesc în mediul urban începând cu anul 2007, pastrând trendul descrescător la nivel național.

PUNCTE SLABE

- Compartimentul Strategii Sinteze SocioEconomice Sănătate din cadrul Consiliului Județean Argeș ce are în subordine 9 spitale din județ are prea puțini angajați și specialiști care să coordoneze activitatea fiecărui spital cu obiectivele stabilite;
- Tendința în spitalele județene este de scădere a indicatorului DRG, adică mai puține cazuri tratate;
- Aparatura de imagistică este foarte uzată fizic și moral, având o vechime de peste 10 ani (în unele cazuri de peste 20 de ani – 1977);
- Aparatele de anestezie sunt modele învechite – modelele de ultimă generație asigură monitorizarea complexă a funcțiilor vitale ale pacientului și dozarea corectă a anestezicului;
- Echipamentele extrem de uzate fizic și depășite moral;
- Investițiile mici în menținerea și renovarea construcțiilor și a infrastructurii instituțiilor medicosanitare;

- Echipamentul medical are termenul de exploatare depășit, este moral și fizic învechit și nu poate face față cerințelor actuale;
- Cu excepția spitalelor private, toate spitalele funcționează în clădiri foarte vechi – 40 de ani și pot necesita consolidări;
- Inexistența unor servicii dedicate de cardiologie și cardiologie intervențională, la nivelul județului Argeș, în condițiile în care, din punct de vedere statistic, bolile cardiovasculare reprezintă principala cauza de mortalitate și morbiditate la nivelul județului;
- Inexistența unor servicii dedicate, pe segmentul tratamentelor vasculare, în principal vascularcerebrale, în ciuda faptului că bolile cardiovasculare reprezintă a treia cauza de mortalitate și a doua cauză ca nivel de morbiditate la nivelul județului;
- Învechirea și inadecvarea aparaturii de imagistică și laborator, cu impact pe îngreunarea procesului de diagnosticare, și care nu permite corelarea în timp real a acestora cu diagnosticul semiologic, îngreunând atât procesul de prevenție cât și tratamentele pentru pacienți în sistemul de sănătate din județul Argeș;
- Eficiență scăzută a centrelor medicale de permanență din lipsa de dotari minimale;
- În ceea ce privește procentul cazurilor din total cazuri la nivel județean, acesta se menține relativ constant, cu mici tendințe de creștere sau scădere de la an la an, excepție făcând CMD 04 Boli și tulburări ale sistemului respirator, CMD 08 Boli și tulburări ale sistemului musculoscheletal și țesutului conjunctiv precum și CMD 01 Boli și tulburări ale sistemului nervos, boli mentale, care înregistrează creșteri mari anuale. Aceeași tendință se păstrează și la nivel național. La nivel județean însă valorile înregistrate sunt mai mari decât media la nivel național;
- În ceea ce privește numărul de cazuri secții acuți, se observă creșteri foarte mari în anul 2012 comparativ cu anul 2009, pentru categoriile Boli și tulburări ale sistemului digestiv, hepatobiliar, pancreasului, tulburări endocrine și de metabolism, alți factori care influențează starea de sănătate, Boli și tulburări ale sistemului nervos, boli mentale, Sarcină, naștere și lăuzie, boli nou născuți, boli ale sistemului reproductiv feminin, la nivel județean, față de situația la nivel de țară, unde se înregistrează scăderi progresive de la an la an;
- În ceea ce privește numărul de zile de spitalizare pentru secțiile cronice, se observă o creștere mare de la an la an pentru categoria CMD 14 Sarcină, naștere și lăuzie, boli nou născuți, boli ale sistemului reproductiv feminin la nivelul județului Argeș, cu o creștere masivă în 2012, comparativ cu tendința de creștere mult mai mică la nivel național;
- În ceea ce privește lungimea drumurilor, județul Argeș ocupă locul 1 la nivel național. În schimb, starea drumurilor este una medie, județul ocupând locul 20 în ceea ce privește lungimea drumurilor modernizate.

AMENINȚĂRI

- Riscul de infecții intraspitalicești, datorită imposibilității tehnologice de respectare corespunzătoare a standardelor medicale naționale și internaționale în vigoare, în ciuda buneii pregătiri și devotamentului cadrelor medicale;
- Migrarea medicilor/ specialistilor din domeniul medical care au ca loc de naștere județul Argeș, și a căror încadrare ar conduce în viitor la reducerea unor posibile fluctuații de personal medical din județ;

- Scăderea productivității muncii pe termen lung;
- În Argeș rata șomajului este mai mare decât rata națională;
- Populația stabilă din județul Argeș, este într-o continuă scădere;
- Structura administrativă a județului indică un grad de urbanizare mai mic decât media națională;
- Se observă faptul că populația tânără este în continuă descreștere, iar populația vârstnică în creștere, ponderea lor din totalul populației județului în anul 2012 raportat la anul 1992, se inversează.

4. Principii, Viziune, Misiune

4.1. Principii

Pentru definirea unui set de principii care să fundamenteze acest demers strategic, au fost evaluate documentele strategice relevante pentru temă și anume: Caietul de sarcini, PROGRAMUL DE GUVERNARE 2013-2016, STRATEGIA NAȚIONALĂ DE RAȚIONALIZARE A SPITALELOR și Programul multianual de acțiune a UE în domeniul sănătății pentru perioada 2014-2020.

Prin Caietul de Sarcini s-a solicitat ca strategia să fie fundamentată pe următoarele principii: “Principiile care vor fi luate în considerare în procesul de elaborare a strategiei sunt: dezvoltarea durabilă și egalitatea de șanse, coeziunea socio-economică și teritorială precum și competitivitatea regională”

PROGRAMUL DE GUVERNARE 2013-2016 menționează un set de principii generale ce structurează demersul strategic: “Programul de guvernare reflectă și în același timp armonizează o serie de principii ce fundamentează guvernarea europeană: prudența macroeconomică și responsabilitatea fiscal-bugetară, respectarea dreptului fiecăruia la muncă decentă, bine plătită, la oportunități egale și protecție împotriva nedreptății și discriminării, combaterea sărăciei prin crearea locurilor de muncă și șanse egale pentru cei din mediul rural; principiul flexicurității, ce asigură convergență între legislația muncii, politicile active de ocupare și bunăstarea socială a unei forțe de muncă flexibile; principiul reducerii decalajelor ce despart România de țările avansate din Uniunea Europeană, inclusiv prin preluarea soluțiilor europene; principiul protejării și încurajării familiei, ceea ce înseamnă acces la locuințe decente, la educație și sănătate de calitate, la infrastructuri și comunicații moderne, la mediu sănătos, la timp liber.”

Strategia Națională de Raționalizare a Spitalelor, realizată cu sprijinul Băncii Mondiale își definește un set de principii generale: “Prin punerea în aplicare a Strategiei Naționale de Raționalizare a Spitalelor se urmărește asigurarea respectării principiilor echității, calității, responsabilității și centrării pe pacienți/cetățeni în sistemul serviciilor de sănătate.

A. Echitatea

Echitatea presupune corectarea inegalităților din sănătate astfel încât oamenii să fie tratați corect, în funcție de nevoi. Cetățenii care fac parte din grupurile cu nivel socio-economic mai scăzut suferă o povară disproporțională a îmbolnăvirilor. Principiul echității recunoaște că factorii sociali, de mediu și cei economici, inclusiv lipsurile, educația, condițiile de trai și nutriția afectează atât starea de sănătate a individului, cât și abilitatea acestuia de a accesa serviciile. Accesul la îngrijiri de sănătate trebuie să fie astfel construit încât sistemul să răspundă la nevoile oamenilor mai curând decât să asigure doar simplul acces în funcție de localizarea geografică, apartenența culturală sau abilitatea de a plăti.

Asigurarea accesului echitabil la informații privind serviciile medicale și la modalitățile prin care le pot efectiv obține va conduce în final la îmbunătățirea stării de sănătate a cetățenilor.

Echitatea va trebui să stea în centrul dezvoltării tuturor politicilor publice pentru a reduce diferențele în starea de sănătate, diferențe care se regăsesc de-a lungul întregului spectru social al României.

B. Centrarea sistemului pe cetățean

Un sistem de sănătate centrat pe cetățean trebuie să fie un sistem cu structuri dinamice și integrate care se vor putea adapta diverselor și schimbătoarelor nevoi de sănătate ale societății în general și ale indivizilor în particular. Modul în care serviciile de sănătate sunt furnizate în cadrul sistemului trebuie personalizat.

Acest lucru înseamnă că:

- serviciile trebuie organizate, localizate și accesate în așa fel încât să se țină cont de nevoile și preferințele comunităților pe care le deservește;
- sistemele sociale și de sănătate trebuie să fie capabile să asimileze diferențele preferințelor pacienților și să încurajeze procesul de luare în comun a deciziilor;
- consumatorului să i se dea un control mai mare, dar și o responsabilitate mai mare pentru propria sănătate;
- consumatorii trebuie să aibă acces la informații de mare calitate în ceea ce privește sănătatea pentru a beneficia total de sistemul social și de sănătate și pentru a putea participa la deciziile legate de propria lor sănătate. Informațiile de calitate disponibile stimulează alegerea informată și sporesc șansele de menținere sau recăpătare a stării de sănătate;
- o implicare sporită a consumatorului ca partener în planificare și evaluare reprezintă o componentă importantă în promovarea transparenței și responsabilizării în sistemul de sănătate.

C. Calitatea

Conceptul de calitate în serviciile de sănătate presupune stabilirea de standarde bazate pe dovezi în parteneriat cu consumatorii și care sunt validate extern, în paralel cu recunoașterea și acceptarea îmbunătățirii continue fiind ca o valoare a sistemului de sănătate.

Îmbunătățirea calității în sistemul de sănătate necesită implementarea ghidurilor internaționale recunoscute bazate pe evidențe, educație continuă și angajamentul instituțiilor medicale și a profesiilor medicale în acest demers.

Garantarea calității presupune ca deficiențele sistemului să fie identificate, corectate și progresul în acest domeniu monitorizat. Nu este suficientă doar stabilirea și atingerea standardelor. Doar dezvoltarea unei culturi a calității în tot sistemul de sănătate poate asigura furnizarea unor servicii omogene, de înaltă calitate și integrate atât la nivel local, regional și național. Acest lucru implică o abordare interdisciplinară și o evaluare continuă a sistemului folosind tehnici precum auditurile clinice.

De asemenea, calitatea înseamnă că sistemul informațional trebuie să aibă capacitatea de a asigura feedback profesioniștilor precum și consumatorilor în ceea ce privește calitatea serviciului prestat și primit. Calitatea este unul dintre principiile de bază care stau la fundamentul strategiei de sănătate.

D. Responsabilizarea

Responsabilizarea include responsabilități financiare, organizaționale și profesionale. Responsabilizarea este cu atât mai eficientă cu cât se realizează mai aproape de locul în care oamenii beneficiază sau nu de deciziile luate. De aceea, un corolar al responsabilității este descentralizarea organizațională și decizională, ori de câte ori este posibil. Modele de planificare și evaluare mai bune trebuie să demonstreze că resursele existente sunt utilizate în mod cât mai eficient posibil. Întărirea și clarificarea responsabilităților, precum și mecanismele de măsurare vor necesita acțiuni pe mai multe fronturi. Ghidurile bazate pe

dovezi, standarde profesionale mai înalte, cerințe tot mai mari ale organizațiilor din sistemul de sănătate, precum și așteptările și drepturile pacienților sunt doar câteva din cerințele la care profesioniștii din domeniul sanitar ar trebui să răspundă într-un sistem de sănătate modern, acesta fiind un alt aspect al responsabilizării care trebuie sprijinit și întărit.”

Având în vedere cele de mai sus pentru demersul strategic au fost definite următoarele principii:

- Dezvoltarea durabilă și egalitatea de șanse.
- Coeziunea socio-economică și teritorială.
- Competitivitatea regională.
- Prudența macroeconomică.
- Responsabilitatea fiscal-bugetară.
- Principiul reducerii decalajelor ce despart România de țările avansate din Uniunea Europeană, inclusiv prin preluarea soluțiilor europene.
- Principiul protejării și încurajării familiei, ceea ce înseamnă acces la locuințe decente, la educație și sănătate de calitate, la infrastructuri și comunicații modern.
- Echitatea în sensul corectarea inegalităților din sănătate astfel încât oamenii să fie tratați corect, în funcție de nevoi și aplicarea principiului solidarității în finanțare
- Un sistem de sănătate centrat pe cetățean adică un sistem cu structuri dinamice și integrate care se vor putea adapta diverselor și schimbătoarelor nevoi de sănătate ale societății în general și ale indivizilor în particular.
- Definirea unor servicii de sănătate fundamentate pe principiul implementării unui concept de calitate care presupune stabilirea de standarde bazate pe dovezi în parteneriat cu consumatorii și care sunt validate extern, în paralel cu recunoașterea și acceptarea îmbunătățirii continue fiind ca o valoare a sistemului de sănătate. Acest principiu înseamnă în primul rând acces universal la asistență medicală de calitate.
- Responsabilizarea care are în vedere responsabilități financiare, organizaționale și profesionale.
- Un model de finanțări a sistemului care să respecte principiile independenței, transparenței, proporționalității, tratamentului egal și nediscriminării.”

4.2. Viziune

Plecând de la tema prezentului precum și de la setul de principii ce definesc demersul strategic, propunem următoarea viziune pentru Strategia de Sănătate a Județului Argeș:

“Realizarea unui sistem de sănătate modern și eficient, compatibil cu sistemele de sănătate din Uniunea Europeană, pus permanent în slujba cetățeanului care să conducă la îmbunătățirea stării de sănătate fizică, mintală și socială a populației, precum și asigurarea unui înalt nivel de echitate în accesul la serviciile de sănătate publică.”

4.3. Misiune

Prin demersul strategic propunem pentru strategie următoarea Misiune:

Teritoriul județean va deveni noua frontieră pentru serviciul public de sănătate local. Serviciul public județean de sănătate va defini și recunoaște o nouă dimensiune/responsabilitate colectivă a serviciului public pentru toți actorii sectorului din teritoriu. Ansamblul actorilor din teritoriu vor asuma împreună responsabilitatea stării de sănătate a populației din județ în cadrul unui PACT TERITORIAL PENTRU SĂNĂTATE.

5. Obiective, Scenarii, Strategie

5.1. Obiective de dezvoltare

Obiectivul strategic principal este

“Un sistem de sănătate județean eficient care să asigure o populație sănătoasă, cu o morbiditate scăzută”.

Obiectivele strategice specifice sunt:

1. Utilizarea eficientă a resurselor în vederea unei dezvoltări durabile a sistemului de sănătate județean.
2. Creșterea calității actului medical și accesibilității populației la servicii medicale.
3. Creșterea capacității administrative a sistemului de sănătate județean.

În baza obiectivelor strategice au fost definite Domeniile strategice de intervenție.

5.2. Scenarii de dezvoltare

Descrierea unui scenariu reprezintă o prognoză privind viitorul unei activități. Scenariile reprezintă așa-numitele "alternative ale proiectului/strategiilor de dezvoltare" care îndeplinesc integral obiectivele cerute. Toate scenariile trebuie să fie conforme cu obiectivele proiectului/strategiei de dezvoltare.

1. Scenarii propuse

Analizând parametrii actuali ai dezvoltării județului, analizați în analiza diagnostic, scenariile posibile pot fi grupate după tipul de abordare al politicilor locale astfel: de tip reactiv și de tip proactiv.

I. SCENARIU REACTIV: SCENARIU INERȚIAL

Are în vedere simpla reacție instituțională în funcție de nevoile teritoriului și ca răspuns la acestea; probabil că tendința demografică va crea în acest caz o problemă deosebită de tipul: vom reduce treptat cheltuielile pentru că nevoia se va reduce până la punctul de cvasi subzistență a sistemului; cheltuielile sunt raționalizate și reduse dar nu eficiente; s-a dovedit că infrastructura construită/exploată reactiv este mai scumpă decât una dimensionată proactiv stimulând dezvoltarea controlată; reacția va fi întârziată periodic sau permanent; în cazul acestui scenariu indicatorii de sistem ICM și DRG vor scădea continuu datorită uzurii foarte avansate fizic și moral a echipamentelor conducând și la o migrație a personalului de specialitate.

II. SCENARIU PROACTIV: SCENARIUL REDEFINIRII SISTEMULUI DE SĂNĂTATE JUDEȚEAN

Acest scenariu se conturează pe o Strategie fundamentată pe dialogul instituit în cadrul demersului participativ și va conduce la definirea unui PACT TERITORIAL PENTRU SĂNĂTATE sugerat de părțile interesate; va fi creat un cadru instituțional și mecanismele necesare; vor fi prioritizate inițiativele; cel mai important este contractualizarea între părțile interesate ale unor axe/intervenții în cadrul domeniilor strategice; acest scenariu poate conduce la o planificare și eficientizare a resurselor sistemului și la îmbunătățirea indicatorilor de sistem.

2. Scenariul recomandat de către elaborator

Scenariul recomandat de către elaborator este scenariul II, **SCENARIUL PROACTIV – SCENARIU REDEFINIRII SISTEMULUI DE SĂNĂTATE JUDEȚEAN**.

3. Avantajele scenariului recomandat

Departajarea scenariilor s-a făcut prin analiza multicriterială a scenariilor și anume: pentru fiecare scenariu s-au acordat note cuprinse între 0 și 5, ținându-se cont de criterii specifice. Aceste note au fost ponderate cu coeficienții de importanță atașați fiecărui criteriu. Scorul final pentru fiecare variantă s-a obținut prin însumarea notelor ponderate.

Analiza multicriterială a scenariilor

SCENARIU I	Scor	Pondere	Impact
Valoarea efortului investițional	1	0,2	0,2
Impact economic teritorial	2	0,2	0,4
Disfuncționalități remediate	2	0,3	0,6

SCENARIU I	Scor	Pondere	Impact
Dezvoltare durabilă	2	0,2	0,4
Oportunități	2	0,1	0,2
Total <i>1,8 = impact insuficient</i>			
SCENARIU II	Scor	Pondere	Impact
Valoarea efortului investițional	3	0,2	0,6
Impact economic teritorial	4	0,2	0,8
Disfuncționalități remediate	5	0,3	1,5
Dezvoltare durabilă	4	0,2	0,8
Oportunități	4	0,1	0,4
Total <i>4,1 = impact foarte mare</i>			

Unde:

- 0: impact zero;
- 1: impact insuficient;
- 2: impact moderat;
- 3: impact relevant;
- 4: impact foarte mare;
- 5: impact maxim.

Principalele avantaje ale scenariului ales:

Adecvare - Scenariul este răspunsul optim la noul dispozitiv strategic al Uniunii Europene EUROPA 2020.

Guvernanța - Se va crea un parteneriat al părților interesate care prin contractualizare va credibiliza întregul demers și va implica toate forțele locale.

Prioritizarea acțiunilor - În funcție de necesitățile teritoriului va eficientiza rezultatele și va crea un cadru de dialog constructiv pentru valorizarea resurselor teritoriului.

Inovare - Mecanismele create din care pilonul principal va fi reprezentat de strategia fiscală locală care va stimula creșterea veniturilor bugetare și prin modelare bugetară multianuală va moderniza sistemul adaptându-l la nevoi. Rezultatul va fi crearea unui trend pozitiv în indicatorii de morbiditate și ai stării de sănătate a populației, inclusiv în cazul dinamicii demografice.

5.3. Strategie de dezvoltare

Conform Institutului Național de Statistică, din datele recensământului din 2011, reiese că județul Argeș are o populație de 612.431 persoane, dintre care 281.642 în mediul urban (municipii și orașe) și 330.789 în mediul rural, toate având dreptul și dorind servicii de sănătate de calitate.

Valorile fundamentale la nivel UE în materie de Sănătate sunt: Universalitate, Acces la îngrijire de bună calitate, Echitate și Solidaritate. Aceste valori ar trebui să se regăsească și la nivelul județului.

Reducerea Inegalității în materie de Sănătate trebuie să figureze printre valorile referitoare la ameliorarea Sănătății. Dacă facem referire la nivelul teritorial administrativ al județului Argeș, putem constata aceste inegalități, probleme de acces al populației la unele servicii de sănătate și de calitate a acestora, mai ales în mediul rural dar nu numai la acest nivel.

Județul Argeș are o populație activă (20-65 ani) de 389.879 persoane, un număr de copii de (0-20 ani) 124.223 și 98.329 cu vârsta peste 65 ani. La nivelul județului Argeș se dorește o creștere a stării de Sănătate în general, la toate categoriile de vârstă și mai ales o creștere a stării de sănătate la vârsta activă, deziderat care nu poate fi atins fără creșterea gradului de Acces și a Calității serviciilor medicale precum și de Viabilitate Financiară a sistemului de sănătate.

În urma analizelor și discuțiilor Factorilor implicați în sectoarele de Sănătate la nivelul județului, s-au prefigurat 3 Domenii Majore de Intervenție pentru a putea atinge obiectivele de mai sus:

- I. Gestionarea eficientă a resurselor existente și atragerea de noi resurse
- II. Creșterea calității actului medical și a accesului la servicii medicale
- III. Cadrul Strategic pe Sănătate în județul Argeș

I. Gestionarea eficientă a resurselor existente și atragerea de noi resurse

Domeniul a fost definit în scopul realizării obiectivului strategic de utilizare eficientă a resurselor în vederea unei dezvoltări durabile a sistemului județean de sănătate.

S-au identificat 3 axe prioritare de acțiune:

I.1. Eficientizarea utilizării și alocării resurselor financiare

Se are în vedere o centralizare a bugetelor pentru achiziții de la nivelul unităților medicale la nivelul Consiliului Județean astfel încât să se facă economii de scală prin organizarea unor licitații centralizate și alocării de bugete de investiții pe principiul identificării priorităților.

Există 2 propuneri menite să acopere acest deziderat:

- a) Înființarea unei structuri specializate la nivel de Consiliu Județean capabilă:
 - Să înțeleagă nevoile sistemului și să prioritizeze investițiile,
 - Să efectueze activitatea de management și coordonare a resurselor financiare din sectorul de Sănătate a județului
 - Să asigure o dezvoltare durabilă cu economisirea resurselor prin organizarea de achiziții centralizate la nivelul județului.

Avantaje: structura specializată din subordinea Consiliu Județean capabilă să înțeleagă problemele sistemului de sănătate și care poate prioritiza și menține un echilibru între nevoi și posibilitățile financiare.

O atare structura s-ar implica și în atragerea de noi resurse financiare atât interne (MS/ CNAS/ ONG) cât și externe (fonduri structurale și de coeziune EU, Fonduri Health for Growth, Horizon 2020).

Dezavantaje:

- lipsa de personal specializat pentru o asemenea activitate;
- blocarea posturilor din administrația publică locală, care face posibilă asigurarea personalului pentru asemenea structură, numai prin realocare.

b) Externalizarea acestei activități către un operator specializat, prin Contract de Performanță

Avantaje: specializarea pe aceste probleme

Dezavantaje: dificultatea implementării unor mecanisme de responsabilizare și control

Recomandare: Având în vedere atribuțiile legale (L215) prin care Consiliu Județean aproba regulamentul de funcționare a consiliului județean și organigrama, se recomandă înființarea unui departament specializat chiar dacă resursa umană va fi distribuită acestuia deocamdata prin realocare.

Finanțarea Departamentului se va face din bugetul propriu al Consiliu Județean.

Se propune o structură cu minim 7 cadre specializate care să acopere principalele Obiective ale acestui departament așa cum sunt descrise mai jos, precum și cei 9 membrii delegați de Consiliu Județean în consiliile Spitalelor din subordine. Unul dintre manageri va avea funcția de Șef Serviciu și împreună cu ceilalți Manageri va trebui să beneficieze de Cursuri de formare la Școala Națională de Sănătate Publică, Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar, cu scopul întăririi capacităților manageriale în sistemul sanitar.

Finanțarea este estimată la suma de 30.000 EUR și va fi suportată de către Consiliu Județean.

Cursurile se vor subsuma unui program mai amplu de constituire a unei „pepiniere” de cadre specializate, prin cursuri de formare și perfecționare în Management sanitar a unui grup de medici tineri.

Rolul Departamentului va consta din 3 principale activități:

- Definirea nevoii de sănătate/ nevoia de servicii de sănătate
Din punctul de vedere al UE, nevoia de sănătate este diferența dintre o stare de sănătate constatată și o stare de sănătate dorită/ obiectiv de sănătate.
Într-o optică strategică a planificării infrastructurii și serviciilor de sănătate în interdependența cu alte fațete ale sistemului, este mai pragmatic de evaluat nevoia de servicii de sănătate decât nevoia de sănătate. De altfel, definiția anglo-saxonă dată pentru nevoile de sănătate (Health-Care-Need) trimite direct la oferta de servicii de sănătate: capacitatea unei populații de a beneficia de servicii de sănătate
- Realizarea unui dialog constructiv între actorii din sistemul de sănătate Local (dintre care enumerăm doar CAS Argeș, DSP, Serviciul de Ambulanță Argeș, Asociația Medicilor de Familie, Spitale, Colegiul Medicilor, Medicină Școlară, Medicină

Comunitară), sistemul de sănătate central (Ministerul Sănătății, CNAS), autoritățile Locale (Consiliu Județean, Consiliul Local) și populație.

Demersul de evaluare a nevoilor de sănătate nu se poate face decât în mod participativ, bazat pe o abordare de patologii la nivel județean și integrând o dimensiune prospectivă.

- Managementul și Monitorizarea Implementării Strategiei adoptate de Consiliu Județean.

Departamentul va avea rol în identificarea și prioritizarea problemelor, definirea unor obiective operaționale precise și măsurabile, va elabora propuneri de corijare și planuri de acțiune.

Departamentul va avea ca obiect de activitate:

- o Elaborarea bugetelor de priorizare a investițiilor
- o Managementul de Proiect,
- o Realizarea Achizițiilor Publice Centralizate
- o Atragere de resurse financiare nerambursabile, fie în mod direct fie prin selecția unor operatori specializați, urmând ca unele servicii să fie externalizate, în limitele aprobării de către Consiliu Județean
- o Coordonarea activității de management a Spitalelor din subordine

Aceste activități se propun a fi realizate atât prin intermediul personalului propriu cât și prin reprezentanții numiți de Consiliul Județean Argeș în Consiliile Spitalelor din subordine.

Obiectiv principal:

- Creșterea calității management-ului strategic, operațional și financiar la nivelul Consiliului Județean pentru sistemul de sănătate

Obiective secundare:

- Realizarea de economii de scară prin eficientizarea sistemului centralizat de achiziții publice
- Formarea unei echipe de profesioniști la nivel de Consiliu Județean.

Indicator principal de indeplinit: scăderea costurilor din sistem prin achiziții publice centralizate cu cel puțin 5% anual

I.2. Reorganizarea sistemului medical spitalicesc din subordinea Consiliului Județean

Demersul strategic pe această axă trebuie fundamentat pe o evaluare a nevoilor de servicii de sănătate și pe evoluția lor. În decursul ultimilor ani datele statistice s-au îmbunătățit/ diversificat ca urmare a implementării standardelor UE în domeniu.

Este constatat faptul că incidența anumitor patologii este diferită de la județ la județ; de asemenea anumite patologii au o frecvență diferită în mediul urban față de cel rural; incidența anumitor patologii este influențată de condițiile de viață.

În linii mari, seriile de indicatori vor defini nevoile de servicii spitalicești/ altele decât cele spitalicești/ evoluția previzibilă a acestor două categorii de servicii.

Se are în vedere o analiză riguroasă a spitalelor aflate acum în subordinea Consiliu Județean/Primăriei, conformă cu criteriile Ministerului Sănătății și în urma acesteia se va decide fie închiderea unor spitale, sau comasarea unora ca secții ale unui spital existent, sau transformarea unei părți a lor în Centre de Permanență și/ sau Centre de Triaaj Urgențe sau Centre de Medicină Comunitară.

Astfel, analiza spitalelor nu trebuie să se limiteze doar la indicatorii specifici activității spitalicești ci diagnosticul pe patologii trebuie să țină cont de posibila neadecvare a serviciilor de spital din cauza problemelor de tip:

- Practici profesionale: modalități de preluare a cazurilor, reguli medico-legale
- Cooperarea între factorii implicați „în amonte” de spitalizare: liste de așteptare, programarea spitalizărilor, standarde, legături cu centrele de permanență, relațiile cu centrele de triaj urgențe și între urgențe și celelalte unități medicale
- Coperirea cu rețeaua de medicină ambulatorie: partajarea activității între aceste sectoare
- Cooperarea „în aval” de spitalizare: supravegherea pacienților și comunicarea cu medicul de familie, structurile medico-sociale, sectoarele ambulatorii
- Echipamente, organizare și resurse: dotare pentru dezvoltarea chirurgiei ambulatorii, spitalizare de zi, access la diagnoza prin servicii tehnico-medice de top (imagistică și laborator), resurse umane (număr de cadre, echipe, personal social) și formarea acestora
- Baze de date: comunicarea între toate departamentele și rețeaua de sănătate

În baza unei analize efectuate pe criteriile Ministerului Sănătății, în cadrul reformei din sănătate, s-au închis 4 unități spitalicești. În locațiile celor 4 spitale publice desființate în anul 2011 s-au organizat:

- Structurile Spitalului Călinești – Obstetrică - Ginecologie (OG), Nou Născuți (NN) și chirurgie au intrat în structura Spitalului Orășenesc: Sf. Spiridon “Mioveni și conform HGR nr. 1170/2012 s-a aprobat înființarea Spitalului de Boli Cronice Călinești, cu un număr de paturi care se asigură cu încadrarea în planul național de paturi alocat județului Argeș.
- În locația fostului Spital Domnești s-a organizat un Centru multifuncțional în structura Spitalului Județean de Urgență Pitești și s-a organizat un Centru de Permanență, care și-a început activitatea în anul 2012.
- În locațiile Spitalelor Rucăr și Mozăceni se organizează Cămine de bătrâni, iar la Mozăceni și un Centru de permanență, care și-a început activitatea în anul 2012.

Conform OMS NR.323/2011 SI OMS nr. 373/2011 toate cele 16 spitale publice din județ au fost clasificate astfel, clasificare valabilă și în anul 2013:

Clasificare spitale publice din județ

Nr. crt.	Unitatea Sanitară	Clasificare Spital
1	Spitalul Județean de Urgență Pitești	-categoria III - nivel de competență mediu cu program de conformare PÂNĂ LA 28.02.2013
2	Spitalul de Pediatrie Pitești	-categoria IV - nivel de competență bazal
3	Spitalul Municipal Câmpulung	-categoria IV - nivel de competență bazal
4	Spitalul Municipal Curtea de Argeș	-categoria IV- nivel de competență bazal
5	Spitalul Orășenesc « Regele Carol I » Costești	-categoria IV- nivel de competență bazal
6	Spitalul de Geriatrie și Boli Cronice « Constantin Bălăceanu Stolnici » Ștefănești	-categoria V- nivel de competență limitat - servicii medicale pentru îngrijirea bolnavilor cronici și servicii paleative
7	Spitalul Orășenesc “Sf.Spiridon” Mioveni	-categoria IV - nivel de competență bazal- cu program de conformare până la 28.02.2013
8	Spitalul de Recuperare Brădet	-categoria V- nivel de competență limitat- servicii medicale într-o singură specialitate (de recuperare);
9	Spitalul de Psihiatrie “Sf. Maria” Vedea	-categoria V- nivel de competență limitat- servicii medicale într-o singură specialitate (psihiatrie);
10	Spitalul de Pneumoftiziologie Cronici Leordeni	-categoria V- nivel de competență limitat- servicii medicale într-o singură specialitate (TBC);
11	Spitalul de Pneumoftiziologie Sf.Andrei Valea Iașului	-categoria V- nivel de competență limitat- servicii medicale într-o singură specialitate (TBC);
12	Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung	-categoria V- nivel de competență limitat- servicii medicale într-o singură specialitate (TBC);
13	Spitalul Militar Pitești	-categoria III- nivel de competență mediu
14	Spitalul Penitenciar Colibași	-categoria III- - nivel de competență mediu
15	Spitalul Dr. Irimia	-neclasificat
16	Spitalul Sf. Nicolae	-categoria V- nivel de competență limitat- servicii medicale într-o singură specialitate (de recuperare);

Se recomandă efectuarea unui Audit detaliat în acest sens, cu scopul de a stabili structura optimă a sistemului public de sănătate din județul Argeș.

Obiectiv principal:

- Finalizarea reorganizării spitalelor din județul Argeș

Obiective secundare:

- Uniformizarea parametrilor de urmărire
- Creșterea complexității activităților spitalelor

Indicator principal de îndeplinit: acreditarea la un nivel superior de competență, acolo unde este posibil.

I.3. Susținerea asistenței medicale primare

Asistența medicală primară este asigurată prin 356 cabinete medicale individuale de medicină de familie în relație contractuală cu CAS Argeș, repartizate în cele 95 de comune, 4 orașe și 3 municipii.

Din cele 356 CMI în contract cu CAS Argeș 174 de cabinete sunt în mediu urban, iar 184 în mediu rural, asigurând o accesibilitate egală pentru locuitorii județului, ținând cont de faptul că, nu există localitate din județ fără medic de familie.

Cei 365 medici de familie, 356 în relație contractuală cu CAS ARGEȘ și 9 angajați sunt repartizați:

- * zona Călinești - 24,
- * zona Câmpulung - 60,
- * zona Costești - 33,
- * zona Curtea de Argeș - 54,
- * zona Domnești - 8,
- * zona Mioveni - 21,
- * zona Pitești - 151,
- * zona Rucăr - 5.

Întreg județul este acoperit de medici de familie care pot asigura accesibilitatea populației pentru asigurarea prevenției și a tratamentului corespunzător, atât a afecțiunilor acute, subacute și cronice. Cu toate acestea există la nivel rural limitări în acordarea serviciilor de asistență medicală.

Datorită Sistemului Informatic Unic Integrat și Platformei Informatice a Asigurărilor de Sănătate medicul de familie nu poate presta servicii medicale decât în timpul programului de lucru raportat atât la CAS Argeș cât și la DSP Argeș iar numărul de consultații lunare este stipulat în contract existând un număr maxim care poate fi decontat de CAS Argeș după cum urmează: 20 servicii/ zi la MF cu maximul 2200 înscriși; 24 servicii/ zi între 2201-3000 înscriși; 28 servicii/ zi peste 3000 înscriși (pacienți asigurați și neasigurați). Mulți medici din județ sunt sub pragul optim de 1800 înscriși, neputând avea mai mult de 20 servicii decontate/ zi.

Unele nemulțumiri ale pacienților derivă din aceste restricții care, fiind stipulate în lege, nu pot fi încălcate. Dar pentru reducerea nemulțumirilor din mediul rural pot fi activate punctele sanitare care trebuie să îndeplinească anumite condiții conform legii: autorizație sanitară de funcționare, medic de familie în contract cu CAS Argeș al CMI-ului din localitatea respectivă

sau din împrejurimi, coroborat cu implicarea consiliilor locale pentru întreținerea spațiului pentru utilități, reparații.

În acest moment funcționează următoarele Centre de permanență: Cepari, Bogați, Boteni-Vulturești, Cuca, Mozăceni și Domnești. Pentru cele 6 Centre de permanență, Serviciul Județean de Ambulanță Argeș asigură prin programul de asistență medicală prespitalicească, dotarea cu medicamente și materiale sanitare necesare centrelor. Menționăm că, doar 3 Centre de permanență beneficiază de câte o autosanitară ACD (Cuca, Bogați și Cepari).

Se preconizează investiții în dotarea Centrelor de Permanență astfel încât să poată deveni Centre de Triaj Urgențe, precum și înființarea de noi Centre de Permanență cu specific de Centre de Triaj Urgențe:

- a) Rurale: în vederea asigurării accesului la servicii medicale și reducerii inegalității.

Recomandare:

Este necesară înființarea unui număr de trei centre de permanență (2 în sud și 1 zona Rucăr - Bran) pentru a asigura accesibilitatea populației. Pentru înființarea unui centru de permanență este necesar:

- spațiu: cu autorizație sanitară de funcționare
- dotare: cu echipamente corespunzătoare, aparatură minimă pentru rezolvarea cazurilor (ecograf, minilaborator, EKG, stimulator cardiac, etc.). În acest caz la eșalonul superior, la spital și U.P.U. vor ajunge doar cazurile ce nu pot fi rezolvate.
- personal: medici specialiști MF în contract cu CAS Argeș, asistenți, personal auxiliar disponibil și care să dorească a participa la efectuarea permanenței (legea neputându-i obliga)
- finanțare: venit pentru plata prestației medicale din partea CAS Argeș
- implicarea Consiliilor Locale: pentru plata utilităților, materiale sanitare, întreținere, reparații, medicamente, etc.
- mijloc de deplasare pentru urgențe: autosanitare.

- b) Urbane: în vederea degrevării spitalelor și a U.P.U. -urilor

Recomandare:

Ar fi necesară înființarea unor Centre de permanență/ Centre de Triaj Urgențe și în urban (4 centre: 1 centru/ oraș). Necesare:

- spațiu: cu autorizație sanitară de funcționare,
- dotare: cu echipamente corespunzătoare, aparatură minimă pentru rezolvarea cazurilor (ecograf, minilaborator, EKG, stimulator cardiac, etc.). În acest caz la eșalonul superior, la spital și U.P.U. vor ajunge doar cazurile ce nu pot fi rezolvate.
- personal: medici specialiști MF în contract cu CAS Argeș, asistenți, personal auxiliar

- finanțare: venit pentru plata prestației medicale din partea CAS Argeș
- implicarea Consiliilor Locale: pentru plata utilităților, materiale sanitare, întreținere, reparații, medicamente, etc.
- implicarea serviciului de ambulanță pentru urgențe:

Asistența medicală de urgență în spital (în cadrul Unității de Primiri Urgențe - U.P.U.) și activitatea de prespital care se află sub coordonarea medicală a U.P.U., respectiv activitatea echipajelor de prim ajutor calificat (EPA) este foarte bine reglementată încă din anul 2007 din punct de vedere legislativ, încât sarcina U.P.U. este și rămâne aceea de a se conforma permanent exigențelor acestor prevederi legislative care asigură premisele unei activități corecte, eficiente și unitare la nivel național.

Variabila care intervine, cu consecințe certe în acest proces, este numărul persoanelor care accesează aceste servicii de urgență. Evoluția numărului de prezentări în U.P.U. în ultimii 6 ani a depășit, evident, creșterea previzibilă, astfel că a rezultat o discrepanță între posibilitatea de a angaja personal suplimentar (care la U.P.U. se normează raportat la numărul de pacienți asistați) și numărul pacienților îngrijiți.

Deficitul de personal se resimte în acest moment mai ales la nivelul personalului mediu și auxiliar. Acesta este motivul pentru care timpul mediu de așteptare în triaj – care este un parametru important al asistenței de urgență și cu siguranță un factor determinant al gradului de satisfacție a pacienților – depășește simțitor nivelul pe care-l dorim.

U.P.U. a câștigat enorm prin finalizarea proiectului de extindere și reabilitare finanțat de Consiliul Județean. Câștigul major a fost al pacienților în primul rând, dar și al personalului din U.P.U. și al Spitalului Județean în general.

Efectul „advers” al îmbunătățirii condițiilor de asistență medicală în U.P.U. este însă acela că U.P.U. a devenit și mai atractiv decât înainte de reabilitare, pentru o categorie de urgențe minore care și-ar putea căuta rezolvarea și la alte niveluri de asistență medicală: cabinetele medicilor de familie, ambulatorii de specialitate, centre de permanență, etc.

Conform legii care reglementează funcționarea U.P.U., nu se poate refuza asistența medicală niciunei persoane care afirmă o simptomatologie medicală. Ceea ce poate și trebuie să facă U.P.U. - și aceasta e atribuția procedurii de triaj – este să prioritizeze asistența de urgență în funcție de riscul vital, de gravitatea simptomelor, fără nicio legătură cu momentul „sau ordinea” sosirii la spital.

Problema care decurge din supraaglomerarea triajului este riscul de a greși prin subevaluare a unor situații medicale care-i pot expune pe pacienții cu afecțiuni severe la agravare, prin temporizarea consultului medical.

După cum reiese din datele statistice ale ultimilor ani, procentul pacienților internați dintre cei prezentați la U.P.U. este sub 20% . Un procent mic ~ 1 % din pacienți sunt transferați fie către un spital de rang superior (0,4 %) fie returnați spitalelor teritoriale (0,6%).

Majoritatea covârșitoare a pacienților care intră în U.P.U. sunt consultați, investigați, tratați și externați la domiciliu, primind un diagnostic și un tratament de urgență.

Indicatorii măsurabili ai eficienței activității secției sunt complet diferiți de ai oricărei alte secții din spital. Dintre aceștia timpul mediu de așteptare în triaj este, pe de o parte, o măsură a eficienței procedurii specifice de triaj iar pe de altă parte o măsură a capacității de a evalua, investiga și trata pacienții într-un timp cât mai scurt, adecvat gravității afecțiunii pentru care se prezintă la urgență.

Organizarea altor structuri cărora să se adreseze pacienții cum sunt Centrele de Triaj Urgențe din mediul rural va influența numărul prezentărilor la U.P.U. .

Scopul Centrelor de Triaj ar consta în degrevarea Spitalelor și U.P.U. de “urgențele minore” și reducerea astfel a timpilor de așteptare.

Pentru a realiza economii de costuri precum și pentru o acoperire judicioasă și eficientă, acestea vor fi suprapuse cu Centrele de Permanență sub următoarele condiții:

- O dotare corespunzătoare: pentru rezolvarea cazurilor (ecograf, minilaborator, EKG, stimulator cardiac, trusă microchirurgie etc.).
- Personal calificat: Medic de Familie cu competență în Urgențe/ Ecografie, personal mediu cu formare în asistența de urgență.

Realizarea unor centre de asistență primară și de primiri urgențe integrate dotate cu echipamentele minim necesare pentru investigația primară vor reprezenta atractivitate inclusiv pentru transferul activității unui număr important de medici de familie în aceste centre (asigurarea complementarității între diagnosticul semiologic, diagnosticul de laborator și diagnosticul imagistic în asistența primară).

În acest caz la eșalonul superior (spital/ U.P.U.) vor ajunge doar cazurile ce nu pot fi rezolvate local, atât la nivel rural cât și la nivel urban, cu impact direct asupra reducerii costurilor cu asistența medicală (investigațiile realizate în spitale au întotdeauna un cost mai ridicat decât cele realizate în centrele de asistență primară).

Obiectivul operațional este însă și cel legat de reducerea timpului mediu de așteptare în triaj la nivel U.P.U. și îmbunătățirea gradului de satisfacție a pacienților.

Se recomandă implicarea Consiliului Județean prin parteneriate cu Consiliile Locale care dețin și operează în prezent centrele de permanență.

Bugetul total alocat pentru acest proiect este de 4,5 milioane EUR

Obiectiv principal:

- Tratatamentul urgențelor eligibile de rezolvat la nivelul Centrului

Obiective secundare:

- Degrevarea U.P.U. de cazurile „usoare”
- Creșterea accesului la servicii și astfel a gradului de satisfacție a pacienților

Indicator principal de îndeplinit: preluarea a cel puțin 10% din cazurile altfel referite către Spitalul Județean de Urgență Argeș.

Susținerea Medicinii Școlare și a Medicinii Comunitare:

MEDICINA ȘCOLARĂ

Dezvoltarea ei în mediul rural este necesară pentru promovarea unei vieți sănătoase, pentru educația sanitară a tineretului, pentru efectuarea vaccinărilor, a triajelor, pentru prevenție etc.

Propunere:

Prezența a 1-2 medici școlari la 2-4 comune ar fi utilă întrucât activitatea desfășurată de medicul de familie din rural, ce se ocupă în prezent și de medicina școlară, depășește numărul de servicii raportate și plătite lunar conform contractului. Se propune încheierea unui contract separat pentru această activitate de către medicul de familie din rural care să poată desfășura activitatea de medicină școlară în afara programului de lucru cu CAS ARGEȘ.

MEDICINA COMUNITARĂ

Asistența medico-socială este asigurată prin 3 astfel de unități în:

- UAMS Călinești: 50 paturi,
- UAMS Șuici : 120 paturi,
- UAMS Dedulești: 25 paturi,

Propunere:

Implicarea consiliului local, asistenței sociale și a întregului potențial pentru prevenția și păstrarea sănătății persoanelor defavorizate din localitatea respectivă (neasigurați, asistați sociali, șomeri, familii numeroase, familii dezorganizate, etc.) și implicarea medicului de familie prin realizarea unui contract separat pentru această activitate între consiliul local și medicul de familie din rural în afara orelor de program.

I.4. Descentralizarea reală în ceea ce privește decizia privind coordonarea, reorganizarea și alocarea resurselor la nivelul sistemului de sănătate din județul Argeș

Disfuncționalitățile identificate la nivel legislativ în ceea ce privește descentralizarea incompletă la nivelul sistemului de sănătate pot fi contracarate prin elaborarea și promovarea prin intermediul parlamentarilor județului Argeș a unor inițiative legislative care, completat cu legislația actuală, să conducă la un sistem eficient în care transferul de responsabilități să fie însoțit și de transferul de resurse, decizie și proprietate.

În elaborarea unor astfel de propuneri legislative, Consiliul Județean Argeș, în calitate de autoritate competentă la nivel județean, are nevoie și poate beneficia de expertiza din partea unor autorități publice locale din alte țări europene, care au aplicat și aplică un cadru legislativ coerent în ceea ce privește descentralizarea sistemului de sănătate.

O astfel de abordare prezintă pe lângă avantajul preluării unor experiențe deja consolidate și verificate în practică și faptul că se poate finanța integral din fonduri nerambursabile prin programele europene de „preluare de bune practici”.

II. Creșterea calității actului medical și a accesului la servicii medicale

Domeniul a fost definit în scopul realizării obiectivului strategic de creștere a calității actului medical și accesibilității populației la servicii medicale.

S-au identificat 2 axe prioritare de acțiune:

II.1. Investiții în Tehnologie Medicală și Infrastructură de Sănătate

Sunt prevăzute în mod specific următoarele:

a) Nivel de ruptură – urgență:

- Dotări ale Blocurilor Operatoare, secții ATI, secții nou-născuți, departamentului sterilizare cu scopul asigurării permanenței serviciilor și reducerii infecțiilor intraspitalicești

b) Nivel de necesitate:

- Dotarea Secției de Cardiologie Intervențională la Spitalul Județean Argeș – cu scopul salvării de vieți în fața cauzei nr. 1 de mortalitate
- Dotări cu Echipamente de Urgență ca investiție aferentă asistenței primare – cu scopul eficientizării accesului la nivel rural și creșterii calității la toate nivelele
- Dotarea secțiilor/ ambulatoriilor de Imagistică Medicală și Laborator – cu scopul depistării precoce a unor tipuri de patologii
- Dotări privind informatizarea sistemului la nivel județean – cu scopul unei comunicări fluente, unitare

A. Nivelul de ruptură:

Reabilitarea Blocurilor Operatoare (BO), secțiilor de Anestezie-Terapie Intensivă (ATI), secției de Nou-născuți, Departamentelor de Sterilizare

Analizele prezentate în document la secțiunea de Definirea Nevoii, au arătat ca toate Spitalele publice cu servicii de chirurgie, prezintă probleme serioase ce pot conduce la întreruperea activității.

Astfel, doar la nivelul Spitalului Județean Argeș, conform “Programului cadru de conformare privind obținerea autorizației de funcționare” nr. 5926/24.05.2011, se observă deficiențele din cadrul spitalului și măsurile propuse pentru remedierea acestora:

- Pct. 5 – nu se asigură număr suficient de surse de oxigen la saloanele bolnavilor – necesitatea unei stații de oxigen
- Pct. 9 – finisajele interioare și tâmplăria din degajarea sălilor de operație ale BO sunt deteriorate; de asemenea din secția NN, secția ortopedie, stația centrală de sterilizare, bloc alimentar, spălătorie și tunelul de legătură – urgență: reabilitarea și modernizarea blocului operator și a stației de sterilizare
- Pct. 10 – nu se asigură un microclimat corespunzător, temp umiditate, ventilație ceea ce duce la apariția igrasiei în spălătorie, bloc alimentar, bloc operator – urgență: montarea unui sistem de ventilație, în blocul operator, conform normelor europene
- Pct. 14 – există tâmplărie cu grad avansat de uzură în BO central și secția NN – urgență: reabilitarea și modernizarea blocului operator

- Pct. 15 – accesul în blocul operator central este necontrolat – montarea unui dispozitiv automat de acces
- Pct. 18 – vestiarele sunt insuficiente, unele fiind amenajate în spații improvizate, iar vestiarul de la nivelul I nu este igienizat – soluții pentru spațiu vestiare și dotarea acestora
- Pct. 19 – starea igienico-sanitară în secția OG I în compartimentul obstetrică aseptică și blocul de nașteri este necorespunzătoare - reabilitare și modernizare compartiment și bloc nașteri
- Pct. 23 a – sterilizarea instrumentarului și a materialelor din întreg spitalul; capacitatea aparaturii de sterilizare este folosită la maximum iar în situațiile când se defectează unul din aparate, spitalul este nevoit să restrângă operațiunea de sterilizare – urgență: dotarea cu aparatură performantă care să asigure nevoile spitalului de sterilizare
- Pct. 23 b – respectarea circuitelor din BO – urgență: reabilitarea și modernizarea blocului operator cu respectarea normelor în vigoare privind circuitele
- Pct. 24 – spitalul nu respecta prevederile ordinului MS916/2006 privind supravegherea infecțiilor nosocomiale – urgență: dotarea stației de sterilizare cu aparatură de ultimă generație

Dotarea necorespunzătoare a BO/ ATI/ Sterilizare a fost prezentată la Definirea Nevoii și este evidentă la toate spitalele cu secții chirurgicale.

Rezolvarea problemelor de la acest nivel devine prioritate absolută în această strategie

Obiectiv principal:

- evitarea întreruperii activității în secțiile chirurgicale și creșterea calității actului medical

Obiective secundare:

- Reducerea ratei de infecții intraspitalicești
- Reducerea mortalității infantile
- Reducerea timpilor de igienizare a spațiilor pentru prevenirea infecțiilor nozocomiale
- Creșterea calității și complexității serviciilor medicale ce se poate transpune prin acreditarea spitalului la un nivel superior

Indicator principal de îndeplinit: reducerea infecțiilor intraspitalicești cu cel puțin 10%

S-a estimat că necesarul pentru reabilitarea departamentelor BO/ ATI/ NN/ Sterilizare la Spitalul Județean de Urgență Pitești, Spitalul de Pediatrie Pitești, Spitalul Municipal Câmpulung Muscel, Spitalul Municipal Curtea de Argeș, Spitalul Orășenesc „Regele Carol I” Costești, Spitalul Orășenesc Mioveni, se ridică la nivelul de 26,6 milioane EUR.

Investiția face parte dintr-un plan derulat pe 3 ani în perioada 2013 – 2016, ce se regăsește în capitolul 6. *Fișe de proiect* și prezintă defalcăt sumele alocate pe proiect.

Programul va debuta printr-un proiect pilot ce începe în trimestrul 4 al anului 2013 și având valoarea de 5,8 milioane EUR.

Având în vedere urgența de rezolvare a acestor probleme, Finanțarea se va face de către Consiliul Județean.

Prin organizarea unei licitații centralizate pentru întreg necesarul Spitalelor enumerate mai sus, se vor face economii de scară și se va urgenta rezolvarea problemelor.

B. Nivelul de Necesitate

Înființarea Centrului de Cardiologie Intervențională în Spitalul Județean de Urgență Pitești

Având în vedere prevederile OMS nr. 323/2011 privind clasificarea spitalelor în funcție de competență precum și OMS 1085/2012 privind măsuri de organizare și funcționare a spitalelor regionale de urgență și a unităților funcționale regionale de urgență, Spitalul Județean de Urgență Pitești conform anexa 6 la ordin este cuprins în categoria Spitale de Urgență. Acesta asigură asistența medicală de urgență pentru primirea, investigarea și tratamentul definitiv pentru cazurile critice la nivelul unei zone.

În vederea eficientizării activității medicale în cadrul Spitalului Județean Argeș se propune înființarea unui compartiment de cardiologie intervențională în cadrul structurii actuale prin redistribuirea unui număr de paturi în cadrul structurii actuale fără a se afecta numărul total al paturilor existente.

Asistență medicală de urgență este asigurată de Spitalul Județean de Urgență Pitești. Ordinul 1085 din 26 octombrie 2012 încadrează Spitalul Județean de Urgență Pitești în grupa Spitale De Urgență care asigură asistența medicală de urgență pentru primirea, investigarea și tratamentul definitiv pentru cazurile critice la nivelul unei zone cuprinzând cel puțin două județe din cadrul regiunii (Argeș și Vâlcea – populație totală 1.100.000 locuitori).

În acest context dezvoltarea activității de diagnostic și tratament în bolile cardiovasculare constituie un element important în tratamentul acestor afecțiuni. Normativele europene evocă necesitatea existenței unui centru dotat cu angiograf la 1 milion de locuitori. Motivul principal de dezvoltare a activității intervenționale cardiovasculare este acela că patologia căreia se adresează este strict dependentă de timp ce poate reprezenta diferența între viață și moarte.

Existența a 3 specialiști în chirurgie cardiovasculară recomandă înființarea, în cadrul Spitalului Județean de Urgență, a 2 Săli de operație dedicate acestei specialități și, de asemenea, a unui stroke center (Accidente Vasculare Cerebrale). Investiția se justifică prin reducerea substanțială a sumelor alocate, în sistemul de sănătate, pentru îngrijirea unor bolnavi incapacitați (parțial sau total), suplimentar, investițiile în acest domeniu au efect în menținerea capacității și productivității sociale și economice a unor persoane active, care altfel ar putea fi incapacitate.

Practica europeană recomandă existența unui Centru de Cardiologie Intervențională capabil să deservească populația arondată la un maxim de 50 Km în jurul acestuia. Din acest punct de vedere, existența doar a Centrului Pitești este la limită, având câteva localități în județ în afara acestei zone de „siguranță” (Arefu, Corbeni, Corbi, Dragoslavele, Rucăr, Miroși, Bârla). Oricum, cea mai departată localitate din județ față de Pitești este Rucăr la 76 km.

În situațiile de Urgență, este necesară o conlucrare eficientă cu Centrele de Permanență/ Centrele de Triaj Urgențe, în vederea diagnosticului rapid al patologiei ce poate implica Cardiologia Intervențională, dar și mai important este necesară conlucrarea cu Serviciul de Ambulanță (subordonat Ministerului Sănătății)/ Serviciul SMURD (subordonat Ministerul Administrației și Internelor).

Obiectiv principal:

- Scădere semnificativă a mortalității prin boli cardiovasculare în cazurile de urgență

Obiective secundare:

- Depistarea precoce a patologiei cardiovasculare cu risc letal prin intervenții de cardiologie intervențională în scop diagnostic
- Prevenirea accidentelor cardiace prin măsuri de cardiologie intervențională
- Creșterea calității și complexității serviciilor medicale ce se poate transpune prin acreditarea spitalului la un nivel superior
- Scăderea costurilor pe această grupă de patologie prin evitarea ajungerii în stare gravă a acestor pacienți și creștere economică prin reinsertia pacienților în câmpul muncii

Indicator principal de îndeplinit: scăderea ratei mortalității prin infarct miocardic acut cu cel puțin 5%.

S-a estimat că necesarul pentru înființarea secției de Cardiologie Intervențională (angiograf/sală operație și aparate conexe), se ridică la nivelul de 7,4 milioane EUR.

Finanțarea vizată este mixtă: Consiliul Județean și Fonduri Structurale

Se va explora posibilitatea finanțării echipamentelor prin fonduri structurale EU sau în cadrul unui proiect de cercetare finanțat prin Horizon 2020.

Dotarea cu echipamente adecvate a Centrelor de Permanență/ Triaj Urgențe

Aceste Centre au un rol important în asigurarea accesului de servicii de sănătate la nivel local (mai ales în mediul rural), în afara programului de funcționare a CMI-ului și mai ales în asigurarea unui diagnostic corect și eventuala rezolvare a urgențelor „minore”, la nivel local.

Pentru aceasta, fiecare centru trebuia să aibă mijloace minime de diagnostic și tratament precum: Ecograf cu 4 sonde, Minilaborator, Trusă de chirurgie pentru ambulator, etc.

De asemenea, este nevoie de un sistem informatic eficient, ce include posibilitatea efectuării de telemedicină.

Obiectiv principal:

- Asigurarea unei asistențe primare și a investigațiilor aferente acestuia, de înaltă calitate
- Asigurarea tratamentului urgențelor eligibile de rezolvat la nivelul Centrului

Obiective secundare:

- Degrevarea U.P.U. de cazurile „ușoare”
- Creșterea accesului la servicii de calitate și astfel a gradului de satisfacție a pacienților

Indicator principal de îndeplinit: preluarea a cel puțin 10% din cazurile altfel referite către Spitalul Județean de Urgență Argeș.

S-a estimat că necesarul pentru dotarea Centrelor de Permanență/ Centrelor de Triaj Urgențe (existente sau nou înființate), se ridică la nivelul de 4,5 milioane EUR, cifra care a mai fost prezentată la axa strategică de susținere a asistenței medicale primare.

Finanțarea va fi asigurată din bugetul Consiliului Județean.

Se va explora posibilitatea finanțării echipamentelor prin fonduri EU.

Dotarea în Imagistică Medicală și Laborator

Datorită limitării resurselor financiare și a existenței altor programe prioritare se recomandă “Externalizarea” (Închiriere sau Concesiune) unor facilitati locative din cadrul unor Unități Spitalicești (altele decât cele din Pitești) și/ sau Centre de Permanență către operatori privați.

În acest fel se asigură o dotare corespunzătoare de către mediul privat, precum și implementare de know-how, reușindu-se astfel o creștere a calității serviciilor de diagnostic.

Astfel baza tehnico-materială în Imagistica Medicală și Laborator va putea fi adusă la standarde europene, cu tehnologie la zi, prin atragerea de investiții din partea operatorilor privați.

Consiliul Județean, prin prerogativele sale poate realiza o „externalizare” a acestei activități prin:

- Încheierea unui Parteneriat-Public-Privat
- Concesiune cu Contract de Performanță

Obiectiv principal:

- Creșterea accesului populației la servicii de diagnoză de înaltă calitate prin Imagistică Medicală și Laborator performant

Obiective secundare:

- Reducerea inegalității urban – rural
- Creșterea gradului de satisfacție a pacienților

Indicator principal de îndeplinit: reducerea cu 30% a investițiilor în dotare cu Imagistică și Laborator.

Dotarea privind informatizarea sistemului la nivel județean

S-a constatat inexistența unui sistem informatic, în rețea, adecvat care să permită o analiză detaliată și o decizie eficientă legate de incidența bolilor, tratamentele adecvate și care nu permite realizarea unei decizii eficiente la nivel central și nu crează premisele pentru integrarea sistemului de sănătate din județul Argeș într-un sistem de medicină translațională eficientă.

Se recomandă implementarea unei platforme de e-Health, capabilă să realizeze cele enumerate mai sus. Se va proceda la identificarea unei soluții informatice, inclusiv prin verificarea de “best practices” la nivel European.

Finanțarea se va face fie prin Consiliu Județean sau prin accesare de fonduri UE.

II.2. Investiții în politici de personal (medical/ administrativ)

Se preconizează alocarea de resurse și fonduri pentru:

- atragerea de medici tineri (rezidenți) în județ
- retenție a personalului medical (atât a medicilor specialiști cât și a cadrelor medicale medii) la locul actual de muncă

- investiții în educația continuă a medicilor de familie și specialiști, pentru diversificarea competențelor (în cazul medicilor de familie) și îmbunătățirea performanței profesionale (în cazul medicilor specialiști)
- investiții în pregătirea profesională a managerilor de instituții medicale precum și a reprezentanților CJ/CL în Consiliile de Administrație ale spitalelor
- crearea unei „pepiniere” de cadre cu competențe manageriale
- investiții în platforma de e-Learning, e-Health

Deoarece Piteștiul nu este un Centru Medical Universitar și deoarece se află relativ aproape de București, este dificilă atragerea unor personalități din lumea medicală universitară.

În preocupările sale pentru creșterea calității actului medical, Consiliul Județean consideră resursa umană ca o prioritate strategică.

Pentru atragerea și retenția de resursă umană înaltă competentă, CJ va aloca resurse financiare pentru următoarele activități:

- Pregătirea profesională a cadrelor: până la un nivel de 200,000 EUR / an.

Sunt prevăzute investiții în programe de training, specializări, educație medicală continuă, schimburi de experiență (inclusiv în străinătate), sub rezerva exercitării meseriei pentru care s-au format pentru o perioadă minimă în cadrul județului Argeș

Se va explora posibilitatea finanțării formării profesionale prin fonduri EU.

- Stabilizarea resursei umane specializate prin oferta de locuințe de serviciu

Se preconizează construcția a 3 imobile cu 50 apartamente de 2- 3 camere în locațiile Pitești, Câmpulung, Curtea de Argeș, destinate atragerii de tineri specialiști.

Nivelul investiției prevăzute în acest program ce se va derula între 2014-2016 sunt de 450 EUR/ mp x o suprafață totală de 10,000 mp = 4,5 Milioane EUR

Finanțarea va fi asigurată de către Consiliul Județean din bugetul propriu și prin Banca Europeană de Reconstrucție și Dezvoltare (BERD) / Banca Europeană de Investiții (BEI) sau Bănci Comerciale.

Obiectiv principal:

- evitarea migrației și stabilizarea personalului medical din județul Argeș
- recrutarea de personal medical tânăr, specializat.

Obiective secundare:

- atragerea de noi cadre, în special în zonele subacoperite
- creșterea nivelului de competență medicală și managerială
- creșterea calității serviciilor medicale

Indicatorul principal de îndeplinit: creșterea numărului de cadre medicale specializate cu cel puțin 20% în următorii 3 ani, repartizate echitabil în teritoriul județean.

Astfel, beneficiarul final care este pacientul, se bucură de acces la îngrijire de bună calitate și echitate.

III – Cadrul Strategic pe Sănătate Argeș

Domeniul a fost definit în scopul realizării obiectivului strategic de creștere a capacității administrative a sistemului de sănătate județean.

S-au identificat 2 axe de acțiune:

III.1. Inițierea unui cadru instituțional pentru ajustarea strategică la nivel de Sănătate, coordonat de CJ prin Structura specializată de la nivelul acesteia.

Acest cadru va cuprinde, fără a se limita la:

- Reprezentant al DSP Argeș
- Reprezentant al CAS Argeș
- Reprezentant al Ministerului Sănătății
- Instituția Prefectului
- Reprezentant al Colegiului Medicilor Argeș
- Reprezentant al Asociației Medicilor de Familie Argeș
- Reprezentant al Serviciului de Ambulanță Argeș
- Reprezentanți ai Spitalelor din județul Argeș
- Reprezentant al Colegiului Medicilor Dentiști Argeș
- Reprezentant al Colegiului Farmaciștilor Argeș
- Reprezentant al Patronatelor Argeș
- Reprezentant al Sindicatelor Argeș
- Reprezentant al Asociației Pacienților (Național/ Argeș)

Organismul creat își va defini un Regulament de Funcționare.

Obiectiv principal:

- asigurarea dialogului între finanțatorii, furnizorii și beneficiarii serviciilor de sănătate, pentru o strategie coerentă la nivelul județului

Obiective secundare:

- Definirea priorităților de sănătate ale județului
- Ajustarea strategiei în sănătate în funcție de progresele făcute

III.2. Implementarea formală a unui mecanism de monitorizare și control a implementării strategiei pe sănătate a județului Argeș

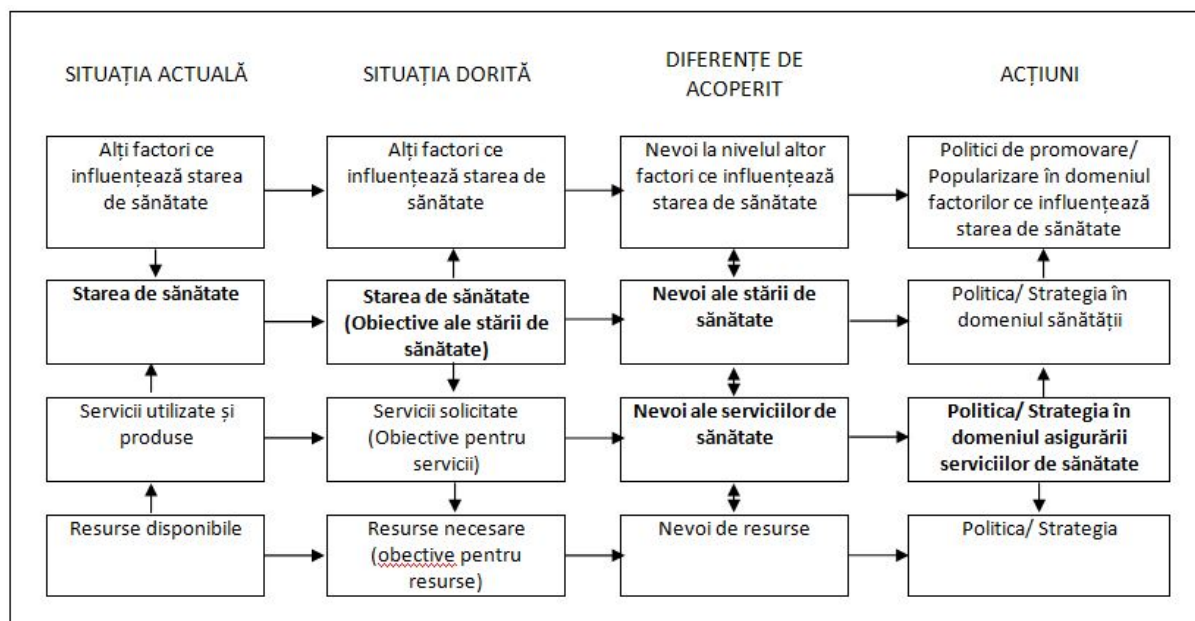
Se va defini setul final de indicatori vizați în actuala strategie pe sănătate, cuprinzând dar fără a se limita la:

- indicatori demografici, socio-economici și de mediu
- indicatori ai stării de sănătate, factori epidemiologici (incidență/ prevalență, morbiditate, mortalitate, alți factori precum stadializarea la diagnostic)
- indicatori ai utilizării serviciilor pe patologii
- factori legați de oferta și practicile în domeniul serviciilor de sănătate: progresul tehnicilor în domeniul medical, evoluția modului de preluare a cazurilor, dinamica demografică a cadrelor medicale

Se are în vedere elaborarea unei metodologii de urmărire a progresului implementării strategiei pe sănătate a județului, astfel încât să se poată decide continuarea, corectarea, modificarea acesteia.

Metodologia ce se va implementa la nivelul Structurii Specializate pe Sănătate la nivel CJ, va permite o urmărire obiectivă a activității de implementare și rezultatele acesteia.

Planificarea nevoilor de servicii de sănătate se face utilizând indicatorii definiți anterior, conform schemei de planificare a nevoilor de sănătate.



Schemă de planificare a nevoilor de servicii de sănătate

Obiectiv principal:

- Asigurarea unui mecanism de monitorizare a progreselor

Obiective secundare:

- Redefinirea priorităților de sănătate ale județului
- Creșterea calității actului managerial în sănătate
- Crearea unei baze de date statistice ce va fi folosită pentru ajustarea strategiei

6. Fișe de proiect

Perioada 2013 – 2016

I. Nivelul de ruptură – investițiile în modernizarea secțiilor departamentelor critice (bloc operator, terapie intensivă, stații de sterilizare)

a) Proiect pilot 2013 – 2014

PROPUNERE DOTARE DEPARTAMENTE CRITICE: BLOC OPERATOR

4 Săli Spitalul Județean de Urgență Pitești

2 Săli Spitalul de Pediatrie Pitești

2 Săli Spitalul Orășenesc „Regele Carol I” Costești

8 SĂLI DE OPERAȚIE

Nr. Crt.	Denumire / Descriere	UM	Cantitate	Pret Unitar fără TVA (EUR)	Preț total fără TVA(EUR)
1	Masă ortopedie cu accesorii	buc	1		
2	Masă neurochirurgie cu accesorii	buc	1		
3	Masă chirurgie generală cu accesorii de ginecologie și urologie	buc	6		
4	Pendante anestezist	buc	8		
5	Pendante chirurg	buc	8		
6	Lămpi scialitice cu cameră video	buc	4		
7	Lămpi scialitice cu sistem video fără cameră video	buc	4		
8	Aspirator chirurgical mobil cu accesorii	buc	8		
9	Sistem de electrochirurgie cu dtermie, argon, sigilare vasculară și accesorii	buc	2		
10	Sisteme electrochirurgie complexe	buc	6		
11	Instalație apă sterilă pentru spălare medici	buc	4		
12	Brancard (targa) transport pacienți	buc	4		
13	Defibrilator	buc	4		
14	Mobilier sală de operație și săli anexe	buc	8		
15	Gaze medicale	set	3		
16	Ventilație	set	3		
17	Amenajare săli cu pereți, tavane și pavimente	set	4		
18	Lucrări construcții	set	3		
	Total 8 săli de operație				4,643,600.00

ALTE ECHIPAMENTE PENTRU SĂLI DE OPERAȚIE

Nr. Crt.	Denumire / Descriere	UM	Cantitate	Preț Unitar fără TVA (EUR)	Preț total fără TVA(EUR)
1	Turn Laparoscopie HD cu instrumentar	buc	2		
2	Microscop neurochirurgie	buc	1		
3	Sistem de aspiratie ultrasonică	buc	1		
4	Aparat Anestezie cu monitor și vaporizor	buc	4		
5	C-arm	buc	1		
6	RX mobil pt investigații pediatrice	buc	1		
7	Truse instrumentar cu containere și coșuri de spălare	set	8		
	TOTAL ALTE ECHIPAMENTE PENTRU SĂLI DE OPERAȚIE				1,188,000.00

TOTAL GENERAL EUR FĂRĂ TVA BLOC OPERATOR	5,831,600.00
---	---------------------

b) Proiectele pentru perioada 2014 – 2016

**PROPUNERE DOTARE DEPARTAMENTE CRITICE: BLOC OPERATOR
ȘI STERILIZARE**

4 Săli Spitalul Județean de Urgență Pitești

2 Săli Spitalul de Pediatrie Pitești

4 Săli Spitalul Municipal Câmpulung Muscel

4 Săli Spitalul Municipal Curtea de Argeș

14 SĂLI DE OPERAȚIE

Nr. Crt.	Denumire / Descriere	UM	Cantitate	Preț Unitar fără TVA (EUR)	Preț total fără TVA(EUR)
1	Masă ortopedie cu accesorii	buc	2		
2	Masă neurochirurgie cu accesorii	buc	1		
3	Masă chirurgie generală cu accesorii de ginecologie și urologie	buc	11		
4	Pendante anestezist	buc	14		
5	Pendante chirurg	buc	14		
6	Lămpi scialitice cu cameră video	buc	3		
7	Lămpi scialitice cu sistem video fără cameră video	buc	11		
8	Aspirator chirurgical mobil cu accesorii	buc	14		
9	Sistem de electrochirurgie cu dtermie, argon, sigilare vasculară și accesorii	buc	4		
10	Sisteme electrochirurgie complexe	buc	10		
11	Instalație apă sterilă pentru spălare medici	buc	8		
12	Brancard (targă) transport pacienți	buc	4		
13	Defibrilator	buc	4		
14	Mobilier sală de operație și săli anexe	buc	14		
15	Gaze medicale	set	4		
16	Ventilație	set	4		
17	Amenajare săli cu pereți, tavane și pavimente	set	14		
18	Truse instrumentar cu containere și coșuri de spălare	set	14		
19	Lucrări construcții	set	4		
TOTAL 14 SĂLI DE OPERAȚIE					8,757,200.00

5 DEPARTAMENTE CENTRALE DE STERILIZARE

5 DEPARTAMENTE CENTRALE DE STERILIZARE					
Nr. Crt.	Denumire / Descriere	UM	Cantitate	Preț Unitar fără TVA (EUR)	Preț total fără TVA(EUR)
1	Sterilizator cu abur 8 STU, cu doua uși, generator de abur încorporat și sistem de încărcare descărcare	buc	5		
2	Spălător / dezinfector automat de instrumentar și kit instalare consumabile	buc	5		
3	Sterilizator de joasă temperatură și kit instalare consumabile	buc	1		
4	Curățător cu ultrasunete	buc	5		
5	Mobilier inox (5 mese, 10 raft cu 5 polițe, spălător cu 1 cuva, 5 scaune inox)	set	5		
6	Masină de sigilat pungi automată	buc	5		
7	Sistem de biodecontaminare încăperi și kit instalare consumabile	buc	5		
8	Ventilație	set	5		
9	Lucrări construcții	set	5		
	TOTAL DEPARTAMENTE CENTRALE DE STERILIZARE				2,400,000.00

TOTAL GENERAL EUR FĂRĂ TVA BO+STERILIZARE	11,157,200.00
--	----------------------

**PROPUNERE DOTARE DEPARTAMENTE CRITICE
ALTE ECHIPAMENTE PENTRU SĂLI DE OPERAȚIE**

Nr. Crt.	Denumire / Descriere	UM	Cantitate	Preț Unitar fără TVA (EUR)	Preț total fărăTVA(EUR)
1	Turn laparoscopie HD cu instrumentar	buc	4		
2	Sistem de aspirație ultrasonică	buc	1		
3	Aparat Anestezie cu monitor și vaporizor	buc	12		
4	C-arm	buc	1		
	TOTAL ALTE ECHIPAMENTE PENTRU SĂLI DE OPERAȚIE				1,648,000.00

2 saloane pre și post operator Spitalul Județean de Urgență Pitești - 8+16 paturi
2 saloane pre și post operator Spitalul Orășenesc „Regele Carol I” Costești - 2+4 paturi
2 saloane pre și post operator Spitalul de Pediatrie Pitești - 2 + 8 paturi
2 saloane pre și post operator Spitalul Municipal Câmpulung Muscel - 2+8 paturi
2 saloane pre și post operator Spitalul Municipal Curtea de Argeș - 2+4 paturi

Nr. Crt.	Denumire / Descriere	UM	Cantitate	Preț Unitar fără TVA (EUR)	Preț total fără TVA(EUR)
1	Pat electric ATI electric cu accesorii și saltea antiescara pasivă	buc	54		
2	Saltea antiescară activă cu pompă	buc	22		
3	Aparat de ventilație mecanică cu accesorii standard: Umidificator, Cărucior și circuit pacient	buc	20		
4	Stație centrală de monitorizare cu câte 6 monitoare	set	6		
5	Monitoare de funcții vitale	buc	20		
6	Injectomat	buc	35		
7	Mobilier, noptiere cu măsuță	buc	54		
8	Brancard (targă) transport pacienți	buc	10		
9	Cărucior (scaune cu rotile)	buc	10		
10	Rampe ATI vertical cu accesorii	set	54		
11	Gaze medicale	set	5		
12	Ventilație	set	5		
13	Amenajare saloane: tavane suflante, pereți acoperiți PVC, covor PVC	set	5		
14	Lucrări construcții, reparații, instalații electrice și sanitare	set	5		
TOTAL 20 SALOANE ATI - 112 PATURI					7,873,800.00
TOTAL GENERAL EUR FĂRĂ TVA ATI + ALTE ECHIPAMENTE BLOC OP					9,521,800.00

**II. Secția de cardiologie interventională din Spitalul Județean de Urgență Argeș
2014 -2015**

**PROPUNERE DOTARE DEPARTAMENT CHIRURGIE
CARDIOVASCULARĂ - NECESITATE**

Secția de chirurgie cardiovasculara

Nr. Crt.	Denumire / Descriere	UM	Cantitate
1	Masă chirurgie cu accesorii	buc	2
2	Pendante anestezist	buc	2
3	Pendante chirurg	buc	2
4	Lămpi scialitice cu cameră video	buc	2
5	Aspirator chirurgical mobil cu accesorii	buc	2
6	Sistem de electrochirurgie cu ditermie, argon, sigilare vasculară și accesorii	buc	2
7	Aparat Anestezie cu monitor și vaporizor	buc	2
8	Instalație apă sterilă pentru spălare medici	buc	1
9	Brancard (targă) transport pacienți	buc	2
10	Defibrilator	buc	2
11	Mobilier sală de operație și săli anexe	buc	22
12	Gaze medicale	set	2
13	Ventilație	set	2
14	Amenajare săli cu pereți, tavane și pavimente	set	2
15	Lucrări construcții	set	2
16	Cell saver	buc	1
17	Aparat Roentgen mobil cu braț C cu modul de angiografie	buc	1
18	Holtere TA	buc	10
19	Holtere EKG	buc	10
20	Echocardiograf cu sondă trans-toracică și sondă trans-esofagiană	buc	1
21	Aparat de circulație extracorporeală	buc	1
22	Electrocardiograf	buc	2
TOTAL 1		5,352,900.00	

Saloane ATI pt secția de chirurgie cardiovasculara 4 pre operator + 6 post operator (1 izolat)

Nr. Crt.	Denumire / Descriere	UM	Cantitate
1	Pat electric ATI electric cu accesorii și saltea antiescară pasivă	buc	20
2	Saltea antiescară activă cu pompă	buc	12
3	Aparat de ventilație mecanică cu accesorii standard: Umidificator, Cărucior și circuit pacient	buc	6
4	Stație centrală de monitorizare cu câte 6 monitoare	set	1
5	Monitoare de funcții vitale	buc	12
6	Injectomat	buc	24
7	Mobilier, noptiere cu mäsută	buc	20
8	Brancard (targă) transport pacienți	buc	2
9	Cărucior (scaune cu rotile)	buc	2
10	Rampe ATI vertical cu accesorii	set	20
11	Gaze medicale	set	1
12	Ventilație	set	1
13	Amenajare saloane: tavane suflante, pereți acoperiți PVC, covor PVC	set	1
14	Lucrări construcții, reparații, instalații electrice și sanitare	set	1
TOTAL 2		1,979,200.00	

TOTAL EUR SECȚIE CHIRURGIE CARDIOVASCULARA + ATI	7,332,100.00
---	---------------------

III. Proiect pilot privind investițiile în dotarea centrelor de asistență primară și triere urgențe – dotarea celor 6 centre de permanență existente 2014 – 2015

**PROPUNERE DOTARE CENTRE ASISTENȚĂ PRIMARĂ + URGENȚE
(CENTRE DE TRIERE)**

Centre de triere

Cepari - Centru Permanență
 Bogați - Centru Permanență
 Boteni-Vulturești - Centru Permanență
 Cuca - Centru Permanență
 Mozăceni - Centru Permanență
 Domnești - Centru Permanență

Nr. Crt.	Denumire / Descriere	UM	Cantitate
1	Defibrilator	buc	12
2	Canapea examinare	buc	12
3	Lampă mobilă de examinare	buc	12
4	Set resucitare	buc	12
5	Videolaringoscop cu set lame	buc	6
6	Brancard (targă) transport pacienți	buc	12
7	Aspirator chirurgical mobil cu accesorii	buc	12
8	Electrocardiograf	buc	6
9	C Arm mobil	buc	6
10	Aparatură laborator	set	1
	Analizor automat de hematologie	buc	1
	Analizor automat chimie uscată	buc	1
	Analizor automat coagulare	buc	1
	Cititor urini	buc	1
	Analizor de gaze și ioni	buc	1
	Analizor markeri cardiaci	buc	1
	Centrifugă	buc	1
11	Monitoare de funcții vitale	buc	12
12	EKG 12 canale	buc	6
13	Injectomate	buc	24
14	Oftalmoscop	buc	6
15	Pulsoximetre	buc	12
16	Mobilier	buc	6
17	Truse de instrumentar	buc	12
TOTAL CENTRE DE TRIERE		1,981,400.00	

TOTAL GENERAL EUR CENTRE DE TRIERE	1,981,400.00
---	---------------------

7. Mecanisme de monitorizare, indicatori, evaluare impact

Cadrul instituțional al implementării strategiei de sănătate a județului Argeș este reprezentat de înființarea Departamentului de Politici, Programe și Administrare a Sectorului de Sănătate. Acest departament urmează a fi constituit în cadrul Consiliului Județean și va avea următoarele atribuții:

- Coordonarea elaborării bugetelor individuale la nivelul spitalelor din subordine și elaborarea unui buget centralizat al sectorului de sănătate
- Prioritizarea proiectelor de investiții în conformitate cu prioritățile strategiei de sănătate a județului Argeș
- Realizarea centralizată a achizițiilor publice care privesc infrastructurile și dotările tehnologice ale spitalelor în coordonare cu Direcția de Achiziții Publice din cadrul Consiliului Județean
- Elaborarea și urmărirea implementării politicilor de personal în sistemul de sănătate din județul Argeș
- Crearea unui sistem centralizat de raportare a principalilor indicatori strategici,
- Revizuirea strategiei de sănătate a județului Argeș în funcție de atingerea obiectivelor și indicatorilor de evaluare incluși în strategia de sănătate a județului Argeș

Evaluare impact

Implementarea strategiei de sănătate a județului Argeș trebuie urmărită atât prin prisma atingerii obiectivelor stabilite pentru fiecare axă în parte cât și prin prisma realizării indicatorilor specifici ce derivă din aceste obiective. În acest sens, Departamentul de Politici, Programe și Administrare a Sectorului de Sănătate va coordona raportările trimestriale din partea spitalelor din județul Argeș, atât în mod direct pentru spitalele aflate în subordinea directă a Consiliului Județean Argeș cât și în sistem parteneriat pentru spitalele aflate în subordinea consiliilor locale, în scopul urmăririi realizării indicatorilor specifici aferenți obiectivelor strategiei de sănătate a județului Argeș.

Departamentul de Politici, Programe și Administrare a Sectorului de Sănătate va întocmi în acest sens rapoarte anuale de impact pe care le va prezenta spre aprobare Consiliului Județean Argeș și în funcție de concluziile acestor rapoarte va putea propune ajustarea strategiei de sănătate.

Cadru și Mecanisme

Definirea nevoilor: de la nevoia de sănătate la nevoia de servicii

În literatura de specialitate, din punctul de vedere al Uniunii Europene se definește nevoia de sănătate ca diferența dintre o stare de sănătate constatată și o stare de sănătate dorită/obiectiv. Această definiție trimite chiar la definirea sănătății conform definiției Organizației Mondiale a Sănătății: starea plenară de bine fizic, mental și social. Nevoile de servicii de sănătate pot fi abordate considerând că sunt invers proporționale cu starea de sănătate a

populației (starea de sănătate constatată) pe care o putem măsura prin indicatori de mortalitate și în special de morbiditate ca incidență sau prevalent patologiiilor. În plus sănătatea depinde de numeroși factori, alții dinafara sistemului de sănătate; genetici, mediu, condiții sociale. De aceea într-o optică strategică a planificării infrastructurii și serviciilor de sănătate în interdependența cu alte dimensiuni ale sistemului este mai pragmatic de evaluat nevoia de servicii decât nevoia de sănătate. De altfel definiția anglo-saxonă dată pentru nevoile de sănătate (health – care – need) trimite direct la oferta de servicii de sănătate: capacitatea unei populații de a beneficia de servicii de sănătate.

Legimitatea politicilor de sănătate este fundamentată astăzi în Uniunea Europeană pe capacitatea de răspuns la nevoile de servicii de sănătate ale populației. Un demers strategic în domeniu trebuie să se fundamenteze deci pe o evaluare a nevoilor de sănătate și a evoluției lor. Evaluarea trebuie să estimeze/ să compare oferta existentă cu nevoia de servicii de sănătate. În decursul ultimilor ani informațiile și datele statistice s-au îmbogățit/ diversificat ca urmare a implementării standardelor europene în domeniu.

Metoda aleasă se sprijină pe analiza indicatorilor demografici, socio-economici și de mediu ai stării de sănătate, ai utilizării serviciilor pe patologii. Astfel, seriile de indicatori vor defini nevoile de:

- servicii spitalicești;
- nevoi de servicii de sănătate ale populației altele decât spitalicești;
- evoluția previzibilă a acestor două categorii de servicii.

Implementarea unui astfel de sistem de evaluare va trebui să permită identificarea marjelor de progres și definirea obiectivelor în vederea adaptării sistemului de sănătate și având ca finalitate ameliorarea stării de sănătate a populației. Metoda de evaluare a nevoilor de sănătate are trei caracteristici principale :

- se fundamentează pe un demers participativ bazat pe o abordare pe patologii; demersul va fi realizat la nivel județean
- se fundamentează pe un diagnostic al utilizării serviciilor de sănătate în baza datelor / seriilor de date disponibile
- integrează o dimensiune prospectivă

Caracterul participativ al demersului este indispensabil datorită în primul rând insuficienței de date disponibile.

Județul este cadrul teritorial reținut pentru analiza adecvării între utilizarea serviciilor și nevoia de sănătate în măsură în care acesta reprezintă cadrul statistic de raportare și evaluare a indicatorilor.

Abordarea în definirea nevoii de servicii de sănătate impune o abordare care să țină cont de următorii factori:

1. morbiditatea, adică bolile/ patologiiile care afectează populația constituie principalul factor în definirea nevoii de servicii de sănătate. Principalele surse de date privind morbiditatea sunt cauzele medicale ale deceselor, cauzele încadrării în boli cronice și

estimarea incidenței cazurilor de cancer. Morbiditatea este influențată de mulți factori din care principalii sunt:

- o factori genetici care pot fi specifici unor zone
 - o factori comportamentali (alcool, tutun, nutriție, practici sexuale, toxicomanie intravenoasă)
 - o factori de mediu fizic (mediu profesional toxic, poluare și schimbări climatice)
2. factorii legați de serviciile sanitare sunt esențiali într-o definire a nevoilor acestor servicii deoarece interferează puternic cu acestea (oferta de servicii spitalicești în localitate/ județ, cunoștințele și tehnicile medicale, practicile medicale, programele de depistare). Este important deci să clasăm fiecare problematică pe grupuri de patologii:
- o date locale disponibile asupra ofertei de servicii de sănătate (date demografice privind personalul medical de toate specialitățile și categoriile, rețeaua de sănătate, sectorul medico-social, accesibilitate geografică)
 - o date ale literaturii de specialitate.
3. factori sociali, culturali și identitari (apartenența socială, nivel de școlarizare, cadru familial, izolare, precaritate economică) sunt de asemenea factori care au fost evidențiați cu un impact considerabil asupra:
- o unui număr de indicatori comportamentali specifici zonali ai stării de sănătate
 - o stării de sănătate însăși dar de asemenea și asupra percepției acesteia
 - o frecvenței și caracterului mai mult sau mai puțin precoce de recurgere la servicii de sănătate

Dimensiunea prospectivă reprezintă un element important pentru dimensionarea justă a ofertei de servicii de sănătate. O astfel de perspectivă este un demers complex deoarece mulți factori sunt susceptibili să influențeze evoluția nevoilor de servicii de sănătate, de spitalizare. Este vorba în special de:

- factori demografici: evoluția populației și în special structura sa pe sexe și vârstă și de structura socială
- factori epidemiologici: evoluția incidenței patologiilor (numărul de noi cazuri survenite în cadrul unei perioade date), prevalența lor (numărul de cazuri prezente la un moment dat sau pe o perioadă – prevalența este determinată de incidența și de durata fenomenului observat), alți factori precum stadiul de diagnostic care poate fi divers în funcție de programele de depistare
- factori legați de oferta și practicile în domeniul serviciilor de sănătate: progresul tehnicilor în domeniul medical, evoluția modului de preluare a cazurilor, dinamica demografică a cadrelor medicale

Principalele date/ informații pentru diagnosticarea evaluării nevoii de servicii sanitare

1. Date privitoare la utilizarea serviciilor: patologiile; zilele de spitalizare sunt clasificate în funcție de diagnosticul principal în cazul spitalizării, corespunzând de asemenea la patologia care a necesitat partea cea mai mare din efortul medical și de îngrijire pe timpul spitalizării

2. Date privitoare la starea de sănătate
Principalele surse de informații sunt:
 - Statisticile cauzelor medicale ale deceselor
 - Statisticile privind încadrarea în boli cronice
 - Estimările incidenței cazuri de cancer

Demersul participativ de evaluare a nevoilor de servicii de sănătate

Demersul de evaluare a nevoilor de servicii de sănătate este un demers participativ, bazat pe o abordare pe patologii și inițiat la nivel județean. În principiu ele trebuie să se realizeze urmând tehnicile clasice de “acompaniere a schimbării” care se realizează în patru etape:

1. Diagnosticul pe patologii sau grupe de patologii: acesta este fundamentat pe analiza datelor utilizării serviciilor clasate pe patologii.
2. Identificarea și prioritizarea problemelor: problemele, adică situațiile de neadecvare între utilizarea serviciilor în special de spitalizare trebuie să facă obiectul unei formulări explicite și unei prioritizări. Aceste probleme pot fi regrupate în următoarele axe:
 - Practici profesionale: modalități de preluare a cazurilor, reguli medico-legale
 - Cooperarea între factorii implicați:
 - în amonte de spitalizare: programarea spitalizărilor, standarde, legături cu centrele de permanență, relații între urgențe și celelalte unități medicale
 - în aval de spitalizare: supravegherea pacienților, adică transmiterea de la medicul de familie către spital, structurile medico-sociale, cooperarea între sectoarele ambulatorii
 - rețele, cooperare cu sectorul ambulatoriu: partajarea activității spitalicești cu sectorul ambulatoriu
 - Echipamente, organizare și mijloace: dezvoltarea chirurgiei ambulatorii, spitalizarea de zi, acces la servicii tehnico-medicale, imagistică, biologie), structuri medico-sociale, mijloace umane (număr cadre medicale, echipe spitalicești, personal social), formare
 - Starea de sănătate a populației: probleme sociale, disparități ale stării de sănătate, nevoi neacoperite, liste de așteptare, informarea populației
 - Baze de date: informații insuficiente despre axele enumerate mai sus
3. Elaborarea propunerilor: propunerile privesc în special organizarea serviciilor atât preventive cât și curative. Propunerile sunt organizate după aceleași axe de probleme: practici profesionale, cooperarea între factori implicați, echipamente, mijloace, organizare, starea de sănătate a populației, baza de date
4. Definirea obiectivelor operaționale: acestea trebuie să conducă la definirea unor obiective operaționale precise, măsurabile pentru a putea facilita evaluarea implementării lor

Indicatorii folosiți în procesul de monitorizare și ajustare strategică

Indicatori direct legați de starea de sănătate și de proiectele cuprinse în axele strategice:

- 1) Scăderea ratei de infecții nozocomiale (intraspitalicești) cu cel puțin 10%
- 2) Scăderea mortalității prin infarct miocardic acut cu cel puțin 5%
- 3) Scăderea morbidității pe grupe de patologie
- 4) Preluarea a cel puțin 10% din cazurile de urgență la nivel de Centre Permanență/ Centre de Triaaj Urgențe
- 5) Creșterea depistării precoce a unor afecțiuni prin Imagistică/ Laborator

Indicatori care se reflectă indirect în asigurarea sustenabilității funcționării sistemului sanitar

- 1) Economii de scară de cel puțin 5% anual prin organizarea de achiziții publice centralizate
- 2) Economii operaționale de minim 10% anual prin mutarea centrului de greutate pe asistență medicală primară și Centre Permanență/ Centre de Triaaj Urgențe
- 3) Reducerea cu 30% a nivelului de investiții publice în Imagistică/ Laborator prin „Externalizare”
- 4) Creșterea numărului de cadre medicale specializate cu cel puțin 20% în următorii 3 ani, repartizate echitabil în teritoriul județean

Indicatori intangibili care contribuie la starea de sănătate și la bunăstare economico-socială

- 1) Creșterea accesului la serviciile de calitate
- 2) Reducerea inegalității urban-rural
- 3) Creșterea capacității manageriale în sistemul de sănătate
- 4) Reducerea zilelor de spitalizare/ concediu medical/ absenteismului și reinsertiei rapide în câmpul muncii, cu impact asupra creșterii productivității muncii la nivel județean
- 5) Creștere economică prin intermediul unei populații active sănătoase

ANEXE

Anexă 1	Indicatori ai stării de sănătate – DSP Argeș
Anexă 2	Indicatori AJOFM Argeș
Anexă 3	Fișe Raportare Spitale
Anexă 4	Dotări existente în spitale
Anexă 5	Indicatori demografici
Anexă 6	Focus grup

Anexă 1
Indicatori ai stării de sănătate – DSP Argeș

Cap.1. DARE DE SEAMĂ **PRIVIND** **PRINCIPALII INDICATORI AI CUNOAȘTERII SĂNĂTĂȚII**

Pe anul - 2012.....

I. DEMOGRAFIE

1. Evidența gravidelor (în evidența medicului de familie)

Mediul		Rândul	Nou intrate în evidență						Scoase din evidență	Rămase în evidență	
			Total din care:	Nou depistate	din care: cu risc	Nou depistate după luna sarcinii					Venite din alte terit.
						I - III	IV - V	VI - IX			
A	B		01	02	03	04	05	06	07	08	09
Total	1138	01	4298	4234	463	3019	796	419	64	3922	1514
Urban	623	02	2146	2113	185	1662	306	145	33	1991	778
Rural	515	03	2152	2121	278	1357	490	274	31	1931	736

2. Gravide nou depistate pe grupe de vârstă

Total gravide nou depistate	Rândul	Grupa de vârstă a gravidei								
		Sub 15 ani	15-19 ani	20-24 ani	25-29 ani	30-34 ani	35-39 ani	40-44 ani	45-49 ani	50 ani și peste
A	B	01	02	03	04	05	06	07	08	09
4234	01	15	356	1149	1533	865	264	50	2	-

3. Întreruperea cursului sarcinii (în spitale și în cabinete de obstetrică-ginecologie publice)

Mediul	Rândul	Total	din care: din rural	Grupa de vârstă								
				Sub 15 ani	15 - 19 ani	20 - 24 ani	25 - 29 ani	30 - 34 ani	35 - 39 ani	40 - 44 ani	45 - 49 ani	50 și peste
A	B	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11
Total	01	2179	1240	1	229	452	534	453	425	83	2	-
La cerere	02	1040	617	-	150	205	270	210	174	30	1	-
Avort incomplet	03	1139	623	1	79	247	264	243	251	53	1	-
Avort provocat	04	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

4. Întreruperea cursului sarcinii (în spitale și în cabinete de obstetrică-ginecologie private)

Mediul	Rândul	Total	din care: din rural	Grupa de vârstă								
				Sub 15 ani	15 - 19 ani	20 - 24 ani	25 - 29 ani	30 - 34 ani	35 - 39 ani	40 - 44 ani	45 - 49 ani	50 și peste
A	B	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11
Total	01	323	52	3	21	60	60	81	70	27	1	-
La cerere	02	323	52	3	21	60	60	81	70	27	1	-
Avort incomplet	03	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Avort provocat	04	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

A4; t2

II. MORBIDITATE

1. Evidența bolnavilor tuberculoși (în dispensarul de ftiziologie)

Mediul	Rândul	Bolnavi noi		Bolnavi readmiși		Bolnavi scoși din evidență				Bolnavi rămași în evid.	
		0 - 14 ani	15 + ani	0 - 14 ani	15 + ani	Total		din care decedați		0 - 14 ani	15 + ani
		0 - 14 ani	15 + ani	0 - 14 ani	15 + ani	0 - 14 ani	15 + ani	0 - 14 ani	15 + ani	0 - 14 ani	15 + ani
A	B	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
Total	01	12	349	-	97	16	485	-	41	10	388
Urban	02	5	127	-	35	5	199	-	11	5	155
Rural	03	7	222	-	62	11	286	-	30	5	233

2. Evidența bolnavilor de cancer (în cabinetul de oncologie)

Mediul	Rândul	Bolnavi nou depistați						
		Total localizări din care:	Piele		Sân (la femei)		Col uterin	
			Total din care:	stadii curabile	Total din care:	stadii curabile	Total din care:	stadii curabile
A	B	01	02	03	04	05	06	07
Total	01	1912	50	33	195	118	147	87
Urban	02	946	24	16	114	80	67	43
Rural	03	966	26	17	81	38	80	44

- continuare -

Continuare -

Mediul	Rândul	Bolnavi nou depistați						Total bolnavi rămași în evidență
		Bronho-pulmonar		Stomac		Prostată		
		Total din care:	stadii curabile	Total din care:	stadii curabile	Total din care:	stadii curabile	
A	B	08	09	10	11	12	13	14
Total	01	272	19	109	54	112	72	14329
Urban	02	116	10	38	19	50	32	7177
Rural	03	156	9	71	35	62	40	7152

3. Evidența diabetului zaharat (în cabinetul de nutriție și diabet)

Specificare	Rândul	Pe forme clinice					Pe grupe de vârstă		
		Total	Juvenil	Adulți		Alte forme	0 - 14 ani	15 - 64 ani	65 ani și peste
				Insulino dependenți	Non-insulino dependenți				
A	B	01	02	03	04	05	06	07	08
Cazuri noi	01	2288	7	79	2202	-	7	1539	742
Rămași în evidență, din care în:	02	26259	55	2299	23905	-	55	17567	8637
Urban	03	15755	30	1494	14231	-	30	10303	5422
Rural	04	10504	25	805	9674	-	25	7264	3215

4. Evidența bolnavilor psihici (în cabinetul de psihiatrie, LSM)

Mediul	Rândul	Cazuri noi		Total bolnavi rămași în evidență	din care: Bolnavi psihici periculoși		
		Total din care:	Psihoze alcoolice		Cazuri noi	Rămași în evidență	
						Total	0 - 14 ani
A	B	01	02	03	04	05	06
Total	01	1304	4	27729	11	465	-
Urban	02	723	1	14583	5	339	-
Rural	03	581	3	13146	6	126	-

- continuare -

Mediul	Rândul	Bolnavi psihici periculoși					Dependenți de droguri ilegale	
		Rămași în evidență			În tratament		Cazuri noi	Total în evid
		15 - 17 ani	18 - 64 ani	65 + ani	Ambulator	Spitalizat		
A	B	07	08	09	10	11	12	13
Total	01	-	464	1	465	-	-	-
Urban	02	-	339	-	339	-	-	-
Rural	03	-	125	1	126	-	-	-

**5. Evidența copiilor (sub 3 ani cu malnutriție proteino-calorică
(în cabinetul medicului de pediatrie))**

Mediul	Rândul	Bolnavi noi		din care: Decedați		Rămași în evidență		Copii alimentați la sân	
		Total 0 - 3 ani	din care: sub un an	Total 0 - 3 ani	din care: sub un an	Total 0 - 3 ani	din care: sub un an	La 3 luni	La 6 luni
A	B	01	02	03	04	05	06	07	08
Total	01	40	17	16	-	270	270	63	188
Urban	02	3	3	2	-	182	182	18	51
Rural	03	37	14	14	-	88	88	45	137

6. Evidența reumatismului articular acut (în cabinetul de cardiologie sau de pediatrie)

Mediul	Rândul	Bolnavi noi 0 - 14 ani		Rămași în evidență
		Total	din care: cu leziuni cardiace	
A	B	01	02	03
Total	01	-	-	-
Urban	02	-	-	-
Rural	03	-	-	-

7. Alte boli (în cabinetul medicului de familie)

Specificare	Rândul	Anemii (se exclud anemiile secundare)	Boală ulceroasă	Boli cerebro- vasculare	Boli hiper- tensive	Boli pul- monare cronice obstruct.	Calcu- loză urinară	Cardio- patie ischemică	Cardiopatii reumatism. cronice	Ciroza și alte hepatite cronice
A	B	01	02	03	04	05	06	07	08	09
Aflați	01	5766	12445	9833	70616	12709	5170	33935	1563	9277
Intrați din care:	02	1483	939	1054	4335	857	1012	1849	57	779
Confirmați de specialist	03	1081	714	1022	4033	801	633	1587	53	724
Ieșiți din care:	04	1487	702	658	2048	608	676	1201	51	641
Decedați	05	55	179	477	1385	332	54	828	43	283
Rămași în evidență	06	5762	12682	10229	72903	12958	5506	34583	1569	9415
Indici de prevalență	07	-	-	-	-	-	-	-	-	-

- continuare -

Rândul	Cord pulmonar cronic	Diabet zaharat	Epilepsie	Gușa simplă și nodulară netoxică	Malnu- triție proteino- calorică	Nefrite cronice	Rahitism evolutiv	Reuma- tism articular acut	Tulburări mentale	Tumori maligne	Anom. congenit. ap. circ.
B	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
01	1784	14368	3591	3945	246	1332	198	438	11645	13059	1348
02	150	1448	341	891	40	323	160	107	1543	987	14
03	144	1436	337	862	38	196	65	73	1207	934	14
04	118	673	154	216	46	135	108	30	481	619	7
05	96	382	69	20	0	93	3	3	166	523	4
06	1816	15143	3778	4620	240	1520	250	515	12707	13427	1355
07	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

8. Incapacitatea temporară de muncă (cabinetul de întreprindere)

Nr. salariați	Total cazuri I.T.M.	Total zile I.T.M.	din care:		
			Boli infecțioase și parazitare	Tulburări mentale	Bolile aparatului circulator
01	02	03	04	05	06
23460	11222	147207	5048	3277	8884

- continuare -

din care:						
Bolile aparatului respirator	Bolile aparatului digestiv	Bolile aparatului uro-genital	Bolile aparatului osteo-articular	Boli profesionale	Traumatisme., otrăviri	
					Total	din care: de muncă
07	08	09	10	11	12	13
14245	12054	10605	31228	1415	15802	1037

9. Bolnavi ieșiți din spital

Total	din care:		Din total: pe boli, grupe sau clase de boli										
	din rural	sub un an	Infec-tioase	Tumori maligne	Aparat circulat.	din care:			Aparat respira-tor	Aparat digestiv	Aparat uro-genital	Sistem osteo-articu-lar	Trau-matis-me / otrăviri
						Infarct ac. mio-cardic	Alte ischem. miocard	Cerebro vascu-lare					
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14
97669	58692	11252	5433	5332	10800	315	224	3791	20113	8852	4314	8824	6601

- continuare -

Tulb. mintate cu durata de spitaliz. >365 zile	Cu consum ilicit de droguri		Născuți vii		Decedați (din total ieșiți din spital)						Cost / pat / zi	
	Total din care:	Prima spitalizare	Cu mal-formații congenitale	din care: Down	Total	din care:					Total	din care: pt. medicamente
						sub un an	Apendicită	Hernie	Colecistită	litiază urinară		
15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27
-	3	-	176	2	1163	22	0	1	1	0	0	0

10. Infecții interioare din spital

	Rândul	Total	Septicemie	Respiratorii		Digestive	Urinare	Organe genitale femei
				Total	Pneumon bronhopneum.			
A	B	01	02	03	04	05	06	07
Total	01	36	-	25	-	4	3	-
Pediatrie	02	1	-	-	-	1	-	-
Nou născuți	03	5	-	3	-	1	-	-
Obstetrică	04	1	-	-	-	-	-	-
Ginecologie	05	-	-	-	-	-	-	-
Chirurgie	06	-	-	-	-	-	-	-
ATI	07	-	-	-	-	-	-	-
Dializă	08	-	-	-	-	-	-	-
Alte secții	09	29	-	22	-	2	3	-

- continuare -

Rândul	Cutanate	după: Injecții Puncții	Plagă chirurgicală	Alte	Decedați			
					Total	din care:		
						prin efectele adverse ale agenților terapeuți	sub un an	1 - 4 ani
B	08	09	10	11	12	13	14	15
01	-	-	3	1	-	-	-	-
02	-	-	-	-	-	-	-	-
03	-	-	-	1	-	-	-	-
04	-	-	1	-	-	-	-	-
05	-	-	-	-	-	-	-	-
06	-	-	-	-	-	-	-	-
07	-	-	-	-	-	-	-	-
08	-	-	-	-	-	-	-	-
09	-	-	2	-	-	-	-	-

11. Boli infecțioase și parazitare

Boala	Rd.	Cazuri noi
A	B	01
Tuberculoză	01	-
Hepatită virală	Total - din care:	02 63
	hepatită virală - A	03 36
	hepatită virală - B	04 15
Sifilis	Total - din care:	05 59
	sifilis congenital	06 -
Infecție gonococică	07	4
Tuse convulsivă	08	1
Rujeolă	09	166

Boala	Rd.	Cazuri noi
A	B	01
Rubeolă	Total - din care:	12 177
	rubeolă congenitală	13 -
Difterie	14	-
Tetanos	Total - din care:	15 -
	tetanos neonatal	16 -
Poliomielită	17	-
Parotidită epidemică	18	2
Malarie	19	2
Alte Meningita virală ; Meningita meningococică)	20	3 1

12. HIV, SIDA

Nr. cazuri noi HIV	Nr. cumulativ HIV cazuri seropozitive	Nr. cazuri noi SIDA	Nr. total cazuri SIDA rămase în evidență	Nr. decese SIDA
01	02	03	04	05
24	214	-	44	2

III. ASPECTE IGIENICO-SANITARE (AUTORITATEA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ - SUPRAVEGHEREA STĂRII DE SĂNĂTATE ȘI PROGRAME)

1. Focare de toxiinfecții alimentare

(nou apărute în perioada respectivă) Tabel T 16, TP; I, TD:C, TL:L

Nr. focare	Nr. bolnavi
01	02
-	-

2. Boli

profesionale

Cazuri noi
01
99

3. % Copii sub un an respectiv sub doi ani imunizați contra:

Sub un an					Sub doi ani
Tuberculozei	Difteriei	Tetanosului	Tusei convulsive	Poliomielitei	Rujeolei
01	02	03	04	05	06
97.56%	22.64%	22.64%	21.7%	38.05%	26.10%

4. Consumul mediu pe zi de o persoană

Tabel T 19, TP; I, TD:C, TL:L

Total (kcal)	Lipide (g)	Proteine (g)
01	02	03
-	-	-

5. Emisii de bioxid de sulf

(kg de o pers.)

Emisii de bioxid de sulf (kg de o pers.)
01
-

6. Vaccinări, rapeluri

Mediul	Vârsta (ani)	Randul	Total		Anti- hemophilus influenzae tip B		Anti- amarilice	Anti- gripale	Antihepatita A		Antihepatită B		Antiholeric		Antipoliomielitice				
			V	R	3 doze	R	V	V	D _I	D _{II}	3 doze	R	D _I	D _{II}	3 doze	4 doze	5 doze		
A	B	C	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15		
Total general			01	30037				50532		41	2336	202					15268		
Total urban			02	16172				24706		41	1282	194					7899		
din care: grupe de vârstă	0 - 2 ani	03	8788	2121				359		-	1228	-					-		
	3 - 4 ani	04	798	1913				798		41	-	-					-		
	5 - 14 ani	05	1535	7899				1535		-	-	-					7899		
	15 ani și peste, din care:	06	24879	4239				22014		-	54	194					-		
	gravide	07	1632	336				17		-	-	-					-		
Total rural			08	35914	13865			25826		-	1054	8					7369		
din care: grupe de vârstă	0 - 2 ani	09	6823	1780				141		-	1009	-					-		
	3 - 4 ani	10	652	1907				652		-	-	-					-		
	5 - 14 ani	11	1237	7369				1237		-	-	-					7369		
	15 ani și peste, din care:	12	27202	2809				23796		-	45	8					-		
	gravide	13	1417	267				-		-	-	-					-		

- continuare -

Rand	Antitetanice		Antitifoide		BCG		Diftero-tetanice (dT)		Diftero-tetano-pertusis					ROR		Alte				
	V	R	V	R	V	R	V	R	3 doze	4 doze	5 doze	D _I	D _{II}	D _I	D _{II}	V				
C	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30					
01	6172	2293			4184			4553			3779	4452		4238	3901					
02	2811	1025			2363			3020			1872	2474		2364	2121					
03	-	-			2363			-			-	2474		2364	2121					
04	-	-			-			-			1872	-		-	-					
05	-	-			-			-			-	-		-	-					
06	2811	1025			-			3020			-	-		-	-					
07	1615	336			-			-			-	-		-	-					
08	3361	1268			1821			1533			1907	1978		1874	1780					
09	-	-			1821			-			-	1978		1874	1780					
10	-	-			-			-			1907	-		-	-					
11	-	-			-			-			-	-		-	-					
12	3361	1268			-			1533			-	-		-	-					
13	1417	267			-			-			-	-		-	-					

7. Testarea imunității

Mediul	Vârsta (ani)	Randul	Nr. persoane testate												
			Difterie		Tetanos		Rujeolă		Hepatită B		Tuberculoză				
			Total din care:	Pro- tejate	Total din care:	Pro- tejate	Total din care:	Pro- tejate	Total din care:	Pro- tejate	Total din care:	<10 mm	10 -14 mm	≥15 mm	
A	B	C	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	
Total general		01										1201	991	122	88
Total urban		02										679	528	85	66
Urban	0 - 1 ani	03										21	21	-	-
	1 - 2 ani	04										35	31	4	-
	3 - 6 ani	05										98	85	7	6
	7 - 14 ani	06										160	115	23	22
	15 ani și peste, din care:	07										365	276	51	38
	gravide	08										-	-	-	-
Total rural		09										522	463	37	22
Rural	0 - 1 ani	10										26	25	-	1
	1 - 2 ani	11										32	30	2	-
	3 - 6 ani	12										64	56	7	1
	7 - 14 ani	13										191	172	11	8
	15 ani și peste, din care:	14										209	180	17	12
	gravide	15										-	-	-	-

8. Alte aspecte ale activității igienico-sanitare

Mediul	Randul	Alimente scoase din consum (kg)		Control sanitar	
		Lapte și derivate	Carne, pește și derivate	Nr. amenzi aplicate	Limitarea sau suspendarea activității
A	B	01	02	03	04
Total	01	48.55	59.1	93	8
Urban	02	48.55	59.1	70	3
Rural	03	-	-	23	5

Anexă 2

Indicatori AJOFM Argeş

Formular de colectare a datelor la nivel de AJOFM

AJOFM Argeș		Anul						
Indicatorul		Nivelul de agregare						
Număr șomeri	din care pe sexe din care pe grupe de vârstă	Total	2012	2011	2010	2009	2008	2007
		Bărbați	9209	8175	11041	14022	6657	7022
		sub 25 ani	1744	1717	1842	2250	1263	1361
		25-29 ani	751	724	818	1290	613	662
		30-39 ani	1973	1944	2571	3744	1682	1894
		40-49 ani	2428	1984	3123	3675	1651	1727
Femei	peste 49 ani	2313 <td>1806</td> <td>2687</td> <td>3054</td> <td>1448</td> <td>1378</td>	1806	2687	3054	1448	1378	
		Total	7190	6365	8680	11207	6474	5963
		sub 25 ani	1217	1248	1382	1790	1159	1063
		25-29 ani	521	525	725	1002	524	509
		30-39 ani	1799	1666	2290	3361	1902	1814
		40-49 ani	2145	1800	2772	3561	1935	1681
Număr șomeri	din care pe nivel de educație	peste 49 ani	1418	1126	1501	1493	954	905
		Total	16309	14540	19721	25229	13131	12985
		Primar, gimnazial, profesional	10879	9498	12851	18625	10365	10302
		Liceal și postliceal	4218	3698	5230	5214	2158	2163
		Invățământ superior	1212	1344	1540	1390	608	520

Anexă 3

Fișe Raportare Spitale

Anul 2007

Judet Localit
Arges Pitesti

Sectia	Nr. medici	Nr. asistente	Alt personal	Nr. paturi	Nr. mediu de paturi	Bolnavi aflati	Bolnavi intrati	Bolnavi transferati (in sectie)	Bolnavi transferati (din sectie)	Bolnavi iesiti (ext)	Decedati	Ramasii	Nr. medici plecati			
				1019	1019	540	47042	9509	9509	47126	491	456				
Medicala 1	1	5	17	11	62	62	24	3191	317	342	3207	56	33			
Gastroenterologie	2	1	9	8	25	25	17	1507	247	239	1500	42	16			
Medicala 2	3	5	15	8	52	52	19	2840	241	307	2906	43	19			
Diabet	4	1	6	4	20	20	8	990	93	97	1002	18	0	1		
Endocrinologie	5	1	7	7	25	25	2	963	22	20	962	1	1			
Cardiologie	6	8	21	10	75	75	54	3516	212	259	3575	96	42			
Maternitate 1	7	5	21	17	50	50	25	2473	390	349	2447	0	10			
Maternitate 2	8	5	22	18	50	50	39	3317	451	416	3285	0	36			
Neonatalogie	9	4	23	23	55	55	39	2306	6	9	2309	23	39			
Chirurgie 1	10	4	10	11	45	45	18	1346	643	643	1350	32	14			
Chirurgie 2	11	5	13	11	45	45	18	1184	583	634	1229	27	24			
Neurochirurgie	12	2	8	12	25	25	3	1268	561	575	1273	29	12			
Urologie	13	3	9	9	30	30	5	1214	177	183	1219	6	6			
Chirurgie plastica	14	1	10	10	25	25	15	1247	95	96	1258	6	5			
ORL	15	1	8	9	25	25	13	1203	64	82	1226	2	8	1		
Oftalmologie	16	3	11	10	25	25	10	1930	13	9	1930	0	6			
D.Venerice	17	1	6	4	15	15	4	751	3	10	755	0	7			
Neurologie	18	3	16	16	70	70	62	2741	228	192	2721	62	46			
Ctg Adulti	19	5	18	11	65	65	47	3399	85	68	3419	6	10			
Ctg Copii	20	3	12	7	45	45	20	2543	5	0	2538	2	20			
Ortopedie	21	4	19	18	55	55	32	2150	549	558	2150	6	41			
ATI	22	5	31	10	30	30	12	0	4067	4067	0	0	12			
Toxicologie	23	1	3	2	5	5	0	200	110	82	171	7	1			
Psihiatrie	24	2	11	15	50	50	34	2221	78	73	2204	6	46			
Oncologie	25	5	13	12	50	50	20	2542	269	199	2490	21	2			
TBC	26															
laborator	3		23	15												

din care anatomo-patologi		2	5	3
radiologie		3	13	2
altele	rezidenti	90	208	305

		2012	2011	2010	2009	2008	2007
B	Total spital						
1	Nr. echipamente -mamografe	1	1	1	1	1	1
1.1.	din care mai vechi 5 ani	1	1	1	-	-	-
2	Nr. echipamente -ecografe	9	8	8	8	8	4
2.1.	din care mai vechi 5 ani	4	4	4	4	4	
3	Nr. echipamente -CT	1					
3.1.	din care mai vechi 5 ani						
4	Nr. echipamente -RMN						
4.1.	din care mai vechi 5 ani						
5	Nr. echipamente -angiograf-DSA						
5.1.	din care mai vechi 5 ani						
6	Nr. echipamente -PET-CT						
6.1.	din care mai vechi 5 ani						
7	Nr. echipamente litotriptor-LSI						
7.1.	din care mai vechi 5 ani						
8	Nr. Echipamente de raze X	8	9	9	10	10	10
8.1.	din care mai vechi 5 ani	8	9	9	10	10	10
9	Total statii de sterilizare	4	4	4	4	4	4
9.1.	complet echipate	4	4	4	4	4	4
9.1.1.	din care mai vechi de 5 ani	4	4	4	4	4	4
9.2.	partial echipate	-	-	-	-	-	-
9.2.1.	din care mai vechi de 5 ani	-	-	-	-	-	-

Anul 2008

Judet Localit
Arges Pitesti

Sectia	Nr. medici	Nr. asistente	Alt personal	Nr. paturi	Nr. mediu de paturi	Bolnavi aflati	Bolnavi intrati	Bolnavi transferati (in sectie)	Bolnavi transferati (din sectie)	Bolnavi iesiti (ext)	Decedati	Rămăsi	Nr. medici plecati			
Medicala 1	8	16	15	62	62	33	3157	326	348	3190	53	22	1			
Gastroenterologie	2	1	10	9	25	16	1734	320	314	1720	64	24				
Medicala 2	3	6	18	10	52	19	2945	257	253	2938	85	22				
Diabet	4	1	5	4	15	17	0	835	97	70	806	20	2			
Endocrinologie	5	2	7	8	25	25	1	894	16	17	894	1	2			
Cardiologie	6	9	21	12	75	75	42	3324	175	180	3334	75	37			
Maternitate 1	7	6	21	18	50	50	10	2705	603	608	2700	0	20			
Maternitate 2	8	6	23	17	50	50	36	3351	477	481	3361	1	30			
Neonatalogie	9	4	24	24	55	55	39	2242	2	2	2243	21	38			
Chirurgie 1	10	6	10	12	45	44	14	1269	627	661	1303	35	14			
Chirurgie 2	11	5	13	12	45	45	24	1178	572	602	1215	31	17			
Neurochirurgie	12	2	9	13	25	25	12	1375	798	813	1399	31	3			
Urologie	13	4	9	9	30	30	6	1125	104	108	1133	6	2			
Chirurgie plastica	14	2	11	12	25	25	5	1200	121	123	1201	7	6			
ORL	15	3	9	9	25	25	8	1244	40	31	1234	2	9			
Oftalmologie	16	6	11	11	25	25	6	1991	6	4	1995	0	0			
D.Venerice	17	4	5	4	15	15	7	728	12	4	724	0	3			
Neurologie	18	4	15	17	70	70	46	3055	275	242	3010	112	58	1		
Ctg Adulti	19	5	16	13	65	65	10	3451	67	65	3439	6	20			
Ctg Copii	20	3	11	13	45	45	20	2774	10	1	2764	0	21			
Ortopedie	21	5	19	19	55	55	41	2364	334	329	2363	8	37			
ATI	22	5	33	11	30	30	12	0	4240	4242	0	0	14			
Toxicologie	23	1	3	2	5	5	1	201	28	17	191	10	0			
Psihiatrie	24	3	12	17	55	53	46	2208	98	86	2204	3	38			
Oncologie	25	5	13	13	50	50	2	3220	176	180	3226	33	0			
TBC	26															
laborator	3		19		16											

din care anatomico-patologi		2	5	3
radiologie		7	22	3
alte	rezidenti	69	201	317

B	Total spital	2012	2011	2010	2009	2008	2007
1 Nr. echipamente -mamografe		1	1	1	1	1	1
1.1. din care mai vechi 5 ani		1	1	1	-	-	-
2 Nr. echipamente -ecografe		9	8	8	8	8	4
2.1. din care mai vechi 5 ani		4	4	4	4	4	
3 Nr. echipamente -CT		1					
3.1. din care mai vechi 5 ani							
4 Nr. echipamente -RMN							
4.1. din care mai vechi 5 ani							
5 Nr. echipamente -angiograf-DSA							
5.1. din care mai vechi 5 ani							
6 Nr. echipamente -PET-CT							
6.1. din care mai vechi 5 ani							
7 Nr. echipamente litotriptor-LSI							
7.1. din care mai vechi 5 ani							
8 Nr. Echipamente de raze X		8	9	9	10	10	10
8.1. din care mai vechi 5 ani		8	9	9	10	10	10
9 Total statii de sterilizare		4	4	4	4	4	4
9.1. complet echipate		4	4	4	4	4	4
9.1.1. din care mai vechi de 5 ani		4	4	4	4	4	4
9.2. partial echipate		-	-	-	-	-	-
9.2.1. din care mai vechi de 5 ani		-	-	-	-	-	-

Anul 2009

Judet Localit
Arges Pitesti

Cod spital	Denumire spital	Forma de proprietate	Administratie	Tip cladire	Domeniul de asistenta	Tip	Anul construcției	Suprafata construita	Suprafata ta utila	Autorizatie de functionare	Nr planuri de conformare	Anul ultimului plan de conformare	Accreditat
AG01	JUDETEAN DE URGENTA	pub	SP/MTR (MJUST)	monobloc- pavilionar	acut/cronic	monosp/ general	1973	28674 mp	12746.09	DA	1	2011	in curs de acreditare
Nr. paturi	Nr. mediu de paturi	Bolnavi afiliati	Bolnavi intrati	Bolnavi transferati (in sectie)	Bolnavi transferati (din sectie)		Bolnavi iesiti (ext)	Decedati	Rămăsi	Nr. medici plecati			
1019	1019	439	43158	11351	11351		43159	653	438				
62	62	22	2509	395	406		2514	49	28				
25	25	24	1690	342	334		1701	89	5				
52	52	22	2797	295	286		2779	50	31				
15	15	2	688	66	47		670	14	1				
25	25	2	868	21	16		864	2	1				
75	75	37	3296	225	235		3306	86	37				
50	50	20	2633	758	750		2624	0	21				
50	50	30	2639	496	487		2631	0	29				
55	55	38	2239	0	0		2242	11	35				
45	45	14	1396	654	695		1429	40	22				
45	45	17	1140	625	658		1183	46	7				
25	25	3	1435	870	910		1469	36	9				
30	30	2	1078	100	101		1073	2	8				
25	25	6	1004	125	131		1003	7	13				
25	25	9	1082	67	66		1088	6	2				
25	25	0	1605	6	5		1602	0	2	1			
15	15	3	576	5	5		576	0	3	1			
70	70	58	3265	361	313		3219	140	56				
65	65	20	2304	97	67		2268	5	26				
45	45	21	2157	3	1		2165	0	11				
55	55	37	2075	415	433		2098	20	32				
30	30	14	0	4988	4992		0	0	18	1			
5	5	0	183	145	124		162	7	0				
55	55	38	2162	118	106		2149	8	39				
50	50	0	2337	174	183		2344	35	2				

din care anatomo-patologi		2	7	2
radiologie		9	27	3
alte	rezidenti	46	206	330

33

			2012	2011	2010	2009	2008	2007
B	Total spital							
1	Nr. echipamente -mamogra		1	1	1	1	1	1
1.1.	din care mai vechi 5 an		1	1	1	-	-	-
2	Nr. echipamente -ecograf		9	8	8	8	8	4
2.1.	din care mai vechi 5 an		4	4	4	4	4	
3	Nr. echipamente -CT		1					
3.1.	din care mai vechi 5 ani							
4	Nr. echipamente -RMN							
4.1.	din care mai vechi 5 ani							
5	Nr. echipamente -angiograf-DSA							
5.1.	din care mai vechi 5 ani							
6	Nr. echipamente -PET-CT							
6.1.	din care mai vechi 5 ani							
7	Nr. echipamente litotriptor-LSI							
7.1.	din care mai vechi 5 ani							
8	Nr. Echipamente de ra		8	9	9	10	10	10
8.1.	din care mai vechi 5 an		8	9	9	10	10	10
9	Total statii de sterilizare		4	4	4	4	4	4
9.1.	complet echipate		4	4	4	4	4	4
9.1.1.	din care mai vechi de 5		4	4	4	4	4	4
9.2.	partial echipate		-	-	-	-	-	-
9.2.1.	din care mai vechi de 5		-	-	-	-	-	-

Judet Localit

din care anatomo- patologi		2	7	2
radiologie		9	24	3
alte	rezidenti	41	184	313

			2012	2011	2010	2009	2008	2007
B	Total spitai							
1	Nr. echipamente -mamog		1	1	1	1	1	1
1.1.	din care mai vechi 5 ani		1	1	1	-	-	-
2	Nr. echipamente -ecograf		9	8	8	8	8	4
2.1.	din care mai vechi 5 ani		4	4	4	4	4	
3	Nr. echipamente -CT		1					
3.1.	din care mai vechi 5 ani							
4	Nr. echipamente -RMN							
4.1.	din care mai vechi 5 ani							
5	Nr. echipamente -angiograf-DSA							
5.1.	din care mai vechi 5 ani							
6	Nr. echipamente -PET-CT							
6.1.	din care mai vechi 5 ani							
7	Nr. echipamente litiotriptor-LSI							
7.1.	din care mai vechi 5 ani							
8	Nr. Echipamente de r		8	9	9	10	10	10
8.1.	din care mai vechi 5 ani		8	9	9	10	10	10
9	Total statii de sterilizare		4	4	4	4	4	4
9.1.	complet echipate		4	4	4	4	4	4
9.1.1.	din care mai vechi de		4	4	4	4	4	4
9.2.	partial echipate		-	-	-	-	-	-
9.2.1.	din care mai vechi de		-	-	-	-	-	-

Anul 2011

Judet Localit
Arges Pitesti

	Cod spital	Denumire spital	Forma de proprietate	Administratie	Tip cladire	Domeniul de asistenta	Tip	Anul constructiei	Suprafata construita	Suprafata utila	Autorizatie de functionare	Nr planuri de conformare	Anul ultimului plan de conformare	Acreditat
	AG01	JUDETEAN DE URGENTA	pub	SP/MTR /MJUST/	monobloc-pavilionar	acut/cronici	monosp/ general	1973	28674 mp	12746.09	DA	1	2011	in curs de acreditare
Sectia	Nr medici	Nr asistente	All personal	Nr. paturi	Nr. mediu de paturi	Bolnavi afasi	Bolnavi intrati	Bolnavi transferati (in sectie)	Bolnavi transferati (din sectie)	Bolnavi iesiti (ext)	Decedati	Ramasi	Nr. medici plecati	
Medicala 1	18	19	16	902	905.5	411	37708	10596	10596	37709	720	410		
Gastroenterologie	2	1	9	10	25	25	5	1291	245	241	1283	61	9	
Medicala 2	3	6	22	13	57	57	28	2557	320	286	2531	80	20	
Diabet	4	2		10	10	1	495	79	74	491	11	0		
Endocrinologie	5	3	6	9	20	20	2	744	11	12	746	0	1	
Cardiologie	6	11	24	12	75	75	26	2669	216	194	2637	111	36	1
Maternitate 1	7	4	20	15	28	31.5	25	1653	669	663	1652	0	20	1
Maternitate 2	8	6	23	17	35	35	21	2819	687	677	2799	0	31	1
Neonatalogie	9	4	28	22	50	50	31	2206	0	0	2191	13	46	
Chirurgie 1	10	8	10	9	40	40	20	1475	634	669	1508	45	22	
Chirurgie 2	11	6	13	12	35	35	18	1118	484	510	1150	35	12	
Neurochirurgie	12	2	11	13	25	25	8	1216	827	876	1267	29	6	
Urologie	13	5	9	8	25	25	9	969	138	149	980	7	9	
Chirurgie plastica	14	3	13	12	25	25	5	882	124	130	886	9	7	
ORL	15	4	9	9	20	20	9	1100	176	170	1093	2	10	
Oftalmologie	16	4	9	7	20	20	0	1554	11	8	1548	0	3	
D.Venerice	17	2	4	1	5	5	3	358	9	10	360	0	2	
Neurologie	18	5	15	17	50	50	47	3201	309	245	3146	170	38	
Ctg Adulti	19	5	18	11	50	50	16	1514	104	84	1498	6	12	
Ctg Copii	20	3	10	13	40	40	14	2226	0	0	2233	0	7	
Ortopedie	21	6	18	18	55	55	35	1544	232	241	1558	25	30	
ATI	22	4	45	12	30	30	7	0	4536	4547	0	0	18	
Toxicologie	23	1	3	2	5	5	0	237	85	19	171	8	0	
Psihiatrie	24	5	16	17	55	55	31	1636	106	128	1657	8	32	
Oncologie	25	5	12	12	30	30	5	1473	81	116	1513	19	0	
TBC	26	3	10	12	30	30	26	554	152	188	594	9	22	
laborator analize	5	26	15											

din care anatomo-patologi		2	7	2
radiologie		11	25	3
altele	rezidenti	51	224	323

B	Total spital	2012	2011	2010	2009	2008	2007
1 Nr. echipamente -man		1	1	1	1	1	1
1.1. din care mai vechi		1	1	1	-	-	-
2 Nr. echipamente -ecog		9	8	8	8	8	4
2.1. din care mai vechi		4	4	4	4	4	
3 Nr. echipamente -CT		1					
3.1. din care mai vechi 5 ani							
4 Nr. echipamente -RMN							
4.1. din care mai vechi 5 ani							
5 Nr. echipamente -angiograf-DSA							
5.1. din care mai vechi 5 ani							
6 Nr. echipamente -PET-CT							
6.1. din care mai vechi 5 ani							
7 Nr. echipamente litotriptor-LSI							
7.1. din care mai vechi 5 ani							
8 Nr. Echipamente d		8	9	9	10	10	10
8.1. din care mai vechi		8	9	9	10	10	10
9 Total statii de sterilizar		4	4	4	4	4	4
9.1. complet echipate		4	4	4	4	4	4
9.1.1. din care mai vechi		4	4	4	4	4	4
9.2. partial echipate		-	-	-	-	-	-
9.2.1. din care mai vechi		-	-	-	-	-	-

Anul 2012

Judet Localit
Arges Pitesti

Cod spital	Denumire spital	Forma de proprietate	Administratie	Tip cladire	Domeniul de asistenta	Tip	Anul construcției	Suprafata construita	Suprafata utila	Autorizatie de functionare	Nr planuri de conformare	Anul ultimului plan de conformare	Acreditat
AG01	JUDETEAN DE URGENTA	pub	SP/MTR /MJUST/	monobloc-pavilionar	acut/cronici	monosp/ general	1973	28674 mp	12746.09	DA	1	2011	in curs de acreditare
Sectia													
	Nr. medici	Nr. asistente	Alt personal	Nr. paturi	Nr. mediu de paturi	Bolnavi afasi	Bolnavi intrati	Bolnavi transferati (in sectie)	Bolnavi transferati (din sectie)	Bolnavi iesiti (ext)	Decedati	Ramasi	Nr. medici plecati
1	8	20	15	62	902	410	35153	10887	10887	35086	799	477	
Medicinala 1	2	8	15	62	62	17	2179	317	306	2179	77	28	
Gastroenterologie	3	1	9	25	25	9	1357	264	271	1344	68	15	
Medicinala 2	4	6	20	57	57	20	2249	306	314	2239	93	22	1
Diabet	5	2	0	10	10	0	244	39	56	227	8	0	
Endocrinologie	6	3	6	9	20	1	698	4	3	698	0	2	
Cardiologie	7	10	25	11	75	36	2341	242	258	2327	97	34	1
Maternitate 1	8	4	20	16	28	20	1522	865	864	1535	0	8	1
Maternitate 2	9	5	22	18	35	31	2304	613	624	2290	0	34	1
Neonatalogie	10	4	29	20	50	46	2041	0	0	2053	15	34	
Chirurgie 1	11	8	9	9	40	22	1402	775	743	1425	54	31	
Chirurgie 2	12	7	14	11	35	12	1131	563	554	1122	38	30	
Neurochirurgie	13	2	11	12	25	6	1132	847	820	1157	32	8	
Urologie	14	5	10	9	25	9	892	100	96	896	7	9	
Chirurgie plastica	15	3	13	11	25	7	761	115	110	761	2	12	
ORL	16	4	9	10	20	10	969	191	188	974	3	8	1
Oftalmologie	17	4	9	6	20	3	1614	3	10	1608	1	2	
D.Venerice	18	2	4	2	5	2	319	9	6	323	1	1	
Neurologie	19	5	16	20	50	38	2660	284	321	2630	206	31	
Ctg Adulti	20	4	17	11	50	12	1585	84	115	1550	9	16	1
Ctg Copii	21	3	10	13	40	7	2472	0	1	2440	0	38	
Ortopedie	22	6	17	18	55	30	1512	218	214	1506	22	40	
ATI	23	4	46	14	30	18	0	4582	4580	0	0	20	
Toxicologie	24	1	3	2	5	0	190	41	84	147	8	0	
Psihiatrie	25	5	16	17	55	32	1414	99	99	1412	12	34	
Oncologie	26	5	12	11	30	0	1598	124	93	1626	28	3	
TBC	27	3	10	12	30	22	567	202	157	617	18	17	
laborator	7	26	12										

dispensar TBC (1
medic plecat)

din care anatomo-patologi	1	7	1
radiologie	11	22	5
alte	43	179	249

B	Total spital	2012	2011	2010	2009	2008	2007
1	Nr. echipamente -mamograf	1	1	1	1	1	1
1.1.	din care mai vechi 5 ani	1	1	1	-	-	-
2	Nr. echipamente -ecograf	9	8	8	8	8	4
2.1.	din care mai vechi 5 ani	4	4	4	4	4	
3	Nr. echipamente -CT	1					
3.1.	din care mai vechi 5 ani						
4	Nr. echipamente -RMN						
4.1.	din care mai vechi 5 ani						
5	Nr. echipamente -angiograf-DSA						
5.1.	din care mai vechi 5 ani						
6	Nr. echipamente -PET-CT						
6.1.	din care mai vechi 5 ani						
7	Nr. echipamente litotriptor-LSI						
7.1.	din care mai vechi 5 ani						
8	Nr. Echipamente de radiolog	8	9	9		10	10
8.1.	din care mai vechi 5 ani	8	9	9		10	10
9	Total statii de sterilizare	4	4	4		4	4
9.1.	complet echipate	4	4	4		4	4
9.1.1.	din care mai vechi de 5 ani	4	4	4		4	4
9.2.	partial echipate	-	-	-		-	-
9.2.1.	din care mai vechi de 5 ani	-	-	-		-	-

Judet Arges Localit Mioveni

sectia

Localitat Mioveni					Cod spital	Denumire spital	Forma de proprietate	Administrator	Tip cladire	Domeniul de asistenta	Tip	Anul constructiei	Suprafata construita	Suprafata utila	Autorizatie de functionare	Nr planuri de conformare	Anul ultimului plan de conformare	Accreditat in curs de acreditare
					1245	Spital Orasenesc	public	CL	pavilionar	acuti	general	1896.2011	9333	7466	DA	0-n		
		Nr medici	Nr. asistente	Alt personal	Nr. paturi	Nr. mediu de paturi	Bolnavi aflati	Bolnavi intrati	Bolnavi transferati (in sectie)	Bolnavi transferati (din sectie)		Bolnavi iesiti (ext)	Decedati	Ramasi	Nr. medici plecati			
1	medicina interna	3	13		55	55	17	2171				2178		10				
2	comp.pediatricie	1	5		10	10	3	556				559						
	laborator	1	4	3														
	din care anatomo-patologi																	
	radiologie	1	0															
	alte	6.5	22															
	total	12.5	44	3	65	65	20	2727	0	0		2737	0	10	0			

Judet Arges Localit Mioveni

sectia

Spital Localitate: Localitate			
--	--	--	--

Judet Arges Localit Mioveni

sectia

Localitat Movileni				Cod spital	Denumire spital	Forma de proprietate	Administrator	Tip cladire	Domeniul de asistenta	Tip	Anul constructiei	Suprafata construita	Suprafata utila	Autorizatie de functionare	Nr planuri de conformare	Anul ultimului plan de conformare	Accreditat in curs de acreditare
				1245	Spital Orasenesc	public	CL	pavilionar	acut	general	1896.2011	9333	7466	DA	0-n		
		Nr medici	Nr asistente	Alt personal	Nr. paturi	Nr. mediu de paturi	Bolnavi aflati	Bolnavi intrati	Bolnavi transferati (in sectie)	Bolnavi transferati (din sectie)		Bolnavi iesiti (ext)	Decedati	Ramasi	Nr. medici plecati		
1	medicina intern	2	12		55	55	9	1550				1553	6				
2	medicina intern cronici				12												
3	comp.pediatric	1	7		20	20	3	1104				1105	2				
4	comp.recuperare	1	7	1	15	10		206				206					
	laborator	1	4	3													
	din care anatomo-patologi																
	radiologie	1,5	0														
	alte	5,5	13	1											7		
	total	12	43	5	102	85	12	2860	0	0		2864	0	8	7		

Judet Arges Localiti Mioveni																		Cod spital	Denumire spital	Forma de proprietate	Administrator	Tip cladire	Domeniul de asistenta	Tip	Anul constructiei	Suprafata construita	Suprafata utila	Autorizatie de functionare	Nr planuri de conformare	Anul ultimului plan de conformare	Accreditat in curs de acreditare
																		1245	Spital Orasene	public	CL	pavilionar	acuti	general	1896.2011	8333	7466	DA	0-n		
sectia			Nr medici	Nr asistente	Alt personal	Nr. paturi	Nr. mediu de paturi	Bolnavi aflati	Bolnavi intrati	Bolnavi transferati (in sectie)	Bolnavi transferati (din sectie)		Bolnavi iesiti (ex)	Decedati	Ramasi	Nr. medici plecati															
	1	medicina interna	3	12		62	55	6	1523				1520		9																
	2	comp.pediatrie	0,5	7		20	20	2	958				953		7																
	3	comp.recuperare, r	1	7	1	20	18		322				322																		
		laborator	1	4	3																										

Spital Orasenesc Sf Spiridon Mioveni

Anul 2011

Judet Arges Localit Mioveni

sectia

Cod spital	spital	proprietate	Administrator	Tip cladire	asistenta	Tip	construcii	construita	utila	functionare	conformare	plan de	Acreditat
1245	Spital Orasenesc	public	CL	pavilionar	acut	general	1896.2011	9333	7466	DA	0-n		in curs de acreditare
	Nr medici	Nr. asistente	Alt personal	Nr. paturi	Nr. mediu de paturi	Bolnavi aflati	Bolnavi intrati	Bolnavi transferati (in sectie)	Bolnavi transferati (din sectie)	Bolnavi iesiti (ext)	Decedati	Ramasi	Nr. medici plecati
1	medicina interna	4	12		52	55	9	1766		1769	2	6	
2	comp.pediatrica	1.5	5		25	22	7	992		990		9	
3	comp.recuperare	1	7	1	20	20		438		438			
4	comp.Obstetrica ginec	1	5		20	6		227	20	223		4	
5	comp.neonatalogie	0.5	4		7	2		57		55		2	
6	comp.chirurgie gen	1	2		10	3		120	2	120			
7	comp.A.T.I.	0.5	4		5	1		22	22				
	laborator	1	6	3									
	din care anatomo-patologi												
	radiologie		1										
	alte	7	20	0.5									
	total	17.5	66	4.5	139	109	16	3600	44	44	3595	2	21

Anul 2012

Judet Arges Localit Mioveni

medicina interna

comp.pediatric
comp.recuperare
comp.Obstetrica
ginecologie
comp.neonatologie
comp.chirurgie
generala
comp.A.T.I.

Cod spital	Denumire spital	Forma de proprietate	Administrator	Tip cladire	Domeniul de asistenta	Tip	Anul construcției	Suprafata construita	Suprafata utila	Autorizatie de functionare	Nr planuri de conformare	Anul ultimului plan de conformare	Acreditat in curs de acreditare
1245	Spital Orasenesc	public	CL	pavilionar	acuti	general	1896.2011	9333	7466	DA	0-n		
	Nr medici	Nr asistente	Alt personal	Nr. patuti	Nr. mediu de patuti	Bolnavi afiliati	Bolnavi intrati	Bolnavi transferati (in sectie)	Bolnavi transferati (din sectie)	Bolnavi iesiti (ext)	Decedati	Ramasi	Nr. medici plecati
1	3	12		52	52	6	1736			1740	2	1	
2	1	4		25	25	9	954			959	4	1.5	
3	1	7	1	20	20		469			469			
4	1	5		20	20	4	580	69	69	584			
5		4		7	7	2	195			197			1
6		3		10	10		462	10	10	461	1	1	1
7		3		5	5		79	79					0.5
32													
laborator	1	6	4										

din care anatomo-patologi				
radiologie		1		
alte	12	23		

		2012	2011	2010	2009	2008	2007
B	ptal spital						
1	Nr. echipamente -mamograf						
1.1.	din care mai vechi 5 ani						
2	Nr. echipamente -ec	3	3	2	2	1	1
2.1.	din care mai vechi	2	2	1	1	1	1
3	Nr. echipamente -C						
3.1.	din care mai vechi						
4	Nr. echipamente -RI						
4.1.	din care mai vechi						
5	Nr. echipamente -angiograf-DSA						
5.1.	din care mai vechi						
6	echipamente -PET-						
6.1.	din care mai vechi						
7	Nr. echipamente litotriptor-LSI						
7.1.	din care mai vechi 5 ani						
8	Nr. Echipamente	2	2	1	1	1	1
8.1.	din care mai vechi	2	2	1	1	1	1
9	ptal statii de steriliza	3	3				
9.1.	complet echipate						
9.1.1.	din care mai vechi de 5 ani						
9.2.	partial echipate	3	3				
9.2.1.	din care mai vechi	3	3				

Anul 2007

Judet ARGES Localit CAMPULUNG

Sectia

Sectia Chirurgie. Gen.
 Comp. Chirurgie plast.
 Sectia Medicina interna
 Comp.Oncologie med.
 Comp.Reumatologie
 Comp.Endocrinologie
 Sectia Pediatrie
 Comp.Neuropatie
 Comp.Ortopedie
 Sectia Neonatologie
 Sectia Cardiologie
 din care:Comp.terapie int.
 Sectia Obs.Ginecologie
 Sectia ATI
 Comp. Psihiatrie
 Comp. Oftalmologie
 Comp ORL
 Sectia Boli infectioase
 Comp.Dermatovenerologie
TOTAL

Comp. CPU

Cod spital	Denumire spital	Forma de proprietate	Administrator	Tip cladire	Domeniul de asistenta	Tip	Anul construcției	Suprafata construita	Suprafata utila	Autoriza tie de funcționare	Nr planuri de conformare	Anul ultimului plan de conformare	Acreditat in curs de acreditare
AG05	Spital Municipal Campulung	public	CL	pavili onar	acuti	general	1984	19202	4452	DA	1	2013	
	Nr. medici	Nr. asistente	Alt personal	Nr. paturi	Nr. mediu de paturi	Bolnavi afiliati	Bolnavi intrati	Bolnavi transferati i (in	Bolnavi transferati (din sectie)	Bolnavi iesiti (ext)	Decedati	Rămăsi	Nr. medici plecati
1				65	65	22	2562	6	5	2573	27	12	
2				10	10	2	611	4		612		5	
3				65	65	10	2842	4	3	2836	13	17	
4													
5				10	10	2	483			484	1	1	
6				10	10	0	383			383		0	
7				30	30	7	1291		5	1292	4	1	
8				10	10	2	442	2		440	4	6	
9				13	13	5	557	1	2	550	2	11	
10				25	25	10	934			938	10	6	
11				20	20	7	968	5	2	973	8	5	
12				5	5	0	364			361		3	
13				50	50	16	3546	2	2	3536		26	
14				16	16	10		1656	1657			9	
15				20	20	4	775	4	4	774		5	
16				10	10	0	191			191		0	
17				10	10	9	432			440		1	
18				30	30	12	1408	6	11	1405	1	10	
19				10	10	2	464	1		465		2	
21				409	409	120	18253	1691	1691	18253	70	120	
20				3	3	-	-	-	-	-	-	-	
laborator													

din care anatomo-patologi		1	3	0
radiologie		3	7	1
analize medicale		2	10	6

		2012	2011	2010	2009	2008	2007
B	total spital						
1	Nr. echipamente -mamogra						
1.1.	din care mai vechi 5 ani						
2	Nr. echipamente	2	3	3	3	3	2
2.1.	din care mai v	2	2	2	2	2	2
3	Nr. echipamente						
3.1.	din care mai v						
4	Nr. echipamente						
4.1.	din care mai v						
5	Nr. echipamente -angiograf						
5.1.	din care mai v						
6	chipamente -PE						
6.1.	din care mai v						
7	Nr. echipamente litotriptor-L						
7.1.	din care mai vechi 5 ani						
8	Nr. Echipamente	6	6	6	6	6	6
8.1.	din care mai v	6	6	5	5	5	5
9	Total statii de st	2	2	2	2	2	2
9.1.	complet echipate	2	2	2	2	2	2
9.1.1.	din care mai vechi de 5	1	1	2	2	2	2
9.2.	partial echipate						
9.2.1.	din care mai vechi de 5						

Anul 2008

Judet ARGES Localit CAMPULUNG

Sectia

Sectia Chirurgie. Gen.
Comp. Chirurgie plast.
Sectia Medicina interna
Comp.Oncologie med.
Comp.Reumatologie
Comp.Endocrinologie
Sectia Pediatrie
Comp.Neurologie
Comp.Ortopedie
Sectia Neonatologie
Sectia Cardiologie
din care:Comp.terapie int.
Sectia Obs.Ginecologie
Sectia ATI
Comp. Psihiatre
Comp. Oftalmologie
Comp ORL
Sectia Boli infectioase
Comp.Dermatovenerologie
TOTAL

Comp. CPU

Cod spital	Denumire spital	Forma de proprietate	Administrator	Tip cladire	Domeniul de asistentă	Tip	Anul construcției	Suprafata construita	Suprafata utila	Autoriza tie de function are	Nr planuri de conformar e	Anul ultimului plan de conformar e	Acreditat in curs de acreditare
AG05	Spital Municipal Campulung	public	CL	pavili onar	acuti	general	1984	19202	4452	DA	1	2013	
Nr. medici	Nr. asistente	Alt personal	Nr. paturi	Nr. mediu de paturi	Bolnavi afiliati	Bolnavi intrati	Bolnavi transferati (in)	Bolnavi transferati (din sectie)	Bolnavi iesiti (ext)	Decedati	Ramasi	Nr. medici plecati	
1			65	65	12	2531	9	4	2534	19	14		
2			10	10	5	649	1		649	4	6		
3			55	55	17	2732	6	5	2730	9	20		
4			10	10	0	378	1		378	3	1		
5			10	10	1	433			433		1		
6			10	10	0	342			342		0		
7			30	30	1	1267	2	2	1259		9		
8			10	10	6	399	3	2	404	12	2		
9			13	13	11	587	1	2	588	3	9		
10			25	25	6	1009			997	7	18		
11			20	20	5	1026	1	2	1024	7	6		
12			5	5	3	354			354		3		
13			50	50	26	3310		1	3308		27		
14			16	16	9		1778	1781			6		
15			20	20	5	677	2	3	680		1		
16			10	10	0	328	1	1	327		1		
17			10	10	1	488	2	2	485		4		
18			30	30	10	1422	4	5	1428	1	3		
19			10	10	2	383	1	2	384		0		
21			409	409	120	18315	1812	1812	18304	65	131		
20			3	3	-	-	-	-	-	-	-		
laborator													

din care anatomo-patologi	1	3	0
radiologie	3	7	1
analize medicale	2	10	6

		2012	2011	2010	2009	2008	2007
B	ital spital						
1	Nr. echipamente -mamogr						
1.1.	din care mai vechi 5 an						
2	Nr. echipament	2	3	3	3	3	2
2.1.	din care mai	2	2	2	2	2	2
3	Nr. echipament						
3.1.	din care mai						
4	Nr. echipament						
4.1.	din care mai						
5	Nr. echipamente -angiogra						
5.1.	din care mai						
6	chipamente -PE						
6.1.	din care mai						
7	Nr. echipamente litotriptor						
7.1.	din care mai vechi 5 an						
8	Nr. Echipamen	6	6	6	6	6	6
8.1.	din care mai	6	6	5	5	5	5
9	Total statii de s	2	2	2	2	2	2
9.1.	complet echipa	2	2	2	2	2	2
9.1.1.	din care mai vechi de 5	1	1	2	2	2	2
9.2.	partial echipate						
9.2.1.	din care mai vechi de 5						

Anul 2009

Judet ARGES Localit CAMPULUNG

Sectia

Sectia Chirurgie. Gen.
Comp. Chirurgie plast.
Sectia Medicina interna
Comp.Oncologie med.
Comp.Reumatologie
Comp.Endocrinologie
Sectia Pediatrie
Comp.Neurologie
Comp.Ortopedie
Sectia Neonatologie
Sectia Cardiologie
din care:Comp.terapie int.
Sectia Obs.Ginecologie
Sectia ATI
Comp. Psihiatre
Comp. Oftalmologie
Comp ORL
Sectia Boli infectioase
Comp.Dermatovenerologie
TOTAL

Comp. CPU

Cod spital	Denumire spital	Forma de proprietat e	Administrator	Tip cladire	Domeniul de asistenta	Tip	Anul construcției	Suprafata construita	Suprafata utila	Autoriza tie de function are	Nr planuri de conformar e	Anul ultimului plan de conformar e	Acreditat in curs de acreditare
AG05	Spital Municipal Campulung	public	CL	pavili onar	acuti	general	1984	19202	4452	DA	1	2013	
Nr medici	Nr. asistente	Alt personal	Nr. paturi	Nr. mediu de paturi	Bolnavi afliati	Bolnavi intrati	Bolnavi transferati i (in	Bolnavi transferati (din sectie)	Bolnavi iesiti (ext)	Decedati	Rămasi	Nr. medici plecati	
1			65	65	14	2481	12	7	2483	16	17		
2			10	10	6	497			496	2	7		
3			55	55	20	2544	2	9	2556	7	1		
4			10	10	1	660			661	7	0		
5			10	10	1	405		1	405		0		
6			10	10	0	380			380		0		
7			30	30	9	1468	1	2	1468	3	8		
8			10	10	2	421	3	1	423	16	2		
9			13	13	9	578	1	2	577	1	9		
10			25	25	18	1028			1035	2	11		
11			20	20	6	756	9	4	759	11	8		
12			5	5	3	362			361		4		
13			50	50	27	3210			3222		15		
14			16	16	6		1786	1786			6		
15			20	20	1	590	3	1	587		6		
16			10	10	1	343	1		344		1		
17			10	10	4	530	1	1	522		12		
18			30	30	3	1187	2	8	1168	1	16		
19			10	10	0	355	2	1	356		0		
21			409	409	131	17795	1823	1823	17803	66	123		
20			3	3	-	-	-	-	-	-	-		
labo													
rato													

din care anatomo-patologi	1	3	0
radiologie	3	7	1
analize medicale	2	10	6

		2012	2011	2010	2009	2008	2007
B	tal spital						
1	Nr. echipamente -mamog						
1.1.	din care mai vechi 5 a						
2	Nr. echipame	2	3	3	3	3	2
2.1.	din care mai	2	2	2	2	2	2
3	Nr. echipame						
3.1.	din care mai						
4	Nr. echipame						
4.1.	din care mai						
5	Nr. echipamente -angiogr						
5.1.	din care mai						
6	hipamente -Pa						
6.1.	din care mai						
7	Nr. echipamente litotripto						
7.1.	din care mai vechi 5 a						
8	Nr. Echipame	6	6	6	6	6	6
8.1.	din care mai	6	6	5	5	5	5
9	Total statii de	2	2	2	2	2	2
9.1.	complet echip	2	2	2	2	2	2
9.1.1.	din care mai vechi de	1	1	2	2	2	2
9.2.	partial echipate						
9.2.1.	din care mai vechi de						

Anul 2010

Judet ARGES Localit CAMPULUNG

Sectia

Sectia Chirurgie. Gen.
Comp. Chirurgie plast.
Sectia Medicina interna
Comp.Oncologie med.
Comp.Reumatologie
Comp.Endocrinologie
Sectia Pediatrie
Comp.Neurologie
Comp.Ortopedie
Sectia Neonatologie
Sectia Cardiologie
din care:Comp.terapie int.
Sectia Obs.Ginecologie
Sectia ATI
Comp. Psihiatre
Comp. Oftalmologie
Comp ORL
Sectia Boli infectioase
Comp.Dermatovenerologie
TOTAL

Comp. CPU

Cod spital	Denumire spital	Forma de proprietat e	Administrator	Tip cladire	Domeniul de asistenta	Tip	Anul construcției	Suprafata construita	Suprafata utila	Autoriza tie de funcționare	Nr planuri de conformare	Anul ultimului plan de conformare	Acreditat în curs de acreditare
AG05	Spital Municipal Campulung	public	CL	pavilionar	acuti	general	1984	19202	4452	DA	1	2013	
Nr medici	Nr. asistente	Alt personal	Nr. paturi	Nr. mediu de paturi	Bolnavi afiliati	Bolnavi intrati	Bolnavi transferati (in)	Bolnavi transferati (din sectie)	Bolnavi iesiti (ext)	Decedati	Rămăsi	Nr. medici plecati	
1			60	62	17	2281	24	12	2297	30	13		
2			10	10	7	375		1	380	5	1		
3			55	55	1	2531	6	14	2516	8	8		
4			10	10	0	530			530	3	0		
5			10	10	0	409		2	404		3		
6			10	10	0	350			350	1	0		
7			30	30	8	1302	1		1304	2	7		
8			10	10	2	460	2		464	17	0		
9			13	13	9	600	2	1	600	4	10		
10			25	25	11	859		1	867	5	2		
11			20	20	8	754	9	7	762	17	2		
12			5	5	4	373			375		2		
13			40	44	15	2634	2	2	2647		2		
14			16	16	6		1687	1688			5		
15			20	20	6	687	3		694		2		
16			10	10	1	296			296		1		
17			10	10	12	585	1	4	588		6		
18			30	30	16	1207	2	7	1212		6		
19			6	8	0	325	2	2	325		0		
21			390	398	123	16558	1741	1741	16611	92	70		
20			3	3	-	-	-	-	-	-	-		
laborator													

din care anatomo-patologi		1	3	0
radiologie		3	7	1
analize medicale		2	10	6

		2012	2011	2010	2009	2008	2007
B	Spital						
1	Nr. echipamente -mamogra						
1.1.	din care mai vechi 5 ani						
2	Nr. echipamente	2	3	3	3	3	2
2.1.	din care mai v	2	2	2	2	2	2
3	Nr. echipamente						
3.1.	din care mai v						
4	Nr. echipamente						
4.1.	din care mai v						
5	Nr. echipamente -angiograf						
5.1.	din care mai v						
6	chipamente -PE						
6.1.	din care mai v						
7	Nr. echipamente litotriptor-						
7.1.	din care mai vechi 5 ani						
8	Nr. Echipament	6	6	6	6	6	6
8.1.	din care mai v	6	6	5	5	5	5
9	Total statii de st	2	2	2	2	2	2
9.1.	complet echipate	2	2	2	2	2	2
9.1.1.	din care mai vechi de 5	1	1	2	2	2	2
9.2.	partial echipate						
9.2.1.	din care mai vechi de 5						

Anul 2011

Judet ARGES Localit CAMPULUNG

Sectia

Sectia Chirurgie. Gen.
Comp. Chirurgie plast.
Sectia Medicina interna
Comp.Oncologie med.
Comp.Reumatologie
Comp.Endocrinologie
Sectia Pediatrie
Comp.Neurologie
Comp.Ortopedie
Sectia Neonatologie
Sectia Cardiologie
din care:Comp.terapie int.
Sectia Obs.Ginecologie
Sectia ATI
Comp. Psihiatre
Comp. Oftalmologie
Comp ORL
Sectia Boli infectioase
Comp.Dermatovenerologie
TOTAL

Comp. CPU

Cod spital	Denumire spital	Forma de proprietate	Administrator	Tip cladire	Domeniul de asistenta	Tip	Anul constructiei	Suprafata construita	Suprafata utila	Autoriza tie de func tionare	Nr planuri de conformar e	Anul ultimului plan de conform are	Acreditat in curs de acreditare
AG05	Spital Municipal Campulung	public	CL	pavili onar	acuti	general	1984	19202	4452	DA	1	2013	
Nr. medici	Nr. asistente	Alt personal	Nr. paturi	Nr. mediu de paturi	Bolnavi afiliati	Bolnavi intrati	Bolnavi transferati (in	Bolnavi transferati (din sectie)	Bolnavi iesiti (ext)	Decedati	Ramasi	Nr. medici plecati	
1			60	60	13	2134	27	22	2136	33	16		
2			10	10	1	293	2	2	290	1	4		
3			55	55	8	2266	6	7	2256	14	17		
4			10	10	0	342	1	1	342	4	0		
5			10	10	3	379			378		4		
6			10	10	0	313	1		314		0		
7			30	30	7	1228	1	3	1223	1	10		
8			10	10	0	407	2	2	401	13	6		
9			13	13	10	536	4	5	531		14		
10			25	25	2	845	1	2	837	3	9		
11			20	20	2	783	17	12	785	12	5		
12			5	5	2	280			279		3		
13			40	40	2	2295	5	3	2290		9		
14			16	16	5	-	1717	1716	-		6		
15			20	20	2	682	5	4	681		4		
16			10	10	1	227			228		0		
17			10	10	6	452		2	448		8		
18			30	30	6	1052	4	11	1048	4	3		
19			6	6	0	249	2	3	248		0		
21			390	390	70	14763	1795	1795	14715	85	118		
			3	3	-	-	-	-	-	-	-		
laborator													

din care anatomo-patologi		1	3	0
radiologie		3	7	1
analize medicale		2	10	6

		2012	2011	2010	2009	2008	2007
B	Spital spital						
1	Nr. echipamente -mamogra						
1.1.	din care mai vechi 5 ani						
2	Nr. echipamente	2	3	3	3	3	2
2.1.	din care mai v	2	2	2	2	2	2
3	Nr. echipamente						
3.1.	din care mai v						
4	Nr. echipamente						
4.1.	din care mai v						
5	Nr. echipamente -angiograf						
5.1.	din care mai v						
6	chipamente -PE						
6.1.	din care mai v						
7	Nr. echipamente litotriptor-						
7.1.	din care mai vechi 5 ani						
8	Nr. Echipament	6	6	6	6	6	6
8.1.	din care mai v	6	6	5	5	5	5
9	Total statii de st	2	2	2	2	2	2
9.1.	complet echipat	2	2	2	2	2	2
9.1.1.	din care mai vechi de 5	1	1	2	2	2	2
9.2.	partial echipate						
9.2.1.	din care mai vechi de 5						

Anul 2012

Judet ARGES Localit CAMPULUNG

Sectia

Sectia Chirurgie. Gen.
 Comp. Chirurgie plast.
 Sectia Medicina interna
 Comp.Oncologie med.
 Comp.Reumatologie
 Comp.Endocrinologie
 Sectia Pediatrie
 Comp.Neurologie
 Comp.Ortopedie
 Sectia Neonatologie
 Sectia Cardiologie
 din care:Comp.terapie int.
 Sectia Obs.Ginecologie
 Sectia ATI
 Comp. Psihiatrie
 Comp. Oftalmologie
 Comp ORL
 Sectia Boli infectioase
 Comp.Dermatovenerologie

Comp. CPU

din care anatomo-patologi

radiologie

analize medicale

			2012	2011	2010	2009	2008	2007
B	Spital spital							
1	Nr. echipamente -mamografe							
1.1.	din care mai vechi 5 ani							
2	Nr. echipamente	2	3	3	3	3	2	
2.1.	din care mai vechi 5 ani	2	2	2	2	2	2	
3	Nr. echipamente							
3.1.	din care mai vechi 5 ani							
4	Nr. echipamente							
4.1.	din care mai vechi 5 ani							
5	Nr. echipamente -angiografe							
5.1.	din care mai vechi 5 ani							
6	Nr. echipamente -PE							
6.1.	din care mai vechi 5 ani							
7	Nr. echipamente litotriptor							
7.1.	din care mai vechi 5 ani							
8	Nr. Echipamente	6	6	6	6	6	6	
8.1.	din care mai vechi 5 ani	6	6	5	5	5	5	
9	Total statii de s	2	2	2	2	2	2	
9.1.	complet echipate	2	2	2	2	2	2	
9.1.1.	din care mai vechi de 5 ani	1	1	2	2	2	2	
9.2.	partial echipate							
9.2.1.	din care mai vechi de 5 ani							

Cod spital	Denumire spital	Forma de proprietate	Administrator	Tip cladire	Domeniul de asistenta	Tip	Anul constructiei	Suprafata construita	Suprafata utila	Autorizatie de functionare	Nr planuri de conformare	Anul ultimului plan de conformare	Accreditat
AG05	Spital Municipal Campulung	public	CL	pavilionar	acuti	general	1984	19202	4452	DA	1	2013	in curs de acreditare
Nr medici	Nr. asistente	Alt personal	Nr. paturi	Nr. mediu de paturi	Bolnavi aflati	Bolnavi intrati	Bolnavi transferati (in sectie)	Bolnavi transferati (din sectie)	Bolnavi iesiti (ext)	Decedati	Ramasi	Nr. medici plecati	
1	7	15	8	60	60	16	2016	31	18	2032	34	13	
2	1	4	1	10	10	4	373	3		379	1	1	
3	4	15	8	55	55	17	2166	5	14	2163	23	11	
4	1	5	3	10	10	0	525	3	1	527	12	0	1
5	1	3	1	10	10	4	340	1	3	341		1	
6	1	4	0	10	10	0	280			280		0	
7	6	10	7	30	30	10	1200		5	1192	1	13	
8	2	5	4	10	10	6	354	2	4	356	14	2	
9	3	5	5	13	13	14	563	2		564	2	15	
10	2	12	6	25	25	9	820		4	817	2	8	
11	2	7	5	20	20	5	728	14	11	730	10	6	
12	-	-	-	5	5	3	300			303		0	
13	5	17	11	40	40	9	2043	1	3	2042	1	8	
14	2	12	7	16	16	6	-	1645	1643	-		8	
15	2	7	5	20	20	4	630	3		634		3	
16	3	5	2	10	10	0	172		2	170		0	
17	1	4	2	10	10	8	428	2	2	436		0	
18	2	8	6	30	30	3	966	8	7	955	2	15	
19	2	5	2	6	6	0	249		3	246		0	1
20	2	10	12	3	3	-	-	-	-	-	-	-	
laborator													

Anul 2007

Judet Localit
ARGES CAMPULUNG

Cod spital	Denumire spital	Forma de proprietate	Administrator	Tip cladire	Domeniul de asistenta	Tip	Anul constructiei	Suprafata construita	Suprafata utila	Autorizate de functionare	Nr planuri de conformare	Anul ultimului plan de cnforamare	Acreditat
AG04 06531	Pneumoftiziologie	pub	MS	pavilionar	acut/cronici	monosp	1955	524	822	DA	2	2013	DA

Sectia 1 Pneumoftizioloige sp continua
Sectia 2 Pneumoftizioloige sp continua
Sectia 1 Pneumoftizioloige sp zi
Sectia 2 Pneumoftizioloige sp zi
Dispensar TBC
Farmacie
Posturi fixe
Spalatorie

	Nr medici	Nr. asistente	Alt personal	Nr. paturi	Nr. mediu de paturi	Bolnavi aflati	Bolnavi intrati	Bolnavi transferati (in sectie)	Bolnavi transferati (din sectie)	Bolnavi iesiti (ext)	Decedati	Ramasi	Nr. medici plecati
1	2	10	5	45	45	21	1015			1018	1	18	
2	2	8	4	45	45	12	816			805	1	23	
3				3	3	0	1338			1338		0	
4				2	2	0	981			981		0	
5	1	5	1										
6	1	1	1										
7	0	3	0										
8			2										
9													
laborator	1	6	1										

din care anatomo-patologi				
radiologie				
alte	TESA, paza, a dministrativ			22

	total spital	2012	2011	2010	2009	2008	2007
B							
1	Nr. echipamente -mamograf						
1.1.	din care mai vechi 5 ani						
2	Nr. echipamente -ecograf						
2.1.	din care mai vechi						
3	Nr. echipamente -CT						
3.1.	din care mai vechi						
4	Nr. echipamente -RM						
4.1.	din care mai vechi						
5	Nr. echipamente -angiograf-DSA						
5.1.	din care mai vechi						
6	echipamente -PET-						
6.1.	din care mai vechi						
7	Nr. echipamente litotriptor-LSI						
7.1.	din care mai vechi 5 ani						
8	Nr. Echipamente de radiologie						
8.1.	din care mai vechi						
9	total statii de sterilizar						
9.1.	complet echipate						
9.1.1.	din care mai vechi de 5 ani						
9.2.	partial echipate						
9.2.1.	din care mai vechi de 5 ani						

Anul 2008

Judet Localit
ARGES CAMPULUNG

Cod spital	Denumire spital	Forma de proprietate	Administrator	Tip cladire	Domeniul de asistenta	Tip	Anul construcției	Suprafata construita	Suprafata utila	Autorizatie de functionare	Nr planuri de conformare	Anul ultimului plan de conformare	Acreditat
AG04 06531	Pneumoftiziologie	pub	MS	pavilionar	acuti/cronici	monosp	1955	524	822	DA	2	2013	DA

Sectia 1 Pneumoftiziologie sp continua

Sectia 2 Pneumoftiziologie sp continua

Sectia 1 Pneumoftiziologie sp zi

Sectia 2 Pneumoftiziologie sp zi

Dispensar TBC

Farmacie

Posturi fixe

Spalatorie

	Nr medici	Nr.asistente	Alt personal	Nr. paturi	Nr. mediu de paturi	Bolnavi afleti	Bolnavi intrati	Bolnavi transferati (in sectie)	Bolnavi transferati (din sectie)		Bolnavi iesiti (ext)	Decedati	Ramasi	Nr. medici plecati			
1	2	9	5	45	45	21	1015				1018	1	18				
2	2	8	4	45	45	12	816				805	1	23				
3				3	3	0	1338				1338		0				
4				2	2	0	981				981		0				
5	1	4	1														
6	1	1	1														
7	0	3	0														
8			2														
laborator	1	6	1														

din care anatomo-patologi

radiologie

altefe

TESA,
paza, a
dministr
ativ

22

			2012	2011	2010	2009	2008	2007
B	total spital							
1	Nr. echipamente -mamograf							
1.1.	din care mai vechi 5 ani							
2	Nr. echipamente -ecograf							
2.1.	din care mai vechi							
3	Nr. echipamente -CT							
3.1.	din care mai vechi							
4	Nr. echipamente -RM							
4.1.	din care mai vechi							
5	Nr. echipamente -angiograf-DSA							
5.1.	din care mai vechi							
6	echipamente -PET-							
6.1.	din care mai vechi							
7	Nr. echipamente litotriptor-LSI							
7.1.	din care mai vechi 5 ani							
8	Nr. Echipamente de radiologie							
8.1.	din care mai vechi							
9	total statii de sterilizare							
9.1.	complet echipate							
9.1.1.	din care mai vechi de 5 ani							
9.2.	partial echipate							
9.2.1.	din care mai vechi de 5 ani							

Anul 2009

Judet Localitate
ARGES CAMPULUNG

Cod spital	Denumire spital	Forma de proprietate	Administrator	Tip cladire	Domeniul de asistenta	Tip	Anul construcției	Suprafata construita	Suprafata utila	Autorizatie de functionare	Nr planuri de conformare	Anul ultimului plan de conformare	Acreditat
AG04 06531	Pneumoftiziologie	pub	MS	pavilionar	acuti/cronici	monosp	1955	524	822	DA	2	2013	DA

	Nr medici	Nr. asistente	Alt personal	Nr. paturi	Nr. mediu de paturi	Bolnavi aflati	Bolnavi intrati	Bolnavi transferati (in sectie)	Bolnavi transferati (din sectie)	Bolnavi iesiti (ext)	Decedati	Rămăsi	Nr. medici plecati
1	4	10	5	45	45	21	1015			1018	1	18	
2	4	8	4	45	45	12	816			805	1	23	
3				3	3	0	1338			1338		0	
4				2	2	0	981			981		0	
5	1	4	1										
6	1	1	1										
7	0	3	0										
8			2										
9													
laborator	1	6	1										

din care anatomo-patologi				
radiologie				
alte	TESA, p aza, ad ministrativ			22

			2012	2011	2010	2009	2008	2007
B	ptal spital							
1	Nr. echipamente -mamograf							
1.1.	din care mai vechi 5 ani							
2	Nr. echipamente -ecograf							
2.1.	din care mai vechi							
3	Nr. echipamente -CT							
3.1.	din care mai vechi							
4	Nr. echipamente -RM							
4.1.	din care mai vechi							
5	Nr. echipamente -angiograf-DSA							
5.1.	din care mai vechi							
6	echipamente -PET-4							
6.1.	din care mai vechi							
7	Nr. echipamente litotriptor-LSI							
7.1.	din care mai vechi 5 ani							
8	Nr. Echipamente de radiologie							
8.1.	din care mai vechi							
9	total statii de sterilizare							
9.1.	complet echipate							
9.1.1.	din care mai vechi de 5 ani							
9.2.	partial echipate							
9.2.1.	din care mai vechi de 5 ani							

Judet Localit
ARGES CAMPULUNG

Cod spital	Denumire spital	Forma de proprietate	Administrator	Tip cladire	Domeniul de asistenta	Tip	Anul construcției	Suprafata construita	Suprafata utila	Autorizatie de functionare	Nr planuri de conformare	Anul ultimului plan de conformare	Accreditat
AG04 06531	Pneumoftiziologie	pub	CJ	pavilionar	acuti/cronici	monosp	1955	524	822	DA	2	2013	DA

Sectia 1 Pneumoftiziologie sp continua
Sectia 2 Pneumoftiziologie sp continua
Sectia 1 Pneumoftiziologie sp zi
Sectia 2 Pneumoftiziologie sp zi
Dispensar TBC
Farmacie
Posturi fixe
Spalatorie

	Nr medici	Nr asistente	Alt personal	Nr. paturi	Nr. mediu de paturi	Bolnavi afliati	Bolnavi intrati	Bolnavi transferati (in sectie)	Bolnavi transferati (din sectie)	Bolnavi iesiti (ext)	Decedati	Ramasi	Nr. medici plecati
1	3	9	5	45	45	21	1015			1018	1	18	
2	3	8	4	45	45	12	816			805	1	23	
3				3	3	0	1338			1338		0	
4				2	2	0	981			981		0	
5	1	3	1										
6	1	1	1										
7	0	3	0										
8			2										
9													
laborator	1	5	1										

din care anatomo-patologi				
radiologie				
alte	TESA, p aza, ad ministra tiv			23

		2012	2011	2010	2009	2008	2007
B	total spital						
1	Nr. echipamente -mamograf						
1.1.	din care mai vechi 5 ani						
2	Nr. echipamente -ecograf						
2.1.	din care mai vechi						
3	Nr. echipamente -CT						
3.1.	din care mai vechi						
4	Nr. echipamente -RM						
4.1.	din care mai vechi						
5	Nr. echipamente -angiograf-DSA						
5.1.	din care mai vechi						
6	echipamente -PET-CT						
6.1.	din care mai vechi						
7	Nr. echipamente litotriptor-LSI						
7.1.	din care mai vechi 5 ani						
8	Nr. Echipamente de radiologie						
8.1.	din care mai vechi						
9	total statii de sterilizare						
9.1.	complet echipate						
9.1.1.	din care mai vechi de 5 ani						
9.2.	partial echipate						
9.2.1.	din care mai vechi de 5 ani						

Pneumoftiziologie Campulung
Anul 2011

Fisa de raportare

ut

F4

Judet Localit
ARGES CAMPULUNG

Cod spital	Denumire spital	Forma de proprietate	Administrator	Tip cladire	Domeniul de asistenta	Tip	Anul construcției	Suprafata construita	Suprafata utila	Autorizatie de functionare	Nr planuri de conformare	Anul ultimului plan de conformare	Accreditat
AG04 06531	Pneumoftiziologie	pub	CL	pavilionar	acuti/cronici	monosp	1955	524	822	DA	2	2013	DA

Sectia 1 Pneumoftiziologie sp continua
Sectia 2 Pneumoftiziologie sp continua
Sectia 1 Pneumoftiziologie sp zi
Sectia 2 Pneumoftiziologie sp zi
Dispensar TBC
Farmacie
Posturi fixe
Spalatorie

	Nr medici	Nr. asistente	Alt personal	Nr. paturi	Nr. mediu de paturi	Bolnavi afiliati	Bolnavi intrati	Bolnavi transferati (in sectie)	Bolnavi transferati (din sectie)	Bolnavi iesiti (ext)	Decedati	Rămăsi	Nr. medici plecati
1	3	9	5	41	41	21	1015			1018	1	18	
2	3	8	4	41	41	12	816			805	1	23	
3				3	3	0	1338			1338		0	
4				2	2	0	981			981		0	
5	1	4	1										
6	1	1	1										
7	0	3	0										
8			1										
laborator	1	6	1										

din care anatomo-patologi				
radiologie				
altele	TESA, p aza, ad ministra tiv			22

		2012	2011	2010	2009	2008	2007
B	total spital						
1	Nr. echipamente -mamograf						
1.1.	din care mai vechi 5 ani						
2	Nr. echipamente -ecograf						
2.1.	din care mai vechi						
3	Nr. echipamente -CT						
3.1.	din care mai vechi						
4	Nr. echipamente -RM						
4.1.	din care mai vechi						
5	Nr. echipamente -angiograf-DSA						
5.1.	din care mai vechi						
6	echipamente -PET-CT						
6.1.	din care mai vechi						
7	Nr. echipamente litotriptor-LSI						
7.1.	din care mai vechi 5 ani						
8	Nr. Echipamente de radiologie						
8.1.	din care mai vechi						
9	total statii de sterilizare						
9.1.	complet echipate						
9.1.1.	din care mai vechi de 5 ani						
9.2.	partial echipate						
9.2.1.	din care mai vechi de 5 ani						

Judet Localit
ARGES CAMPULUNG

Cod spital	Denumire spital	Forma de proprietate	Administrator	Tip cladire	Domeniul de asistenta	Tip	Anul construcției	Suprafata construita	Suprafata utila	Autorizatie de functionare	Nr planuri de conformare	Anul ultimului plan de conformare	Accreditat
AG04 06531	Pneumoftiziologie	pub	CL	pavilionar	acuti/cronici	monosp	1955	524	822	DA	2	2013	DA
	Nr medici	Nr .asistente	Alt personal	Nr. paturi	Nr. mediu de paturi	Bolnavi aflati	Bolnavi intrati	Bolnavi transferati (in sectie)	Bolnavi transferati (din sectie)	Bolnavi iesiti (ext)	Decedati	Rămăsi	Nr. medici plecati
1	3	9	5	41	41	21	1015			1018	1	18	
2	3	8	4	41	41	12	816			805	1	23	
3				3	3	0	1338			1338		0	
4				2	2	0	981			981		0	
5	0	4	1										
6	0	1	1										
7	0	3	0										
8			1										
laborator	1	6	1										

din care anatomo-patologi				
radiologie				
alte	TESA,p aza,ad ministrativ			21

		2012	2011	2010	2009	2008	2007
B	otal spital						
1	Nr. echipamente -mamograf						
1.1.	din care mai vechi 5 ani						
2	Nr. echipamente -ecograf						
2.1.	din care mai vechi 5 ani						
3	Nr. echipamente -CT						
3.1.	din care mai vechi 5 ani						
4	Nr. echipamente -RMN						
4.1.	din care mai vechi 5 ani						
5	Nr. echipamente -angiograf-DSA						
5.1.	din care mai vechi 5 ani						
6	Nr. echipamente -PET-CT						
6.1.	din care mai vechi 5 ani						
7	Nr. echipamente litotriptor-LSI						
7.1.	din care mai vechi 5 ani						
8	Nr. Echipamente de radiologie						
8.1.	din care mai vechi 5 ani						
9	Total statii de sterilizare						
9.1.	complet echipate						
9.1.1.	din care mai vechi de 5 ani						
9.2.	partial echipate						
9.2.1.	din care mai vechi de 5 ani						

Anul 2007 SP. MUN. CURTEA DE ARGES

Judet: Arges Localit: Curtea de Arges

				Cod spital	Denumire spital	Forma de proprietate	Administrator	Tip cladire	Domeniul de asistenta	Tip	Anul construcției	Suprafata construita	Suprafata utila	Autorizati de functionar e	Nr planuri de conform are	Anul ultimului plan de conforama re	Acredit at
					SPITAL MUNICIPAL	public	CL	monobloc	acuti	general	1984	10270	9180	DA	1	2007	curs de acredit are
Sectia / comp.				Nr. paturi	Nr. medii de paturi	Bolnavi afiliati	Bolnavi intrati	Bolnavi transferati (in sectie)	Bolnavi transferati (din sectie)		Bolnavi iesiti (ext)	Decedati	Rămasi	Nr. medici plecati			
TOTAL	1	47	147	95	250	250	132	14941	3392	3392		14970	80	103			
Medicala	2	4	14	11	60	60	59	3603	303	330		3611	39	24			
Cardiologie	3	1	5	5	15	15	2	888	86	78		897	10	1			
Neurologie	4	2	5	0	10	10	0	716	105	88		733	6	0			
Chirurgie	7	5	9	11	35	35	12	3032	747	738		3011	22	42	1		
ORL	8	1	2	2	10	10	3	358	2	6		357	0	0			
Ortopedie	9	1	5	2	10	10	0	792	98	97		793	0	0			
Pediatricie	10	4	11	11	35	35	26	2110	5	8		2123	0	10			
Obstetrica G.	11	6	9	9	40	40	11	2512	396	391		2517	0	11			
Neonatalogie	12	1	10	8	20	20	8	930	0	0		928	3	10			
ATI	13	2	12	9	15	15	11	0	1650	1656		0	0	5			
	14																
	15																
	16																
	17																
	18																
	19																
laborator	2	10	3														

din care anatomo- patologi	1	2	0	0
radiologie	1	5	1	0
alte	16	48	16	7

Anul 2008 SP. MUN. CURTEA DE ARGES

Judet: Arges Localit: Curtea de Arges

				Cod spital	Denumire spital	Forma de proprietate	Administrator	Tip cladire	Domeniul de asistenta	Tip	Anul construcției	Suprafata construita	Suprafata utila	Autorizatie de functionare	Nr planuri de conforma re	ultimulu i plan de cnforam are	Acreditat DA, in curs de acreditare
					SPITAL MUNICIPAL	public	CL	monobloc	acuti	general	1984	10270	9180	DA	1	2008	
Sectia / comp.		Nr medici	Nr .asistent e	Alt personal	Nr. paturi	Nr. mediu de paturi	Bolnavi afiliati	Bolnavi intrati	Bolnavi transferati (in sectie)	Bolnavi transferati (din sectie)		Bolnavi iesiti (ext)	Decedati	Ramasi	Nr. medici plecati		
TOTAL	1	47	146	94	260	257	103	14325	3195	3195		14317	90	111			
Medicala	2	4	14	11	55	57	24	3410	296	307		3395	45	28			
Cardiologie	3	1	5	5	15	15	1	833	81	84		831	8	0			
Neurologie	4	1	5	0	10	10	0	318	79	74		323	10	0	1		
Oncologie	5	1	0	0	5	3	0	160	8	5		163	3	0			
Recuperare	6	1	0	0	5	3	0	24	0	0		23	0	1			
Chirurgie	8	4	9	11	40	39	42	2798	600	588		2823	19	29	1		
ORL	9	1	2	2	5	7	0	420	3	3		420	0	0			
Ortopedie	10	1	5	2	10	10	0	800	91	90		799	0	2			
Pediatrica	11	4	11	11	35	35	10	2096	2	6		2078	1	24			
Obstetrica G.	12	6	9	9	40	40	11	2477	471	476		2473	0	10			
Neonatalogie	13	1	10	8	25	23	10	989	0	0		989	4	10			
ATI	14	2	12	9	15	15	5	0	1564	1562		0	0	7			
	15																
	16																
	17																
	18																
	19																
	20																
laborator	2	10	3														
din care anatomo- patologi	1	2	0	0													
radiologie	1	5	1	0													
alte	16	47	15	7													

Anul 2009 SP. MUN. CURTEA DE ARGES

Judet: Arges Localit: CURTEA DE ARGES

					Cod spital	Denumire spital	Forma de proprietate	Administrator	Tip cladire	Domeniul de asistenta	Tip	Anul construcției	Suprafata construita	Suprafata utila	Autorizatie de functionar e	Nr planuri de conform are	Anul ultimului plan de conforama re	Acreditat
						SPITAL MUNICIPAL	public	CL	monobloc	acuti	general	1984	10270	9180	DA	1	2009	DA, in curs de acreditare
Sectia / comp.		Nr medici	Nr asistent e	Alt personal	Nr. paturi	Nr. mediu de paturi	Bolnavi afiliati	Bolnavi intrati	Bolnavi transferati (in sectie)	Bolnavi transferati (din sectie)		Bolnavi iesiti (ext)	Decedati	Rămăsi	Nr. medici plecati			
TOTAL	1	53	147	97	260	260	111	13445	3316	3316		13420	96	136				
Medicala	2	5	14	11	55	55	28	2872	317	331		2850	48	36				
Cardiologie	3	1	5	5	15	15	0	834	79	78		835	5	0				
Neurologie	4	1	5	0	5	8	0	240	70	61		247	14	2				
Oncologie	5	0	0	0	5	5	0	387	26	20		393	11	0				
Recuperare	6	1	0	0	5	5	1	25	0	0		26	0	0				
Diabet Z.	7	1	0	0	5	2	0	63	5	2		66	0	0				
Chirurgie	8	5	9	11	40	40	29	2784	589	597		2751	16	54				
ORL	9	1	2	2	5	5	0	333	3	4		332	0	0				
Ortopedie	10	2	5	2	10	10	2	741	112	111		743	1	1				
Pediatricie	11	4	11	11	35	35	24	2016	0	1		2027	0	12				
Obstetrica G.	12	6	9	9	40	40	10	2168	490	488		2167	0	13	1			
Neonatalogie	13	1	10	8	25	25	10	982	0	0		983	1	9				
ATI	14	1	12	9	15	15	7	0	1625	1623		0	0	9				
	15																	
	16																	
	17																	
	18																	
	19																	
	20																	
laborator		5	10	3														
din care anatomo- patologi	1	1	0	0														
radiologie	2	5	1	0														
alte	16	49	18	7														

Anul 2010 SP. MUN. CURTEA DE ARGES

Judet: Arges Localit: Curtea de Arges

Cod spital	Denumire spital	Forma de proprietate	Administrator	Tip cladire	Domeniul de asistenta	Tip	Anul constructiei	Suprafata construita	Suprafata utila	Autorizatie de functionare	Nr planuri de conformare	Anul ultimului plan de conformare	Acreditat
	SPITAL MUNICIPAL	public	CL	monobloc	acuti	general	1984	10270	9180	DA	1	2010	DA, in curs de acreditare

Sectia / comp.		Nr medici	Nr asistente	Alt personal	Nr. paturi	Nr. mediu de paturi	Bolnavi aflati	Bolnavi intrati	Bolnavi transferati (in sectie)	Bolnavi transferati (din sectie)		Bolnavi iesiti (ext)	Decedati	Ramasi	Nr. medici plecati			
TOTAL	1	49	150	95	215	235	136	12452	3418	3418		12504	102	84				
Medicala	2	5	14	11	55	55	36	2398	322	364		2376	46	16				
Cardiologie	3	1	5	4	10	12	0	776	97	88		785	2	0				
Neurologie	4	2	4	0	5	5	2	205	103	80		229	12	1				
Oncologie	5	1	1	0	10	9	0	422	18	18		421	14	1				
Recuperare	6	0	0	0	0	1	0	1	0	0		1	0	0				
Diabet Z.	7	1	0	0	5	5	0	342	15	13		344	3	0				
Chirurgie	8	5	9	11	40	40	54	2643	575	562		2684	20	26				
ORL	9	1	1	2	5	5	0	116	1	3		114	0	0				
Ortopedie	10	2	5	2	10	10	1	703	73	69		703	0	5				
Pediatrica	11	4	11	10	35	35	12	1809	1	6		1802	0	14				
Obstetrica G.	12	5	13	11	20	29	13	2110	555	553		2116	0	9				
Neonatalogie	13	1	9	8	10	17	9	927	0	0		929	5	7				
ATI	14	1	12	8	10	12	9	0	1658	1662		0	0	5				
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
laborator		2	10	3														

din care anatomo-patologi	1	2	0	0
radiologie	1	5	1	0
alte	16	49	18	7

Anul 2011 SP. MUN. CURTEA DE ARGES

Judet: Arges Localit: Curtea de Arges

					Cod spital	Denumire spital	Forma de proprietate	Administrator	Tip cladire	Domeniul de asistenta	Tip	Anul construcției	Suprafata construita	Suprafata utila	Autorizatie de functionare	Nr planuri de conformare	Anul ultimului plan de conformare	Acreditat
						SPITAL MUNICIPAL	public	CL	monobloc	acuti	general	1984	10270	9180	DA	0	2010	DA, in curs de acreditare
Sectia / comp.		Nr medici	Nr asistent e	Alt personal	Nr. paturi	Nr. mediu de paturi	Bolnavi afiliati	Bolnavi intrati	Bolnavi transferati (in sectie)	Bolnavi transferati (din sectie)		Bolnavi iesiti (ext)	Decedati	Rămăsi	Nr. medici plecati			
TOTAL	1	49	151	96	215	215	84	11129	3232	3232		11103	99	110				
Medicala	2	5	14	11	55	55	16	2316	353	372		2291	56	22				
Cardiologie	3	1	5	5	10	10	0	609	69	66		612	2	0				
Neurologie	4	2	5	0	5	5	1	108	60	46		123	2	0				
Oncologie	5	1	3	0	10	10	1	495	26	18		504	11	0				
Diabet Z.	6	1	0	0	5	5	0	287	4	6		285	0	0				
Chirurgie	7	5	9	10	40	40	26	2625	563	563		2608	26	43				
ORL	8	1	1	2	5	5	0	0	0	0		0	0	0				
Ortopedie	9	2	5	2	10	10	5	617	49	50		621	0	0				
Pediatrica	10	4	12	11	35	35	14	1567	0	3		1562	0	16				
Obstetrica G.	11	5	12	10	20	20	9	1681	539	536		1676	0	17				
Neonatalogie	12	1	10	8	10	10	7	824	0	0		821	2	10				
ATI	13	1	12	9	10	10	5	0	1569	1572		0	0	2				
	14																	
	15																	
	16																	
	17																	
	18																	
	19																	
laborator	2	10	3															

din care anatomopatologi	1	2	0	0
radiologie	1	2	0	0
alte	16	49	18	7

Anul 2012 SP. MUN. CURTEA DE ARGES

Judet: Arges Localit: Curtea de Arges

	Cod spital	Denumire spital	Forma de proprietate	Administrator	Tip cladire	Domeniul de asistenta	Tip	Anul constructiei	Suprafata construita	Suprafata utila	Autorizatie de functionare	Nr planuri de conformare	Anul ultimului plan de conformare	Acreditat
		SPITAL MUNICIPAL	public	CL	monobloc	acuti	general	1984	10270	9180	DA	0	2010	DA, in curs de acreditare
Sectia / comp.	Nr medici	Nr asistente	Alt personal	Nr. paturi	Nr. mediu de paturi	Bolnavi aflati	Bolnavi intrati	Bolnavi transferati (in sectie)	Bolnavi transferati (din sectie)	Bolnavi iesiti (ext)	Decedati	Ramasi	Nr. medici plecati	
TOTAL	1	43	150	82	215	215	110	10256	3156	3156	10297	104	69	
Medicala	2	3	17	15	55	55	22	2264	311	321	2257	53	19	
Cardiologie	3	0	0	0	10	10	0	281	43	41	283	5	0	
Neurologie	4	1	0	0	5	5	0	0	0	0	0	0	0	
Oncologie	5	1	3	0	10	10	0	374	27	20	381	10	0	
Diabet Z.	6	1	5	0	5	5	0	264	6	2	268	0	0	
Chirurgie	7	4	9	7	40	40	43	2443	591	587	2471	31	19	
ORL	8	1	1	2	5	5	0	0	0	0	0	0	0	
Ortopedie	9	1	5	2	10	10	0	556	44	42	554	0	4	
Pediatrica	10	4	12	9	35	35	16	1588	1	7	1588	0	10	
Obstetrica G.	11	5	12	9	20	20	17	1630	580	586	1633	0	8	
Neonatalogie	12	1	10	6	10	10	10	856	0	0	862	5	4	
ATI	13	1	12	9	10	10	2	0	1553	1550	0	0	5	
laborator	14	2	10	3										

din care anatomo-patologi	1	2	0	0
radiologie	1	5	1	0
alte	16	49	18	7

		2012	2011	2010	2009	2008	2007
B	Total spital						
1	Nr. echipamente -mamograf						
1.1.	din care mai vechi 5 ani						
2	Nr. echipamente -ecograf	2	2	2	2	1	1
2.1.	din care mai vechi 5 ani	1	1	1	1	1	1
3	Nr. echipamente -CT						
3.1.	din care mai vechi 5 ani						
4	Nr. echipamente -RMN						
4.1.	din care mai vechi 5 ani						
5	Nr. echipamente -angiograf-DNA						
5.1.	din care mai vechi 5 ani						
6	Nr. echipamente -PET-CT						
6.1.	din care mai vechi 5 ani						
7	Nr. echipamente litotriptor-LSI						
7.1.	din care mai vechi 5 ani						
8	Nr. Echipamente de radiologie	5	5	5	5	5	5
8.1.	din care mai vechi 5 ani	5	5	5	5	5	5
9	Total statii de sterilizare	5	5	5	5	5	5
9.1.	complet echipate	5	5	5	5	5	5
9.1.1.	din care mai vechi de 5 ani	5	5	5	5	5	5
9.2.	partial echipate						
9.2.1.	din care mai vechi de 5 ani						

Anul 2007

Judet: ARGES Localit: PITESTI
SPITALUL DE PEDIATRIE PITESTI

Cod spital	Denumire spital	Forma de proprietate	Administrator	Tip cladire	Domeniul de asistenta	Tip	Anul constructiei	Suprafata construita	Suprafata utila	Autorizatie de functionare	Nr planuri de conformare	Anul ultimului plan de conformare	Acreditat
9974	Spital Pediatrie Pitesti	pub/priv	MS/ CL/ DSP/ MTR / MJUST/ MMMSE	monobloc - pavilionar	acuti/ cronici	monosp/ general				DA/NU	0-n		DA, in curs de acreditare, NU

Sectia

		Nr medici	Nr. asistente	Alt personal	Nr. paturi	Nr. mediu de paturi	Bolnavi aflati	Bolnavi intrati	Bolnavi transferati (in sectie)	Bolnavi transferati (din sectie)	Bolnavi iesiti (ext)	Decedati	Rămasi	Nr. medici plecati
1	Pediatrie I				68	68	79	5090	2	24	5098	5	49	
2	Rec. ped. I				12	12							0	
3	Pediatrie II				68	68	85	5238	28	40	5285		26	
4	Diabet				5	5	1	32		1	32		0	
5	Rec.ped.II				12	12							0	
6	Chirurgie				60	60	7	2894	1463	1408	2956		0	
7	ORL				10	10							0	
8	Oftalmologie				25	25	2	1340	87	86	1340		3	
9	ATI				15	15	5		1513	1518			0	
10	NPI				10	10		292		16	276		0	
11	Balneofizioterapie				15	15		196			190		6	
12	TOTAL				300	300	179	15082	3093	3093	0	15177	5	84

laborator

din care anatomo-patologi					
radiologie					
altele					

				2012	2011	2010	2009	2008	2007
B	Total spital								
1	Nr. echipamente -mamograf								
1.1.	din care mai vechi 5 ani								
2	Nr. echipamente -ecograf								
2.1.	din care mai vechi 5 ani								
3	Nr. echipamente -CT								
3.1.	din care mai vechi 5 ani								
4	Nr. echipamente -RMN								
4.1.	din care mai vechi 5 ani								
5	Nr. echipamente -angiograf-DSA								
5.1.	din care mai vechi 5 ani								
6	Nr. echipamente -PET-CT								
6.1.	din care mai vechi 5 ani								
7	Nr. echipamente litotriptor-LSI								
7.1.	din care mai vechi 5 ani								
8	Nr. Echipamente de radiologie								
8.1.	din care mai vechi 5 ani								
9	Total statii de sterilizare								
9.1.	complet echipate								
9.1.	din care mai vechi de 5 ani								
9.2.	partial echipate								
9.2.	din care mai vechi de 5 ani								

Anul 2008

Judet: ARGES Localit: PITESTI
SPITALUL DE PEDIATRIE PITESTI

Cod spital	Denumire spital	Forma de proprietate	Administrator	Tip cladire	Domeniul de asistenta	Tip	Anul constructiei	Suprafata construita	Suprafata utila	Autorizatie de functionare	Nr planuri de conformare	Anul ultimului plan de conformare	Acreditat
9974	Spital Pediatrie Pitesti	pub/priv	MS/ CL/ DSP/ MTR / MJUST/ MMMSF	monobloc - pavilionar	acuti/ cronici	monosp/ general				DA/NU	0-n		DA, in curs de acreditare, NU

		Nr medici	Nr. asistente	Alt personal	Nr. paturi	Nr. mediu de paturi	Bolnavi aflati	Bolnavi intrati	Bolnavi transferati (in sectie)	Bolnavi transferati (din sectie)		Bolnavi iesiti (ext)	Decedati	Râmâsi	Nr. medici plecati			
1	Pediatrie I				69	69	49	5300	76	86		5309	3	30				
2	Cardiologie				5	5			3	3				0				
3	Rec. ped. I				6	6		11	3	1		12		1				
4	Pediatrie II				74	74	26	6208	95	103		6174	2	52				
5	Diabet				5	5		22				22		0				
6	Dermatovenerologie				5	5		38	1	1		38		0				
7	Rec.ped.II				6	6		1		1				0				
8	Chirurgie				55	55		2891	1522	1515		2892		6				
9	ORL				10	10		355	7	2		356		4				
10	Oftalmologie				20	20	3	1453	101	100		1446		11				
11	ATI				15	15			1693	1688				5				
12	NPI				10	10		294				294		0				
13	Balneofizioterapie				20	20	6	555	1	2		554		6				
12	TOTAL				300	300	84	17128	3502	3502	0	17097	5	115				

laborator

din care anatomo-patologi					
radiologie					
alte					

				2012	2011	2010	2009	2008	2007
B	Total spital								
1	Nr. echipamente -mamograf								
1.1.	din care mai vechi 5 ani								
2	Nr. echipamente -ecograf								
2.1.	din care mai vechi 5 ani								
3	Nr. echipamente -CT								
3.1.	din care mai vechi 5 ani								
4	Nr. echipamente -RMN								
4.1.	din care mai vechi 5 ani								
5	Nr. echipamente -angiograf-DSA								
5.1.	din care mai vechi 5 ani								
6	Nr. echipamente -PET-CT								
6.1.	din care mai vechi 5 ani								
7	Nr. echipamente litotriptor-LSI								
7.1.	din care mai vechi 5 ani								
8	Nr. Echipamente de radiologie								
8.1.	din care mai vechi 5 ani								
9	Total statii de sterilizare								
9.1.	complet echipate								
9.1.	din care mai vechi de 5 ani								
9.2	partial echipate								
9.2.	din care mai vechi de 5 ani								

Anul 2009

Judet: ARGES Localit: PITESTI
SPITALUL DE PEDIATRIE PITESTI

Cod spital	Denumire spital	Forma de proprietate	Administrator	Tip cladire	Domeniul de asistenta	Tip	Anul construcției	Suprafata construita	Suprafata utila	Autorizatie de functionare	Nr planuri de conformare	Anul ultimului plan de conformare	Acreditat
9974	Spital Pediatrie Pitesti	pub/priv	MS/ CL/ DSP/ MTR / MJUST/ MMMSE	monobloc - pavilionar	acuti/ cronici	monosp/ general				DA/NU	0-n		DA, in curs de acreditare, NU

sect

		Nr medici	Nr. asistente	Alt personal	Nr. paturi	Nr. mediu de paturi	Bolnavi aflati	Bolnavi intrati	Bolnavi transferati (din sectie)	Bolnavi transferati (din sectie)		Bolnavi iesiti (ext)	Decedati	Rămasi	Nr. medici plecati			
1	Pediatrie I				69	69	29	5097	52	61		5075		42				
2	Cardiologie				5	5								0				
3	Rec. ped. I				6	6	1	13	1			14		1				
4	Pediatrie II				74	74	55	5781	40	55		5801	1	20				
5	Diabet				5	5		31				31		0				
6	Dermatovenerologie				5	5		44	1	1		44		0				
7	Rec.ped.II				6	6		9				9		0				
8	Chirurgie				55	55	2	2596	1305	1282		2620		1				
9	ORL				10	10	2	500	5	3		504		0				
10	Oftalmologie				20	20	11	1284	82	82		1292		3				
11	ATI				15	15	5		1396	1398				3				
12	NPI				10	10		11				11		0				
13	Balneofizioterapie				20	20	6	431				437		0				
12	TOTAL				300	300	111	15797	2882	2882	0	15838	1	70				

laborator

din care anatomo-
patologi
radiologie
altele

				2012	2011	2010	2009	2008	2007
B	Total spital								
1	Nr. echipamente -mamograf								
1.1	din care mai vechi 5 ani								
2	Nr. echipamente -ecograf								
2.1	din care mai vechi 5 ani								
3	Nr. echipamente -CT								
3.1	din care mai vechi 5 ani								
4	Nr. echipamente -RMN								
4.1	din care mai vechi 5 ani								
5	Nr. echipamente -angiograf-DSA								
5.1	din care mai vechi 5 ani								
6	Nr. echipamente -PET-CT								
6.1	din care mai vechi 5 ani								
7	Nr. echipamente litotriptor-LSI								
7.1	din care mai vechi 5 ani								
8	Nr. Echipamente de radiologie								
8.1	din care mai vechi 5 ani								
9	Total statii de sterilizare								
9.1	complet echipate								
9.1	din care mai vechi de 5 ani								
9.2	partial echipate								
9.2	din care mai vechi de 5 ani								

Anul 2010

Judet: ARGES Localit: PITESTI
SPITALUL DE PEDIATRIE PITESTI

Cod spital	Denumire spital	Forma de proprietate	Administrator	Tip cladire	Domeniul de asistenta	Tip	Anul construcției	Suprafata construita	Suprafata utila	Autorizatie de functionare	Nr planuri de conformare	Anul ultimului plan de conformare	Acreditat
9974	Spital Pediatric Pitesti	pub/priv	MS/ CL/ DSP/ MTR / MJUST/ MMMSE	monobloc - pavilionar	acuti/ cronici	monosp/ general				DA/NU	0-n		DA, in curs de acreditare, NU

sect

		Nr medici	Nr. asistente	Alt personal	Nr. paturi	Nr. mediu de paturi	Bolnavi aflati	Bolnavi intrati	Bolnavi transferati (din sectie)	Bolnavi transferati (din sectie)		Bolnavi iesiti (ext)	Decedati	Rămasi	Nr. medici plecati			
1	Pediatric I				66	66	42	5187	62	75		5180	2	36				
2	Cardiologie				5	5		102	3	3		102		0				
3	Rec. ped. I				6	6	1	16	1			18		0				
4	Pediatric II				71	71	20	5387	45	60		5307	1	85				
5	Diabet				5	5		28				28		0				
6	Dermatovenerologie				5	5		2				2		0				
7	Rec.ped.II				6	6		5	1	1		5		0				
8	Chirurgie				52	52	1	2501	1379	1361		2510		10				
9	ORL				8	8		418	9	1		424		2				
10	Oftalmologie				17	17	3	1283	75	73		1272		16				
11	ATI				15	15	3		1480	1481				2				
12	NPI				10	10								0				
13	Balneofizioterapie				17	17		296				296		0				
12	TOTAL				283	283	70	15225	3055	3055	0	15144	3	151				

laborator					
------------------	--	--	--	--	--

din care anatomo- patologi					
radiologie					
alte					

				2012	2011	2010	2009	2008	2007
B	Total spital								
1	Nr. echipamente -mamograf								
1.1.	din care mai vechi 5 ani								
2	Nr. echipamente -ecograf								
2.1.	din care mai vechi 5 ani								
3	Nr. echipamente -CT								
3.1.	din care mai vechi 5 ani								
4	Nr. echipamente -RMN								
4.1.	din care mai vechi 5 ani								
5	Nr. echipamente -angiograf-DSA								
5.1.	din care mai vechi 5 ani								
6	Nr. echipamente -PET-CT								
6.1.	din care mai vechi 5 ani								
7	Nr. echipamente litotriptor-LSI								
7.1.	din care mai vechi 5 ani								
8	Nr. Echipamente de radiologie								
8.1.	din care mai vechi 5 ani								
9	Total statii de sterilizare								
9.1.	complet echipate								
9.1.	din care mai vechi de 5 ani								
9.2.	partial echipate								
9.2.	din care mai vechi de 5 ani								

Anul 2011

Judet: ARGES Localit: PITESTI
SPITALUL DE PEDIATRIE PITESTI

Cod spital	Denumire spital	Forma de proprietate	Administrator	Tip cladire	Domeniul de asistenta	Tip	Anul constructiei	Suprafata construita	Suprafata utila	Autorizatie de functionare	Nr planuri de conformare	Anul ultimului plan de conformare	Acreditat
9974	Spital Pediatrie Pitesti	pub/priv	MS/ CL/ DSP/ MTR / MJUST/ MMMSF	monobloc - pavilionar	acuti/ cronici	monosp/ general				DA/NU	0-n		DA, in curs de acreditare, NU

		Nr medici	Nr. asistente	Alt personal	Nr. paturi	Nr. mediu de paturi	Bolnavi aflati	Bolnavi intrati	Bolnavi transferati (in sectie)	Bolnavi transferati (din sectie)	Bolnavi iesiti (ext)	Decedati	Rămasi	Nr. medici plecati			
1	Pediatrie III				37	34.5	16	2290	34	48	2262	30					
2	Pediatrie I				38	35	20	2293	12	17	2284	24					
3	Cardiologie				3	4		68	5		73	0					
4	NPI				5	7.5					0						
5	Rec. ped. I				2	4		13	3		16	0					
6	Pediatrie IV				37	36	29	2388	23	40	2391	9					
7	Pediatrie II				38	36	56	2117	5	8	2158	12					
8	Diabet				5	5		39			39	0					
9	Dermatovenerologie				3	4		4			4	0					
10	Rec.ped.II				2	4		13			10	3					
11	Chirurgie				50	50	10	2208	1276	1247	2242	5					
12	ORL				6	6	2	345	5	4	348	0					
13	Oftalmologie				15	15	16	1150	135	133	1164	4					
14	ATI				15	15	2		1415	1416		1					
15	Balneofizioterapie				15	15		359			359	0					
	TOTAL				271	271	151	13287	2913	2913	13350	0	88				

laborator					
-----------	--	--	--	--	--

din care anatomo-patologi					
radiologie					
alte					

				2012	2011	2010	2009	2008	2007
B	Total spital								
1	Nr. echipamente -mamograf								
1.1.	din care mai vechi 5 ani								
2	Nr. echipamente -ecograf								
2.1.	din care mai vechi 5 ani								
3	Nr. echipamente -CT								
3.1.	din care mai vechi 5 ani								
4	Nr. echipamente -RMN								
4.1.	din care mai vechi 5 ani								
5	Nr. echipamente -angiograf-DXA								
5.1.	din care mai vechi 5 ani								
6	Nr. echipamente -PET-CT								
6.1.	din care mai vechi 5 ani								
7	Nr. echipamente litotriptor-LSI								
7.1.	din care mai vechi 5 ani								
8	Nr. Echipamente de radiologie								
8.1.	din care mai vechi 5 ani								
9	Total statii de sterilizare								
9.1.	complet echipate								
9.1.	din care mai vechi de 5 ani								
9.2.	partial echipate								
9.2.	din care mai vechi de 5 ani								

Anul 2012

Judet: ARGES Localit: PITESTI
SPITALUL DE PEDIATRIE PITESTI

Cod spital	Denumire spital	Forma de proprietate	Administrator	Tip cladire	Domeniul de asistenta	Tip	Anul construcției	Suprafata construita	Suprafata utila	Autorizatie de functionare	Nr planuri de conformare	Anul ultimului plan de conformare	Acreditat
9974	Spital Pediatrie Pitesti	pub/priv	MS/ CL/ DSP/ MTR / MJUST/ MMMSE	monobloc - pavilionar	acuti/ cronici	monosp/ general				DA/NU	0-n		DA, in curs de acreditare NU
Nr. paturi	Nr. mediu de paturi	Bolnavi aflati	Bolnavi intrati	Bolnavi transferati (in sectie)	Bolnavi transferati (din sectie)		Bolnavi iesiti (ext)	Decedati	Rămasi	Nr. medici plecati			
38	38	24	2291	11	12		2309		5				
2	2		6				6		0				
38	38	12	2338	7	6		2313		38				
2	2	3	2		1		4		0				
37	37	30	2094	15	28		2104		7				
3	3		62	2			64		0				
5	5		97	2			99		0				
37	37	9	2079	22	42		2052		16				
5	5		36	1			37		0				
3	3		6				6		0				
50	50	5	2077	1188	1160		2101		9				
6	6		125	4	5		124		0				
15	15	4	995	348	347		997		3				
15	15	1		1516	1515				2				
15	15		257				257		0				
271	271	88	12465	3116	3116	0	12473	0	80				

				2012	2011	2010	2009	2008	2007
B	Total spital								
1	Nr. echipamente -mamograf								
1.1.	din care mai vechi 5 ani								
2	Nr. echipamente -ecograf		4	4	4	4	4	4	4
2.1.	din care mai vechi 5 ani	2		2	2	2	2	2	2
3	Nr. echipamente -CT								
3.1.	din care mai vechi 5 ani								
4	Nr. echipamente -RMN								
4.1.	din care mai vechi 5 ani								
5	Nr. echipamente -angiograf-DSA								
5.1.	din care mai vechi 5 ani								
6	Nr. echipamente -PET-CT								
6.1.	din care mai vechi 5 ani								
7	Nr. echipamente litotriptor-LSI								
7.1.	din care mai vechi 5 ani								
8	Nr. Echipamente de radiologie	2		2	2	2	2	2	2
8.1.	din care mai vechi 5 ani	2		2	2	2	2	2	2
9	Total statii de sterilizare	1		1	1	1	1	1	
9.1.	complet echipate								
9.1.	din care mai vechi de 5 ani								
9.2.	partial echipate	1		1	1	1	1	1	
9.2.	din care mai vechi de 5 ani								

Judet ARGES Localitate: COSTESTI

S.Interne
S.Chirurgie Generala
C. ORL
C.Ortopedie traumatologie
S.Obstetrica ginecologie
C.Nou nascuti
C.ATI
S.Pediatrie
S.Pneumologie

			2012	2011	2010	2009	2008	2007
B	Total spital	7	6	5	5		5	5
1.1.	1 Nr. echipamente -mamograf din care mai vechi 5 ani							
2.1.	2 Nr. echipamente -ecograf din care mai vechi 5	0						
3.1.	3 Nr. echipamente -CT din care mai vechi 5 ani							
4.1.	4 Nr. echipamente -RMN din care mai vechi 5 ani							
5.1.	5 Nr. echipamente -angiograf-DSA din care mai vechi 5 ani							
6.1.	6 aparate -PET-CT din care mai vechi 5 ani							
7.1.	7 Nr. echipamente litotriptor-LSI din care mai vechi 5 ani							
8.1.	8 Nr. Echipamente de radiologie din care mai vechi 5	3	3	0	0	0	0	0
9.1.	9 statii de sterilizare complet echipate	2	2	2	2	2	2	2
9.1.1.	0 din care mai vechi de 5 ani	0	0	0	0	0	0	0
9.2.	2 partial echipate	2	2	2	2	2	2	2
9.2.1.	0 din care mai vechi de 5 ani	2	2	2	2	2	2	2

Judet ARGES Localitate: COSTESTI

S. Interne
S. Chirurgie Generala
C. ORL
C. Ortopedie traumatologie
S. Obstetrica ginecologie
C. Nou nascuti
C. ATI
S. Pediatrie

		2012	2011	2010	2009	2008	2007
B	total spitai	7	6	5	5	5	5
1	Nr. echipamente -mamograf						
1.1.	din care mai vechi 5 ani						
2	Nr. echipamente -ecograf	1					
2.1.	din care mai vechi 5 ani	0					
3	Nr. echipamente -CT						
3.1.	din care mai vechi 5 ani						
4	Nr. echipamente -RMN						
4.1.	din care mai vechi 5 ani						
5	Nr. echipamente -angiograf-DSA						
5.1.	din care mai vechi 5 ani						
6	epamente -PET-CT						
6.1.	din care mai vechi 5 ani						
7	Nr. echipamente Iltrotor-LSI						
7.1.	din care mai vechi 5 ani						
8	Nr. Echipamente de radiologie	4	3	3		3	3
8.1.	din care mai vechi 5 ani	3	3	0	0	0	0
9	latti de sterilizare	2	2	2	2	2	2
9.1.	complet echipate	0	0	0	0	0	0
9.1.1.	din care mai vechi de 5 ani	0	0	0	0	0	0
9.2.	partial echipate	2	2	2	2	2	2
9.2.1.	din care mai vechi de 5 ani	2	2	2	2	2	2

Spitalul
Orăşenesc "Regele Carol
I"

F4

Anul 2009

Judet ARGES Localitate: COSTESTI

Anul 2009

Judet ARGES Localitate: COSTESTI														Anul ultimului plan de conformare	Acreditat
Cod spital	Denumire spital	Forma de proprietate	Administrator	Tip cladire	Domeniul de asistenta	Tip	Anul constructiei	Suprafata construita	Suprafata utila	Autorizatie de functionare	Nr planuri de conformare				
AG06	SPITALUL ORAS	pub	CL	pavilionar	acuti	general	1918	5767	30300	DA	1		2012	NU	
	Nr medici	Nr.asistente	Alt personal	Nr. paturi	Nr. mediu de paturi	Bolnavi aflati	Bolnavi intrati	Bolnavi transferati (in sectie)	Bolnavi transferati (din sectie)	Bolnavi iesiti (ext)	Decedati	Ramasi	Nr. medici plecati		
	14	46	32	140	140	20	5303	1029	1029	5298	9	5	0		
S.Interne	13	8	6	30	30	8	1620	368	367	1642	5	5			
C.Chirurgie	22	6	3	10	7.33	0	312	17	21	308	2	0			
C.Urologie	31	0	0	5	5	0	139	13	11	138	0	3			
C.Ortopedie	41	6	3	20	17.58	0	1012	62	60	1005	1	9			
S.Obstetrica	53	5	6	20	20	3	952	59	59	954	0	1			
C.Nou nascuti	60	5	0	15	15	0	295	0	0	293	1	2			
C.ATI	72	7	5	6	6.98	1	0	510	511	0	0	0			
S.Pediatrie	82	9	9	34	33.11	8	973	0	0	976	0	5			
c. ORL	9			0	5	0	0	0	0	0	0	0			
				140	140	20	5303	1029	1029	5316	9	25			
laborator	0	7	4												

din care anatomopatologi				
radiologie		2	2	0
alte				

B	Total spital	2012	2011	2010	2009	2008	2007
1	Nr. echipamente -mamograf	7	6	5	5	5	5
1.1.	din care mai vechi 5 ani						
2	Nr. echipamente -ecograf	1					
2.1.	din care mai vechi 5 ani	0					
3	Nr. echipamente -CT						
3.1.	din care mai vechi 5 ani						
4	Nr. echipamente -RMN						
4.1.	din care mai vechi 5 ani						
5	Nr. echipamente -angiograf-DSA						
5.1.	din care mai vechi 5 ani						
6	chipamente -PET-CT						
6.1.	din care mai vechi 5 ani						
7	Nr. echipamente litotriptor-LSI						
7.1.	din care mai vechi 5 ani						
8	Nr. Echipamente de radiologie	4	4	3	3	3	3
8.1.	din care mai vechi 5 ani	3	3	0	0	0	0
9	ai statii de sterilizare	2	2	2	2	2	2
9.1.	complet echipate	0	0	0	0	0	0
9.1.1.	din care mai vechi de 5 ani	0	0	0	0	0	0
9.2.	parțial echipate	2	2	2	2	2	2
9.2.1.	din care mai vechi de 5 ani	2	2	2	2	2	2

Anul 2010

Judet ARGES Localitate: COSTESTI

Cod spital	Denumire spital	Forma de proprietate	Administrator	Tip clădire	Domeniul de asistență	Tip	Anul construcției	Suprafața construită	Suprafața utilă	Autorizație de funcționare	Nr planuri de conformare	Anul ultimului plan de conformare	Acreditat
AG06	SPITALUL ORA	pub	CL	pavilionar	acut	general	1918	5767	30300	DA	1	2012	NU
Nr. medici	Nr. asistente	Alt personal	Nr. paturi	Nr. mediu de paturi	Bolnavi afilați	Bolnavi intrați	Bolnavi transferați (in secție)	Bolnavi transferați (din secție)	Bolnavi ieșiți (ext)	Decedați	Rămăși	Nr. medici plecați	
11	45	32	140	140	25	5579	974	974	5540	13	64	0	
S. Interne	12	8	6	30	30	5	1494	310	310	1489	8	10	
C. Chirurgie	21	6	3	10	10	0	0	0	0	0	0		
C. Urologie	31	0	0	5	5	3	486	43	43	484	1	5	
C. Ortopedie	41	6	3	20	20	9	1824	72	74	1800	2	31	
S. Obstetrică	53	5	6	20	20	1	719	52	52	714	0	6	
C. Nou născuți	60	5	0	15	15	2	277	0	0	277	2	2	
C. ATI	72	6	5	6	6	0	0	497	495	0	0	2	
S. Pediatrie	81	9	9	34	34	5	779	0	0	776	0	8	
laborator	1	7	3										

din care anatomopatologii				
radiologie		1	2	0
alte				

B	Total spital	2012	2011	2010	2009	2008	2007
1. Nr. echipamente -mamograf		7	6	5	5	5	5
1.1. din care mai vechi 5 ani							
2. Nr. echipamente -ecograf	1						
2.1. din care mai vechi 5 ani	0						
3. Nr. echipamente -CT							
3.1. din care mai vechi 5 ani							
4. Nr. echipamente -RMN							
4.1. din care mai vechi 5 ani							
5. Nr. echipamente -angiograf-DSA							
5.1. din care mai vechi 5 ani							
6. echipamente -PET-CT							
6.1. din care mai vechi 5 ani							
7. Nr. echipamente litotriptor-LSI							
7.1. din care mai vechi 5 ani							
8. Nr. Echipamente de radiologie	4	4	3	3	3	3	3
8.1. din care mai vechi 5 ani	3	3	0	0	0	0	0
9. al statii de sterilizare	2	2	2	2	2	2	2
9.1. complet echipate	0	0	0	0	0	0	0
9.1.1. din care mai vechi de 5 ani	0	0	0	0	0	0	0
9.2. partial echipate	2	2	2	2	2	2	2
9.2.1. din care mai vechi de 5 ani	2	2	2	2	2	2	2

Spitalul
Oraşenesc "Regele Carol
I" Costeşti

Anul 2011

Judet ARGES Localitate: COSTESTI

Cod spital	Denumire spital	Forma de proprietate	Administrator	Tip cladire	Domeniul de asistenta	Tip	Anul construcţiei	Suprafata construita	Suprafata utila	Autorizatie de functionare	Nr planuri de conformare	Anul ultimului plan de conformare	Acreditat
AG06	SPITALUL ORA	pub	CL	pavilionar	acuti	general	1918	5767	30300	DA	1	2012	NU
	Nr medici	Nr. asistente	Alt personal	Nr. paturi	Nr. mediu de paturi	Bolnavi afliati	Bolnavi intrati	Bolnavi transferati (in sectie)	Bolnavi transferati (din sectie)	Bolnavi iesiti (ext)	Decedati	Ramasi	Nr. medici plecati
	13	46	30	140	140	64	5054	1258	1258	5084	10	32	0
S. Interne	13	8	5	30	30	10	1335	201	206	1336	7	4	
C. Chirurgie	21	6	3	10	10	0	444	234	228	444	2	6	
C. Urologie	31	0	0	5	5	5	399	36	35	405	0	0	
C. Ortopedie	41	6	3	20	20	31	1044	91	88	1073	0	5	
S. Obstetrica	53	6	6	20	20	6	595	78	78	596	0	5	
C. Nou nascuti	60	5	0	15	15	2	226	0	0	225	0	2	
C. ATI	73	6	5	6	6	2	0	618	618	0	0	2	
S. Pediatrie	81	9	8	34	34	8	1011	0	5	1005	1	10	
laborator	1	7	2										

din care anatomopatologii				
radiologie		1	1	0
alte				

		2012	2011	2010	2009	2008	2007
B	Total spital	7	6	5	5	5	5
1	Nr. echipamente -mamograf						
1.1.	din care mai vechi 5 ani						
2	Nr. echipamente -ecograf	1					
2.1.	din care mai vechi 5 ani	0					
3	Nr. echipamente -CT						
3.1.	din care mai vechi 5 ani						
4	Nr. echipamente -RMN						
4.1.	din care mai vechi 5 ani						
5	Nr. echipamente -angiograf-DSA						
5.1.	din care mai vechi 5 ani						
6	chipamente -PET-CT						
6.1.	din care mai vechi 5 ani						
7	Nr. echipamente litotriptor-LSI						
7.1.	din care mai vechi 5 ani						
8	Nr. Echipamente de radiologie	4	4	3	3	3	3
8.1.	din care mai vechi 5 ani	3	3	0	0	0	0
9	stati de sterilizare	2	2	2	2	2	2
9.1.	complet echipate	0	0	0	0	0	0
9.1.1.	din care mai vechi de 5 ani	0	0	0	0	0	0
9.2.	partial echipate	2	2	2	2	2	2
9.2.1.	din care mai vechi de 5 ani	2	2	2	2	2	2

Judet Localit
ARGES BRADET

[illegible]

din care anatomico-patologici				
radiologie				
alte				

		2012	2011	2010	2009	2008	2007
B	total spitai	0	0	0	0	0	0
	1. Nr. echipamente -mamograf	0	0	0	0	0	0
1.1.	din care mai vechi 5 ani	0	0	0	0	0	0
	2. Nr. echipamente -ecograf	0	0	0	0	0	0
2.1.	din care mai vechi	0	0	0	0	0	0
	3. Nr. echipamente -C	0	0	0	0	0	0
3.1.	din care mai vechi	0	0	0	0	0	0
	4. Nr. echipamente -RM	0	0	0	0	0	0
4.1.	din care mai vechi	0	0	0	0	0	0
	5. Nr. echipamente -angiograf-DSA	0	0	0	0	0	0
5.1.	din care mai vechi	0	0	0	0	0	0
	6. echipamente -PET-	0	0	0	0	0	0
6.1.	din care mai vechi	0	0	0	0	0	0
	7. Nr. echipamente litotriptor-LSI	0	0	0	0	0	0
7.1.	din care mai vechi 5 ani	0	0	0	0	0	0
	8. Nr. Echipamente de radiologie	0	0	0	0	0	0
8.1.	din care mai vechi	0	0	0	0	0	0
9.	stai statii de sterilizari	0	0	0	0	0	0
9.1.	complet echipate	0	0	0	0	0	0
9.1.1.	din care mai vechi de 5 ani	0	0	0	0	0	0
9.2.	partial echipate	0	0	0	0	0	0
9.2.1.	din care mai vechi de 5 ani	0	0	0	0	0	0

Judet Localit
ARGES BRADET

[illegible]

din care anatomo-				
radiologie				
altele				

		2012	2011	2010	2009	2008	2007
B	total spitai	0	0	0	0	0	0
1	Nr. echipamente -mamograf	0	0	0	0	0	0
1.1.	din care mai vechi 5 ani	0	0	0	0	0	0
2	Nr. echipamente -ecograf	0	0	0	0	0	0
2.1.	din care mai vechi	0	0	0	0	0	0
3	Nr. echipamente -CT	0	0	0	0	0	0
3.1.	din care mai vechi	0	0	0	0	0	0
4	Nr. echipamente -RM	0	0	0	0	0	0
4.1.	din care mai vechi	0	0	0	0	0	0
5	Nr. echipamente -angograf-DSA	0	0	0	0	0	0
5.1.	din care mai vechi	0	0	0	0	0	0
6	echipamente -PET-	0	0	0	0	0	0
6.1.	din care mai vechi	0	0	0	0	0	0
7	Nr. echipamente litotriptor-LSI	0	0	0	0	0	0
7.1.	din care mai vechi 5 ani	0	0	0	0	0	0
8	Nr. Echipamente de radiologie	0	0	0	0	0	0
8.1.	din care mai vechi	0	0	0	0	0	0
9	total statii de sterilizari	0	0	0	0	0	0
9.1.	complet echipate	0	0	0	0	0	0
9.1.1.	din care mai vechi de 5 ani	0	0	0	0	0	0
9.2.	partial echipate	0	0	0	0	0	0
9.2.1.	din care mai vechi de 5 ani	0	0	0	0	0	0

Anul 2009

Judet Localit
ARGES BRADETSectia RM II
Sectia RM III
Sectia RM I
Farmacie
Dietetica

Cod spital	Denumire spital	Forma de proprietate	Administrator	Tip cladire	Domeniul de asistenta	Tip	Anul construcției	Suprafata construita	Suprafata utila	Autorizatie de functionare	Nr planuri de conformare	Anul ultimului plan de conformare	Accreditat
007028	SPITALUL DE RECUPERARE BRADET	PUBLIC	MS/CL/DSP/MTR /MJ/UST/MMMSF CONSILIUL JUDETEAN ARGES	MONOBLOC	c- pavilion acut/cronici	monosp/ general PECIALI TATE	1975	1100	1100	DA/NU	0-n	-	DA, in curs de acreditare, NU IN CURS DE ACREDITARE IN 2014
Nr medici	Nr asistente	Alt personal	Nr. paturi	Nr. mediu de paturi	Bolnavi afectati	Bolnavi intrati	Bolnavi transferati (in sectie)	Bolnavi transferati (din sectie)	Bolnavi iesiti (ext)	Decedati	Rămăsi	Nr. medici plecati	
1	3	5	0	70	70	0	1736	0	0	1736	0	0	0
2	2	5	0	65	65	0	1545	0	0	1545	0	0	0
3	2	5	0	65	65	0	1660	0	0	1660	0	0	0
4	0	1	1										
5	0	1	0										
6													
32													
labor ator recup erare	0	22	1										

NOTA: SUNT CUPRINSI 2 MEDICI REZIDENTI

din care anatomo- patologie				
radiologie				
alte				

B	2012	2011	2010	2009	2008	2007
Spital spital	0	0	0	0	0	0
1 Nr. echipamente -mamograf	0	0	0	0	0	0
1.1. din care mai vechi 5 ani	0	0	0	0	0	0
2 Nr. echipamente -ecograf	0	0	0	0	0	0
2.1. din care mai vechi	0	0	0	0	0	0
3 Nr. echipamente -CT	0	0	0	0	0	0
3.1. din care mai vechi	0	0	0	0	0	0
4 Nr. echipamente -RM	0	0	0	0	0	0
4.1. din care mai vechi	0	0	0	0	0	0
5 Nr. echipamente -angiograf-DSA	0	0	0	0	0	0
5.1. din care mai vechi	0	0	0	0	0	0
6 echipamente -PET-	0	0	0	0	0	0
6.1. din care mai vechi	0	0	0	0	0	0
7 Nr. echipamente litotriptor-LSI	0	0	0	0	0	0
7.1. din care mai vechi 5 ani	0	0	0	0	0	0
8 Nr. Echipamente de radiologie	0	0	0	0	0	0
8.1. din care mai vechi	0	0	0	0	0	0
9 total statii de sterilizare	0	0	0	0	0	0
9.1. complet echipate	0	0	0	0	0	0
9.1.1. din care mai vechi de 5 ani	0	0	0	0	0	0
9.2. partial echipate	0	0	0	0	0	0
9.2.1. din care mai vechi de 5 ani	0	0	0	0	0	0

Anul 2010

Judet Localit
ARGES BRADETSectia RM II
Sectia RM III
Sectia RM I
Farmacie
Dietetica

Cod spital	Denumire spital	Forma de proprietate	Administrator	Tip cladire	Domeniul de asistenta	Tip	Anul construcției	Suprafata construita	Suprafata utila	Autorizatie de functionare	Nr planuri de conformare	Anul ultimului plan de conformare	Accreditat
007028	SPITALUL DE RECUPERARE BRADET	PUBLIC	MS/CL/DSP/IMTR /AJUST/MMMSF CONSILIUL JUDETEAN ARGES	c- pavilion MONOBLOC	acuti/cronici CRONICI	monosp/ general MONOS- PECIALI- TATE	1975	1100	1100	DA/NU	0-n	-	DA, in curs de acreditare, NU IN CURS DE ACREDITARE IN 2014
	Nr medici	Nr asistente	Alt personal	Nr. paturi	Nr. mediu de paturi	Bolnavi afiliati	Bolnavi intrati (in sectie)	Bolnavi transferati (in sectie)	Bolnavi iesiti (ext)	Decedati	Ramasi	Nr. medici plecati	
1	4	5	1	70	70	0	1686	0	0	1686	0	0	0
2	3	5	0	65	65	0	1526	0	0	1526	0	0	0
3	3	5	0	65	65	0	1648	0	0	1648	0	0	0
4	0	1	1										
5	0	1	0										
6													
32													
labora- tor recup- erare	0	22	0										

NOTA: SUNT CUPRINSI 5 MEDICI REZIDENTI

din care anatomo-patologi				
radiologie				
alte				

		2012	2011	2010	2009	2008	2007
B	total spital	0	0	0	0	0	0
1	Nr. echipamente -mamograf	0	0	0	0	0	0
1.1.	din care mai vechi 5 ani	0	0	0	0	0	0
2	Nr. echipamente -ecograf	0	0	0	0	0	0
2.1.	din care mai vechi	0	0	0	0	0	0
3	Nr. echipamente -CT	0	0	0	0	0	0
3.1.	din care mai vechi	0	0	0	0	0	0
4	Nr. echipamente -RMN	0	0	0	0	0	0
4.1.	din care mai vechi	0	0	0	0	0	0
5	Nr. echipamente -angiograf-DXA	0	0	0	0	0	0
5.1.	din care mai vechi	0	0	0	0	0	0
6	echipamente -PET	0	0	0	0	0	0
6.1.	din care mai vechi	0	0	0	0	0	0
7	Nr. echipamente litotriptor-LSI	0	0	0	0	0	0
7.1.	din care mai vechi 5 ani	0	0	0	0	0	0
8	Nr. Echipamente de radiologie	0	0	0	0	0	0
8.1.	din care mai vechi	0	0	0	0	0	0
9	total statii de sterilizare	0	0	0	0	0	0
9.1.	complet echipate	0	0	0	0	0	0
9.1.1.	din care mai vechi de 5 ani	0	0	0	0	0	0
9.2.	partial echipate	0	0	0	0	0	0
9.2.1.	din care mai vechi de 5 ani	0	0	0	0	0	0

Judet Localit
ARGES BRADET

[illegible]

NOTA: SUNT CUPRINSI 5 MEDICI REZIDENTI

din care anatomo-patologi				
radiologie				
altele				

		2012	2011	2010	2009	2008	2007
B	stal spital	0	0	0	0	0	0
1.1.	1 Nr. echipamente -mamograf	0	0	0	0	0	0
	din care mai vechi 5 ani	0	0	0	0	0	0
2.1.	2 Nr. echipamente -ecograf	0	0	0	0	0	0
	din care mai vechi 5 ani	0	0	0	0	0	0
3.1.	3 Nr. echipamente -CT	0	0	0	0	0	0
	din care mai vechi 5 ani	0	0	0	0	0	0
4.1.	4 Nr. echipamente -RMN	0	0	0	0	0	0
	din care mai vechi 5 ani	0	0	0	0	0	0
5.1.	5 Nr. echipamente -angiograf-DSA	0	0	0	0	0	0
	din care mai vechi 5 ani	0	0	0	0	0	0
6.1.	6 Nr. echipamente -PET-CT	0	0	0	0	0	0
	din care mai vechi 5 ani	0	0	0	0	0	0
7.1.	7 Nr. echipamente litotriptor-LSI	0	0	0	0	0	0
	din care mai vechi 5 ani	0	0	0	0	0	0
8.1.	8 Nr. Echipamente de radiologie	0	0	0	0	0	0
	din care mai vechi 5 ani	0	0	0	0	0	0
9.1.	9 Total statii de sterilizare	0	0	0	0	0	0
9.1.1.	complet echipate	0	0	0	0	0	0
9.2.1.	din care mai vechi de 5 ani	0	0	0	0	0	0
	partial echipate	0	0	0	0	0	0
	din care mai vechi de 5 ani	0	0	0	0	0	0

Anul 2012

Judet Localit
ARGES BRADET

Sectia RM II
Sectia RM III
Sectia RM I
Farmacie
Dietetica

Cod spital	Denumire spital	Forma de proprietate	Administrator	Tip cladire	Domeniul de asistenta	Tip	Anul construcției	Suprafata construita	Suprafata utila	Autorizatie de functionare	Nr planuri de conformare	Anul ultimului plan de conforamare	Acreditat
007028	SPITALUL DE RECUPERARE BRADET	pub/priv PUBLIC	MS/CL/DSP/MTR /MJUST/MMMSF CONSILIUL JUDETEAN ARGES	monobloc pavilionar	acuti/cronici	monosp/ general MONOS PECIALI TATE	1975	1100	1100	DA/NU DA	0-n	-	DA, in curs de acreditare, NU IN CURS DE ACREDITARE IN 2014
	Nr medici	Nr. asistente	Alt personal	Nr. paturi	Nr. mediu de paturi	Bolnavi afliati	Bolnavi intrati	Bolnavi transferati (in sectie)	Bolnavi transferati (din sectie)	Bolnavi iesiti (ext)	Decedati	Ramasi	Nr. medici plecati
1	4	5	1	70	70	0	1664	0	0	1664	0	0	0
2	3	5	0	65	65	0	1458	0	0	1458	0	0	0
3	3	5	0	65	65	0	1543	0	0	1543	0	0	0
4	0	1	0										
5	0	1	0										
6													
labora tor recup erare	0	23	0										

NOTA: SUNT CUPRINSI 5 MEDICI REZIDENTI

din care anatomo-patologi				
radiologie				
alte				

		2012	2011	2010	2009	2008	2007
B	total spital	0	0	0	0	0	0
1	Nr. echipamente -mamograf	0	0	0	0	0	0
1.1.	din care mai vechi 5 ani	0	0	0	0	0	0
2	Nr. echipamente -ecograf	0	0	0	0	0	0
2.1.	din care mai vechi	0	0	0	0	0	0
3	Nr. echipamente -CT	0	0	0	0	0	0
3.1.	din care mai vechi	0	0	0	0	0	0
4	Nr. echipamente -RM	0	0	0	0	0	0
4.1.	din care mai vechi	0	0	0	0	0	0
5	Nr. echipamente -angiograf-DSA	0	0	0	0	0	0
5.1.	din care mai vechi	0	0	0	0	0	0
6	echipamente -PET-	0	0	0	0	0	0
6.1.	din care mai vechi	0	0	0	0	0	0
7	Nr. echipamente litotriptor-LSI	0	0	0	0	0	0
7.1.	din care mai vechi 5 ani	0	0	0	0	0	0
8	Nr. Echipamente de radiologie	0	0	0	0	0	0
8.1.	din care mai vechi	0	0	0	0	0	0
9	total statii de sterilizar	0	0	0	0	0	0
9.1.	complet echipate	0	0	0	0	0	0
9.1.1.	din care mai vechi de 5 ani	0	0	0	0	0	0
9.2.	partial echipate	0	0	0	0	0	0
9.2.1.	din care mai vechi de 5 ani	0	0	0	0	0	0

Spitalul de Boli Cronice și Geriatrie "Constantin Bălăceanu Stolnici" Ștefi

Fisa de raportare

F4

Anul 2007

Judet Localit
Arges Stefanesti

Cod spital	Denumire spital	Forma de proprietate	Administrator	Tip cladire	Domeniul de asistenta	Tip	Anul construcției	Suprafata construita	Suprafata utila	Autorizatie de functionare	Nr planuri de conformare	Anul ultimului plan de conformare	Acreditat
010051	Spital de boli cronice si geriatrie Constantin Balacesanu Stolnici Stefanesti	pub/priv public	MS/CL/DSP/MMTR /MJUST/MMMSF Arges	c- pavilion monobloc- pavilionar	acut/cronici cronici	monosp/ general monosp	1955	1285.23	1839.65	DA/NU da	0-n 4	2011	DA, in curs de acreditare, NU in curs de acreditare

Sectia cronici
Sectia geriatrie-
gerontologie
Comp. ingrijiri
paliative
Comp.
recuperare,medici
na fizica si
balneologie
farmacie
spalatorie
posturi fixe
TESA
deservire+muncito

	Nr medici	Nr.asistente	Alt personal	Nr. paturi	Nr. mediu de paturi	Bolnavi afiliati	Bolnavi intrati	Bolnavi transferati (in sectie)	Bolnavi transferati (din sectie)	Bolnavi iesiti (ext)	Decedati	Ramasi	Nr. medici plecati
1	3	5	7	25	25	18	764			768	18	14	
2	2	9	15	46	46	28	1386			1389	42	25	
3	1	5	6	20	20	8	422			411	103	19	
4	1	6	4	15	15	0	511			511	0	0	
5		2	1										
6			3										
7		7	7										
8			13										
9			10										
10													
laborator		4	3										

din care anatomo- patologi				
radiologie			1	
altele				

		2012	2011	2010	2009	2008	2007
B	Total spital						
1	Nr. echipamente -mamograf						
1.1.	din care mai vechi 5 ani						
2	Nr. echipamente -ecograf					1	
2.1.	din care mai vechi 5 ani						
3	Nr. echipamente -CT						
3.1.	din care mai vechi 5 ani						
4	Nr. echipamente -RMN						
4.1.	din care mai vechi 5 ani						
5	Nr. echipamente -angiograf-DSA						
5.1.	din care mai vechi 5 ani						
6	Nr. echipamente -PET-CT						
6.1.	din care mai vechi 5 ani						
7	Nr. echipamente litotriptor-LSI						
7.1.	din care mai vechi 5 ani						
8	Nr. Echipamente de radiologie					2	
8.1.	din care mai vechi 5 ani					2	
9	Total statii de sterilizare					1	
9.1.	complet echipate					1	
9.1.1.	din care mai vechi de 5 ani					1	
9.2.	partial echipate						
9.2.1.	din care mai vechi de 5 ani						

Spitalul de Boli Cronice și Geriatrie "Constantin Bălăceanu St

 Fisa de raportare pentru **un spital/instit** ut

F4

Anul 2008

 Judet Localit
 Arges Stefanesti

 Sectia cronici
 Sectia geriatrie-
 gerontologie
 Comp. ingrijiri paliative
 Comp.
 recuperare,medicina
 fizica si balneologie
 Ambulatoriu
 farmacie
 spalatorie
 posturi fixe
 TESA
 deservire+muncitori

Cod spital	Denumire spital	Forma de proprietate	Administrator	Tip cladire	Domeniul de asistenta	Tip	Anul construcției	Suprafata construita	Suprafata utila	Autorizatie de functionare	Nr planuri de conformare	Anul ultimului plan de conformare	Accreditat
010051	Spital de boli cronice si geriatrie	pub/priv public	MS/CL/DSP/MTR /MJUST/MMMSF Consiliul Judetean Arges	monobloc pavilionar monobloc- pavilionar	acuti/cronici cronici	monosp/ general monosp	1955	1285.23	1839.65	DA/NU da	0-n 4	2011	DA, in curs de acreditare, NU in curs de acreditare
Nr. medici	Nr. asistente	Alt personal	Nr. paturi	Nr. mediu de paturi	Bolnavi afiliati	Bolnavi intrati	Bolnavi transferati (in sectie)	Bolnavi transferati (din sectie)	Bolnavi iesiti (ext)	Decedati	Rămăsi	Nr. medici plecati	
1	4	8	25	25	14	584	30	87	541	4	0	2	
2	2	11	13	46	46	25	1255	75	55	1279	10	21	
3	1	7	8	20	20	19	327	52	5	378	106	15	
4	1	5	4	15	15	0	511	26	36	500	0	1	
5	1	1											
6	2	1											
7		3											
8	7	7											
9		12											
10		11											
11													
32													
laborator		4	3										

din care anatomo-patologi				
radiologie		1	1	
altele				

		2012	2011	2010	2009	2008	2007
B	total spital						
1	Nr. echipamente -mamograf						
1.1.	din care mai vechi 5 ani						
2	Nr. echipamente -ecograf				1		
2.1.	din care mai vechi						
3	Nr. echipamente -CT						
3.1.	din care mai vechi						
4	Nr. echipamente -RM						
4.1.	din care mai vechi						
5	Nr. echipamente -angiograf-DSA						
5.1.	din care mai vechi						
6	echipamente -PET-						
6.1.	din care mai vechi						
7	Nr. echipamente litotriptor-LSI						
7.1.	din care mai vechi 5 ani						
8	Nr. Echipamente de radiologie				2		
8.1.	din care mai vechi				2		
9	total statii de sterilizare				1		
9.1.	complet echipate				1		
9.1.1.	din care mai vechi de 5 ani						
9.2.	partial echipate						
9.2.1.	din care mai vechi de 5 ani						

Spitalul de Boli Cronice și Geriatrie "Constantin Bălăceanu Stolo

Fișa de raportare pentru un spital/institut

F4

Anul 2009

 Județ Localitate
 Argeș Stefanesti

 Secția cronici
 Secția geriatrie-
 gerontologie
 Comp. îngrijiri paliative
 Comp. recuperare, medicină fizică
 Ambulatoriu
 farmacie
 spălătorie
 posturi fixe
 TESA
 deservire+muncitori

Cod spital	Denumire spital	Forma de proprietate	Administrator	Tip clădire	Domeniul de asistență	Tip	Anul construcției	Suprafața construită	Suprafața utilă	Autorizație de funcționare	Nr planuri de conformare	Anul ultimului plan de conformare	Accreditat
010051	Spital de boli cronice și	public	MS/CL/DSP/MTR /MJUST/MMMSF Consiliul Județean Argeș	c- pavilion monobloc- pavilionar	acut/cronici	monosp/ general	1955	1285.23	1839.65	DA/NU da	0-n 4	2011	DA, în curs de acreditare, NU în curs de acreditare
Nr. medici	Nr. asistente	Alt personal	Nr. paturi	Nr. mediu de paturi	Bolnavi afiliați	Bolnavi intrați	Bolnavi transferați (în secție)	Bolnavi transferați (din secție)	Bolnavi ieșiți (ext)	Decedați	Rămăși	Nr. medici plecați	
1	1	4	7	25	25	0	430	34	17	447	0	0	
2	3	12	14	46	46	21	1045	24	66	1023	5	1	1
3	1	7	9	20	20	15	327	72	7	407	128	0	
4	1	4	4	15	15	1	376	4	44	337	0	0	
5	1	2											
6		2	1										
7		2											
8		8	8										
9			12										
10			11										
11													
12													
32													
laborator	1	4	3										

din care anatomo-patologi				
radiologie		1	1	
alte				

		2012	2011	2010	2009	2008	2007
B	Spital spital						
1	Nr. echipamente -mamograf						
1.1.	din care mai vechi 5 ani						
2	Nr. echipamente -ecograf			1			
2.1.	din care mai vechi						
3	Nr. echipamente -CT						
3.1.	din care mai vechi						
4	Nr. echipamente -RM						
4.1.	din care mai vechi						
5	Nr. echipamente -angiograf-DSA						
5.1.	din care mai vechi						
6	echipamente -PET						
6.1.	din care mai vechi						
7	Nr. echipamente iliotriptor-LSI						
7.1.	din care mai vechi 5 ani						
8	Nr. Echipamente de radiologie			2			
8.1.	din care mai vechi			2			
9	total stăți de sterilizare			1			
9.1.	complet echipate			1			
9.1.1.	din care mai vechi de 5 ani			1			
9.2.	parțial echipate						
9.2.1.	din care mai vechi de 5 ani						

Spitalul de Boli Cronice și Geriatrie "Constantin Bălăceanu

Fisa de raportare

F4

Anul 2010

 Județ Localit
 Argeș Stefanesti

 Sectia cronici
 Sectia geriatrie-
 gerontologie
 Comp. ingrijiri
 paliative
 Comp. recuperare ,
 medicina fizica si
 balenologie
 Ambulatoriu
 farmacie
 spalatorie
 posturi fixe
 TESA
 deservire+muncitori

Cod spital	Denumire spital	Forma de proprietate	Administrator	Tip cladire	Domeniul de asistenta	Tip	Anul construcției	Suprafata construita	Suprafata utila	Autorizatie de functionare	Nr planuri de conformare	Anul ultimului plan de conforamare	Acreditat
010051	Spital de boli cronice si	pub/priv	MS/CL/DSP/MTR /MJUST/MMMSF Consiliul Judetean Arges	monobloc pavilionar	acuti/cronici	monosp/ general	1955	1285.23	1839.65	DA/NU da	0-n	2010	DA, in curs de acreditare, NU in curs de acreditare
	Nr medici	Nr .asistente	Alt personal	Nr. paturi	Nr. mediu de paturi	Bolnavi aflati	Bolnavi intrati	Bolnavi transferati (in sectie)	Bolnavi transferati (din sectie)	Bolnavi iesiti (ext)	Decedati	Ramasi	Nr. medici plecati
1	1	3	7	25	25	0	376	1	25	343	0	9	
2	2	12	14	46	46	1	1001	25	44	961	4	22	
3	1	7	9	20	20	0	409	66		464	113	11	
4	1	6	4	15	15	0	367	3	26	344		0	
5	1	2											
6		2	1										
7			2										
8		8	8										
9			12										
10			11										
11													
31													
32													
labora tor	1	4	3										

din care anatomo-patologi				
radiologie		1	1	
altele				

		2012	2011	2010	2009	2008	2007
B	Spital spital						
1	Nr. echipamente -mamograf						
1.1.	din care mai vechi 5 ani						
2	Nr. echipamente -ecograf			1			
2.1.	din care mai vechi						
3	Nr. echipamente -CT						
3.1.	din care mai vechi						
4	Nr. echipamente -RM						
4.1.	din care mai vechi						
5	Nr. echipamente -angiograf-DSA						
5.1.	din care mai vechi						
6	echipamente -PET-4						
6.1.	din care mai vechi						
7	Nr. echipamente litotriptor-LSI						
7.1.	din care mai vechi 5 ani						
8	Nr. Echipamente de radiologie			2			
8.1.	din care mai vechi			2			
9	total statii de sterilizar			1			
9.1.	complet echipate			1			
9.1.1.	din care mai vechi de 5 ani			1			
9.2.	partial echipate						
9.2.1.	din care mai vechi de 5 ani						

Spitalul de Boli Cronice și Geriatrie "Constantin Bălăceanu Stolnici"

Fisa de raportare

F4

Anul 2011																
Judet	Localit															
Arges	Stefanesti															
		Cod spital	Denumire spital	Forma de proprietate	Administrator	Tip cladire	Domeniul de asistenta	Tip	Anul constructiei	Suprafata construita	Suprafata utila	Autorizatie de functionare	Nr planuri de conformare	Anul ultimului plan de c nformare	Acreditat	
		010051	Spital de boli cronice si geriatrie	pub/priv public	MS/CL/DSP/MTR /MJUST/MMMSF Consiliul Judetean Arges	c- pavilionar monobloc-pavilionar	acuti/cronici cronici	monosp/general monosp	1955	1285.23	1839.65	DA/NU da	0-n 4	2011	DA, in curs de acreditare, NU in curs de acreditare	
			Nr medici	Nr. asistente	Alt personal	Nr. paturi	Nr. mediu de paturi	Bolnavi aflati	Bolnavi intrati	Bolnavi transferati (in sectie)	Bolnavi transferati (din sectie)	Bolnavi iesiti (ext)	Decedati	Ramasi	Nr. medici plecati	
Sectia cronici		1	2	10	9	41	33.07	9	540	21	14	545	0	11		
Sectia geriatrie-gerontologie		2	2	7	9	25	35.41	22	735	17	35	723	4	16		
Comp. ingrijiri paliative		3	1	7	9	25	22.52	11	391	40	6	421	107	15		
Comp. recuperare neuromotorie		4	1	5	5	15	15	0	332	12	35	308	0	1		
Ambulatoriu		5	1	1												
farmacie		6		2												
spalatorie		7			2											
posturi fixe		8		7	6											
TESA		9			13											
deservire+muncitori		10			11											
		11														
		12														
		32														
		laborator	1	4	3											

din care anatomo-patologi				
radiologie		1	1	
alte				

		2012	2011	2010	2009	2008	2007
B	btal spital						
1	Nr. echipamente -mamograf						
1.1.	din care mai vechi 5 ani						
2	Nr. echipamente -ecograf	1					
2.1.	din care mai vechi						
3	Nr. echipamente -CT						
3.1.	din care mai vechi						
4	Nr. echipamente -RM						
4.1.	din care mai vechi						
5	Nr. echipamente -angiograf-DSA						
5.1.	din care mai vechi						
6	echipamente -PET+						
6.1.	din care mai vechi						
7	Nr. echipamente litotriptor-LSI						
7.1.	din care mai vechi 5 ani						
8	Nr. Echipamente de radiologie	2					
8.1.	din care mai vechi	2					
9	otal statii de sterilizare	1					
9.1.	complet echipate	1					
9.1.1.	din care mai vechi de 5 ani	1					
9.2.	partial echipate						
9.2.1.	din care mai vechi de 5 ani						

Spitalul de Boli Cronice și Geriatrie "Constantin Bălăceanu Stolnici" Ștefănești

Fisa de raportare

ut

F4

Anul 2012

 Județ Localitate
Arges Ștefănești

Cod spital	Denumire spital	Forma de proprietate	Administrator	Tip clădire	Domeniul de asistență	Tip	Anul construcției	Suprafața construită	Suprafața utilă	Autorizație de funcționare	Nr planuri de conformare	Anul ultimului plan de conformare	Acreditat
010051	Spital de boli cronice și geriatrie "Constantin Bălăceanu Stolnici"	public	MS/CL/DSP/MTR /MJUST/MMMSF Consiliul Județean Arges	c- pavilionar monobloc-pavilionar	acut/cronici	monosp/ general monosp	1955	1285.23	1839.65	DA/NU da	0-n 4	2011	DA, în curs de acreditare, NU în curs de acreditare

 Secția cronici
 Secția geriatrie-gerontologie
 Comp. îngrijiri paliative
 Comp. recuperare
 Ambulatoriu
 farmacie
 spălatorie
 posturi fixe
 TESA
 deservire+muncitori

	Nr medici	Nr asistente	Alt personal	Nr. paturi	Nr. mediu de paturi	Bolnavi aflați	Bolnavi intrați	Bolnavi transferați (în secție)	Bolnavi transferați (din secție)	Bolnavi ieșiți (ext)	Decedați	Rămăși	Nr. medici plecați
1	2	9	8	41	41	11	721	27	27	724	0	8	
2	1	7	8	25	25	16	389	0	17	380	0	8	1
3	1	7	9	25	25	15	395	37	4	429	101	14	
4	1	6	8	15	15	1	200	17	33	185	0	0	
5	1	1											
6		2											
7			2										
8		6	6										
9			13										
10			11										
11													
laborator	1	4	3										

din care anatomo-patologi				
radiologie		1	1	
alte				

		2012	2011	2010	2009	2008	2007
B	Spital spital						
1	Nr. echipamente -manograf						
1.1.	din care mai vechi 5 ani						
2	Nr. echipamente -ecograf						
2.1.	din care mai vechi						
3	Nr. echipamente -CT						
3.1.	din care mai vechi						
4	Nr. echipamente -RM						
4.1.	din care mai vechi						
5	Nr. echipamente -angiograf-DSA						
5.1.	din care mai vechi						
6	echipamente -PET						
6.1.	din care mai vechi						
7	Nr. echipamente litotriptor-LSI						
7.1.	din care mai vechi 5 ani						
8	Nr. Echipamente de radiologie						
8.1.	din care mai vechi	2					
9	total statii de sterilizare	1					
9.1.	complet echipate	1					
9.1.1.	din care mai vechi de 5 ani						
9.2.	parțial echipate						
9.2.1.	din care mai vechi de 5 ani						

Judet ARGES Localit LEORDENI

Cod spital	Denumire spital	Forma de proprietate	Administrator	Tip cladire	Domeniul de asistenta	Tip	Anul constructiei	Suprafata construita	Suprafata la utila	Autorizatie de functionare	Nr planuri de conformare	Anul ultimului plan de conformare	Acreditat
010035	SPITAL DE PNEUMOFIZIOLOGIE LEORDENI	public	CJ Arges	Pavilionar	acut	monosp.	1954	2087		DA	0-n	2006	In curs de acreditare

Sectia

	Nr medici	Nr.asistente	Alt personal
PNF 1	2	10	1
PNF 2	2	7	
TOTAL	4	17	1
laborator		3	1

Nr. paturi	Nr. mediu de paturi	Bolnavi afilati	Bolnavi intrati	Bolnavi transferati (in sectie)	Bolnavi transferati (din sectie)	Bolnavi iesiti (ext)	Decedati	Ramasi	Nr. medici plecati
60	60	35	686			692	1	29	
50	50	55	593			604	4	44	
110	110	90	1279			1296	5	73	

din care anatomo-patologi				
radiologie			2	
altele				

B	Total spital	2012	2011	2010	2009	2008	2007
1	Nr. echipamente -mamograf						
1.1.	din care mai vechi 5 ani						
2	Nr. echipamente -ecograf						
2.1.	din care mai vechi 5 ani						
3	Nr. echipamente -CT						
3.1.	din care mai vechi 5 ani						
4	Nr. echipamente -RMN						
4.1.	din care mai vechi 5 ani						
5	Nr. echipamente -angiograf-DSA						
5.1.	din care mai vechi 5 ani						
6	Nr. echipamente -PET-CT						
6.1.	din care mai vechi 5 ani						
7	Nr. echipamente litotriptor-LSI						
7.1.	din care mai vechi 5 ani						
8	Nr. Echipamente de radiologie 2	2	2	2	2	2	1
8.1.	din care mai vechi 5 ani						1
9	Total statii de sterilizare						
9.1.	complet echipate						
9.1.1.	din care mai vechi de 5 ani						
9.2.	partial echipate						
9.2.1.	din care mai vechi de 5 ani						

Anul 2008

Judet ARGES Localit LEORDENI

Cod spital	Denumire spital	Forma de proprietate	Administrator	Tip cladire	Domeniul de asistenta	Tip	Anul constructiei	Suprafata construita	Suprafata utila	Autorizatie de functionare	Nr planuri de conformare	Anul ultimului plan de cnformare	Accreditat
010035	PNEUMOFITIZIOLOGIE	public	CJ Arges	Pavilionar	acuti	monosp.	1954	2087		DA	0-n	2006	In curs de acreditare

Sectia	Nr medici	Nr .asistente	Alt personal	Nr. paturi	Nr. mediu de paturi	Bolnavi aflati	Bolnavi intrati	Bolnavi transferati (in sectie)	Bolnavi transferati (din sectie)	Bolnavi iesiti (ext)	Decedati	Ramasi	Nr. medici plecati			
PNF 1	2	10	1	60	60	29	807			767	5	69				
PNF 2	2	7		50	50	44	652			650	9	46				
TOTAL	4	17		110	110	73	1459			1417	14	115				
laborator		3														

din care anato mo- patolo gi				
radiol ogie			2	
alte				

			2012	2011	2010	2009	2008	2007
B	Total spital							
1	Nr. echipamente -mamograf							
1.1.	din care mai vechi 5 ani							
2	Nr. echipamente -ecograf							
2.1.	din care mai vechi 5 ani							
3	Nr. echipamente -CT							
3.1.	din care mai vechi 5 ani							
4	Nr. echipamente -RMN							
4.1.	din care mai vechi 5 ani							
5	Nr. echipamente -angiograf-DSA							
5.1.	din care mai vechi 5 ani							
6	Nr. echipamente -PET-CT							
6.1.	din care mai vechi 5 ani							
7	Nr. echipamente litotriptor-LSI							
7.1.	din care mai vechi 5 ani							
8	Nr. Echipamente de radiologie 2	2	2	2	2	2	1	
8.1.	din care mai vechi 5 ani						1	
9	Total statii de sterilizare							
9.1.	complet echipate							
9.1.1.	din care mai vechi de 5 ani							
9.2.	partial echipate							
9.2.1.	din care mai vechi de 5 ani							

Judet ARGES Localit LEORDENI

Cod spital	Denumire spital	Forma de proprietate	Administrator	Tip cladire	Domeniul de asistenta	Tip	Anul constructiei	Suprafata construita	Suprafata la uita	Autorizatie de functionare	Nr planuri de conformare	Anul ultimului plan de conformare	Accreditat
010035	SPITAL DE PNEUMOFITIZIOLOGIE LEORDENI	public	CJ Arges	Pavilionar	acuti	monosp.	1954	2087		DA	0.n	2006	In curs de acreditare

	Nr medici	Nr asistente	Alt personal	Nr. paturi	Nr. mediu de paturi	Bolnavi aflati	Bolnavi intrati	Bolnavi transferati (in sectie)	Bolnavi transferati (din sectie)	Bolnavi iesiti (ext)	Decedati	Ramasi	Nr. medici plecati
PNF 1	2	10	1	60	60	69	846			876	5	39	
PNF 2	2	7		50	50	46	734			731	8	49	
TOTAL	4	17		110	110	115	1580			1607	13	88	
laborator		3	1										

din care anatomo-patologi				
radiologie			2	
alte				

B	Total spital	2012	2011	2010	2009	2008	2007
1	Nr. echipamente -mamograf						
1.1.	din care mai vechi 5 ani						
2	Nr. echipamente -ecograf						
2.1.	din care mai vechi 5 ani						
3	Nr. echipamente -CT						
3.1.	din care mai vechi 5 ani						
4	Nr. echipamente -RMN						
4.1.	din care mai vechi 5 ani						
5	Nr. echipamente -angiograf-DXA						
5.1.	din care mai vechi 5 ani						
6	Nr. echipamente -PET-CT						
6.1.	din care mai vechi 5 ani						
7	Nr. echipamente litotriptor-LSI						
7.1.	din care mai vechi 5 ani						
8	Nr. Echipamente de radiologie 2	2	2	2	2	1	
8.1.	din care mai vechi 5 ani					1	
9	Total statii de sterilizare						
9.1.	complet echipate						
9.1.1.	din care mai vechi de 5 ani						
9.2.	partial echipate						
9.2.1.	din care mai vechi de 5 ani						

Judet ARGES Localit LEORDENI				Cod spital	Denumire spital	Forma de proprietate	Administrator	Tip cladire	Domeniul de asistenta	Tip	Anul constructiei	Suprafata construita	Suprafata utila	Autorizatie de functionare	Nr planuri de conformare	Anul ultimului plan de cnformare	Accreditat
				010035	PNEUMOFTIZIOLOGIE	public	CJ Arges	Pavilionar	acuti	monosp.	1954	2087		DA	0-n	2006	In curs de acreditare
Sectia	Nr medici	Nr .asistente	Alt personal	Nr. paturi	Nr. mediu de paturi	Bolnavi aflati	Bolnavi intrati	Bolnavi transferati (in sectie)	Bolnavi transferati (din sectie)		Bolnavi iesiti (ext)	Decedati	Ramasi	Nr. medici plecati			
	PNF 1	2	10	1	60	60	39	791			792	8	38				
	PNF 2	2	7		50	50	49	638			649	11	38				
	TOTAL	4	17		110	110	88	1429			1441	19	76				
	laborator		3	1													

din care anatom o- patologi				
radiologie			2	
alte				

			2012	2011	2010	2009	2008	2007
B	Total spital							
1	Nr. echipamente -mamograf							
1.1.	din care mai vechi 5 ani							
2	Nr. echipamente -ecograf							
2.1.	din care mai vechi 5 ani							
3	Nr. echipamente -CT							
3.1.	din care mai vechi 5 ani							
4	Nr. echipamente -RMN							
4.1.	din care mai vechi 5 ani							
5	Nr. echipamente -angiograf-DSA							
5.1.	din care mai vechi 5 ani							
6	Nr. echipamente -PET-CT							
6.1.	din care mai vechi 5 ani							
7	Nr. echipamente litotriptor-LSI							
7.1.	din care mai vechi 5 ani							
8	Nr. Echipamente de radiologie 2		2	2	2	2	1	
8.1.	din care mai vechi 5 ani						1	
9	Total statii de sterilizare							
9.1.	complet echipate							
9.1.1.	din care mai vechi de 5 ani							
9.2.	partial echipate							
9.2.1.	din care mai vechi de 5 ani							

Anul 2011

Judet ARGES Localit LEORDENI

Cod spital	Denumire spital	Forma de proprietate	Administrator	Tip cladire	Domeniul de asistenta	Tip	Anul constructiei	Suprafata construita	Suprafata utila	Autorizatie de functionare	Nr planuri de conformare	Anul ultimului plan de cnonformare	Accreditat
010035	PNEUMOFTIZIOLOGIE	public	CJ Arges	Pavilionar	acuti	monosp.	1954	2087		DA	0-n	2006	In curs de acreditare

	Nr medici	Nr. asistente	Alt personal	Nr. paturi	Nr. mediu de paturi	Bolnavi aflati	Bolnavi intrati	Bolnavi transferati (in sectie)	Bolnavi transferati (din sectie)		Bolnavi iesiti (ext)	Decedati	Ramasi	Nr. medici plecati
PNF 1	2	11	1	51	58	38	876				871	13	43	
PNF 2	2	7		50	50	38	666				668	12	36	
TOTAL	4	18	1	101	108	76	1542				1539	25	79	
laborator		3	1											

din care anatomo-patologi			
radiologie		2	
alte			

			2012	2011	2010	2009	2008	2007
B	Total spital							
1	Nr. echipamente -mamograf							
1.1.	din care mai vechi 5 ani							
2	Nr. echipamente -ecograf							
2.1.	din care mai vechi 5 ani							
3	Nr. echipamente -CT							
3.1.	din care mai vechi 5 ani							
4	Nr. echipamente -RMN							
4.1.	din care mai vechi 5 ani							
5	Nr. echipamente -angiograf-DSA							
5.1.	din care mai vechi 5 ani							
6	Nr. echipamente -PET-CT							
6.1.	din care mai vechi 5 ani							
7	Nr. echipamente litotriptor-LSI							
7.1.	din care mai vechi 5 ani							
8	Nr. Echipamente de radiologie 2	2	2	2	2	2	1	
8.1.	din care mai vechi 5 ani						1	
9	Total statii de sterilizare							
9.1.	complet echipate							
9.1.1.	din care mai vechi de 5 ani							
9.2.	partial echipate							
9.2.1.	din care mai vechi de 5 ani							

Anul 2012

Judet ARGES Localit LEORDENI

Cod spital	Denumire spital	Forma de proprietate	Administrator	Tip cladire	Domeniul de asistenta	Tip	Anul construcției	Suprafata construita	Suprafata utila	Autorizatie de functionare	Nr planuri de conformare	Anul ultimului plan de conformare	Acreditat
010035	PNEUMOTIZIOLOGIE	public	CJ Arges	Pavilionar	acuti	monosp.	1954	2087		DA	0-n	2006	In curs de acreditare

Sectia	Nr medici	Nr. asistente	Alt personal	Nr. paturi	Nr. mediu de paturi	Bolnavi afiliati	Bolnavi intrati	Bolnavi transferati (in sectie)	Bolnavi transferati (din sectie)		Bolnavi iesiti (ext)	Decedati	Ramasi	Nr. medici plecati
PNF 1	2	11	1	51	51	43	887				880	17	50	
PNF 2	2	7		50	50	36	677				670	15	43	
TOTAL	4	18	1	101	101	79	1564	0	0	0	1550	32	93	
	32													
laborator	1	3	1											

din care anatomo- patologi			
radiologie		2	
altele			

		2012	2011	2010	2009	2008	2007
B	Total spital						
1	Nr. echipamente -mamograf						
1.1.	din care mai vechi 5 ani						
2	Nr. echipamente -ecograf						
2.1.	din care mai vechi 5 ani						
3	Nr. echipamente -CT						
3.1.	din care mai vechi 5 ani						
4	Nr. echipamente -RMN						
4.1.	din care mai vechi 5 ani						
5	Nr. echipamente -angiograf-DSA						
5.1.	din care mai vechi 5 ani						
6	Nr. echipamente -PET-CT						
6.1.	din care mai vechi 5 ani						
7	Nr. echipamente litotriptor-LSI						
7.1.	din care mai vechi 5 ani						
8	Nr. Echipamente de radiologie 2	2	2	2	2	2	1
8.1.	din care mai vechi 5 ani						1
9	Total statii de sterilizare						
9.1.	complet echipate						
9.1.1.	din care mai vechi de 5 ani						
9.2	partial echipate						
9.2.1.	din care mai vechi de 5 ani						

Judet	Localit
Arges	Loc. Valea Iasului

din care anatomo- patologi				
radiologie		0	2	0
altele		1	7	13

Valorile sunt pentru personal
Valorile sunt pentru personal

			2012	2011	2010	2009	2008	2007
B	2		0	0	0	0	0	0
	1 0			0	0	0	0	0
1.1.		din care mai vechi 5 ani	0	0	0	0	0	0
	2 1			0	0	0	0	0
2.1.	0		0	0	0	0	0	0
	3 0		0	0	0	0	0	0
3.1.	0		0	0	0	0	0	0
	4 0		0	0	0	0	0	0
4.1.	0		0	0	0	0	0	0
	5 0			0	0	0	0	0
5.1.	0		0	0	0	0	0	0
	6	0	0	0	0	0	0	0
6.1.	0		0	0	0	0	0	0
	7 0			0	0	0	0	0
7.1.	0			0	0	0	0	0
	8 1			0	0	0	0	0
8.1.	1		0	0	0	0	0	0
	9	0	0	0	0	0	0	0
9.1.	0		0	0	0	0	0	0
9.1.1.	0			0	0	0	0	0
9.2.	0			0	0	0	0	0
9.2.1.	0			0	0	0	0	0

Anul 2008

Judet Localit
Arges Loc. Valea Iasului

Cod spital	Denumire spital	Forma de proprietate	Administrator	Tip cladire	Domeniul de asistenta	Tip	Anul construcției	Suprafata construita	Suprafata utila	Autorizatie de functionare	Nr planuri de conformare	Anul ultimului plan de conformare	Acreditat
H16	Spital PNF "Sf.A	public	CJ	monobloc	acuti/cronici	monosp	1949	2735 m²	8149 m²	DA	0-n		In curs de acreditare

SECTIA		Nr medici	Nr .asistente	Alt personal	Nr. paturi	Nr. mediu de paturi	Bolnavi aflati	Bolnavi intrati	Bolnavi transferati (in sectie)	Bolnavi transferati (din sectie)		Bolnavi iesiti (ext)	Decedati	Rămasi	Nr. medici plecati			
I TBC Copii	1				60	60	48	535	0	0	mono	528	0	55	0			
I Pneumologie Copii	2				10	10	3	267	0	0	mono	265	0	5	0			
I TBC Adulti	3	1	11	13	0	0	0	0	0	0	mono	0	0	0	0			
I Pneumologie Adulti	4				0	0	0	0	0	0	mono	0	0	0	0			
II TBC Adulti	5	2	12	11	60	60	54	668	0	0	mono	678	0	44	0			
II Pneumologie Adulti	6				30	30	24	1242	0	0	mono	1248	0	18	0			
III TBC Adulti	7	3	12	12	60	60	24	384	0	0	mono	373	5	35	0			
III Pneumologie Adulti	8				30	30	17	1045	0	0	mono	1046	5	16	0			
laborator		0	5	2														

din care anatomo- patologi				
radiologie		0	2	0
alte		1	6	14

Valorile sunt pentru personal
Valorile sunt pentru personal

			2012	2011	2010	2009	2008	2007
B	2		0	0	0	0	0	0
1	0			0	0	0	0	0
1.1.		din care mai vechi 5 ani	0	0	0	0	0	0
2	1		0	0	0	0	0	0
2.1.	0		0	0	0	0	0	0
3	0		0	0	0	0	0	0
3.1.	0		0	0	0	0	0	0
4	0		0	0	0	0	0	0
4.1.	0		0	0	0	0	0	0
5	0		0	0	0	0	0	0
5.1.	0		0	0	0	0	0	0
6	0		0	0	0	0	0	0
6.1.	0		0	0	0	0	0	0
7	0		0	0	0	0	0	0
7.1.	0		0	0	0	0	0	0
8	1		0	0	0	0	0	0
8.1.	1		0	0	0	0	0	0
9	0		0	0	0	0	0	0
9.1.	0		0	0	0	0	0	0
9.1.1.	0		0	0	0	0	0	0
9.2.	0		0	0	0	0	0	0
9.2.1.	0		0	0	0	0	0	0

Anul 2009

Judet Localit
Arges Loc. Valea Iasului

Cod spital	Denumire spital	Forma de proprietate	Administrator	Tip cladire	Domeniul de asistenta	Tip	Anul construcției	Suprafata construita	Suprafata utila	Autorizatie de functionare	Nr planuri de conformare	Anul ultimului plan de conformare	Acreditat
H16	Spital PNF "Sf.A	public	CJ	monobloc	acuti/cronici	monosp	1949	2735 m²	8149 m²	DA	0-n		In curs de acreditare

SECTIA		Nr medici	Nr. asistente	Alt personal	Nr. paturi	Nr. mediu de paturi	Bolnavi afiliati	Bolnavi intrati	Bolnavi transferati (in sectie)	Bolnavi transferati (din sectie)		Bolnavi iesiti (ext)	Decedati	Rămasi	Nr. medici plecati			
I TBC Copii	1				60	60	55	346	0	0	mono	367	0	34	0			
I Pneumologie Copii	2	1	11	13	10	10	5	447	0	0	mono	433	0	19	0			
I TBC Adulti	3				0	0	0	0	0	0	mono	0	0	0	0			
I Pneumologie Adulti	4				0	0	0	0	0	0	mono	0	0	0	0			
II TBC Adulti	5	2	12	11	60	60	44	524	0	0	mono	519	0	49	0			
II Pneumologie Adulti	6				30	30	18	1215	0	0	mono	1172	2	61	0			
III TBC Adulti	7	3	11	12	60	60	35	297	0	0	mono	307	1	25	0			
III Pneumologie Adulti	8				30	30	16	1065	0	0	mono	1064	1	17	0			
	9																	
laborator		0	5	2														

din care anatomo- patologii				
radiologie		0	2	0
altele		1	8	10

Valorile sunt pentru personal
Valorile sunt pentru personal

			2012	2011	2010	2009	2008	2007
B	2	0	0	0	0	0	0	0
1	0	0	0	0	0	0	0	0
1.1.	din care mai vechi 5 ani	0	0	0	0	0	0	0
2	1	0	0	0	0	0	0	0
2.1.	0	0	0	0	0	0	0	0
3	0	0	0	0	0	0	0	0
3.1.	0	0	0	0	0	0	0	0
4	0	0	0	0	0	0	0	0
4.1.	0	0	0	0	0	0	0	0
5	0	0	0	0	0	0	0	0
5.1.	0	0	0	0	0	0	0	0
6	0	0	0	0	0	0	0	0
6.1.	0	0	0	0	0	0	0	0
7	0	0	0	0	0	0	0	0
7.1.	0	0	0	0	0	0	0	0
8	1	0	0	0	0	0	0	0
8.1.	1	0	0	0	0	0	0	0
9	0	0	0	0	0	0	0	0
9.1.	0	0	0	0	0	0	0	0
9.1.1.	0	0	0	0	0	0	0	0
9.2.	0	0	0	0	0	0	0	0
9.2.1.	0	0	0	0	0	0	0	0

Anul 2010

Judet Localiti
Arges Loc. Valea Iasului

Cod spital	Denumire spital	Forma de proprietate	Administrator	Tip cladire	Domeniul de asistenta	Tip	Anul constructiei	Suprafata construita	Suprafata utila	Autorizatie de functionare	Nr planuri de conformare	Anul ultimului plan de cnformare	Acreditat
H16	Spital PNF "Sf.A.	public	CJ	monobloc	acuti/cronici	monosp.	1949	2735 m²	8149 m²	DA	0-n		In curs de acreditare

SECTIA		Nr medici	Nr.asistente	Alt personal	Nr. paturi	Nr. mediu de paturi	Bolnavi aflati	Bolnavi intrati	Bolnavi transferati (in sectie)	Bolnavi transferati (din sectie)		Bolnavi iesiti (ext)	Decedati	Ramasi	Nr. medici plecati		
I TBC Copii	1				60	60	34	308	0	0	mono	305	0	37	0		
I Pneumologie Copii	2	1	11	11	10	10	19	448	0	0	mono	450	0	17	0		
I TBC Adulti	3				0	0	0	0	0	0	mono	0	0	0	0		
I Pneumologie Adulti	4				0	0	0	0	0	0	mono	0	0	0	0		
II TBC Adulti	5	2	13	11	60	60	49	447	0	0	mono	458	2	38	0		
II Pneumologie Adulti	6				30	30	61	1079	0	0	mono	1112	0	28	0		
III TBC Adulti	7	3	11	12	60	60	25	307	0	0	mono	301	1	31	0		
III Pneumologie Adulti	8				30	30	17	1183	0	0	mono	1173	0	27	0		
	9																
laborator		0	4	2													

din care anatomo-patologi				
radiologie		0	2	0
altele		1	10	13

Valorile sunt pentru personal
Valorile sunt pentru personal

			2012	2011	2010	2009	2008	2007
B	2	0	0	0	0	0	0	0
1.0			0	0	0	0	0	0
1.1.		din care mai vechi 5 ani	0	0	0	0	0	0
2.1			0	0	0	0	0	0
2.1.	0		0	0	0	0	0	0
	3.0		0	0	0	0	0	0
3.1.	0		0	0	0	0	0	0
	4.0		0	0	0	0	0	0
4.1.	0		0	0	0	0	0	0
	5.0		0	0	0	0	0	0
5.1.	0		0	0	0	0	0	0
	6.0	0	0	0	0	0	0	0
6.1.	0		0	0	0	0	0	0
	7.0		0	0	0	0	0	0
7.1.	0		0	0	0	0	0	0
	8.1		0	0	0	0	0	0
8.1.	1		0	0	0	0	0	0
	9.0	0	0	0	0	0	0	0
9.1.	0		0	0	0	0	0	0
9.1.1.	0		0	0	0	0	0	0
9.2.	0		0	0	0	0	0	0
9.2.1.	0		0	0	0	0	0	0

Anul 2011

Judet Localit
Arges Loc. Valea Iasului

anul 2011

Judet	Localit													Anul ultimului plan de enformare	Acreditat	
Arges	Loc. Valea lasului	Cod spital	Denumire spital	Forma de proprietate	Administrator	Tip cladire	Domeniul de asistenta	Tip	Anul constructiei	Suprafata construita	Suprafa ta utila	Autorizatie de functionare	Nr planuri de conformare		In curs de acreditare	
		H16	Spital PNF "Sf.A	public	CJ	monobloc	acuti/cronici	monosp	1949	2735 m²	8149 m²	DA	0-n			
SECTIA		Nr medici	Nr .asistente	Alt personal	Nr . paturi	Nr. mediu de paturi	Bolnavi aflati	Bolnavi intrati	Bolnavi transferati (in sectie)	Bolnavi transferati (din sectie)		Bolnavi iesiti (ext)	Decedati	Rămasi	Nr. medici plecati	
I TBC Copii	1				47	56	37	257	0	0	mono	273	0	21	0	
I Pneumologie Copii	2				10	10	17	402	0	0	mono	402	0	17	0	
I TBC Adulti	3	1	10	11	0	0	0	0	0	0	mono	0	0	0	0	
I Pneumologie Adulti	4				0	0	0	0	0	0	mono	0	0	0	0	
II TBC Adulti	5	3	13	11	60	60	38	404	0	0	mono	401	1	41	0	
II Pneumologie Adulti	6				30	30	28	1158	0	0	mono	1153	0	33	0	
III TBC Adulti	7	2	12	13	60	60	31	354	0	0	mono	349	4	36	0	
III Pneumologie Adulti	8				30	30	27	1045	0	0	mono	673	1	27	0	
	laborator	1	4	2												

din care anatomo- patologi				
radiologie		0	2	0
alte		1	11	12

Valorile sunt pentru personal

Valorile sunt pentru personal

			2012	2011	2010	2009	2008	2007
B	2		0	0	0	0	0	0
1	0		0	0	0	0	0	0
1.1.		din care mai vechi 5 ani	0	0	0	0	0	0
2	1		0	0	0	0	0	0
2.1.	0	0	0	0	0	0	0	0
3	0	0	0	0	0	0	0	0
3.1.	0	0	0	0	0	0	0	0
4	0	0	0	0	0	0	0	0
4.1.	0	0	0	0	0	0	0	0
5	0		0	0	0	0	0	0
5.1.	0	0	0	0	0	0	0	0
6	0	0	0	0	0	0	0	0
6.1.	0	0	0	0	0	0	0	0
7	0		0	0	0	0	0	0
7.1.	0		0	0	0	0	0	0
8	1		0	0	0	0	0	0
8.1.	1	0	0	0	0	0	0	0
9	0	0	0	0	0	0	0	0
9.1.	0	0	0	0	0	0	0	0
9.1.1.	0		0	0	0	0	0	0
9.2.	0		0	0	0	0	0	0
9.2.1.	0		0	0	0	0	0	0

Anul 2012

Judet Localiti
Arges Loc. Valea Iasului

Cod spital	Denumire spital	Forma de proprietate	Administrator	Tip cladire	Domeniul de asistenta	Tip	Anul constructiei	Suprafata construita	Suprafata utila	Autorizatie de functionare	Nr planuri de conformare	Anul ultimului plan de cnformare	Acreditat
H16	Spital PNF "Sf.A.	public	CJ	monobloc	acuti/cronici	monosp.	1949	2735 m²	8149 m²	DA	0-n		in curs de acreditare

SECTIA		Nr medici	Nr.asistente	Alt personal	Nr. paturi	Nr. mediu de paturi	Bolnavi aflati	Bolnavi intrati	Bolnavi transferati (in sectie)	Bolnavi transferati (din sectie)		Bolnavi iesiti (ext)	Decedati	Ramasi	Nr. medici plecati			
I TBC Copii	1				10	10	21	127	0	0	mono	138	0	10	0			
I Pneumologie Copii	2				5	5	17	169	0	0	mono	185	0	1	0			
I TBC Adulti	3	2	9	9	37	37	0	216	0	0	mono	191	0	25	0			
I Pneumologie Adulti	4				5	5	0	315	0	0	mono	311	0	4	0			
II TBC Adulti	5	3	12	11	60	60	41	399	0	0	mono	403	1	37	0			
II Pneumologie Adulti	6				30	30	33	887	0	0	mono	901	2	19	0			
III TBC Adulti	7	2	11	13	60	60	36	364	0	0	mono	365	6	39	0			
III Pneumologie Adulti	8				30	30	27	839	0	0	mono	848	3	18	0			
	32																	
laborator		1	4	2														

din care anatomo-patologi				
radiologie		0	2	0
alte		1	8	17

Valorile sunt pentru personal
Valorile sunt pentru personal

			2012	2011	2010	2009	2008	2007
B	2	0	0	0	0	0	0	0
1	0		0	0	0	0	0	0
1.1.		din care mai vechi 5 ani	0	0	0	0	0	0
2	1	0	0	0	0	0	0	0
2.1.	0		0	0	0	0	0	0
3	0	0	0	0	0	0	0	0
3.1.	0		0	0	0	0	0	0
4	0	0	0	0	0	0	0	0
4.1.	0	0	0	0	0	0	0	0
5	0		0	0	0	0	0	0
5.1.	0	0	0	0	0	0	0	0
6	0	0	0	0	0	0	0	0
6.1.	0	0	0	0	0	0	0	0
7	0		0	0	0	0	0	0
7.1.	0		0	0	0	0	0	0
8	1		0	0	0	0	0	0
8.1.	1	0	0	0	0	0	0	0
9	0	0	0	0	0	0	0	0
9.1.	0	0	0	0	0	0	0	0
9.1.1.	0		0	0	0	0	0	0
9.2	0		0	0	0	0	0	0
9.2.1.	0		0	0	0	0	0	0

Judet Localit
JUDETUL ARGES LOCALITATEA VEDEA

Cod spital	Denumire spital	Forma de proprietate	Administrator	Tip cladire	Domeniul de asistenta	Tip	Anul construcției	Suprafata construita	Suprafata utila	Autorizatie de functionare	Nr planuri de conformare	Anul ultimului plan de conforama re	Accreditat
13	SPITALUL DE PSIHIATRIE SFANTA MARIA VEDEA	publica	CONSILIUL JUDETEAN	pavilionar	acuti/cronici	monosp	1958 PAV I 1953 PAV II	2430 MP	4100 MP	DA			NU

Sectia	Nr medici	Nr.asistente	Alt personal	Nr. paturi	Nr. mediu de paturi	Bolnavi afiliati	Bolnavi intrati	Bolnavi transferati (in sectie)	Bolnavi transferati (din sectie)	Bolnavi iesiti (ext)	Decedati	Rămasi	Nr. medici plecati
PSIHIATRIE ACUTI	2	20	20	105	105	69	1777			1796	1	50	0
PSIHIATRIE CRONICI	2	19	21	106	106	67	606			592	5	81	0
FARMACIA		2	0										
LABORATOR		1	1										
STATISTICA		1	1										
SPALATORIA			5										
TESA			15										
MUNCITORI			33										
TOTAL	4	43	96	211	211	136	2383			2388	6	131	0
laborator		1	1										

din care anato mo- patol ogi				
radiol ogie				
altele				

		2012	2011	2010	2009	2008	2007
B	Total spital						
1	Nr. echipamente -mamograf						
1.1.	din care mai vechi 5 ani						
2	Nr. echipamente -ecograf						
2.1.	din care mai vechi 5 ani						
3	Nr. echipamente -CT						
3.1.	din care mai vechi 5 ani						
4	Nr. echipamente -RMN						
4.1.	din care mai vechi 5 ani						
5	Nr. echipamente -angiograf-DSA						
5.1.	din care mai vechi 5 ani						
6	Nr. echipamente -PET-CT						
6.1.	din care mai vechi 5 ani						
7	Nr. echipamente litotriptor-LSI						
7.1.	din care mai vechi 5 ani						
8	Nr. Echipamente de radiologie						
8.1.	din care mai vechi 5 ani						
9	Total statii de sterilizare						
9.1.	complet echipate						
9.1.1.	din care mai vechi de 5 ani						
9.2.	partial echipate						
9.2.1.	din care mai vechi de 5 ani						

Judet Localit
JUDETUL ARGES LOCALITATEA VEDEA

Cod spital	Denumire spital	Forma de proprietate	Administrator	Tip cladire	Domeniul de asistenta	Tip	Anul construcției	Suprafata construita	Suprafata utila	Autorizatie de functionare	Nr planuri de conformare	Anul ultimului plan de conforama re	Accreditat
13	SPITALUL DE PSIHIATRIE SFANTA MARIA VEDEA	publica	CONSILIUL JUDETEAN	pavilionar	acuti/cronici	monosp	1958 PAV I 1953 PAV II	2430 MP	4100 MP	DA			NU

Sectia	Nr medici	Nr.asistente	Alt personal	Nr. paturi	Nr. mediu de paturi	Bolnavi afiliati	Bolnavi intrati	Bolnavi transferati (in sectie)	Bolnavi transferati (din sectie)	Bolnavi iesiti (ext)	Decedati	Rămasi	Nr. medici plecati			
PSIHIATRIE ACUTII	2	20	22	105	105	50	2036			1999	1	87	0			
PSIHIATRIE CRONICI	1	20	20	106	106	81	537			524	3	94	1			
FARMACIA	2															
LABORATOR	1	1														
STATISTICA	1	1														
SPALATORIA		5														
TESA		15														
MUNCITORI		33														
TOTAL	3	44	97	211	211	131	2573			2523	4	181	1			
laborator		1	1													

din care anato mo- patol ogi				
radiol ogie				
alte				

			2012	2011	2010	2009	2008	2007
B	Total spital							
1	Nr. echipamente -mamograf							
1.1.	din care mai vechi 5 ani							
2	Nr. echipamente -ecograf							
2.1.	din care mai vechi 5 ani							
3	Nr. echipamente -CT							
3.1.	din care mai vechi 5 ani							
4	Nr. echipamente -RMN							
4.1.	din care mai vechi 5 ani							
5	Nr. echipamente -angiograf-DSA							
5.1.	din care mai vechi 5 ani							
6	Nr. echipamente -PET-CT							
6.1.	din care mai vechi 5 ani							
7	Nr. echipamente litotriptor-LSI							
7.1.	din care mai vechi 5 ani							
8	Nr. Echipamente de radiologie							
8.1.	din care mai vechi 5 ani							
9	Total statii de sterilizare							
9.1.	complet echipate							
9.1.1.	din care mai vechi de 5 ani							
9.2.	partial echipate							
9.2.1.	din care mai vechi de 5 ani							

Judet Localit
JUDETUL ARGES LOCALITATEA VEDEA

Cod spital	Denumire spital	Forma de proprietate	Administrator	Tip cladire	Domeniul de asistenta	Tip	Anul construcției	Suprafata construita	Suprafata utila	Autorizatie de functionare	Nr planuri de conformare	Anul ultimului plan de conforama re	Accreditat
13	SPITALUL DE PSIHIATRIE SFANTA MARIA VEDEA	publica	CONSILIUL JUDETEAN	pavilionar	acuti/cronici	monosp	1958 PAV I 1953 PAV II	2430 MP	4100 MP	DA			NU

Sectia	Nr medici	Nr.asistente	Alt personal	Nr. paturi	Nr. mediu de paturi	Bolnavi afiliati	Bolnavi intrati	Bolnavi transferati (in sectie)	Bolnavi transferati (din sectie)	Bolnavi iesiti (ext)	Decedati	Rămasi	Nr. medici plecati
PSIHIATRIE ACUTII	3	19	20	105	105	87	2484			2509	2	62	0
PSIHIATRIE CRONICI	2	19	21	106	106	94	574			582	6	86	0
FARMACIA		2											
LABORATOR		1	1										
STATISTICA		1	1										
SPALATORIA			5										
TESA			14										
MUNCITORI			32										
TOTAL	5	42	94	211	211	181	3058			3091	8	148	0
laborator		1	1										

din care anato mo- patol ogi				
radiol ogie				
altele				

		2012	2011	2010	2009	2008	2007
B	Total spital						
1	Nr. echipamente -mamograf						
1.1.	din care mai vechi 5 ani						
2	Nr. echipamente -ecograf						
2.1.	din care mai vechi 5 ani						
3	Nr. echipamente -CT						
3.1.	din care mai vechi 5 ani						
4	Nr. echipamente -RMN						
4.1.	din care mai vechi 5 ani						
5	Nr. echipamente -angiograf-DSA						
5.1.	din care mai vechi 5 ani						
6	Nr. echipamente -PET-CT						
6.1.	din care mai vechi 5 ani						
7	Nr. echipamente litotriptor-LSI						
7.1.	din care mai vechi 5 ani						
8	Nr. Echipamente de radiologie						
8.1.	din care mai vechi 5 ani						
9	Total statii de sterilizare						
9.1.	complet echipate						
9.1.1.	din care mai vechi de 5 ani						
9.2.	partial echipate						
9.2.1.	din care mai vechi de 5 ani						

Judet Localit
JUDETUL ARGES LOCALITATEA VEDEA

Cod spital	Denumire spital	Forma de proprietate	Administrator	Tip cladire	Domeniul de asistenta	Tip	Anul construcției	Suprafata construita	Suprafata utila	Autorizatie de functionare	Nr planuri de conformare	Anul ultimului plan de conforama re	Accreditat
13	SPITALUL DE PSIHIATRIE SFANTA MARIA VEDEA	publica	CONSILIUL JUDETEAN	pavilionar	acuti/cronici	monosp	1958 PAV I 1953 PAV II	2430 MP	4100 MP	DA	16733/11.10 2010	2011	NU

Sectia	Nr medici	Nr.asistente	Alt personal	Nr. paturi	Nr. mediu de paturi	Bolnavi afliati	Bolnavi intrati	Bolnavi transferati (in sectie)	Bolnavi transferati (din sectie)	Bolnavi iesiti (ext)	Decedati	Rămasi	Nr. medici plecati			
PSIHIATRIE ACUTII	3	20	21	105	105	62	1973			1975	3	60	0			
PSIHIATRIE CRONICI	3	18	21	106	106	86	578			571	14	93	0			
FARMACIA		2														
LABORATOR		1	1													
STATISTICA		1	1													
SPALATORIA			5													
TESA			14													
MUNCITORI			27													
TOTAL	6	42	90	211	211	148	2551			2546	17	153	0			
laborator		1	1													

din care anato mo- patol ogi				
radiol ogie				
alte				

			2012	2011	2010	2009	2008	2007
B	Total spital							
1	Nr. echipamente -mamograf							
1.1.	din care mai vechi 5 ani							
2	Nr. echipamente -ecograf							
2.1.	din care mai vechi 5 ani							
3	Nr. echipamente -CT							
3.1.	din care mai vechi 5 ani							
4	Nr. echipamente -RMN							
4.1.	din care mai vechi 5 ani							
5	Nr. echipamente -angiograf-DSA							
5.1.	din care mai vechi 5 ani							
6	Nr. echipamente -PET-CT							
6.1.	din care mai vechi 5 ani							
7	Nr. echipamente litotriptor-LSI							
7.1.	din care mai vechi 5 ani							
8	Nr. Echipamente de radiologie							
8.1.	din care mai vechi 5 ani							
9	Total statii de sterilizare							
9.1.	complet echipate							
9.1.1.	din care mai vechi de 5 ani							
9.2.	partial echipate							
9.2.1.	din care mai vechi de 5 ani							

Judet Localit
JUDETUL ARGES LOCALITATEA VEDEA

Cod spital	Denumire spital	Forma de proprietate	Administrator	Tip cladire	Domeniul de asistenta	Tip	Anul construcției	Suprafata construita	Suprafata utila	Autorizatie de functionare	Nr planuri de conformare	Anul ultimului plan de conforama re	Acreditat
13	SPITALUL DE PSIHIATRIE SFANTA MARIA VEDEA	publica	CONSILIUL JUDETEAN	pavilionar	acuti/cronici	monosp	1958 PAV I 1953 PAV II	2430 MP	4100 MP	DA			NU

Sectia	Nr medici	Nr.asistente	Alt personal	Nr. paturi	Nr. mediu de paturi	Bolnavi afiliati	Bolnavi intrati	Bolnavi transferati (in sectie)	Bolnavi transferati (din sectie)	Bolnavi iesiti (ext)	Decedati	Rămasi	Nr. medici plecati			
PSIHIATRIE ACUTII	4	20	21	105	105	60	2129			2113	6	76	0			
PSIHIATRIE CRONICI	4	18	21	106	106	93	799			788	13	104	0			
FARMACIA		2	1													
LABORATOR		1	1													
STATISTICA		1	1													
SPALATORIA			5													
TESA			14													
MUNCITORI			26													
TOTAL	8	42	90	211	211	153	2928			2901	19	180	0			
laborator		1	1													

din care anato mo- patol ogi				
radiol ogie				
alte				

		2012	2011	2010	2009	2008	2007
B	Total spital						
1	Nr. echipamente -mamograf						
1.1.	din care mai vechi 5 ani						
2	Nr. echipamente -ecograf						
2.1.	din care mai vechi 5 ani						
3	Nr. echipamente -CT						
3.1.	din care mai vechi 5 ani						
4	Nr. echipamente -RMN						
4.1.	din care mai vechi 5 ani						
5	Nr. echipamente -angiograf-DSA						
5.1.	din care mai vechi 5 ani						
6	Nr. echipamente -PET-CT						
6.1.	din care mai vechi 5 ani						
7	Nr. echipamente litotriptor-LSI						
7.1.	din care mai vechi 5 ani						
8	Nr. Echipamente de radiologie						
8.1.	din care mai vechi 5 ani						
9	Total statii de sterilizare						
9.1.	complet echipate						
9.1.1.	din care mai vechi de 5 ani						
9.2.	partial echipate						
9.2.1.	din care mai vechi de 5 ani						

Judet Localit
JUDETUL ARGES LOCALITATEA VEDEA

Cod spital	Denumire spital	Forma de proprietate	Administrator	Tip cladire	Domeniul de asistenta	Tip	Anul construcției	Suprafata construita	Suprafata utila	Autorizatie de functionare	Nr planuri de conformare	Anul ultimului plan de conforama re	Accreditat
13	SPITALUL DE PSIHIATRIE SFANTA MARIA VEDEA	publica	CONSILIUL JUDETEAN	pavilionar	acuti/cronici	monosp	1958 PAV I 1953 PAV II	2430 MP	4100 MP	DA	8183 DIN 09.08.2012	2014	NU

Sectia	Nr medici	Nr.asistente	Alt personal	Nr. paturi	Nr. mediu de paturi	Bolnavi afiliati	Bolnavi intrati	Bolnavi transferati (in sectie)	Bolnavi transferati (din sectie)	Bolnavi iesiti (ext)	Decedati	Ramasi	Nr. medici plecati
PSIHIATRIE ACUTII	4	17	23	105	105	76	2206			2184	4	98	0
PSIHIATRIE CRONICI	4	20	25	106	106	104	879			860	6	123	0
FARMACIA		1	1										
LABORATOR		1	1										
STATISTICA		1	1										
SPALATORIA			5										
TESA			13										
MUNCITORI			18										
TOTAL	8	40	87	211	211	180	3085			3044	10	221	0
8													
laborator		1	1										

din care anato mo- patol ogi				
radiol ogie				
altele				

			2012	2011	2010	2009	2008	2007
B	Total spital							
1	Nr. echipamente -mamograf							
1.1.	din care mai vechi 5 ani							
2	Nr. echipamente -ecograf							
2.1.	din care mai vechi 5 ani							
3	Nr. echipamente -CT							
3.1.	din care mai vechi 5 ani							
4	Nr. echipamente -RMN							
4.1.	din care mai vechi 5 ani							
5	Nr. echipamente -angiograf-DSA							
5.1.	din care mai vechi 5 ani							
6	Nr. echipamente -PET-CT							
6.1.	din care mai vechi 5 ani							
7	Nr. echipamente litotriptor-LSI							
7.1.	din care mai vechi 5 ani							
8	Nr. Echipamente de radiologie							
8.1.	din care mai vechi 5 ani							
9	Total statii de sterilizare							
9.1.	complet echipate							
9.1.1.	din care mai vechi de 5 ani							
9.2.	partial echipate							
9.2.1.	din care mai vechi de 5 ani							

Anexă 4

Dotări existente în spitale

ANEXĂ Dotări existente

Sursă informații: Datele trimise la Consiliul Județean Argeș de fiecare spital în parte

Nr. crt.	Denumire spital	Sectie	Denumire echipament	U M	Ca nt	Producato r/model	An de fabri catie /achi zitie
1	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Imagistica	APARAT ROENTGEN ELTEX 1 POST	buc	1	Electrotehnica-Romania	1977
2	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Imagistica	APARAT ROENTGEN LTX 400 MEDICAL CU MONITOR-EDR 750B	buc	1	Medicor Ungaria	1988
3	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Imagistica		buc			
4	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Imagistica	APARAT ROENTGEN CU 2 POSTURI (EMERIX)	buc	1	MEDICOR UNGARIA (Propus Casare)	1988
5	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Imagistica	APARAT MULTIX COMPACT K	buc	1	Siemens A.G. - Germania	2001
6	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Imagistica	INST. RADIOLOGICA PT. RADIOGRAFIE-RADIOSCOPIE-INV. TIP RIVIERA BLADE	buc	1	Primax International - Franta	2007
7	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Imagistica	MAMOGRAF SENOGRAPH-DMR	buc	1	Ge Medical Systems - Franta	2001
8	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Imagistica	INST. CU 2 POSTURI ROENTGEN DIAGNOSTIC-INV. AXIOM ICONOS - MD	buc	1	Siemens Shanghai Medical Equipment Ltd - R.P. Chineza	2007
9	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Imagistica	TELEDIAGNOST-CE	buc	1	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS B.V. - OLANDA (Propus Casare)	2000
10	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Imagistica	AP. RX SWISSRAY	buc	1	Swissray Medical Systems Ag-Elvetia	2001
11	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Imagistica	COMPUTER TOMOGRAF SOMATOM EMOTION	buc	1	Siemens A.G. - Germania	2011

ANEXĂ Dotări existente

Sursă informații: Datele trimise la Consiliul Județean Argeș de fiecare spital în parte

			16 EXCEL				
12	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Imagistica	Inst. RX Diagnostic cu un post scopie/grafie tip DUO DIAGNOST	buc	1	Philips Medizin Systeme - Germania	2001
13	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Imagistica	Inst. RX -Diagnostic cu un post grafie tip MULTI-RADIOGRAPHY SYSTEMS MRS	buc	1	Philips Medical Systems B.V. - Olanda	1997
14	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Imagistica	Ecograf cu ultrascurte	buc	1	Megas	2011
15	Spitalul Județean de Urgență Pitești	ATI	Aparat anestezie -Saturn Evo cu monitor	buc	1	Medec Belgia	2007
16	Spitalul Județean de Urgență Pitești	ATI	Aparat anestezie -Saturn Evo cu monitor	buc	1	Medec Belgia	2007
17	Spitalul Județean de Urgență Pitești	ATI	Aparat anestezie	buc	1	Drager Germania	2002
18	Spitalul Județean de Urgență Pitești	ATI	Aparat anestezie	buc	1	Drager Germania	2002
19	Spitalul Județean de Urgență Pitești	ATI	Aparat anestezie	buc	1	Drager Germania	2003
20	Spitalul Județean de Urgență Pitești	ATI	Aparat anestezie	buc	1	Drager Germania	2008
21	Spitalul Județean de Urgență Pitești	ATI	Aparat anestezie	buc	1	Drager Germania	2008
22	Spitalul Județean de Urgență Pitești	ATI	Aparat anestezie	buc	1	Drager Germania	2001
23	Spitalul Județean de Urgență Pitești	ATI	Monitoare independente de pat	buc	1		2002
24	Spitalul Județean de Urgență Pitești	ATI	Monitoare independente de pat	buc	1		2002
25	Spitalul Județean de Urgență Pitești	ATI	Termostat electric-BARKEY	buc	1	Anglia	
26	Spitalul Județean de Urgență Pitești	ATI	Analizor gaze sange si electroliti	buc	1		2007
27	Spitalul Județean de Urgență Pitești	ATI	Analizor Picollo	buc	1		2010
28	Spitalul Județean de Urgență Pitești	ATI	Aparat Rongen mobil	buc	1	Germania	
29	Spitalul Județean de Urgență Pitești	ATI	Aparat ventilatie intensiva	buc	1		2002
30	Spitalul Județean de Urgență Pitești	ATI	Aparat ventilatie pacienti	buc	1	Evita	2008

ANEXĂ Dotări existente

Sursă informații: Datele trimise la Consiliul Județean Argeș de fiecare spital în parte

31	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	ATI	Aspirator chirurgical	buc	1		2002
32	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	ATI	Aspirator chirurgical	buc	1		2002
33	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	ATI	Electrocardiograf	buc	1		1994
34	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	ATI	Stimulator cardiac	buc	1		2001
35	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	ATI	Aparat ventilatie pulmonara	buc	1	Drager Germania	2002
36	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	ATI	Aparat ventilatie pulmonara	buc	1	Drager Germania	2003
37	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	ATI	Aparat Polymobil plus	buc	1		2007
38	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Bloc operator	Lampa operatie	buc	1	Dr. MACH	2008
39	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Bloc operator	Lampa scialitica	buc	1	Trumpf	2011
40	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Bloc operator	Lampa operatie	buc	1	Dr. MACH 500	2002
41	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Bloc operator	Lampa scialitica	buc	1	Scialitica	
42	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Bloc operator	Lampa operatie	buc	1	Dr. MACH	2008
43	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Bloc operator	Lampa operatie	buc	1	Merilux K5	2001
44	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Bloc operator	Lampa operatie	buc	1	Dr. MACH	2002
45	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Bloc operator	Lampa operatie	buc	1	Medilux 500	2008
46	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Bloc operator	Lampa operatie	buc	1	Dr. MACH	2007
47	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Bloc operator	Lampa scialitica	buc	1	Scialitica	
48	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Bloc operator	Masa operatie	buc	1	Mediland	2008
49	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Bloc operator	Masa operatie	buc	1	Trumpf	2011
50	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Bloc operator	Masa operatie	buc	1	Amsco 3085 Sp	2002
51	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Bloc operator	Masa operatie	buc	1	Medicore	
52	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Bloc operator	Masa operatie	buc	1	Mediland	2008

ANEXĂ Dotări existente

Sursă informații: Datele trimise la Consiliul Județean Argeș de fiecare spital în parte

53	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Bloc operator	Masa operație	buc	1	Opera	2001
54	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Bloc operator	Masa operație	buc	1	Schmidt	2001
55	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Bloc operator	Masa operație	buc	1	Famed Zywier	2008
56	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Bloc operator	Masa operație	buc	1	Mediland	2008
57	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Bloc operator	Masa operație	buc	1	Mediland	2008
58	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Bloc operator	Masa operație	buc	1	Itm	
59	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Bloc operator	Aparat electrochirurgie	buc	1	Conmed	1999
60	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Bloc operator	Aparat electrochirurgie	buc	1	Valleylab	2002
61	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Bloc operator	Aparat electrochirurgie	buc	1	Eschmann	2001
62	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Bloc operator	Aparat electrochirurgie	buc	1	Ebo3	2008
63	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Bloc operator	Aparat electrochirurgie	buc	1	Ebo3	2008
64	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Bloc operator	Aparat electrochirurgie	buc	1	Ebo3	2008
65	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Bloc operator	Aparat electrochirurgie	buc	1	Alsa 400	2000
66	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Bloc operator	Aspirator chirurgical	buc	1	Sam	2008
67	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Bloc operator	Aspirator chirurgical	buc	1	Itm	
68	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Bloc operator	Aspirator chirurgical	buc	1	Eschmann	2002
69	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Bloc operator	Aspirator chirurgical	buc	1	Itm	
70	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Bloc operator	Aspirator chirurgical	buc	1	Itm	
71	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Bloc operator	Aspirator chirurgical	buc	1	Sam	2008
72	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Bloc operator	Aspirator chirurgical	buc	1	Itm	
73	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Bloc operator	Aspirator chirurgical	buc	1	Sam	2008
74	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Bloc operator	Aspirator chirurgical	buc	1	Eschmann	2002

ANEXĂ Dotări existente

Sursă informații: Datele trimise la Consiliul Județean Argeș de fiecare spital în parte

75	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Bloc operator	Microscop operator	buc	1	Zeiss	2005
76	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Bloc operator	Sterilizator	buc	1	Gettinge	1999
77	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Bloc operator	Sterilizator	buc	1	Gettinge	1999
78	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Bloc operator	Etuva pupinel	buc	1	Itm	
79	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Bloc operator	Etuva pupinel	buc	1	Itm	
80	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Bloc operator	Etuva pupinel	buc	1	Itm	
81	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Bloc operator	Laparoscop	buc	1	Storz	1999
82	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Bloc operator	Laparoscop	buc	1	Storz	2011
83	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Bloc operator	Endoscop urologie	buc	1	Storz	2000
84	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Nou nascuti	Lavuar1 Post Model Tehnoasept Inv.	buc	1		2011
85	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Nou nascuti	Aspirator Neonatal	buc	1		1986
86	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Nou nascuti	Aspirator Pt Nou Nascuti	buc	1	Simed	2008
87	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Nou nascuti	Aspirator Pt Nou Nascuti	buc	1	Simed	2008
88	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Nou nascuti	Aspirator Pt Nou Nascuti Bm	buc	1	Simed	2008
89	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Nou nascuti	Aspirator Pt Nou Nascuti Bm	buc	1	Simed	2008
90	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Nou nascuti	Aspirator Pt Nou Nascuti Bm	buc	1	Simed	2008
91	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Nou nascuti	Aspirator Pt Nou Nascuti Bm	buc	1	Simed	2008
92	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Nou nascuti	Blender Oxigen-Bm	buc	1	Ideal Productions	2007
93	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Nou nascuti	Compresor Medical	buc	1		2009
94	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Nou nascuti	Disp.Med.Dezinfectie Midas Air 3040	buc	1		2005
95	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Nou nascuti	Disp.Med.Dezinfectie Midas Air 3040	buc	1		2005
96	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Nou nascuti	Echip.Resuscitare Respiratorie-Bm	buc	1	Ideal Productions	2008

ANEXĂ Dotări existente

Sursă informații: Datele trimise la Consiliul Județean Argeș de fiecare spital în parte

97	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Nou născuți	Echip. Resuscitare Respiratorie-Bm	buc	1	Ideal Productions	2008
98	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Nou născuți	Etuva	buc	1		1978
99	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Nou născuți	Etuva	buc	1		1978
100	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Nou născuți	Etuva	buc	1		1978
101	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Nou născuți	Incubator Nn Standard-B.M.	buc	1	Ideal Productions	2007
102	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Nou născuți	Incubator Nn Standard-B.M.	buc	1	Ideal Productions	2007
103	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Nou născuți	Incubator Nn Standard-B.M.	buc	1	Ideal Productions	2007
104	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Nou născuți	Incubator Deschis	buc	1		1988
105	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Nou născuți	Incubator Deschis	buc	1		1988
106	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Nou născuți	Incubator Inchis	buc	1		1988
107	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Nou născuți	Incubator Inchis	buc	1		1988
108	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Nou născuți	Incubator Standard-Bm	buc	1	Ideal Productions	2007
109	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Nou născuți	Incubator Standard-Bm	buc	1	Ideal Productions	2007
110	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Nou născuți	Incubator Standard-Bm	buc	1	Ideal Productions	2007
111	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Nou născuți	Incubator Transport	buc	1		1990
112	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Nou născuți	Incubator Transport Nn-B.M.	buc	1		2002
113	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Nou născuți	Infuzomate-Bm	buc	1	Cardinal	2007
114	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Nou născuți	Infuzomate-Bm	buc	1	Cardinal	2007
115	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Nou născuți	Infuzomate-Bm	buc	1	Cardinal	2007
116	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Nou născuți	Infuzomate-Bm	buc	1	Cardinal	2007
117	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Nou născuți	Infuzomate-Bm	buc	1	Cardinal	2007
118	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Nou născuți	Infuzomate-Bm	buc	1	Cardinal	2007

ANEXĂ Dotări existente

Sursă informații: Datele trimise la Consiliul Județean Argeș de fiecare spital în parte

119	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Nou născuți	Infuzomate-Bm	buc	1	Cardinal	2007
120	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Nou născuți	Infuzomate-Bm	buc	1	Cardinal	2007
121	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Nou născuți	Infuzomate-Bm	buc	1	Cardinal	2007
122	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Nou născuți	Infuzomate-Bm	buc	1	Cardinal	2007
123	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Nou născuți	Infuzomate-Bm	buc	1	Cardinal	2007
124	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Nou născuți	Lampa De Pantofototerapie-Bm	buc	1	Ideal Productions	2007
125	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Nou născuți	Lampa De Pantofototerapie-Bm	buc	1	Ideal Productions	2007
126	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Nou născuți	Lampa De Pantofototerapie-Bm	buc	1	Ideal Productions	2007
127	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Nou născuți	Lampa Fototerapie	buc	1	Ideal Productions	2008
128	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Nou născuți	Lampa Fototerapie	buc	1	Ideal Productions	2008
129	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Nou născuți	Lampa Fototerapie	buc	1	Ideal Productions	2008
130	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Nou născuți	Lampa Fototerapie Tip Lampa Pt.Pat-Bm	buc	1	Ideal Productions	2007
131	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Nou născuți	Lampa Fototerapie Tip Lampa Pt.Pat-Bm	buc	1	Ideal Productions	2007
132	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Nou născuți	Masa Radiantă Pt.Resuscitare-Bm	buc	1		2007
133	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Nou născuți	Masa Radiantă Pt.Resuscitare-Bm	buc	1		2007
134	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Nou născuți	Masa Reanimare	buc	1		2007
135	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Nou născuți	Masa Reanimare	buc	1		2001
136	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Nou născuți	Monitor Cardio Respirator Pt Neonatologie-Bm	buc	1	Deudtchma d	2010
137	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Nou născuți	Monitor Cardio Respirator Pt Neonatologie-Bm	buc	1	Deudtchma d	2010
138	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Nou născuți	Monitor Cardio Respirator Pt Neonatologie-Bm	buc	1		2010
139	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Nou născuți	Nebulizator -Bm	buc	1	Deudtchma d	2008

ANEXĂ Dotări existente

Sursă informații: Datele trimise la Consiliul Județean Argeș de fiecare spital în parte

140	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Nou nascuti	Perfuzor Compact-Prg	buc	1		2002
141	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Nou nascuti	Polymobil 10	buc	1		2002
142	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Nou nascuti	Pompa Electrica De Muls-Bm	buc	1	Ideal Productions	2008
143	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Nou nascuti	Pompa Infuzomat+Stativ	buc	1		1996
144	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Nou nascuti	Pompa Infuzomat+Stativ	buc	1		1997
145	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Nou nascuti	Pulsoximetru	buc	1		1997
146	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Nou nascuti	Pulsoximetru	buc	1		2000
147	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Nou nascuti	Pulsoximetru Nazal-Bm	buc	1	Ideal Productions	2008
148	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Nou nascuti	Pulsoximetru Nazal-Bm	buc	1	Ideal Productions	2008
149	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Nou nascuti	Pulsoximetru Radical 7-Sp	buc	1	Ideal Productions	2007
150	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Nou nascuti	Pulsoximetru Standard-Bm	buc	1	Ideal Productions	2008
151	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Nou nascuti	Pulsoximetru Standard-Bm	buc	1	Ideal Productions	2008
152	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Nou nascuti	Pulsoximetru Stationar Si Mobil-Bm	buc	1	Simed	2008
153	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Nou nascuti	Pulsoximetru Stationar Si Mobil-Bm	buc	1	Simed	2008
154	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Nou nascuti	Pulsoximetru Stationar Si Mobil-Bm	buc	1	Simed	2008
155	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Nou nascuti	Seringa(Pompa Infuzie)	buc	1		2000
156	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Nou nascuti	Seringa(Pompa Infuzie)	buc	1		1999
157	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Nou nascuti	Seringa(Pompa Infuzie)	buc	1		1999
158	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Nou nascuti	Set Intubatie	buc	1		1997
159	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Nou nascuti	Set Intubatie	buc	1		1997
160	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Nou nascuti	Set Monitor Oxigen+Co2	buc	1		2007
161	Spitalul Județean de Urgenta Pitesti	Nou nascuti	Sist.De Ventilatie Cu Presiune Pozitiva-Bm	buc	1	Ideal Productions	2008

ANEXĂ Dotări existente

Sursă informații: Datele trimise la Consiliul Județean Argeș de fiecare spital în parte

162	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Nou născuți	Sist.De Ventilație Cu Presiune Pozitivă-Bm	buc	1	Ideal Productions	2008
163	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Nou născuți	Sist.Umiditate Si Incalzire-Sp	buc	1		2007
164	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Nou născuți	Sistem De Tratare A Apei-Sp	buc	1		1985
165	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Nou născuți	Ventilator Neonatal-Bm	buc	1	Ideal Productions	2008
166	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Nou născuți	Analizor De Gaze Sanguine Si Electroliți Bm	buc	1	Deudtchma d	2011
167	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Nou născuți	Infant Incubator 102 Rabee Incu I Atom	buc	1	Organizatia Salvati Copiii	2013
168	Spitalul de Pediatrie Pitești	Sterilizare si Bloc operator	Aparat anestezie	buc	1	Ohmeda/Sua	1997
169	Spitalul de Pediatrie Pitești	Sterilizare si Bloc operator	Aparat anestezie adulti, copii Fibus	buc	1	Dreger/Germania	2002
170	Spitalul de Pediatrie Pitești	Sterilizare si Bloc operator	Aparat anestezie NC4	buc	1	Itm/România	1990
171	Spitalul de Pediatrie Pitești	Sterilizare si Bloc operator	Aparat de anestezie pentru nou-născuți	buc	1	Primus Odelga/Germania	2008
172	Spitalul de Pediatrie Pitești	Sterilizare si Bloc operator	Aparat respirație artificială	buc	1	Dreger/Germania	1988
173	Spitalul de Pediatrie Pitești	Sterilizare si Bloc operator	Aspirator chirurgical	buc	1	Fazzani/Italia	2007
174	Spitalul de Pediatrie Pitești	Sterilizare si Bloc operator	Bisturiu electric-unitate de electrochirurgie	buc	1	Dovie/Sua	2007
175	Spitalul de Pediatrie Pitești	Sterilizare si Bloc operator	Instalație pentru producerea apei sterile prin microfiltrare	buc	1	Tehnoasept Las-R1-E	2012
176	Spitalul de Pediatrie Pitești	Sterilizare si Bloc operator	Modul de sterilizare județean	buc	1	Steris/Usa	2002
177	Spitalul de Pediatrie Pitești	Sterilizare si Bloc operator	Monitor pacient Ultraview	buc	1	Space Lab/Sua	2002
178	Spitalul de Pediatrie Pitești	Sterilizare si Bloc operator	Sterilizator cu abur complet automatizat	buc	1	Sterivap 636-1 Fd/Ed /Germania	2008

ANEXĂ Dotări existente

Sursă informații: Datele trimise la Consiliul Județean Argeș de fiecare spital în parte

179	Spitalul de Pediatrie Pitesti	ATI	Defibrilator cu monitor	buc	1	Nihon Kohden Corpora/Ce e	1996
180	Spitalul de Pediatrie Pitesti	ATI	Incubator BCS 65	buc	1	Froilabo/Fr anta	2012
181	Spitalul de Pediatrie Pitesti	ATI	Monitor functii vitale	buc	1	Edan Instrument/ China	2008
182	Spitalul de Pediatrie Pitesti	ATI	Pompa infuzie IVAC 598	buc	1	Cardinal/El vetia	2002
183	Spitalul de Pediatrie Pitesti	ATI	Pompa infuzie IVAC 598	buc	1	Cardinal/El vetia	2002
184	Spitalul de Pediatrie Pitesti	ATI	Seringa automata +accesorii	buc	1	Fresenius Vial/ Franta	1999
185	Spitalul de Pediatrie Pitesti	ATI	Termostat electric pediatric	buc	1	Itm/Romani a	1987
186	Spitalul de Pediatrie Pitesti	ATI	Ventilator terapie intensiva adult	buc	1	Dreger/Ger mania	2002
187	Spitalul de Pediatrie Pitesti	ATI	Ventilator terapie intensiva adult	buc	1	Dreger/Ger mania	2002
188	Spitalul de Pediatrie Pitesti	Imagistica	Aparat Roentgen	buc	1	Electrotehn ica/ Romania	1990
189	Spitalul de Pediatrie Pitesti	Imagistica	Aparat rongen diagnostic tip MRS Philips	buc	1	Philips/Eur ope	2005
190	Spitalul de Pediatrie Pitesti	Imagistica	Dap metru SDP/DDP	buc	1	Vacudap/G ermania	2005
191	Spitalul de Pediatrie Pitesti	Imagistica	Dap metru SDP/DDP	buc	1	Vacudap/G ermania	2005
192	Spitalul de Pediatrie Pitesti	Imagistica	Echipam. Radiogr. Fluoroscopie medie perform. Mercury	buc	1	Villa/Italia	1985
193	Spitalul de Pediatrie Pitesti	Imagistica	Echipament tip DuoDiagnostic	buc	1	Philips/Ger mania	2002
194	Spitalul de Pediatrie Pitesti	Imagistica	Ecograf pentru utilizare multipla, aplicatii generale	buc	1	Prosound Ssd 3500sx/ Aloka Japonia	2008
195	Spitalul de Pediatrie Pitesti	Imagistica	Ecograf Sigma 330 Excelence	buc	1	Kontron Medical/Fr anta	2001
196	Spitalul de Pediatrie Pitesti	Imagistica	Fotoprinter ID Camera model 4L	buc	1	Mitsubishi/ Malaezia	2005
197	Spitalul de Pediatrie Pitesti	Imagistica	Masina automata de developat -Kodakspary	buc	1	Eostman Kodak/Sua	2001

ANEXĂ Dotări existente

Sursă informații: Datele trimise la Consiliul Județean Argeș de fiecare spital în parte

198	Spitalul de Pediatrie Pitesti	Imagistica	Negatoscop	buc	1	Itm/Romani a	1985
199	Spitalul de Pediatrie Pitesti	Imagistica	Negatoscop	buc	1	Itm/Romani a	1990
200	Spitalul de Pediatrie Pitesti	Imagistica	Negatoscop	buc	1	Itm/Romani a	1990
201	Spitalul de Pediatrie Pitesti	Imagistica	Negatoscop Compact NC4	buc	1	Photochemi sches Werk/ Germania	2001
202	Spitalul de Pediatrie Pitesti	Imagistica	Sonda convexa abdominala	buc	1	Kontron Medical/Fr anta	2007
203	Spitalul de Pediatrie Pitesti	Imagistica	Video printer profesional alb-negru	buc	1	Mitsubishi/ Malaezia	2005
204	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	ATI	electrocardiograf R1197	buc	1		
205	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	ATI	Aparat de ventilatie mecanica Savina 300	buc	1		
206	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	ATI	Monitor M8, display 12.1 color TFT parametrii	buc	1		
207	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	ATI	Modul EtCO2 CAPNOSTAT 5 EtCO2	buc	1		
208	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	ATI	Monitor M8B display 10.1 color LCD	buc	1		
209	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	ATI	Monitor M8B display 10.1 color LCD	buc	1		
210	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	ATI	Monitor M8B display 10.1 color LCD	buc	1		
211	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	ATI	Monitor M8B display 10.1 color LCD	buc	1		
212	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	ATI	Monitor M8B display 10.1 color LCD	buc	1		
213	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	ATI	Monitor M8B display 10.1 color LCD	buc	1		
214	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	ATI	Monitor M8B display 10.1 color LCD	buc	1		
215	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	ATI	Monitor M8B display 10.1 color LCD	buc	1		
216	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	ATI	Monitor M8B display 10.1 color LCD	buc	1		
217	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	ATI	Monitor M8B display 10.1 color LCD	buc	1		
218	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	ATI	Stativ perete	buc	1		

ANEXĂ Dotări existente

Sursă informații: Datele trimise la Consiliul Județean Argeș de fiecare spital în parte

219	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	ATI	Stativ perete	buc	1		
220	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	ATI	Pat fier adulti	buc	1		
221	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	ATI	Pat fier adulti	buc	1		
222	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	ATI	Pat fier adulti	buc	1		
223	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	ATI	Pat fier adulti	buc	1		
224	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	ATI	Pat fier adulti	buc	1		
225	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	ATI	Defibrilator Agilent XL	buc	1		
226	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	ATI	Dulap cu sertare ajutoare	buc	1		
227	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	ATI	Aparat aspiratie bronsic 8244 X	buc	1		
228	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	ATI	Birou 4 sertare	buc	1		
229	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	ATI	Birou cu 1 corp	buc	1		
230	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	ATI	Dulap medicamente	buc	1		
231	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	ATI	Dulap medicamente	buc	1		
232	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	ATI	Frigider Arctic	buc	1		
233	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	ATI	Laringoscop FS X	buc	1		
234	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	ATI	Monitor EKG ajutoare	buc	1		
235	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	Bloc operator	Seringa automata ASCOR	buc	1		
236	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	Bloc operator	Negatoscop ajutoare	buc	1		
237	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	Bloc operator	Negatoscop fix	buc	1		
238	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	Bloc operator	Masa operatie SCHAEERER AXIS 200, cu anexe	buc	1		
239	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	Bloc operator	Lampa operatie Mach	buc	1		
240	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	Bloc operator	masa chirurgicala ortopedica cu accesorii incluse	buc	1		

ANEXĂ Dotări existente

Sursă informații: Datele trimise la Consiliul Județean Argeș de fiecare spital în parte

241	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	Bloc operator	Philips BV 25 Glod	buc	1		
242	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	Bloc operator	Uitate post procesare video pt Philips BV 25 Gold	buc	1		
243	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	Bloc operator	Echipament mach led (lampa operatie sala septici)	buc	1		
244	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	Bloc operator	Aparat electrocauter SURTRON 160	buc	1		
245	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	Bloc operator	Aparat anest ITM Amiro Sist anest md perform oct 2008	buc	1		
246	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	Bloc operator	Aparat anestezie DRAGER FABIUS GS	buc	1		
247	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	Bloc operator	Fiset metal	buc	1		
248	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	Bloc operator	Fiset metal	buc	1		
249	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	Bloc operator	Fiset metal	buc	1		
250	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	Bloc operator	Fiset metal	buc	1		
251	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	Bloc operator	Fiset metal	buc	1		
252	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	Bloc operator	Fiset metal	buc	1		
253	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	Bloc operator	Fiset metal	buc	1		
254	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	Bloc operator	Masa sala operatie	buc	1		
255	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	Bloc operator	Masa operatii	buc	1		
256	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	Bloc operator	Masa operatii hidraulica	buc	1		
257	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	Bloc operator	Lampa operatie	buc	1		
258	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	Bloc operator	Lampa operatie 58285/78X	buc	1		
259	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	Bloc operator	Infuzomat	buc	1		
260	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	Nou nascuti	Paturi sugari	buc	1		
261	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	Nou nascuti	Paturi sugari	buc	1		

ANEXĂ Dotări existente

Sursă informații: Datele trimise la Consiliul Județean Argeș de fiecare spital în parte

262	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	Nou nascuti	Paturi sugari	buc	1		
263	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	Nou nascuti	Paturi sugari	buc	1		
264	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	Nou nascuti	Paturi sugari	buc	1		
265	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	Nou nascuti	Paturi sugari	buc	1		
266	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	Nou nascuti	Paturi sugari	buc	1		
267	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	Nou nascuti	Paturi sugari	buc	1		
268	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	Nou nascuti	Paturi sugari	buc	1		
269	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	Nou nascuti	Paturi sugari	buc	1		
270	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	Nou nascuti	Paturi sugari	buc	1		
271	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	Nou nascuti	Paturi sugari	buc	1		
272	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	Nou nascuti	Paturi sugari	buc	1		
273	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	Nou nascuti	Paturi sugari	buc	1		
274	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	Nou nascuti	Paturi sugari	buc	1		
275	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	Nou nascuti	Masa infasat	buc	1		
276	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	Nou nascuti	Masa infasat	buc	1		
277	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	Nou nascuti	Masa infasat	buc	1		
278	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	Nou nascuti	Masa radianta standard pt resuscitare IDEAL PRODUCTS	buc	1		
279	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	Imagistica	Ecograf Doppler color 3D/4D	buc	1		
280	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	Imagistica	Sonda convexa C362	buc	1		
281	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	Imagistica	Sonda liniara L743	buc	1		
282	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	Imagistica	Sonda microconvexa edovaginala	buc	1		
283	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	Imagistica	Kodak Medical X- Rav Processor 102 seria 5722	buc	1		

ANEXĂ Dotări existente

Sursă informații: Datele trimise la Consiliul Județean Argeș de fiecare spital în parte

284	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	Imagistica	Negatoscop	buc	1		
285	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	Imagistica	Cuier pom	buc	1		
286	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	Imagistica	Dulap medicamente	buc	1		
287	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	Imagistica	Birou 2 corpuri	buc	1		
288	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	Imagistica	Canapea 3 persoane	buc	1		
289	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	Imagistica	Birou 1 corp	buc	1		
290	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	Imagistica	Aparat radiologie OPERA TT30	buc	1		
291	Spitalul "Regele Carol I" Costesti	Sterilizare	Statie sterilizare	buc	1		
292	Spitalul de Pneumoftiziologie Leordeni	Imagistica	Aparat radiologie – Instalatie de rontgendiagnostic cu un post de scopie si un post de grafie , tip RIVIERA BLADE	buc	1	Franta	2007
293	Spitalul de Pneumoftiziologie Leordeni	Imagistica	Aparat radiologie– Instalatie fixa de rontgendiagnostic cu un post de grafie, tip MULTI RADIOGRAPHY SYSTEM	buc	1	Germania	2008
294	Spitalul de Pneumoftiziologie Leordeni	Sterilizare	AUTOCLAV –tip WEBECO,electric	buc	1	Olanda	1999
295	Spitalul de psihiatrie "Sf. Maria" Vedea		Aparat hematologie	buc	1		2007
296	Spitalul de psihiatrie "Sf. Maria" Vedea		Aparat biochimie	buc	1		2002
297	Spitalul de psihiatrie "Sf. Maria" Vedea		Analizor de ioni	buc	1		1999
298	Spitalul de psihiatrie "Sf. Maria" Vedea		Eelectroencefalograf	buc	1		2008
299	Spitalul de psihiatrie "Sf. Maria" Vedea		Aparat urina	buc	1		2006

ANEXĂ Dotări existente

Sursă informații: Datele trimise la Consiliul Județean Argeș de fiecare spital în parte

300	Spitalul de psihiatrie "Sf. Maria" Vedea		Aparat cuagulare	buc	1		2006
301	Spitalul de psihiatrie "Sf. Maria" Vedea		Electroencefalograf	buc	1		1998
302	Spitalul de psihiatrie "Sf. Maria" Vedea		Tensiometre	buc	1		2010
303	Spitalul de psihiatrie "Sf. Maria" Vedea		Stetoscop	buc	1		2010
304	Spitalul de psihiatrie "Sf. Maria" Vedea		Microscop pentru laborator	buc	1		
305	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni		Electrocardiograf	buc	1	Schiler AT1	
306	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni		Electrocardiograf	buc	1	Fukuda FX-7202	2006
307	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni		Electrocardiograf	buc	1	Fukuda FX-7203	2006
308	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni		Defibrilator	buc	1	Heartstartm rxbasic	2006
309	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni		Aspirator secretii	buc	1	Laerdal Suction Unit	2006
310	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni		Etuva pupinel	buc	1	E.C. 50	2006
311	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni		Autoclav	buc	1	Stab C17	2006
312	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni		Hota flux laminar	buc	1	Aura Mini	2006
313	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni		Termostat	buc	1	Tc. 25	2006
314	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni		Cantar	buc	1	Bascula Romana	1993
315	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni		Etuva pupinel	buc	1	Etuva Pupinel	1990
316	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni		Tensiometre	buc	1		2007
317	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni		Oscilometru	buc	1		1982
318	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni		Baie galvanica patru celulara	buc	1	Atm31	2007
319	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni		Cada hidroterapie	buc	1	Btl 300	2007

ANEXĂ Dotări existente

Sursă informații: Datele trimise la Consiliul Județean Argeș de fiecare spital în parte

320	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni		Combina terapie	buc	1	Btl 5000	2007
321	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni		Aparat parafina	buc	1	Fangoheater	2008
322	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni		Aparat electroterapie(diadinamice)	buc	1	Tur R.S.10	1977
323	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni		Aparat electroterapie(diadinamice)	buc	1	Diadin 2	1989
324	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni		Aparat ultrasunet	buc	1	Misonic 2	1993
325	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni		Aparat I.R.	buc	1	Solux	1978
326	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni		Aparat U.V.	buc	1	Lampa U.V	1985
327	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni		Aparat aerosoli	buc	1	Tur USI 50	1987
328	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni		Aparat unde scurte	buc	1	Tur	1987
329	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni		Aparat M.D.F.	buc	1	M.D.F.5	1986
330	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni		Monitor EKG	buc	1	Mindray	2010
331	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni		Monitor EKG	buc	1	Mindray	2010
332	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni		Defibrilator cu monitor	buc	1	Metrax	2010
333	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni		Electrocardiograf	buc	1	Edan	2010
334	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni		ECOGRAF	buc	1	Chison 850	2009
335	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni		Electrocardiograf	buc	1	Carwel	2009
336	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni	Laborator	Analizor hematologie	buc	1	Abx Pentra	2011
337	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni	Laborator	Analizor coagulare	buc	1	Coatron N1	2006
338	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni	Laborator	Analizor biochimie	buc	1	Lyassis	2007
339	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni	Laborator	Analizor	buc	1	Sistem ELISA	2008
340	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni	Imagistica	Aparat radiologie	buc	1	Philips Duo Diagnost	2001
341	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni	Imagistica	Developeza	buc	1	Agfa Curix 60	2001

ANEXĂ Dotări existente

Sursă informații: Datele trimise la Consiliul Județean Argeș de fiecare spital în parte

342	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni - punct de lucru Calinesti	Bloc operator	LAMPA OPERATIE	buc	1		1986
343	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni - punct de lucru Calinesti	Bloc operator	MASA OPERATIE	buc	1		1986
344	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni - punct de lucru Calinesti	Bloc operator	APARAT ANESTEZIE	buc	1		1990
345	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni - punct de lucru Calinesti	Bloc operator	ASPIRATOR CHIRURGICAL	buc	1		1986
346	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni - punct de lucru Calinesti		MICROSCOP	buc	1		1979
347	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni - punct de lucru Calinesti	Sterilizare	ETUVA	buc	1		1986
348	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni - punct de lucru Calinesti	Sterilizare	TERMOSTAT	buc	1		1985
349	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni - punct de lucru Calinesti	Sterilizare	CENTRIFUGA	buc	1		1977
350	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni - punct de lucru Calinesti	Sterilizare	INCUBATOR	buc	1		1984
351	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni - punct de lucru Calinesti	Bloc operator	MASA GINECOLOGICA	buc	1		1986
352	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni - punct de lucru Calinesti		ELECTROCARDIOGR AF	buc	1		1991

ANEXĂ Dotări existente

Sursă informații: Datele trimise la Consiliul Județean Argeș de fiecare spital în parte

353	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni - punct de lucru Calinesti		ELECTRO ATI	buc	1		1996
354	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni - punct de lucru Calinesti	Imagistica	ELTEX 400	buc	1		1984
355	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni - punct de lucru Calinesti		NEGATOSCOP	buc	1		2006
356	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni - punct de lucru Calinesti	Ecograf	ECHOGRAF	buc	1		2001
357	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni - punct de lucru Calinesti	Sterilizare	STATIE STERILIZARE	buc	1		1986
358	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni - punct de lucru Calinesti	Sterilizare	STATIE APA STERILA	buc	1		1986
359	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni - punct de lucru Calinesti	Sterilizare	MASINA LIPIT	buc	1		1998
360	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni - punct de lucru Calinesti	Sterilizare	TERMOSTAT	buc	1		1977
361	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni - punct de lucru Calinesti		APARAT TENSIUNE	buc	1	M.D.F.5	1994
362	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni - punct de lucru Calinesti	Laborator	ANALIZOR FLEXOR	buc	1	Mindray	2002
363	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni - punct de lucru Calinesti		REFLECTOR	buc	1	Mindray	1986

ANEXĂ Dotări existente

Sursă informații: Datele trimise la Consiliul Județean Argeș de fiecare spital în parte

364	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni - punct de lucru Calinesti		LARINGOSCOPI	buc	1	Metrax	1987
365	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni - punct de lucru Calinesti		SPECOL	buc	1	Edan	1986
366	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni - punct de lucru Calinesti		LAMPA FOTOTERAPIE	buc	1	Chison 850	1986
367	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni - punct de lucru Calinesti	Sterilizare	LAMPA BACTERICIDA	buc	1	Carwel	1995
368	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni - punct de lucru Calinesti		CENTRIFUGA	buc	1	Abx Pentra	1977
369	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni - punct de lucru Calinesti		INCUBATOR	buc	1	Coatron N1	1984
370	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni - punct de lucru Calinesti	Sterilizare	ETUVA	buc	1	Lyassis	1992
371	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni - punct de lucru Calinesti	Sterilizare	ETUVA	buc	1	Sistem ELISA	1992
372	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni - punct de lucru Calinesti	Imagistica	DAPMETRU	buc	1	Philips Duo Diagnost	2006
373	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni - punct de lucru Calinesti	Imagistica	DEVELOPEZA KODAK	buc	1	Agfa Curix 60	2006
374	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni - punct de lucru Calinesti	Imagistica	ECOGRAF DOPPLER COLOR	buc	1		2007

ANEXĂ Dotări existente

Sursă informații: Datele trimise la Consiliul Județean Argeș de fiecare spital în parte

375	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni - punct de lucru Calinesti	Laborator	COAGULOMETRU	buc	1		2007
376	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni - punct de lucru Calinesti	Laborator	ANALIZOR HEMATOLOGIE	buc	1		2007
377	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni - punct de lucru Calinesti		ELECTROCARDIOGR AF	buc	1		2007
378	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni - punct de lucru Calinesti		MONITOR FUNCTII VITALE	buc	1		2007
379	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni - punct de lucru Calinesti	Nou nascuti	INCUBATOR NOU NASCUTI	buc	1		2007
380	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni - punct de lucru Calinesti	Nou nascuti	MASA RADIANTA	buc	1		2007
381	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni - punct de lucru Calinesti	Nou nascuti	CARDIOTOCHOGRAF	buc	1		2007
382	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni - punct de lucru Calinesti	Sterilizare	INSTALATIE APA STERILA	buc	1		2007
383	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni - punct de lucru Calinesti	Laborator	CITITOR STRIPURI	buc	1		2007
384	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni - punct de lucru Calinesti	Nou nascuti	INCUBATOR STANDARD	buc	1		2008
385	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni - punct de lucru Calinesti	Nou nascuti	LAMPA FOTOTERAPIE	buc	1		2008

ANEXĂ Dotări existente

Sursă informații: Datele trimise la Consiliul Județean Argeș de fiecare spital în parte

386	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni - punct de lucru Calinesti	Nou nascuti	POMPA PENTRU PERFUZIE	buc	1		2008
387	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni - punct de lucru Calinesti	Nou nascuti	POMPA PENTRU PERFUZIE	buc	1		2008
388	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni - punct de lucru Calinesti		PULSOXIMETRU STANDARD	buc	1		2008
389	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni - punct de lucru Calinesti	Nou nascuti	MASA RADIANTA PT. RESUSCITARE	buc	1		2008
390	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni - punct de lucru Calinesti	Bloc operator	APARAT ANESTEZIE PT ADULTI	buc	1		2008
391	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni - punct de lucru Calinesti		PULSOXIMETRU PENTRU ADULTI	buc	1		2008
392	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni - punct de lucru Calinesti	Bloc operator	ASPIRATOR INTRAUTERIN	buc	1		2008
393	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni - punct de lucru Calinesti	Bloc operator	ASPIRATOR PT.NOI NASCUTI	buc	1		2008
394	Spitalul "Sf. Spiridon" Mioveni - punct de lucru Calinesti		EcografDoppler	buc	1		2007
395	Spitalul Municipal Campulung		Echipament de sterilizare	buc	1	Bmt Medical	2007
396	Spitalul Municipal Campulung		Echipament de sterilizare	buc	1	Bmt Medical	2007
397	Spitalul Municipal Campulung		Echipament de sterilizare	buc	1	Bmt Medical	2007
398	Spitalul Municipal Campulung	Analizor	Statie de sterilizare	buc	1	Itm	2007

ANEXĂ Dotări existente

Sursă informații: Datele trimise la Consiliul Județean Argeș de fiecare spital în parte

399	Spitalul Municipal Campulung		Statie de sterilizare	buc	1	Itm	2008
400	Spitalul Municipal Campulung		Statie de sterilizare	buc	1	Itm	2008
401	Spitalul Municipal Campulung		Statie de sterilizare	buc	1	Itm	2008
402	Spitalul Municipal Campulung		Cistoscop	buc	1	Hopkins	2008
403	Spitalul Municipal Campulung		Laparoscop	buc	1	Karl Storz	2008
404	Spitalul Municipal Campulung		Electrocuater	buc	1	Rafi	2008
405	Spitalul Municipal Campulung	Aparatura sala operatie	Aparat liposucție	buc	1	Dinamic Business	2008
406	Spitalul Municipal Campulung		Aspirator chirurgical	buc	1	Tehnoplus	2008
407	Spitalul Municipal Campulung	Aparatura sala operatie	Aspirator chirurgical	buc	1	Tehnoplus	2008
408	Spitalul Municipal Campulung	Aparatura sala operatie	Lampă scialitică	buc	1	Mediland	2008
409	Spitalul Municipal Campulung	Bloc operator	Aparat mobil radiologie	buc	1	Tur Germania	1988
410	Spitalul Municipal Campulung	Bloc operator	Etuvă 200 cmc	buc	1	Caloris	2008
411	Spitalul Municipal Campulung	Bloc operator	Sterilizator	buc	1	Bmt Medical	2009
412	Spitalul Municipal Campulung	Bloc operator	Pompa aspirație	buc	1	Medela Basic	1995
413	Spitalul Municipal Campulung	Bloc operator	Etuvă 200 cmc	buc	1	Caloris	2008
414	Spitalul Municipal Campulung	Bloc operator	Histeroscop	buc	1	Karl Storz	2007
415	Spitalul Municipal Campulung	ATI	Aparat anestezie	buc	1	Drager	1998
416	Spitalul Municipal Campulung	ATI	EKG	buc	1	Helimed	2007
417	Spitalul Municipal Campulung	ATI	Aparat anestezie	buc	1	Drager	2002
418	Spitalul Municipal Campulung	ATI	Monitor	buc	1	Helimed	2001
419	Spitalul Municipal Campulung	ATI	Monitor	buc	1	Drager	1998

ANEXĂ Dotări existente

Sursă informații: Datele trimise la Consiliul Județean Argeș de fiecare spital în parte

420	Spitalul Municipal Campulung	ATI	Monitor	buc	1	Simed	2002
421	Spitalul Municipal Campulung	ATI	Monitor transport SLM	buc	1	Chemist Ind.	2001
422	Spitalul Municipal Campulung	ATI	Monitor transport SLM	buc	1	Chemist Ind.	2001
423	Spitalul Municipal Campulung	ATI	Ventilator	buc	1	Drager	2002
424	Spitalul Municipal Campulung	ATI	Pompă infuzie	buc	1	B. Braun	2004
425	Spitalul Municipal Campulung	ATI	Pompă seringă pilot	buc	1	Fresenius	2004
426	Spitalul Municipal Campulung	ATI	Pompă seringă pilot	buc	1	Fresenius	2004
427	Spitalul Municipal Campulung	ATI	Pompă seringă pilot	buc	1	Fresenius	2004
428	Spitalul Municipal Campulung	ATI	Pompă seringă pilot	buc	1	Fresenius	2004
429	Spitalul Municipal Campulung	ATI	Aparat anestezie	buc	1	Drager	2008
430	Spitalul Municipal Campulung	ATI	Aparat anestezie	buc	1	Itm	2008
431	Spitalul Municipal Campulung	ATI	Pulsoximetru	buc	1	Radius	2008
432	Spitalul Municipal Campulung	ATI	Aparat ventilație	buc	1	Odelga	2008
433	Spitalul Municipal Campulung	ATI	Monitor funcții vitale	buc	1	Helimed	2007
434	Spitalul Municipal Campulung	ATI	Monitor funcții vitale	buc	1	Mindray	2007
435	Spitalul Municipal Campulung	ATI	Monitor funcții vitale	buc	1	Mindray	2007
436	Spitalul Municipal Campulung	ATI	Monitor funcții vitale	buc	1	Mindray	2007
437	Spitalul Municipal Campulung	ATI	Monitor funcții vitale	buc	1	Mindray	2007
438	Spitalul Municipal Campulung	Imagistica	Aparat radiologie	buc	1	Philips	2002
439	Spitalul Municipal Campulung	Imagistica	Aparat radiologie	buc	1	Elrom	2005
440	Spitalul Municipal Campulung	Imagistica	Aparat radiologie	buc	1	Eltex	1980
441	Spitalul Municipal Campulung	Imagistica	Ecograf	buc	1	Pro-Sound	2008

ANEXĂ Dotări existente

Sursă informații: Datele trimise la Consiliul Județean Argeș de fiecare spital în parte

442	Spitalul Municipal Campulung	Imagistica	Aparat radiologie	buc	1	Philips	2001
443	Spitalul Municipal Campulung	Imagistica	Aparat radiologie	buc	1	Neodiagno max	1987
444	Spitalul Municipal Campulung	Ambulatoriu stomatologie	Aparat radiologie dentară	buc	1	Dentix	1976
445	Spitalul Municipal Campulung	Nou nascuti	Aspirator	buc	1	Mevacs	2009
446	Spitalul Municipal Campulung	Nou nascuti	Aspirator	buc	1	Mevacs	2009
447	Spitalul Municipal Campulung	Nou nascuti	Incubator standard	buc	1	Mir-Italia	2008
448	Spitalul Municipal Campulung	Nou nascuti	Incubator standard	buc	1	Mir	2008
449	Spitalul Municipal Campulung	Nou nascuti	Incubator standard	buc	1	Mir	2008
450	Spitalul Municipal Campulung	Nou nascuti	Lampa fototerapie	buc	1	Mir	2008
451	Spitalul Municipal Campulung	Nou nascuti	Incubator	buc	1	Itm	1994
452	Spitalul Municipal Campulung	Nou nascuti	Incubator	buc	1	Itm	1994
453	Spitalul Municipal Campulung	Nou nascuti	Pompă perfuzie	buc	1	Biomedica	2008
454	Spitalul Municipal Campulung	Nou nascuti	Pompă perfuzie	buc	1	Biomedica	2008
455	Spitalul Municipal Campulung	Nou nascuti	Pompă electrică muls	buc	1	Mir	2008
456	Spitalul Municipal Campulung	Nou nascuti	Pulsoximetru	buc	1	Mir	2008
457	Spitalul Municipal Campulung	Nou nascuti	Pulsoximetru	buc	1	Mir	2008
458	Spitalul Municipal Campulung	Nou nascuti	Sistem ventilație	buc	1	Fisher&Paykel	2008
459	Spitalul Municipal Campulung	Nou nascuti	Masă pt. resuscitare	buc	1	Drager	2008
460	Spitalul Municipal Campulung	Nou nascuti	Etuvă 150 cmc	buc	1	Caloris	2007
461	Spitalul de Pneumoftiziologie Campulung	Imagistica	Aparat d radiologie si radioscopie	buc	1	Mercury 332 Villa/ Villa	2005
462	Spitalul Municipal Curtea de Arges	Sterilizare	Recipient sterilizare	buc	1	Sterivap / Cehia	2008

ANEXĂ Dotări existente

Sursă informații: Datele trimise la Consiliul Județean Argeș de fiecare spital în parte

463	Spitalul Municipal Curtea de Argeș	Sterilizare	Recipient sterilizare	buc	1	Sterivap / Cehia	2008
464	Spitalul Municipal Curtea de Argeș	Sterilizare	Instalatie de Sterilizare tip ISM-3	buc	1	Sc Itm Amiro Sa Bucuresti / Romania	2005
465	Spitalul Municipal Curtea de Argeș	Sterilizare	Instalatie de Sterilizare tip ISM-3	buc	1	Sc Itm Amiro Sa Bucuresti / Romania	2005
466	Spitalul Municipal Curtea de Argeș	Sterilizare	Instalatie de Sterilizare tip ISM-3	buc	1	Sc Itm Amiro Sa Bucuresti / Romania	2005
467	Spitalul Municipal Curtea de Argeș	Imagistica	Aparat radiologie(grafie)/ ELTEX 400	buc	1	Electrotehn ica / Romania	1977
468	Spitalul Municipal Curtea de Argeș	Imagistica	Aparat radiologie (scopie grafie)	buc	1	Duodiagnos t / Germania	2001
469	Spitalul Municipal Curtea de Argeș	Imagistica	Masina automata de developat filme rad.	buc	1	Kodak Medical X Ray / Elvetia	2005
470	Spitalul Municipal Curtea de Argeș	Imagistica	Aparat radiologie	buc	1	Precision Rxi Italia	2007
471	Spitalul Municipal Curtea de Argeș	Imagistica	Aparat radiologie ELTEX 400	buc	1	Electrotehni ca / Romania	1982
472	Spitalul Municipal Curtea de Argeș	Imagistica	Aparat radiologie dentara DENTIX	buc	1	Electrotehn ica Romania	1985
473	Spitalul Municipal Curtea de Argeș	Imagistica	Masina automata de developat filme rad.	buc	1	Kodak Medical X Ray Elvetia	2005
474	Spitalul Municipal Curtea de Argeș	ATI	Pulsoximetru Datex	buc	1	Ce	1997
475	Spitalul Municipal Curtea de Argeș	ATI	Pulsoximetru adulti	buc	1	Odelga / CE	2008
476	Spitalul Municipal Curtea de Argeș	ATI	Etuva 50 dm3	buc	1	Itm / Romania	1985
477	Spitalul Municipal Curtea de Argeș	ATI	Aparat anestezie NC 4	buc	1	Itm / Romania	1990
478	Spitalul Municipal Curtea de Argeș	ATI	Aparat ventilatie artificiala	buc	1	Drager /Germania	1990
479	Spitalul Municipal Curtea de Argeș	ATI	Monitor transport SLM	buc	1	Spacelab/ USA	2001

ANEXĂ Dotări existente

Sursă informații: Datele trimise la Consiliul Județean Argeș de fiecare spital în parte

480	Spitalul Municipal Curtea de Argeș	ATI	Defibrilator /4736A	buc	1	Agilent / USA	2002
481	Spitalul Municipal Curtea de Argeș	ATI	Electrocardiograf/Pager Writer 100	buc	1	Agilent/US A	2002
482	Spitalul Municipal Curtea de Argeș	ATI	Monitor Vitapia 9 color	buc	1	Vitapia 7000k/Korea	2008
483	Spitalul Municipal Curtea de Argeș	ATI	Aparat ventilatie artificiala	buc	1	Ce	2008
484	Spitalul Municipal Curtea de Argeș	ATI	Aparat anestezie adulti	buc	1	Fabis Tiro/Germania	2008
485	Spitalul Municipal Curtea de Argeș	ATI	Aparat anestezie	buc	1	Odelga/ CE	2008
486	Spitalul Municipal Curtea de Argeș	ATI	Pompa infuzie / Infuzomat	buc	1	Germania	2004
487	Spitalul Municipal Curtea de Argeș	ATI	Pompa seringă	buc	1	Pilot / CE	2004
488	Spitalul Municipal Curtea de Argeș	ATI	Pompa seringă	buc	1	Pilot / CE	2004
489	Spitalul Municipal Curtea de Argeș	ATI	Trusa urgenta	buc	1	Ce	2004
490	Spitalul Municipal Curtea de Argeș	Nou nascuti	Pediometru cu husa	buc	1	Itm /Romania	1987
491	Spitalul Municipal Curtea de Argeș	Nou nascuti	Pulsoximetru standard- Iv	buc	1	Ce	2008
492	Spitalul Municipal Curtea de Argeș	Nou nascuti	Pulsoximetru standard- Iv	buc	1	Ce	2008
493	Spitalul Municipal Curtea de Argeș	Nou nascuti	Lampa sterilizare	buc	1	Itm / Romania	1979
494	Spitalul Municipal Curtea de Argeș	Nou nascuti	Lampa ultraviolete	buc	1	Itm / Romania	1979
495	Spitalul Municipal Curtea de Argeș	Nou nascuti	Lampa fototerapie	buc	1	Itm / Romania	1989
496	Spitalul Municipal Curtea de Argeș	Nou nascuti	Etuva titanox 50dm3	buc	1	Italia	1997
497	Spitalul Municipal Curtea de Argeș	Nou nascuti	Etuva titanox 50dm3	buc	1	Italia	1997
498	Spitalul Municipal Curtea de Argeș	Nou nascuti	Incubator 8000SC	buc	1	Drager /Germania	2003
499	Spitalul Municipal Curtea de Argeș	Nou nascuti	Incubator 7012	buc	1	Drager /Germania	2003
500	Spitalul Municipal Curtea de Argeș	Nou nascuti	Incubator 7012	buc	1	Drager /Germania	2004
501	Spitalul Municipal Curtea de Argeș	Nou nascuti	Incubator Isolette C2000	buc	1	Germania	2008

ANEXĂ Dotări existente

Sursă informații: Datele trimise la Consiliul Județean Argeș de fiecare spital în parte

502	Spitalul Municipal Curtea de Arges	Nou nascuti	Incubator Isolette C2001	buc	1	Germania	2008
503	Spitalul Municipal Curtea de Arges	Nou nascuti	Incubator Isolette C2002	buc	1	Germania	2008
504	Spitalul Municipal Curtea de Arges	Nou nascuti	Masa pt.resuscitare	buc	1	Drager Medical Sistem / Usa	2008
505	Spitalul Municipal Curtea de Arges	Nou nascuti	Lampa fototerapie/PT4000	buc	1	Drager W / Germania	2008
506	Spitalul Municipal Curtea de Arges	Nou nascuti	Lampa fototerapie/PT4001	buc	1	Drager W / Germania	2008
507	Spitalul Municipal Curtea de Arges	Nou nascuti	Aspirator pentru nn	buc	1	Ce	2008
508	Spitalul Municipal Curtea de Arges	Nou nascuti	Pompa perfuzie copii	buc	1	Ce	2008
509	Spitalul Municipal Curtea de Arges	Nou nascuti	Pompa perfuzie copii	buc	1	Ce	2008
510	Spitalul Municipal Curtea de Arges	Nou nascuti	Pompa perfuzie copii	buc	1	Ce	2008
511	Spitalul Municipal Curtea de Arges	Nou nascuti	Pompa perfuzie copii	buc	1	Ce	2008
512	Spitalul Municipal Curtea de Arges	Nou nascuti	Sistem ventilatie pacient	buc	1	Ce	2008
513	Spitalul Municipal Curtea de Arges	Nou nascuti	Aspirator pentru nn	buc	1	Ce	2008
514	Spitalul Municipal Curtea de Arges	Nou nascuti	Pompa electrica demuls	buc	1	Lactin/CE	2008
515	Spitalul Municipal Curtea de Arges	Bloc operator	Pulsoximetru ASS	buc	1	Ce	2010
516	Spitalul Municipal Curtea de Arges	Bloc operator	Aspirator chirurgical	buc	1	Btl / Olanda	2005
517	Spitalul Municipal Curtea de Arges	Bloc operator	Electrocauter AC	buc	1	Ce	2008
518	Spitalul Municipal Curtea de Arges	Bloc operator	Lampa scialitica chirurgicala	buc	1	Ce	2008
519	Spitalul Municipal Curtea de Arges	Bloc operator	Trusa laparoscopie	buc	1	Karl Storz / Germania	2009
520	Spitalul Municipal Curtea de Arges	Bloc operator	Aspirator chirurgical	buc	1	MLta / Italia	2010
521	Spitalul Municipal Curtea de Arges	Bloc operator	Aspirator chirurgical	buc	1	MLta / Italia	2010
522	Spitalul Municipal Curtea de Arges	Bloc operator	Electrocauter kautamed	buc	1	Ce	2010
523	Spitalul Municipal Curtea de Arges	Bloc operator	Masa operatie ortopedie	buc	1	Ce	2001

ANEXĂ Dotări existente

Sursă informații: Datele trimise la Consiliul Județean Argeș de fiecare spital în parte

524	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului	Laborator	Centrifuga	buc	1	Alc Pk 121r	1990
525	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului	Laborator	Agitator magnetic	buc	1	Zx3 Velp	2007
526	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului	Laborator	Microscop binocular	buc	1	Ceti Topic B	1999
527	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului	Laborator	Termohigrometru	buc	1	Digital In/Out	2007
528	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului	Laborator	Termohigrometru	buc	1	Digital In/Out	2007
529	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului	Laborator	Ceas laborator	buc	1	Marienfeeld	2007
530	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului	Laborator	Hota cu flux laminar vertical clasa II	buc	1	Bsc 680 li A	2007
531	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului	Laborator	Termostat paralelipipedic	buc	1	Amiro	1996
532	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului	Laborator	Microscop binocular	buc	1	Xsz Pwn 1007	2007
533	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului	Laborator	Sterilizator cu aer cald	buc	1	M240p	2007
534	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului	Laborator	Analizor automat biochimie	buc	1	Konelab	2009

ANEXĂ Dotări existente

Sursă informații: Datele trimise la Consiliul Județean Argeș de fiecare spital în parte

535	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului	Laborator	Sterilizator cu abur	buc	1	Stab C17	2007
536	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului	Laborator	Autoclav	buc	1	Sa-300vl	2007
537	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului	Laborator	Uscator de lame cu termostat	buc	1	Jp Selecta	2007
538	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului	Laborator	Balanta analitica	buc	1	Pw254	2007
539	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului	Laborator	ph-metru digital	buc	1	Ph2003	2007
540	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului	Laborator	Aparat distilat apa electric	buc	1	Simax 2l	2007
541	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului	Laborator	Lampa bactericida	buc	1	Lba55w	2004
542	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului	Laborator	Analizor automat hematologie	buc	1	Mindray	2007
543	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului	Laborator	Cronometru digital	buc	1	Sb2	2007
544	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului	Laborator	Analizor de urini	buc	1	Hand Reader	2009
545	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului	Laborator	Analizor automat hematologie	buc	1	Celutac	2011

ANEXĂ Dotări existente

Sursă informații: Datele trimise la Consiliul Județean Argeș de fiecare spital în parte

546	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului	Laborator	Lampa ultraviolete	buc	1	Lba15w	2011
547	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului	Laborator	Lampa ultraviolete	buc	1	Lba15w	2011
548	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului	Laborator	Termostat de laborator	buc	1	Tc 1308	2011
549	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului	Laborator	Centr ifuga de laborator	buc	1	Nahita	2011
550	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului	Laborator	Centr ifuga de laborator	buc	1	Nahita	2012
551	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului	Laborator	Termostat de laborator	buc	1	It 160	2012
552	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului	Laborator	Lampa ultraviolete fixa	buc	1	Lba15w	2012
553	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului	Laborator	Lampa ultraviolete fixa	buc	1	Lba15w	2012
554	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului	Laborator	Microscop binocular	buc	1	Olympus CX22	2012
555	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului	Laborator	Hota cu flux laminar vertical	buc	1	Hfv 500	2012
556	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului	Laborator	Sistem automat microbiologie	buc	1	Rob001	2012

ANEXĂ Dotări existente

Sursă informații: Datele trimise la Consiliul Județean Argeș de fiecare spital în parte

557	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului	Laborator	Balanta de echilibrat tuburi	buc	1	Jp Selecta	2007
558	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului	Laborator	Ceas laborator	buc	1	Marienfeeld	2007
559	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului	Imagistica	Aparat radiologie	buc	1	Mercury 332	2005
560	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului		Electrocardiograf	buc	1	Fukuda Cardimax Fx 202	1996
561	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului		Electrocardiograf 12 canale	buc	1	1112	2011
562	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului		Electrocardiograf 12 canale	buc	1	1112	2011
563	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului		Spiroanalizor	buc	1	Sangio	2007
564	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului	Imagistica	Masina dezvoltat	buc	1	Kodak	2006
565	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului	Imagistica	Aparat fotoprinter	buc	1	Kodak	2006
566	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului		Fibrobronhoscop	buc	1	Olympus BFE	1998
567	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului		Etuva digitala	buc	1	Termodry 50L	2013

ANEXĂ Dotări existente

Sursă informații: Datele trimise la Consiliul Județean Argeș de fiecare spital în parte

568	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului		Ecograf 3D	buc	1	Doppler Color	2013
569	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului		Autoclav orizontal	buc	1		2013
570	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului		Spirometru multifunctional	buc	1	Spirobank II	2011
571	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului		Spirometru multifunctional	buc	1	Spirobank II	2011
572	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului		Spirometru multifunctional	buc	1	Spirobank II	2011
573	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului		Pulsoximetru	buc	1		2006
574	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului		Pulsoximetru	buc	1		2006
575	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului		Pulsoximetru	buc	1		2006
576	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului		Pulsoximetru	buc	1		2006
577	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului		Pulsoximetru	buc	1		2006
578	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului		Pulsoximetru	buc	1		2006

ANEXĂ Dotări existente

Sursă informații: Datele trimise la Consiliul Județean Argeș de fiecare spital în parte

579	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului		Oxygenator concentrator	buc	1	Respironics	1998
580	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului		Oxygenator concentrator	buc	1	Respironics	1998
581	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului		Oxygenator concentrator	buc	1	Respironics	1998
582	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului		Oxygenator concentrator	buc	1	Respironics	1998
583	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului		Oxygenator concentrator	buc	1	Respironics	2007
584	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului		Oxygenator concentrator	buc	1	Respironics	2007
585	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului		Oxygenator concentrator	buc	1	Everflo	2013
586	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului		Oxygenator concentrator	buc	1	Everflo	2013
587	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului		Oxygenator concentrator	buc	1	Everflo	2013
588	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului		Oxygenator concentrator	buc	1	Everflo	2013
589	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului		Oxygenator concentrator	buc	1	Everflo	2013

ANEXĂ Dotări existente

Sursă informații: Datele trimise la Consiliul Județean Argeș de fiecare spital în parte

590	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului		Oxygenator concentrator	buc	1	Everflo	2013
591	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului		Aspirator pleural	buc	1		2007
592	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului		Aspirator pleural	buc	1		2007
593	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului		Aspirator pleural	buc	1		2013
594	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului	Laborator	Pipeta automata 100 - 1000 microlitri	buc	1		2007
595	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului	Laborator	Pipeta automata 0,3 - 10 microlitri	buc	1		2007
596	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului	Laborator	Pipeta automata 10 - 100 microlitri	buc	1		2007
597	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului		Aparat electroterapie 2 canale	buc	1		2013
598	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului		Aparat de terapie cu ultrasunete	buc	1		2013
599	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului		Aparat laserterapie 1 iesire	buc	1		2013
600	Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului	Imagistica	Aparat radiologie	buc	1	Mercury 332	2004

ANEXĂ Dotări existente

Sursă informații: Datele trimise la Consiliul Județean Argeș de fiecare spital în parte

601	Spitalul de Boli Cronice si Geriatrie "C. B. Stolnici"	Laborator	Spectrofotometru	buc	1	Screen Master Plus	1992
602	Spitalul de Boli Cronice si Geriatrie "C. B. Stolnici"	Laborator	Centrifuga	buc	1	Plc 03	2006
603	Spitalul de Boli Cronice si Geriatrie "C. B. Stolnici"	Laborator	Analizor biochimie	buc	1	Ursys 110	2006
604	Spitalul de Boli Cronice si Geriatrie "C. B. Stolnici"	Laborator	Linie complerta electroforeza	buc	1	Diaphoreze	2006
605	Spitalul de Boli Cronice si Geriatrie "C. B. Stolnici"	Laborator	Analizor biochimie	buc	1	Dimension	2010
606	Spitalul de Boli Cronice si Geriatrie "C. B. Stolnici"	Laborator	Analizor coagulare	buc	1	Sysmex 4 Canale	2006
607	Spitalul de Boli Cronice si Geriatrie "C. B. Stolnici"	Laborator	Analizor hematologie	buc	1	Abacus Junior	2007
608	Spitalul de Boli Cronice si Geriatrie "C. B. Stolnici"	Laborator	Microscop	buc	1	Ml4m	1985
609	Spitalul de Boli Cronice si Geriatrie "C. B. Stolnici"	Laborator	Termostat	buc	1	Itm	1987
610	Spitalul de Boli Cronice si Geriatrie "C. B. Stolnici"	Laborator	Etuva	buc	1	Memert	
611	Spitalul de Boli Cronice si Geriatrie "C. B. Stolnici"	Laborator	Balanta precizie	buc	1	Mbc	1993
612	Spitalul de Boli Cronice si Geriatrie "C. B. Stolnici"	Cardiologie	EKG 12 canale	buc	1	Btl 08 Mt	2008
613	Spitalul de Boli Cronice si Geriatrie "C. B. Stolnici"	Cardiologie	EKG 12 canale	buc	1	Btl 08 Mt	2008
614	Spitalul de Boli Cronice si Geriatrie "C. B. Stolnici"	Electroterapie	Baie galvanica patru celulara	buc	1	Atm 31	2006
615	Spitalul de Boli Cronice si Geriatrie "C. B. Stolnici"	Electroterapie	Diadinamic	buc	1	Diadin 2	1989

ANEXĂ Dotări existente

Sursă informații: Datele trimise la Consiliul Județean Argeș de fiecare spital în parte

616	Spitalul de Boli Cronice si Geriatrie "C. B. Stolnici"	Electroterapie	Diadinamic	buc	1	Diadin 3	1993
617	Spitalul de Boli Cronice si Geriatrie "C. B. Stolnici"	Electroterapie	Combina fizioterapie	buc	1	Btl 5820 S	2005
618	Spitalul de Boli Cronice si Geriatrie "C. B. Stolnici"	Electroterapie	Aparat curenti electrici ultrasunet, magneto diaflux, laser terapie	buc	1	Btl 5000	2009
619	Spitalul de Boli Cronice si Geriatrie "C. B. Stolnici"	Electroterapie	Bioptron	buc	1		2003
620	Spitalul de Boli Cronice si Geriatrie "C. B. Stolnici"	Electroterapie	Aparat terapie de masaj limfatic	buc	1	Lympha Tron	2007
621	Spitalul de Boli Cronice si Geriatrie "C. B. Stolnici"	Kinetoterapie	Steper Ketler	buc	1	St 2001	2007
622	Spitalul de Boli Cronice si Geriatrie "C. B. Stolnici"	Kinetoterapie	Steper Ketler	buc	1	St 2001	2007
623	Spitalul de Boli Cronice si Geriatrie "C. B. Stolnici"	Kinetoterapie	Banda Jogging	buc	1		2005
624	Spitalul de Boli Cronice si Geriatrie "C. B. Stolnici"	Kinetoterapie	Banda Jogging	buc	1		2005
625	Spitalul de Boli Cronice si Geriatrie "C. B. Stolnici"	Kinetoterapie	Bicicleta ergonomica	buc	1		2002
626	Spitalul de Boli Cronice si Geriatrie "C. B. Stolnici"	Kinetoterapie	Bicicleta medicala magnetica	buc	1	Dm 2890	2007
627	Spitalul de Boli Cronice si Geriatrie "C. B. Stolnici"	Kinetoterapie	Corat Rower	buc	1		2002
628	Spitalul de Boli Cronice si Geriatrie "C. B. Stolnici"	Kinetoterapie	Aparat multifunctional	buc	1		2006
629	Spitalul de Boli Cronice si Geriatrie "C. B. Stolnici"	Monitorizare functii vitale	Monitor functii vitale	buc	1	Mec 1000	2008
630	Spitalul de Boli Cronice si Geriatrie "C. B. Stolnici"	Explorari functionale	Spirometru	buc	1	Alpha	2008

ANEXĂ Dotări existente

Sursă informații: Datele trimise la Consiliul Județean Argeș de fiecare spital în parte

631	Spitalul de Boli Cronice si Geriatrie "C. B. Stolnici"	Farmacie	Balanta semiautomata	buc	1		
632	Spitalul de Boli Cronice si Geriatrie "C. B. Stolnici"	Imagistica	Developeza	buc	1	Kodak RAD 1,3,2 A	2004
633	Spitalul de Boli Cronice si Geriatrie "C. B. Stolnici"	Imagistica	Aparat Roentgen tip fix	buc	1	Combigraph Quadro	2002
634	Spitalul de Boli Cronice si Geriatrie "C. B. Stolnici"	Imagistica	Ecograf cu sonde lineara si convexa	buc	1	Sonoace	2010
635	Spitalul de Boli Cronice si Geriatrie "C. B. Stolnici"	ORL	Aparat aerosoli	buc	1		2008
636	Spitalul de Boli Cronice si Geriatrie "C. B. Stolnici"	ORL	Aspirator secretii	buc	1	Devlbiss	2009
637	Spitalul de Boli Cronice si Geriatrie "C. B. Stolnici"	Sterilizare	Autoclav vertical cu cos perforat	buc	1		2009
638	Spitalul de Boli Cronice si Geriatrie "C. B. Stolnici"	Laborator	Autoclav	buc	1	Sturdy	2012
639	Spitalul de Boli Cronice si Geriatrie "C. B. Stolnici"	Sterilizare	Autoclav 7l	buc	1		1986
640	Spitalul de Recuperare Bradet		Lampa Solux cu UV	buc	1		
641	Spitalul de Recuperare Bradet		Aparat electroterapie combinata	buc	1		
642	Spitalul de Recuperare Bradet		Electrocardiograf	buc	1		
643	Spitalul de Recuperare Bradet		Aparat fizioterapie cu 2 canale	buc	1	Btl 4620	
644	Spitalul de Recuperare Bradet		Aparat ultrasunete	buc	1	Btl 4710	
645	Spitalul de Recuperare Bradet		Aparat terapie cu unde scurte	buc	1	Btl 20	
646	Spitalul de Recuperare Bradet		Aparat electroterapie cu 2 canale	buc	1	Btl 06	
647	Spitalul de Recuperare Bradet		Aparat electroterapie	buc	1	Duo 200	
648	Spitalul de Recuperare Bradet		Aparat electroterapie	buc	1	Duo 200	

ANEXĂ Dotări existente

Sursă informații: Datele trimise la Consiliul Județean Argeș de fiecare spital în parte

649	Spitalul de Recuperare Bradet		Cada cu dus subacvatic	buc	1		
650	Spitalul de Recuperare Bradet		Cada hidroterapie	buc	1	Delta 40	
651	Spitalul de Recuperare Bradet		Baie galvanica 4 celulara	buc	1		
652	Spitalul de Recuperare Bradet		Baie galvanica 4 celulara	buc	1		
653	Spitalul de Recuperare Bradet		Aparat cu ultrasunete	buc	1	Btl 4710	
654	Spitalul de Recuperare Bradet		Aparat fizioterapie cu 2 canale	buc	1	Btl 4620	
655	Spitalul de Recuperare Bradet		Aparat profesional	buc	1	Btl 4640	
656	Spitalul de Recuperare Bradet		Aparat profesional	buc	1	Btl 4690	
657	Spitalul de Recuperare Bradet		Aparat terapie cu impulsuri	buc	1		
658	Spitalul de Recuperare Bradet		Aparat terapie cu impulsuri	buc	1		
659	Spitalul de Recuperare Bradet		Aparat terapie cu US 6	buc	1		
660	Spitalul de Recuperare Bradet		Aparat curenti diadinamici	buc	1		
661	Spitalul de Recuperare Bradet		Aparat terapie cu impulsuri	buc	1	Rs10	
662	Spitalul de Recuperare Bradet		Nervostat	buc	1		
663	Spitalul de Recuperare Bradet		Aparat	buc	1	Diadin 3	
664	Spitalul de Recuperare Bradet		Aparat ultrasunet	buc	1	Misonic	
665	Spitalul de Recuperare Bradet		Aparat ultrasunet	buc	1	Misonic	
666	Spitalul de Recuperare Bradet		Aparat	buc	1	Diadin 3	
667	Spitalul de Recuperare Bradet		Baie fluture	buc	1		
668	Spitalul de Recuperare Bradet		Baie partial lumina	buc	1		
669	Spitalul de Recuperare Bradet		Baie inox cu picior	buc	1		
670	Spitalul de Recuperare Bradet		Baie inox cu picior	buc	1		

ANEXĂ Dotări existente

Sursă informații: Datele trimise la Consiliul Județean Argeș de fiecare spital în parte

671	Spitalul de Recuperare Bradet		Instalatie topit parafina	buc	1		
672	Spitalul de Recuperare Bradet		Bascula persoane	buc	1		
673	Spitalul de Recuperare Bradet		Canapea consultatii	buc	26		
674	Spitalul de Recuperare Bradet		Canapea consultatii	buc	6		
675	Spitalul de Recuperare Bradet		Dulap vestiar 2 usi	buc			
676	Spitalul de Recuperare Bradet		Dulap lemn	buc			
677	Spitalul de Recuperare Bradet		Dulap metalic 2 usi	buc			
678	Spitalul de Recuperare Bradet		Dulap instrumente medicale	buc			
679	Spitalul de Recuperare Bradet		Aparat MDF	buc			
680	Spitalul de Recuperare Bradet		Aparat Interdin	buc			
681	Spitalul de Recuperare Bradet		Aparat Interdin	buc			
682	Spitalul de Recuperare Bradet		Aparat aerosoli	buc		Farmasol	
683	Spitalul de Recuperare Bradet		Aparat aerosoli	buc			

Anexă 5

Indicatori demografici

Sursă: Institutul Național de Statistică

POPULATIA STABILĂ, TOTAL - 1 IANUARIE

DENUMIRE LOCALITATE	AN 2007	AN 2008	AN 2009	AN 2010	AN 2011
MUNICIPIUL PITESTI	169460.0	168774.0	166893.0	167017.0	167032.0
MUNICIPIUL CAMPULUNG	37773.0	37298.0	36830.0	36539.0	35901.0
MUNICIPIUL CURTEA DE ARGES	33296.0	32978.0	32848.0	32795.0	32510.0
ORAS COSTESTI	10861.0	10856.0	10715.0	10615.0	10601.0
ORAS MIOVENI	34162.0	34107.0	34142.0	33999.0	33791.0
ORAS STEFANESTI	13322.0	13670.0	13914.0	14103.0	14419.0
ORAS TOPOLOVENI	10540.0	10570.0	10520.0	10498.0	10401.0
ALBESTII DE ARGES	5944.0	5977.0	5933.0	5927.0	5956.0
ALBESTII DE MUSCEL	1522.0	1513.0	1497.0	1474.0	1460.0
ALBOTA	3790.0	3857.0	3878.0	3844.0	3890.0
ANINOASA	3309.0	3307.0	3314.0	3336.0	3341.0
AREFU	2658.0	2626.0	2609.0	2590.0	2536.0
BABANA	2813.0	2906.0	2928.0	2924.0	2920.0
BAICULESTI	6247.0	6258.0	6235.0	6192.0	6154.0
BALILESTI	4312.0	4300.0	4289.0	4250.0	4212.0
BARLA	5556.0	5602.0	5504.0	5407.0	5304.0
BASCOV	9185.0	9340.0	9523.0	9666.0	9886.0
BELETI-NEGRESTI	1862.0	1864.0	1853.0	1836.0	1835.0
BEREVOESTI	3465.0	3472.0	3491.0	3486.0	3492.0
BOGATI	4732.0	4721.0	4681.0	4615.0	4519.0
BOTENI	2661.0	2617.0	2603.0	2572.0	2540.0
BOTESTI	1227.0	1224.0	1218.0	1185.0	1168.0
BRADU	5561.0	5770.0	6294.0	6417.0	6617.0
BRADULET	1963.0	1948.0	1918.0	1893.0	1867.0
BUDEASA	3880.0	3905.0	3931.0	3946.0	3985.0
BUGHEA DE JOS	2944.0	2963.0	2985.0	2996.0	2981.0
BUGHEA DE SUS	3128.0	3204.0	3219.0	3249.0	3240.0
BUZOESTI	6146.0	6143.0	6130.0	6086.0	6012.0
CALDARARU	2660.0	2655.0	2627.0	2607.0	2553.0
CALINESTI	10875.0	11029.0	11082.0	11104.0	11249.0
CATEASCA	3816.0	3860.0	3900.0	3879.0	3911.0
CEPARI	2395.0	2375.0	2354.0	2317.0	2286.0
CETATENI	3116.0	3099.0	3090.0	3071.0	3038.0
CICANESTI	2218.0	2182.0	2155.0	2136.0	2121.0
CIOFRANGENI	2562.0	2582.0	2564.0	2540.0	2541.0
CIOMAGESTI	1175.0	1179.0	1184.0	1135.0	1131.0
COCU	2387.0	2373.0	2351.0	2307.0	2264.0
CORBENI	5758.0	5768.0	5758.0	5760.0	5767.0
CORBI	4274.0	4220.0	4195.0	4173.0	4171.0
COSESTI	5482.0	5537.0	5523.0	5482.0	5454.0
COTMEANA	2009.0	2072.0	2038.0	2017.0	2029.0
CUCA	2199.0	2189.0	2176.0	2153.0	2145.0
DAMBOVICIOARA	966.0	937.0	946.0	914.0	902.0
DARMANESTI	3603.0	3628.0	3663.0	3640.0	3666.0
DAVIDESTI	2937.0	2980.0	2984.0	2993.0	3044.0

Sursă: Institutul Național de Statistică

DOBRESTI	1794.0	1815.0	1793.0	1811.0	1812.0
DOMNESTI	3230.0	3228.0	3273.0	3275.0	3265.0
DRAGANU	1843.0	1868.0	1888.0	1911.0	1925.0
DRAGOSLAVELE	2496.0	2542.0	2564.0	2602.0	2588.0
GODENI	3268.0	3234.0	3207.0	3175.0	3092.0
HARSESTI	2524.0	2532.0	2536.0	2476.0	2421.0
HARTIESTI	2092.0	2092.0	2073.0	2079.0	2031.0
IZVORU	2552.0	2536.0	2493.0	2421.0	2394.0
LEORDENI	5843.0	5917.0	5896.0	5877.0	5847.0
LERESTI	4903.0	4860.0	4833.0	4798.0	4744.0
LUNCA CORBULUI	2872.0	2955.0	2953.0	2905.0	2925.0
MALURENI	4439.0	4464.0	4480.0	4459.0	4493.0
MARACINENI	4869.0	5032.0	5122.0	5203.0	5237.0
MERISANI	4708.0	4801.0	4846.0	4887.0	4957.0
MICESTI	4337.0	4398.0	4436.0	4483.0	4536.0
MIHAESTI	5957.0	6024.0	6047.0	6027.0	6041.0
MIOARELE	1699.0	1689.0	1661.0	1637.0	1633.0
MIROSI	2662.0	2636.0	2592.0	2537.0	2520.0
MORARESTI	1938.0	1947.0	1929.0	1901.0	1886.0
MOSOAIA	4346.0	4467.0	4671.0	4804.0	4959.0
MOZACENI	2515.0	2527.0	2471.0	2423.0	2361.0
MUSATESTI	4021.0	4018.0	4006.0	3983.0	3993.0
NEGRASI	2571.0	2564.0	2525.0	2482.0	2448.0
NUCSOARA	1583.0	1555.0	1540.0	1513.0	1500.0
OARJA	2852.0	2919.0	3009.0	2925.0	2894.0
PIETROSANI	5948.0	5937.0	5916.0	5902.0	5851.0
POIANA LACULUI	6778.0	6858.0	6854.0	6877.0	6920.0
POIENARII DE ARGES	1163.0	1148.0	1146.0	1125.0	1145.0
POIENARII DE MUSCEL	3594.0	3565.0	3538.0	3490.0	3456.0
POPESTI	2344.0	2290.0	2220.0	2180.0	2104.0
PRIBOIENI	3501.0	3519.0	3523.0	3505.0	3492.0
RACA	1476.0	1449.0	1443.0	1442.0	1443.0
RATESTI	3364.0	3332.0	3310.0	3286.0	3240.0
RECEA	3035.0	3081.0	3047.0	3000.0	2962.0
ROCIU	2701.0	2699.0	2658.0	2614.0	2563.0
RUCAR	6168.0	6103.0	6107.0	6083.0	6019.0
SALATRUCU	2240.0	2238.0	2259.0	2256.0	2248.0
SAPATA	1885.0	1887.0	1873.0	1838.0	1790.0
SCHITU GOLESTI	5025.0	5054.0	5062.0	5067.0	5058.0
SLOBOZIA	4976.0	4962.0	4923.0	4854.0	4790.0
STALPENI	4996.0	5033.0	5011.0	4975.0	4980.0
STEFAN CEL MARE	2489.0	2487.0	2484.0	2491.0	2457.0
STOENESTI	4555.0	4592.0	4537.0	4516.0	4498.0
STOLNICI	3605.0	3627.0	3614.0	3561.0	3541.0
SUICI	2732.0	2694.0	2675.0	2654.0	2553.0
SUSENI	3116.0	3173.0	3171.0	3140.0	3130.0
TEIU	1556.0	1561.0	1532.0	1496.0	1459.0
TIGVENI	3433.0	3402.0	3387.0	3384.0	3497.0
TITESTI	4941.0	4973.0	5008.0	5022.0	5071.0
UDA	2220.0	2227.0	2215.0	2140.0	2099.0
UNGHENI	3433.0	3378.0	3348.0	3276.0	3244.0

Sursă: Institutul Național de Statistică

VALEA DANULUI	2998.0	3000.0	3011.0	2970.0	2967.0
VALEA IASULUI	2773.0	2759.0	2761.0	2742.0	2769.0
VALEA MARE PRAVAT	4334.0	4346.0	4373.0	4388.0	4392.0
VEDEA	3974.0	3987.0	3953.0	3879.0	3791.0
VLADESTI	3187.0	3186.0	3177.0	3162.0	3160.0
VULTURESTI	2889.0	2885.0	2894.0	2890.0	2909.0
TOTAL JUDET ARGES	1732875.0	1732699.0	1723006.0	1703175.0	1697793.0

NASCUTI VII - JUDET ARGES

DENUMIRE LOCALITATE	2007	2008	2009	2010	2011
MUNICIPIUL PITESTI	1727.0	1606.0	1725.0	1772.0	1491.0
MUNICIPIUL CAMPULUNG	313.0	300.0	291.0	276.0	272.0
MUNICIPIUL CURTEA DE ARGES	315.0	255.0	268.0	242.0	220.0
ORAS COSTESTI	86.0	79.0	99.0	97.0	78.0
ORAS MIOVENI	319.0	282.0	303.0	303.0	272.0
ORAS STEFANESTI	162.0	147.0	156.0	129.0	133.0
ORAS TOPOLOVENI	65.0	94.0	83.0	91.0	83.0
ALBESTII DE ARGES	51.0	51.0	69.0	55.0	46.0
ALBESTII DE MUSCEL	15.0	13.0	17.0	11.0	11.0
ALBOTA	33.0	21.0	24.0	41.0	23.0
ANINOASA	35.0	48.0	47.0	36.0	38.0
AREFU	20.0	22.0	20.0	13.0	23.0
BABANA	22.0	26.0	23.0	32.0	24.0
BAICULESTI	48.0	44.0	48.0	46.0	55.0
BALILESTI	29.0	39.0	28.0	31.0	34.0
BARLA	52.0	36.0	36.0	41.0	30.0
BASCOV	78.0	73.0	89.0	89.0	79.0
BELETI-NEGRESTI	17.0	15.0	9.0	20.0	22.0
BEREVOESTI	38.0	50.0	53.0	53.0	47.0
BOGATI	38.0	29.0	32.0	28.0	37.0
BOTENI	17.0	19.0	15.0	17.0	21.0
BOTESTI	10.0	8.0	8.0	6.0	12.0
BRADU	32.0	55.0	70.0	75.0	50.0
BRADULET	12.0	11.0	8.0	9.0	9.0
BUDEASA	45.0	27.0	41.0	42.0	36.0
BUGHEA DE JOS	38.0	44.0	44.0	30.0	38.0
BUGHEA DE SUS	23.0	35.0	36.0	28.0	37.0
BUZOESTI	47.0	42.0	39.0	49.0	34.0
CALDARARU	19.0	12.0	35.0	22.0	19.0
CALINESTI	141.0	109.0	129.0	136.0	119.0
CATEASCA	44.0	42.0	33.0	39.0	35.0
CEPARI	15.0	12.0	10.0	14.0	10.0
CETATENI	33.0	34.0	48.0	43.0	35.0
CICANESTI	21.0	15.0	15.0	21.0	22.0
CIOFRANGENI	16.0	25.0	15.0	22.0	17.0
CIOMAGESTI	8.0	6.0	14.0	8.0	7.0

Sursă: Institutul Național de Statistică

COCU	24.0	17.0	16.0	14.0	17.0
CORBENI	55.0	66.0	74.0	60.0	50.0
CORBI	24.0	42.0	34.0	31.0	29.0
COSESTI	50.0	39.0	38.0	46.0	47.0
COTMEANA	17.0	12.0	18.0	15.0	11.0
CUCA	16.0	18.0	19.0	11.0	13.0
DAMBOVICIOARA	5.0	11.0	5.0	12.0	7.0
DARMANESTI	32.0	33.0	38.0	27.0	29.0
DAVIDESTI	34.0	40.0	35.0	54.0	44.0
DOBRESTI	20.0	11.0	19.0	21.0	15.0
DOMNESTI	20.0	31.0	41.0	27.0	26.0
DRAGANU	8.0	19.0	17.0	13.0	9.0
DRAGOSLAVELE	34.0	40.0	36.0	23.0	27.0
GODENI	17.0	25.0	28.0	16.0	16.0
HARSESTI	17.0	30.0	13.0	16.0	14.0
HARTIESTI	39.0	29.0	34.0	27.0	21.0
IZVORU	28.0	10.0	16.0	11.0	19.0
LEORDENI	42.0	56.0	57.0	58.0	46.0
LERESTI	30.0	44.0	27.0	37.0	27.0
LUNCA CORBULUI	14.0	18.0	15.0	15.0	25.0
MALURENI	51.0	79.0	61.0	79.0	58.0
MARACINENI	58.0	50.0	61.0	40.0	44.0
MERISANI	55.0	67.0	74.0	63.0	59.0
MICESTI	45.0	55.0	46.0	67.0	59.0
MIHAESTI	68.0	63.0	63.0	65.0	68.0
MIOARELE	13.0	8.0	12.0	6.0	12.0
MIROSI	25.0	21.0	17.0	16.0	11.0
MORARESTI	11.0	13.0	16.0	17.0	12.0
MOSOAIA	22.0	45.0	51.0	46.0	38.0
MOZACENI	23.0	14.0	15.0	9.0	13.0
MUSATESTI	25.0	29.0	27.0	27.0	37.0
NEGRASI	16.0	12.0	19.0	21.0	17.0
NUCSOARA	8.0	16.0	16.0	11.0	13.0
OARJA	31.0	30.0	22.0	30.0	25.0
PIETROSANI	59.0	47.0	57.0	35.0	58.0
POIANA LACULUI	66.0	61.0	61.0	58.0	47.0
POIENARII DE ARGES	6.0	4.0	8.0	4.0	4.0
POIENARII DE MUSCEL	36.0	25.0	32.0	31.0	27.0
POPESTI	12.0	15.0	9.0	19.0	13.0
PRIBOIENI	24.0	26.0	23.0	19.0	33.0
RACA	3.0	6.0	7.0	9.0	8.0
RATESTI	28.0	32.0	33.0	29.0	29.0
RECEA	26.0	20.0	23.0	33.0	22.0
ROCIU	14.0	13.0	14.0	14.0	15.0
RUCAR	50.0	61.0	58.0	48.0	50.0
SALATRUCU	15.0	22.0	18.0	31.0	22.0
SAPATA	9.0	8.0	14.0	7.0	9.0
SCHITU GOLESTI	43.0	49.0	74.0	51.0	46.0
SLOBOZIA	37.0	48.0	41.0	47.0	34.0
STALPENI	51.0	30.0	40.0	48.0	26.0
STEFAN CEL MARE	21.0	23.0	25.0	13.0	14.0

Sursă: Institutul Național de Statistică

STOENESTI	45.0	41.0	59.0	47.0	53.0
STOLNICI	21.0	27.0	25.0	22.0	19.0
SUICI	19.0	22.0	18.0	7.0	15.0
SUSENI	25.0	19.0	23.0	22.0	22.0
TEIU	9.0	14.0	10.0	13.0	14.0
TIGVENI	43.0	47.0	45.0	42.0	33.0
TITESTI	59.0	79.0	61.0	68.0	80.0
UDA	14.0	15.0	18.0	10.0	13.0
UNGHENI	15.0	19.0	15.0	25.0	11.0
VALEA DANULUI	30.0	24.0	19.0	16.0	24.0
VALEA IASULUI	12.0	19.0	13.0	12.0	9.0
VALEA MARE PRAVAT	45.0	64.0	63.0	44.0	47.0
VEDEA	25.0	38.0	26.0	30.0	27.0
VLADESTI	35.0	37.0	50.0	36.0	35.0
VULTURESTI	26.0	23.0	17.0	23.0	23.0
NASCUTI VII JUDET ARGES	7891.0	7805.0	8068.0	7921.0	7370.0

Decedati – Total Judet Arges

DENUMIRE LOCALITATE	2007	2008	2009	2010	2011
MUNICIPIUL PITESTI	1263.0	1315.0	1261.0	1291.0	1281.0
MUNICIPIUL CAMPULUNG	350.0	337.0	337.0	381.0	375.0
MUNICIPIUL CURTEA DE ARGES	233.0	241.0	263.0	245.0	278.0
ORAS COSTESTI	143.0	128.0	126.0	131.0	120.0
ORAS MIOVENI	164.0	160.0	161.0	167.0	173.0
ORAS STEFANESTI	164.0	146.0	151.0	125.0	147.0
ORAS TOPOLOVENI	93.0	104.0	103.0	103.0	87.0
ALBESTII DE ARGES	77.0	83.0	78.0	67.0	83.0
ALBESTII DE MUSCEL	18.0	20.0	19.0	25.0	29.0
ALBOTA	62.0	51.0	61.0	53.0	59.0
ANINOASA	48.0	39.0	42.0	61.0	43.0
AREFU	39.0	30.0	41.0	40.0	36.0
BABANA	47.0	53.0	43.0	38.0	42.0
BAICULESTI	78.0	75.0	71.0	79.0	78.0
BALILESTI	48.0	44.0	56.0	65.0	70.0
BARLA	101.0	109.0	97.0	120.0	103.0
BASCOV	64.0	83.0	73.0	72.0	81.0
BELETI-NEGRESTI	28.0	22.0	35.0	30.0	25.0
BEREVOESTI	53.0	43.0	52.0	45.0	51.0
BOGATI	72.0	87.0	66.0	89.0	74.0
BOTENI	38.0	33.0	31.0	49.0	48.0
BOTESTI	16.0	26.0	25.0	24.0	35.0
BRADU	70.0	72.0	82.0	74.0	71.0
BRADULET	32.0	38.0	39.0	47.0	44.0
BUDEASA	62.0	45.0	43.0	44.0	46.0
BUGHEA DE JOS	52.0	29.0	39.0	37.0	45.0
BUGHEA DE SUS	33.0	34.0	34.0	36.0	38.0

Sursă: Institutul Național de Statistică

BUZOESTI	107.0	101.0	106.0	112.0	103.0
CALDARARU	56.0	57.0	57.0	55.0	51.0
CALINESTI	128.0	124.0	151.0	154.0	132.0
CATEASCA	56.0	42.0	58.0	45.0	55.0
CEPARI	26.0	28.0	31.0	51.0	37.0
CETATENI	37.0	35.0	42.0	41.0	36.0
CICANESTI	31.0	36.0	30.0	21.0	31.0
CIOFRANGENI	39.0	40.0	43.0	41.0	39.0
CIOMAGESTI	18.0	18.0	32.0	28.0	22.0
COCU	55.0	53.0	46.0	40.0	47.0
CORBENI	69.0	63.0	73.0	75.0	66.0
CORBI	72.0	53.0	63.0	71.0	59.0
COSESTI	74.0	63.0	53.0	86.0	80.0
COTMEANA	30.0	53.0	38.0	43.0	41.0
CUCA	32.0	47.0	39.0	33.0	38.0
DAMBOVICIOARA	15.0	12.0	15.0	12.0	19.0
DARMANESTI	47.0	51.0	52.0	53.0	47.0
DAVIDESTI	39.0	36.0	24.0	34.0	41.0
DOBRESTI	21.0	31.0	29.0	29.0	27.0
DOMNESTI	39.0	41.0	51.0	39.0	50.0
DRAGANU	29.0	36.0	26.0	26.0	24.0
DRAGOSLAVELE	33.0	28.0	18.0	31.0	26.0
GODENI	47.0	54.0	60.0	44.0	53.0
HARSESTI	59.0	55.0	51.0	75.0	56.0
HARTIESTI	23.0	21.0	40.0	40.0	27.0
IZVORU	55.0	57.0	52.0	52.0	43.0
LEORDENI	97.0	107.0	76.0	89.0	89.0
LERESTI	76.0	65.0	56.0	79.0	67.0
LUNCA CORBULUI	83.0	68.0	73.0	63.0	77.0
MALURENI	60.0	78.0	82.0	79.0	70.0
MARACINENI	38.0	49.0	47.0	39.0	49.0
MERISANI	53.0	57.0	55.0	36.0	61.0
MICESTI	28.0	43.0	39.0	42.0	49.0
MIHAESTI	66.0	57.0	64.0	61.0	93.0
MIOARELE	30.0	30.0	36.0	35.0	18.0
MIROSI	53.0	55.0	35.0	32.0	47.0
MORARESTI	28.0	31.0	29.0	27.0	27.0
MOSOAIA	61.0	53.0	54.0	71.0	58.0
MOZACENI	53.0	57.0	49.0	51.0	48.0
MUSATESTI	79.0	70.0	68.0	66.0	89.0
NEGRASI	61.0	60.0	56.0	60.0	65.0
NUCSOARA	28.0	33.0	36.0	34.0	41.0
OARJA	38.0	47.0	38.0	46.0	38.0
PIETROSANI	58.0	67.0	75.0	76.0	92.0
POIANA LACULUI	82.0	77.0	76.0	89.0	91.0
POIENARII DE ARGES	27.0	18.0	14.0	18.0	18.0
POIENARII DE MUSCEL	55.0	52.0	57.0	47.0	52.0
POPESTI	69.0	67.0	55.0	70.0	65.0
PRIBOIENI	59.0	63.0	32.0	39.0	35.0
RACA	34.0	29.0	36.0	28.0	33.0
RATESTI	59.0	69.0	54.0	70.0	83.0

Sursă: Institutul Național de Statistică

RECEA	59.0	66.0	74.0	62.0	65.0
ROCIU	51.0	59.0	64.0	76.0	61.0
RUCAR	61.0	70.0	50.0	81.0	57.0
SALATRUCU	29.0	24.0	22.0	32.0	29.0
SAPATA	34.0	39.0	32.0	42.0	34.0
SCHITU GOLESTI	47.0	42.0	57.0	57.0	59.0
SLOBOZIA	67.0	56.0	67.0	76.0	66.0
STALPENI	49.0	57.0	61.0	65.0	72.0
STEFAN CEL MARE	44.0	29.0	35.0	39.0	53.0
STOENESTI	53.0	65.0	45.0	66.0	58.0
STOLNICI	86.0	75.0	96.0	54.0	83.0
SUICI	42.0	31.0	29.0	41.0	30.0
SUSENI	56.0	59.0	69.0	67.0	72.0
TEIU	39.0	34.0	42.0	43.0	32.0
TIGVENI	42.0	50.0	41.0	42.0	36.0
TITESTI	52.0	52.0	63.0	45.0	56.0
UDA	56.0	62.0	51.0	64.0	42.0
UNGHENI	76.0	60.0	72.0	68.0	72.0
VALEA DANULUI	50.0	39.0	46.0	56.0	26.0
VALEA IASULUI	32.0	33.0	28.0	32.0	40.0
VALEA MARE PRAVAT	36.0	52.0	47.0	40.0	56.0
VEDEA	74.0	81.0	80.0	87.0	63.0
VLADESTI	33.0	40.0	43.0	46.0	45.0
VULTURESTI	40.0	31.0	33.0	32.0	36.0
DECEDATI TOTAL JUDET ARGES	7268.0	7290.0	7248.0	7529.0	7510.0

DECEDATI SUB UN AN – JUDEȚ ARGEȘ

DENUMIRE LOCALITATE	AN 2007	AN 2008	AN 2009	AN 2010	AN 2011
MUNICIPIUL PITESTI	14	11	11	12	5
MUNICIPIUL CAMPULUNG	2	0	4	2	4
MUNICIPIUL CURTEA DE ARGES	3	2	1	2	3
ORAS COSTESTI	3	2	0	3	1
ORAS MIOVENI	7	3	3	2	7
ORAS STEFANESTI	3	4	3	3	0
ORAS TOPOLOVENI	1	4	2	2	0
ALBESTII DE ARGES	0	0	0	0	1
ALBOTA	1	0	1	0	0
ANINOASA	0	1	1	1	1
AREFU	0	0	1	1	0
BAICULESTI	1	2	0	1	0
BARLA	0	2	1	1	1
BASCOV	4	0	1	0	0
BEREVOESTI	0	0	0	1	2
BOTENI	1	0	0	2	0
BRADU	0	0	1	1	1
BUGHEA DE JOS	3	0	1	0	0

Sursă: Institutul Național de Statistică

BUGHEA DE SUS	2	0	0	2	0
BUZOESTI	0	2	0	1	0
CALINESTI	1	4	1	3	1
CATEASCA	0	0	1	0	0
CEPARI	1	0	0	0	0
CETATENI	2	0	0	1	0
CICANESTI	0	0	0	0	1
CIOFRANGENI	1	0	0	0	0
CIOMAGESTI	0	0	0	0	1
CORBENI	2	0	2	0	0
COSESTI	0	2	0	0	1
DARMANESTI	1	3	0	0	1
DAVIDESTI	2	1	2	0	1
DOBRESTI	0	1	0	0	0
DOMNESTI	0	0	1	0	0
DRAGANU	0	0	1	0	0
DRAGOSLAVELE	0	0	0	1	0
GODENI	1	1	0	0	0
HARSESTI	0	0	0	1	1
HARTIESTI	0	2	0	0	1
IZVORU	1	0	0	0	0
LEORDENI	0	2	0	0	1
LERESTI	1	0	1	0	0
LUNCA CORBULUI	0	1	0	0	0
MALURENI	1	5	5	3	2
MARACINENI	1	0	0	0	0
MERISANI	1	1	1	1	0
MICESTI	1	0	0	0	0
MIHAESTI	2	1	0	0	1
MIOARELE	0	0	1	0	0
MORARESTI	1	0	0	0	0
MOSOAIA	0	0	1	0	2
MUSATESTI	1	2	0	1	0
NEGRASI	0	1	0	0	0
NUCSOARA	0	2	2	1	0
OARJA	1	0	0	1	0
PIETROSANI	0	0	0	2	0
POIENARII DE MUSCEL	1	1	0	0	1
POPESTI	0	0	0	1	0
RACA	1	0	0	0	0
RATESTI	1	0	0	0	2
RECEA	3	0	2	3	0
ROCIU	1	0	0	0	0
RUCAR	0	1	0	0	0

Sursă: Institutul Național de Statistică

SCHITU GOLESTI	0	0	1	0	0
SLOBOZIA	3	0	0	2	0
STALPENI	0	1	0	1	0
STEFAN CEL MARE	1	0	0	0	0
STOENESTI	0	1	0	1	2
STOLNICI	1	0	1	1	0
SUICI	0	0	0	0	1
SUSENI	1	0	0	1	0
TEIU	1	1	0	0	0
TIGVENI	0	2	0	1	0
TITESTI	0	0	1	2	0
UNGHENI	0	0	0	0	2
VALEA DANULUI	0	0	1	0	0
VALEA MARE PRAVAT	1	1	1	0	0
VEDEA	1	1	0	1	0
VLADESTI	1	1	0	0	1
VULTURESTI	1	0	0	0	0
Total Decedati sub un an	85	72	57	66	49

Nascuti morti- Total Arges

DENUMIRE LOCALITATE	An 2007	An 2008	An 2009	An 2010	An 2011
MUNICIPIUL PITESTI	13.0	8.0	4.0	5.0	8.0
MUNICIPIUL CAMPULUNG	1.0	3.0	2.0	0.0	1.0
MUNICIPIUL CURTEA DE ARGES	1.0	1.0	1.0	1.0	3.0
ORAS COSTESTI	1.0	1.0	0.0	0.0	0.0
ORAS MIOVENI	2.0	3.0	2.0	2.0	2.0
ORAS STEFANESTI	0.0	0.0	1.0	0.0	0.0
ORAS TOPOLOVENI	0.0	0.0	1.0	0.0	0.0
ALBOTA	1.0	0.0	0.0	0.0	0.0
AREFU	1.0	0.0	0.0	0.0	0.0
BABANA	0.0	1.0	0.0	0.0	0.0
BALILESTI	1.0	0.0	0.0	0.0	0.0
BARLA	1.0	0.0	1.0	0.0	1.0
BELETI-NEGRESTI	0.0	1.0	0.0	0.0	0.0
BOGATI	1.0	0.0	0.0	0.0	0.0
BOTENI	0.0	0.0	0.0	1.0	0.0
BRADU	0.0	1.0	1.0	0.0	0.0
BUGHEA DE JOS	0.0	0.0	1.0	1.0	2.0
BUZOESTI	0.0	0.0	0.0	1.0	0.0
CALINESTI	0.0	0.0	4.0	0.0	2.0
CEPARI	0.0	0.0	1.0	0.0	0.0
CETATENI	0.0	1.0	0.0	0.0	0.0

Sursă: Institutul Național de Statistică

CORBENI	0.0	1.0	0.0	0.0	1.0
CORBI	1.0	0.0	0.0	1.0	0.0
COTMEANA	1.0	0.0	0.0	1.0	0.0
CUCA	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0
DOMNESTI	1.0	0.0	1.0	0.0	0.0
HARSESTI	0.0	1.0	0.0	0.0	0.0
LEORDENI	0.0	0.0	1.0	0.0	1.0
MALURENI	0.0	2.0	2.0	1.0	0.0
MARACINENI	1.0	0.0	0.0	0.0	0.0
MERISANI	0.0	1.0	0.0	0.0	0.0
MICESTI	0.0	1.0	0.0	0.0	0.0
MIHAESTI	0.0	0.0	0.0	1.0	1.0
MIOARELE	0.0	0.0	0.0	1.0	0.0
MIROSI	0.0	0.0	1.0	0.0	0.0
MORARESTI	0.0	0.0	1.0	0.0	0.0
MOSOAIA	1.0	0.0	0.0	0.0	0.0
NEGRASI	0.0	1.0	0.0	0.0	0.0
PIETROSANI	0.0	0.0	1.0	0.0	1.0
POIANA LACULUI	0.0	0.0	1.0	0.0	0.0
POIENARII DE ARGES	0.0	1.0	0.0	0.0	0.0
POIENARII DE MUSCEL	0.0	1.0	0.0	0.0	0.0
PRIBOIENI	0.0	0.0	1.0	0.0	0.0
RECEA	0.0	0.0	1.0	0.0	1.0
RUCAR	0.0	0.0	2.0	0.0	0.0
SCHITU GOLESTI	2.0	0.0	0.0	1.0	0.0
STOENESTI	0.0	1.0	0.0	0.0	2.0
STOLNICI	0.0	0.0	0.0	1.0	0.0
SUICI	0.0	1.0	0.0	0.0	0.0
SUSENI	0.0	0.0	0.0	1.0	0.0
TIGVENI	0.0	1.0	0.0	0.0	1.0
TITESTI	0.0	0.0	1.0	1.0	0.0
UDA	1.0	0.0	0.0	0.0	0.0
VALEA IASULUI	0.0	1.0	0.0	0.0	0.0
VALEA MARE PRAVAT	0.0	0.0	1.0	0.0	0.0
VEDEA	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0
VLADESTI	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0
VULTURESTI	0.0	0.0	0.0	1.0	0.0
Nascuti morti- Total Arges	31.0	33.0	33.0	21.0	30.0

Personal mediu sanitar - proprietate publica - persoane Judet Arges

DENUMIRE LOCALITATE	AN 2007	AN 2008	AN 2009	AN 2010	AN 2011
---------------------	------------	------------	------------	------------	------------

Sursă: Institutul Național de Statistică

MUNICIPIUL PITESTI	1504	1614	1651	1524	1498
MUNICIPIUL CAMPULUNG	261	367	415	362	356
MUNICIPIUL CURTEA DE ARGES	177	181	204	200	198
ORAS COSTESTI	93	92	101	97	97
ORAS MIOVENI	117	127	89	89	98
ORAS STEFANESTI	46	52	69	69	61
ORAS TOPOLOVENI	14	14	15	15	15
ALBESTII DE ARGES	3	3	4	4	4
ALBESTII DE MUSCEL	3	3	2	2	2
ALBOTA	6	6	5	5	5
ANINOASA	4	4	2	2	2
AREFU	4	4	2	2	2
BABANA	3	3	3	3	3
BAICULESTI	4	4	4	4	4
BALILESTI	3	3	4	4	4
BARLA	2	2	3	3	3
BASCOV	8	6	9	9	8
BELETI-NEGRESTI	2	2	2	2	2
BEREVOESTI	3	3	4	4	4
BOGATI	2	2	3	3	3
BOTENI	2	2	3	3	3
BOTESTI	1	1	2	2	2
BRADU	4	4	6	6	5
BRADULET	32	32	37	37	37
BUDEASA	4	4	4	4	4
BUGHEA DE JOS	2	2	4	4	4
BUZOESTI	2	2	2	2	2
CALDARARU	2	2	2	2	2
CALINESTI	69	69	58	58	50
CATEASCA	5	5	4	4	4
CEPARI	3	3	3	3	3
CETATENI	3	3	2	2	2
CICANESTI	3	3	3	3	3
CIOFRANGENI	2	2	3	3	3
CIOMAGESTI	2	2	2	2	2
COCU	2	2	2	2	2
CORBENI	4	4	5	5	5
CORBI	3	3	3	3	3
COSESTI	4	4	5	5	5
COTMEANA	10	14	14	14	14
CUCA	3	3	3	3	3
DAMBOVICIOARA	2	2	2	2	2
DARMANESTI	3	3	2	2	2
DAVIDESTI	3	3	4	4	4

Sursă: Institutul Național de Statistică

DOBRESTI	3	3	2	2	2
DOMNESTI	42	42	35	35	31
DRAGANU	4	2	3	3	3
DRAGOSLAVELE	2	2	2	2	2
GODENI	3	3	4	4	4
HARSESTI	2	2	2	2	2
HARTIESTI	3	3	2	2	2
IZVORU	2	2	2	2	2
LEORDENI	49	49	34	34	34
LERESTI	6	6	6	6	6
LUNCA CORBULUI	3	3	2	2	2
MALURENI	4	4	3	3	3
MARACINENI	4	4	2	2	2
MERISANI	2	2	3	3	3
MICESTI	3	3	2	2	2
MIHAESTI	4	4	3	3	3
MIOARELE	4	4	2	2	2
MIROSI	3	3	2	2	2
MORARESTI	7	7	1	1	1
MOSOAIA	3	3	3	3	3
MOZACENI	6	6	6	6	4
MUSATESTI	8	8	8	8	8
NEGRASI	2	2	2	2	2
NUCSOARA	3	3	2	2	2
OARJA	2	2	2	2	2
PIETROSANI	3	3	4	4	4
POIANA LACULUI	4	4	3	3	3
POIENARII DE ARGES	4	4	1	1	0
POIENARII DE MUSCEL	4	4	4	4	4
POPESTI	3	3	1	1	1
PRIBOIENI	4	8	8	8	8
RACA	0	0	1	1	1
RATESTI	4	4	3	3	3
RECEA	3	3	2	2	2
ROCIU	2	2	2	2	2
RUCAR	23	32	42	42	36
SALATRUCU	2	2	1	1	1
SAPATA	3	3	1	1	1
SCHITU GOLESTI	4	4	2	2	2
SLOBOZIA	3	3	4	4	4
STALPENI	4	4	5	5	5
STEFAN CEL MARE	3	3	3	3	3
STOENESTI	3	3	3	3	3
STOLNICI	3	3	3	3	3

Sursă: Institutul Național de Statistică

SUICI	12	20	15	15	15
SUSENI	3	3	3	3	3
TEIU	2	2	2	2	2
TIGVENI	48	53	51	51	51
TITESTI	4	4	5	5	5
UDA	2	2	3	3	3
UNGHENI	3	3	3	3	3
VALEA DANULUI	2	2	3	3	3
VALEA IASULUI	50	50	51	51	51
VALEA MARE PRAVAT	3	3	4	4	4
VEDEA	43	43	46	46	46
VLADESTI	3	3	3	3	3
VULTURESTI	18	21	17	17	17
	2875	3139	3200	3012	2956

Anexă 6

Focus grup

Elaborarea Strategiei de Sănătate a Județului Argeș

Focus grup din data de 17.08.2013

În data de 17.08.2013 a avut loc la sediul Consiliului Județean în cabinetul presedintelui Consiliului Județean Argeș Dl. Constantin Nicolescu, un focus grup în cadrul obiectivului de „Elaborare a Strategiei de Sănătate a Județului Argeș”. La întâlnire au participat:

- Dl. Constantin Nicolescu, presedintele Consiliului Județean Argeș,
- Dl. Florian Pena, - Administrator Public - Consiliul Județean Argeș
- Dragoș Stănescu – Concept Consulting SRL

În vederea elaborării unei strategii de sănătate la nivel județean, printr-un demers participativ a fost realizat acest focus grup cu conducerea Consiliului Județean Argeș.

Tematica a fost următoarea:

I. Identificarea unor solutii optime pentru alocarea eficienta a resurselor si prioritizarea investitiilor in sistemul de sanatate in judetul Arges

II. Identificarea problemelor principale cu care se confrunta sistemul de sanatate din judetul Arges

III. Solutii privind finantarea investitiilor si atragerea si stabilizarea personalului medical

- I. La prima problemă tematică, opiniile au fost focalizate asupra următoarelor aspecte:
 - Inexistenta unui sistem unitar de bugetizare pentru toate spitalele aflate in subordinea Consiliului Județean Argeș nu permite o monitorizare adecvata nici a investitiilor si nici a cheltuielilor de operare la nivelul sistemului
 - Inexistenta unei structuri de coordonare si prioritizare a investitiilor precum si a unui sistem de achizitii publice centralizat la nivelul Consiliului Județean Argeș, conduce la risipa de resurse si la imposibilitatea alocarii eficiente a acestora pe directii prioritare
 - Consiliul Județean Argeș ar avea nevoie de o structura specializata care sa coordoneze spitalele aflate in subordine din punctul de vedere al programelor de investitii, achizitiilor publice si al politicilor de personal
 - Faptul ca legislatia actuala nu permite angajarea de personal suplimentar in sectorul public nu lasa deschisa decat fie optiunea realocarii de personal din alte departamente fie pe cea a externalizarii acestei activitati de coordonare catre un operator specializat

- II. La a doua problemă tematică, opiniile au fost focalizate asupra următoarelor aspecte:
- Uzura foarte avansată atât fizică cât și morală a dotărilor din departamentele critice (blocuri operatorie, terapie intensivă, stații de sterilizare) care creează probleme în ceea ce privește rezolvarea cazurilor care presupun intervenție chirurgicală și au condus la apariția unor probleme suplimentare, de genul infecțiilor intraspitalicești.
 - Necesitatea îmbunătățirii atât din punct de vedere al dotărilor tehnologice cât și al personalului medical specializat al sectoarelor de investigație imagistică și de laborator, cu efect în îmbunătățirea prevenirii și al diagnosticului în stadii incipiente
 - Necesitatea identificării unor politici de atragere a medicilor tineri și de stabilizare a personalului medical din unitățile spitalicești publice din județul Argeș.
- III. La a treia problemă tematică, opiniile au fost focalizate asupra următoarelor aspecte:
- Resursele financiare de care dispune Consiliul Județean Argeș sunt insuficiente pentru a acoperi necesitățile și în consecință trebuie prioritizate în funcție de un plan strategic, astfel încât să aibă atât un impact cât mai ridicat asupra îmbunătățirii calității actului medical cât și capacitate de replicare pentru stadiile următoare de investiții
 - Este necesară o strategie fundamentată pentru sectorul de sănătate al județului Argeș care să permită accesul la finanțări din fonduri structurale (în cadrul strategiei naționale de sănătate 2014 – 2020) cât și din surse rambursabile instituționale de tip BEI/BERD
 - Necesitatea în cadrul proiectelor cu finanțare din fonduri structurale a unei abordări de tip multifond (de exemplu în cadrul unui proiect de investiții în echipamente finanțat prin FEDR să existe și componenta de pregătire a personalului specializat aferent, cu finanțare pe POSDRU).
 - Necesitatea prioritizării investițiilor în domeniul asistenței medicale primare cu efect în degrevarea secțiilor esențiale din spitale de cazurile care pot fi rezolvate în afara spitalului și cu efect în reducerea cheltuielilor din sistem
 - Realizarea de cursuri de pregătire atât pentru personalul medical cât și pentru structurile de management ale sistemului de sănătate de la nivelul Consiliului Județean Argeș și reprezentanții Consiliului Județean Argeș în consiliile de administrație ale spitalelor din subordine
 - Utilizarea finanțării în sistemul de sănătate în sistem de parteneriat public – privat sau în sistem de concesiune, însoțite de contracte de performanță în scopul atragerii investițiilor private în sistemul public de sănătate al județului Argeș

Elaborarea Strategiei de Sănătate a Județului Argeș

Focus grup din data de 08.08.2013

În data de 08.08.2013 a avut loc la sediul Consiliului Județean în cabinetul Dlui. Florian Pena, Administrator Public - Consiliul Județean Argeș, un focus grup în cadrul obiectivului de „Elaborare a Strategiei de Sănătate a Județului Argeș”. La întâlnire au participat:

- Dl. Florian Pena, - Administrator Public - Consiliul Județean Argeș
- Dl. Voicu Constantin, Director executiv - Directia economica
- Dna. Ana Maria Minca - expert Compartiment sanatate in cadrul Directiei economice
- Dl. Dragoș Stănescu – Concept Consulting SRL

În vederea elaborării unei strategii de sănătate la nivel județean, printr-un demers participativ a fost realizat acest focus grup cu departamentele implicate.

Tematica a fost următoarea:

I. Sistemul existent de monitorizare, administrare si bugetizare in cadrul spitalelor aflate in subordinea Consiliului Județean Argeș

II. Necesitatile privind realizarea unui sistem eficient de administrare a spitalelor din subordine

- I. La prima problemă tematică, opiniile au fost focalizate asupra urmatoarelor aspecte:
 - A fost relevat faptul ca departamentele de specialitate din cadrul Consiliul Județean Argeș nu au personal suficient si nici calificat indeajuns pentru o administrare eficienta
 - Faptul ca reprezentantii Consiliului Județean Argeș in consiliile de administratie ale spitalelor din subordine nu au cunostinte de management medical necesare pentru indeplinirea eficienta a atributiunilor ce le revin
 - Bugetele anuale de investitii cat si cele care privesc interventiile asupra cladirilor se intocmesc de catre spitale in mod individual si se transmit catre Consiliul Județean Argeș, care, in functie de resursele existente, le integreaza in bugetul anual aprobat. Nu exista o strategie si nici personalul specializat de analiza care sa permita prioritizarea nevoilor si investitiilor necesare ale sistemului de sanatate
 - Nu exista o coordonare eficienta intre departamenul specializat si departamentele din cadrul Consiliul Județean Argeș, care au ca obiectiv accesarea finantarilor din fonduri structurale si/sau institutionale
 - Nu exista un parteneriat participativ intre principalii detinatori (institutii care au in subordine unitati din sistemul de sanatate) din judet: Consiliul Județean Argeș, consiliile locale si autoritatile centrale (in special in ceea ce priveste

serviciul de ambulanță, aflat în subordinea Ministerului Sănătății și serviciul SMURD, aflat în subordinea Ministerului de Interne)

II. La a doua problemă tematică, opiniile au fost focalizate asupra următoarelor aspecte:

- Necesitatea calificării din punctul de vedere al managementului administrativ și medical pentru personalul de specialitate din cadrul Consiliului Județean Argeș și reprezentanții în consiliile de administrație ale spitalelor
- Necesitatea creării unui departament specializat în nivelul Consiliului Județean Argeș, care să administreze și monitorizeze centralizat elaborarea bugetelor spitalelor, investițiile și procedurile de achiziție publică
- Necesitatea realizării unui parteneriat cu consiliile locale atât pentru aplicarea strategiei de sănătate cât și pentru coordonarea efortului investițional

Elaborarea Strategiei de Sănătate a Județului Argeș
Focus grup din data de 12.08.2013

În data de 12.08.2013 a avut loc la sediul Consiliului Județean în sala consiliu Consiliul Județean Argeș un focus grup în cadrul obiectivului de „Elaborare a Strategiei de Sănătate a Județului Argeș”. La întâlnire au participat:

- Dr. Sorin Vasilescu – Manager Spitalul Județean de Urgență Pitești
- Dr. Vasile Stan – Manager Spitalul de Pediatrie Pitești
- Dr. Eduard Ciobanu – Manager Spitalul Orășenesc Regele Carol I Costești
- Dr. Doina Neacșu – Manager Spitalul de Recuperare Brădet
- Dr. Anca Stoiculescu – Manager Spitalul de Boli Cronice și Geriatrie „Constantin Bălăceanu Stolnici” Ștefănești
- Dr. Camelia Șerb – Manager Spitalul de Boli Cronice Călinești
- Dr. Marioara Micu – Manager Spitalul de Pneumofiziologie Leordeni
- Dr. Florentina Matei – Manager Spitalul de Pneumofiziologie Sf. Andrei Valea Iașului
- Dr. Marian Iacob – Manager Spitalul de Psihiatrie „Sf. Maria” Vedea
- Ec. Constantin Iorga – Manager Spitalul Orășenesc Sf Spiridon Mioveni
- Dr. Ion Grigore Stănescu – Manager Spitalul Municipal Câmpulung
- Dr. Vișoiu Nicolae – Manager Spitalul de Pneumofiziologie Câmpulung
- Dr. Ionela Dăneț – Manager Spitalul Municipal Curtea de Argeș
- Florian PENA - Administrator Public - Consiliul Județean Argeș
- Ana Maria Minca - Consiliul Județean Argeș
- Ana Maria Păun – Concept Consulting SRL
- Dragoș Stănescu – Concept Consulting SRL
- Cristian Soare – Prefect – Județul Argeș
- Constantin Polexe – Vicepreședinte Consiliul Județean Argeș
- Dr. Dan Manu - Președinte Comisia pentru Servicii Publice Sănătate și Protecție Socială Sănătate a Consiliului Județean Argeș
- Dr. Cristina Stocheci - Președinte Casa de Asigurari de Sănătate Argeș
- Cristina Ciocănaș – Casa de Asigurari de Sănătate Argeș
- Dr. Adrian Stoica – Director executiv Direcția Sănătății Publice Argeș
- Dr. Claudia Radu – Consilier Cabinet președinte
- Constantin Voicu – Director executiv Consiliul Județean Argeș
- Gabriel Eana – Vicepreședinte SANITAS Argeș
- Paul Buscu – Inspector Consiliul Județean Argeș

În vederea elaborării unei strategii de sănătate la nivel județean, printr-un demers participativ a fost realizat acest focus grup cu reprezentanții Spitalelor/ unităților medicale spitalicești din județul Argeș.

Tematica a fost următoarea:

I. Care este numărul de cazuri pe specialități netratate și direcționate către alte spitale (din afara județului Argeș și chiar și cele direcționate către alte spitale din cadrul județului);

II. Ce echipamente/ dotări sunt necesare pentru unitatea Dvs.. Vă rugăm să justificați această necesitate prin date concrete.

III. Cum vedeți colaborarea cu asistența primară asigurată de medicina de familie? Cum propuneți integrarea/ colaborarea cu serviciilor medicale oferite de medicina primară pentru specializarea atribuțiilor?

I. La prima problemă tematică, opiniile/ părerile au fost diversificate respectiv: Cazurile redirectionate nu sunt internări; se fac consultații în camera de primire și redirectionate către secții spitale conform celor constatate; Nu există cazuri internate, netratate și direcționate către alte spitale.

În vederea realizării unei autonomii la nivel județean pentru tratarea cazurilor medicale care au o incidență sporită (determinarea necesarului de investiții, a necesarului de personal etc) însă care din diverse motive sunt redirectionate către spitale ce nu se află în județul Argeș sunt necesare investiții în aparatura medicală de specialitate și pregătirea corespunzătoare a personalului medical

II. În prezent, instituțiile medicale din județ folosesc echipamente medicale expirate din punct de vedere al timpului standard de exploatare și care prezintă un grad sporit de uzură fizică.

În marea lor majoritate, acestea sunt depășite din punct de vedere tehnologic și nu se mai găsesc posibilități de reparație sau întreținere. Unele echipamente sunt în exploatare de 30-40 ani și nu mai corespund cerințelor contemporane de tratament medical.

Datorită lipsei resurselor financiare necesare pentru construirea unor spitale noi, la standarde europene precum și pentru reabilitarea și modernizarea spitalelor existente, există numeroase probleme pentru infrastructura de bază.

III. Colaborarea cu medicii de familie este considerată în general bună însă s-au făcut propuneri pentru îmbunătățirea ei:

Colaborarea cu unitatea spitalicească care a internat bolnavul în vederea urmăririi stării lui de evoluție;

Medicii de familie să se intereseze telefonic de numărul de locuri disponibile în spitale înainte de a elibera bilete de trimitere eventual fac programări pentru pacienții trimiși;

Pe lângă biletul de externare se eliberează și o scrisoare medicală pentru medicul de familie;

Aproximativ 10-15% din internări se fac pe baza unor bilete de trimitere din partea medicilor de familie.(ex. Spitalul Orășenesc Regele Carol I);

Responsabilizare a medicilor de familie astfel încât pacienții să se prezinte cu documentele necesare pentru internare, diagnostic care să concorde cu specificul unității spitalicești de trimitere în vederea evitării redirectionării;

Colaborarea cu medicii de familie prin încheierea unor contracte de servicii medicale specializate ambulatorii în situația în care alte cabinetele medicale ambulatorii nu dețin dotarea specială necesară;

Reabilitarea și modernizarea unui spital înseamnă de fapt în primul rând, reabilitarea și modernizarea celor mai importante secții ale acestuia: **blocul operator, secția ATI și sterilizarea**. Aceste compartimente reprezintă scheletul întregii structuri spitalicești, iar pe baza activității care se desfășoară în cadrul lor se realizează cea mai mare parte din venituri, se analizează nivelul profesional al personalului medical, eficacitatea actului medical într-un spital, precum și gradul de recuperare și satisfacție al pacienților.

În vederea elaborării unei strategii bazată pe nevoile de la bază, și pentru completarea informațiilor s-a stabilit transmiterea de date de către Spitalele/ unitățile medicale spitalicești din județul Argeș precum:

- Planuri de conformare
- Lista dotărilor existente
- Cazuistică completă pe perioada 2008-2012
- Planurile de investiții