

1. STANDARDELE DE EVALUARE SI ACREDITARE A PRESTATORILOR DE SERVICII MEDICALE SPITALICEȘTI (AMS)

--

(Denumirea prestatorului de servicii medicale)

Criteriile eliminatorii pentru inițierea procedurii de evaluare sunt următoarele:

1. Lipsa Autorizației sanitare de funcționare valabile, eliberată de Agenția Națională pentru Sănătate Publică.
2. Lipsa Regulamentului de organizare și funcționare, aprobat de Ministerul Sănătății.
3. Lipsa Autorizației radiologice valabile, eliberată de Agenția Națională de Reglementare a Activităților Nucleare și Radiologice (după caz).
4. Lipsa Certificatelor de securitate ale dispozitivelor utilizate valabile, eliberate de Agenția Națională de Reglementare a Activităților Nucleare și Radiologice (după caz).
5. Lipsa Autorizației de activitate pentru utilizarea obiectivelor și încăperilor destinate activităților legate de circulația substanțelor stupefiante, psihotrope și a precursorilor, eliberată de Comitetul Permanent de Control asupra Drogurilor din cadrul AMDM (după caz).
6. Lipsa Autorizației eliberată de Ministerul Sănătății la propunerea Agenției de Transplant (după caz).

CAPITOLUL I. DREPTURILE ȘI RESPONSABILITĂȚILE PACIENTULUI. ETICA MEDICALĂ.**Standardul 1.1. Drepturile și responsabilitățile pacientului și/sau reprezentantului legal**

Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Aprecierea corespunderii (în puncte)	Punctajul prestatorului	Punctajul expertului	Comentariile expertului
1.1.1.	Prestatorul de servicii medicale asigură protejarea drepturilor pacientului conform politicii instituționale și procedurilor interne aprobate de conducător.	Verificarea politicii și procedurilor Observarea practicilor (afișarea drepturilor și responsabilităților pacientului, dacă sunt vizibile, lizibile și afișate un locuri accesibile pentru public).	2 – Corespunde 1 – Corespunde parțial 0 – Nu corespunde	☐	☐	
1.1.2.	Prestatorul de servicii medicale asigură instruirea periodică a angajaților cu privire la drepturile fundamentale ale omului, inclusiv drepturile și responsabilitățile pacientului, conform procedurii stabilite.	Discuții cu personalul medical și pacienții Verificarea documentației privind instruirea personalului. Desemnarea responsabilului pentru instruirea periodică a personalului	2 – Corespunde 1 – Corespunde parțial 0 – Nu corespunde	☐	☐	
1.1.3.	Prestatorul de servicii medicale asigură informarea pacientului sau reprezentantului legal al acestuia cu privire la profilul, volumul, condițiile, calitatea, costul și modalitatea de prestare a serviciilor medicale.	Observare directă Discuții cu pacienții Vizualizarea paginii WEB a prestatorului	2 – Corespunde 1 – Corespunde parțial 0 – Nu corespunde	☐	☐	
1.1.4.	Prestatorul de servicii medicale asigură informarea pacientului sau reprezentantului legal al acestuia cu privire la identificarea personalului.	Observare directă a practicilor (angajați poartă ecusoane cu specificarea numelui, prenumelui și funcției ocupate).	2 – Corespunde 1 – Corespunde parțial 0 – Nu corespunde	☐	☐	
1.1.5.	Prestatorul de servicii medicale asigură informarea pacientului sau reprezentantului legal al acestuia cu privire la identificarea subdiviziunilor instituției.	Observare directă (Lista și planul de amplasare a subdiviziunilor sunt afișate și accesibile pentru pacienți și vizitatori).	2 – Afișat 0 – Lipsește	☐	☐	

1.1.6.	Prestatorul de servicii medicale asigură instruirea angajaților cu privire la comunicarea și consilierea pacienților, în conformitate cu actele normative.	Discuții cu personalul medical Verificarea documentației privind instruirea personalului Observarea practicilor (în timpul actului medical pacientul este informat, într-un limbaj respectuos, clar și accesibil, referitor la intervenția medicală propusă, inclusiv la riscurile și beneficiile potențiale ale fiecărei proceduri, efectele posibile ale refuzului tratamentului, alternativele existente, pronosticul și alte informații cu caracter medical) Verificarea consimțământului informat	2- Se asigură deplin 1- Există POS, dar nu se aplică 0 - Nu se asigură	☐	☐	
1.1.7.	Prestatorul de servicii medicale asigură comunicarea și consilierea pacienților alolingvi conform unei proceduri stabilite.	Discuții cu personalul medical Observarea practicilor Verificarea Listei de facilitatori pentru comunicare cu pacientul alolingv (limba vorbită, date de contact)	2- Se asigură deplin 1- Există POS, dar nu se aplică 0 - Nu se asigură	☐	☐	
1.1.8.	Prestatorul de servicii medicale asigură implicarea pacientului și rudelor acestuia în luarea și respectarea deciziilor terapeutice.	Observarea practicilor Discuții cu pacienții și rudele. Verificarea fișelor medicale	2- Se asigură deplin 0 - Nu se asigură	☐	☐	
1.1.9.	Prestatorul de servicii medicale asigură instruirea angajaților cu privire la comunicarea pacientului sau reprezentantului legal al acestuia a diagnosticului grav și a vestii proaste conform unei instrucțiuni sau algoritm stabilit.	Verificare instrucțiunii/algoritmului Discuții cu personalul medical Discuții cu pacienții și rudele Verificarea documentației privind instruirea personalului	2- Se asigură deplin 1- Există instrucțiune/algoritm, dar nu se aplică 0 - Nu se asigură	☐	☐	
1.1.10.	Prestatorul de servicii medicale asigură obținerea consimțământului informat al pacientului/pacientului alolingv/pacientului cu deficiențe de auz/vorbire/vedere sau a reprezentantului său legal conform procedurii stabilite.	Verificarea procedurii Discuții cu pacienții/reprezentantul legal. Discuții cu personalul medical Verificarea consimțământului informat (la intervenția medicală, recoltarea, păstrarea și utilizarea tuturor produselor biologice prelevate din corpul pacientului).	2- Se asigură deplin 1- Există POS, dar nu se aplică 0 - Nu se asigură	☐	☐	

1.1.11..	Prestatorul de servicii medicale asigură obținerea consimțământului informat al pacientului pentru intervențiile medicale cu risc sporit (caracter invaziv sau chirurgical)	Verificarea fișelor medicale și a formularelor de acorduri informate (consimțământul informat este perfectat prin completarea unui formular special denumit „acord informat” adaptat genului de intervenție)	0 - 5 *	☐	☐	☐
1.1.12.	Prestatorul de servicii medicale asigură obținerea refuzului cu privire la actul medical al pacientului/pacientului alolingv/pacientului cu deficiențe de auz/vorbire/vedere sau a reprezentantului său legal, conform procedurii stabilite.	Verificarea procedurii Discuții cu personalul medical Verificarea documentației privind instruirea personalului Observarea practicilor Discuții cu pacienții Verificarea formularului de refuz	2- Se asigură deplin 1- Există POS, dar nu se aplică 0 - Nu se asigură	☐	☐	☐
1.1.13.	Prestatorul de servicii medicale asigură reacționarea rapidă și sesizarea organelor competente responsabile de protecția copilului și a pacienților fără capacitate de decizie în conformitate cu procedura stabilită.	Verificare procedurii Discuții cu personalul medical Verificarea documentației privind instruirea personalului	2- Se asigură deplin 1- Există POS, dar nu se aplică 0 - Nu se asigură	☐	☐	☐
1.1.14.	Prestatorul de servicii medicale asigură dreptul pacientului la evaluarea și managementul durerii conform procedurii stabilite.	Verificarea formularului de evaluare a durerii pacienților (prezența în saloane a grilelor de cuantificare a durerii) Verificarea fișelor medicale (prezența înregistrărilor cu referire la cuantificarea și managementul durerii) Discuții cu personalul medical/pacienții Verificarea documentației privind instruirea personalului	2 - Corespunde 1- Corespunde parțial 0 - Nu corespunde	☐	☐	☐
1.1.15.	Prestatorul de servicii medicale asigură securitatea, confidențialitatea și integritatea informațiilor conform procedurii stabilite.	Verificarea procedurii Discuții cu personalul medical Observarea practicilor	2 - Se asigură deplin 0 - Există POS, dar nu se aplică	☐	☐	☐
1.1.16.	Prestatorul de servicii medicale asigură dreptul pacientului de a manifesta nemulțumirea/mulțumirea prin examinarea reclamațiilor/petițiilor conform procedurii stabilite.	Verificare procedurii. Verificare registrelor	2-Se asigură deplin 1-Există POS, dar nu se aplică 0 – Nu asigură	☐	☐	☐
1.1.17.	Prestatorul de servicii medicale facilitează accesul pacientului la ajutor spiritual și moral din partea unui slujitor al religiei sale.	Discuții cu pacienții. Observarea practicilor	2- Corespunde 1- Corespunde parțial 0 - Nu corespunde	☐	☐	☐
1.1.18.	Prestatorul de servicii medicale facilitează comunicarea pacientului cu persoanele solicitate de el prin contact personal, poștă sau telefon.	Verificarea posibilităților de comunicare	2 - Corespunde 1-Corespunde parțial 0 - Nu corespunde	☐	☐	☐

1.1.19.	Prestatorul de servicii medicale asigură relațiile cu publicul (purător de cuvânt, pliante, media, etc.) conform procedurii stabilite.	Verificarea procedurii de comunicare.	2 – Se asigură deplin 0 – Există POS, dar nu se aplică	☐	☐	
1.1.20.	Prestatorul de servicii medicale asigură și respectă intimitatea pacienților.	Observare directă (Prezența paravanelor/separatoarelor în saloanele cu mai multe paturi. În sălile de investigații, sălile de proceduri sunt asigurate condiții pentru respectarea intimității pacientului. Prezența lămpilor de semnalizare la intrare) Discuții cu pacienții.	2- Se asigură deplin 1- Se asigură parțial 0 - Nu se asigură	☐	☐	
1.1.21.	Prestatorul de servicii medicale asigură accesul sigur al beneficiarilor, inclusiv al persoanelor cu dizabilități în scaun rulant, în instituție.	Observare directă (toate suprafețele exterioare de la intrare, înclinate și orizontale sunt acoperite cu material antiderapant, rampa de acces pentru persoanele cu dizabilități în scaun rulant, barele de suport, lățimea ușilor corespund normativelor în construcții)	2 - Corespunde 1 - Corespunde parțial 0 - Nu corespunde	☐	☐	
1.1.22.	Prestatorul de servicii medicale asigură accesul la etajele superioare/inferioare ale instituției pentru beneficiari, inclusiv a persoanelor cu dizabilități în scaun rulant.	Observare directă (instituția are lift sau platformă-ascensor, care permit accesul inclusiv pentru persoanele cu dizabilități în scaune rulante)	2 – Prezent lift echipat corespunzător 1 – Prezent lift neechipat corespunzător 0 - Nu există lift	☐	☐	
1.1.23..	Prestatorul de servicii medicale asigură accesul în grupurile sanitare a beneficiarilor, inclusiv a celor cu mobilitate limitată.	Observare directă (grupurile sanitare din încăperi dispun de cabine accesibile și pentru persoanele cu mobilitate limitată, notificate cu simboluri speciale, inclusiv tactile și amenajate cu bare orizontale de sprijin, etc., în conformitate cu normele și regulile în construcții)	2 – Dispun, corespund normelor în construcții 1 – Dispun, corespund parțial 0 - Nu dispun	☐	☐	
1.1.24.	Prestatorul dispune de sistem și mijloace informaționale, care asigură orientarea în timp și în spațiu, securitatea și comoditatea deplasării persoanelor cu mobilitate limitată.	Observare directă	2 – Dotat corespunzător 1 – Dotat parțial 0 - Nu este dotat	☐	☐	
1.1.25.	Prestatorul de servicii medicale asigură identificarea și diminuarea cauzelor ce pot duce la vătămări corporale prin cădere/lovire în conformitate cu procedura stabilită.	Verificarea procedurii Verificarea însemnelor de avertizare a pericolului iminent Observare directă	2 - Se asigură deplin 0 - Există POS, dar nu se aplică/ nu există POS	☐	☐	
Total puncte			Posibile		Acumulate	
					Acumulate	

Standardul 1.2. Etica și deontologia medicală

Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Aprecierea corespunderii (în puncte)	Punctajul prestatorului	Punctajul expertului	Comentariile expertului
1.2.1.	Prestatorul de servicii medicale asigură promovarea unei culturi etice la nivel de instituție	Verificarea Codului de Etică instituțional Verificarea organizării proceselor și implementării procedurilor	1 - Corespunde 1- Corespunde parțial 0 - Nu corespunde			
1.2.2.	Prestatorul de servicii medicale asigură aplicabilitatea de către angajați a Codul de Etică instituțional, elaborat și aprobat în conformitate cu actele normative.	Verificarea documentației privind instruirea personalului Discuții cu pacienții Observarea practicilor	2- Corespunde 1- Corespunde parțial 0- - Nu corespunde			
1.2.3.	În cadrul instituției Comitetul de bioetică și deontologie este creat și activează în conformitate cu actele normative.	Examinarea Regulamentului de activitate a Comitetului Discuții cu membrii Comitetului. Examinarea proceselor verbale	2 – Există și este funcțional 1 – Există formal 0 – Nu există			
1.2.4.	Prestatorul de servicii medicale asigură informarea angajaților privind consultarea Comitetului de bioetică și deontologie în conformitate cu procedura stabilită.	Verificarea procedurii Discuții cu personalul Verificarea documentației Comitetului	2 - Se asigură deplin 0 - Există POS, dar nu se aplică			
1.2.5.	Prestatorul de servicii medicale asigură depistarea și evaluarea complicațiilor medicale în conformitate cu procedura stabilită.	Verificarea procedurii Verificare registrelor Verificare proceselor verbale Verificarea documentației privind instruirea personalului	2 - Se asigură deplin 0 - Există POS, dar nu se aplică			
1.2.6.	Prestatorul de servicii medicale asigură evaluarea gradului de satisfacție a angajaților în conformitate cu procedura stabilită.	Verificarea procedurii Verificare rapoartelor Verificarea planului de intervenție	2 - Se asigură deplin 0 - Există POS, dar nu se aplică			
1.2.7.	Prestatorul de servicii medicale asigură prevenirea și raportarea cazurilor de hărțuire sexuală la locul de muncă în conformitate cu procedura stabilită	Verificarea procedurii Discuții cu personalul	2 - Se asigură deplin 0 - Există POS, dar nu se aplică			
Total puncte			Posibile		Acumulat	
					Acumulate	

CAPITOLUL II. MANAGEMENTUL INSTITUȚIONAL

Standardul 2.1. Organizarea activităților. Politici și proceduri

Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Aprecierea corespunderii (în puncte)	Punctajul prestatorului	Punctajul expertului	Comentariile expertului
2.1.1.	Prestatorul de servicii medicale desfășoară activitate în conformitate cu planul strategic instituțional, aprobat de către Consiliul de administrație.	Verificarea planului strategic, rezultatelor evaluării și implementării lor.	2 – Elaborat și implementat 1 – Elaborat formal 0 – Nu elaborează	☐	☐	
2.1.2.	Obiectivele planului strategic sunt cunoscute și asumate la nivelul subdiviziunilor implicate în realizarea acestora.	Verificarea planului strategic cu precizarea persoanelor responsabile de realizarea obiectivelor	2 – Corespunde 0 – Nu corespunde	☐	☐	
2.1.3.	Prestatorul de servicii medicale asigură evaluarea trimestrială a nivelului de realizare a obiectivelor strategice.	Verificarea rapoartelor de analiză	2- Se asigură deplin 1- Asigură parțial 0 - Nu asigură	☐	☐	
2.1.4.	Planul de activitate anual al prestatorului de servicii medicale include acțiuni necesare pentru realizarea planului strategic instituțional.	Verificarea planului de activitate anual	2 – Corespunde 0 – Nu corespunde	☐	☐	
2.1.5.	Structura și organigrama prestatorului de servicii medicale, aprobate de către fondator, sunt prezente, cunoscute de către angajați și plasate pe pagina web oficială a instituției.	Verificarea organigramei. Discuții cu angajații.	2 – Corespunde 1 – Parțial corespunde 0 – Nu corespunde	☐	☐	
2.1.6.	În cadrul instituției Consiliul de Administrație este creat și activează în conformitate cu cadrul normativ.	Examinarea proceselor-verbale ale ședințelor Consiliului.	2 – Există și este funcțional 1 – Există formal 0 – Nu există	☐	☐	
2.1.7.	Prestatorul de servicii medicale are pagina web oficială, funcțională, cu o structură detaliată.	Verificarea paginii WEB	2 – Prezentă, funcțională, actualizată 1 - Nefuncțională 0 – Nu este	☐	☐	
2.1.8.	Programul de audiențe a personalului administrativ este prezent și afișat în zone vizibile.	Observare directă	2 – Există 0 – Nu există	☐	☐	
2.1.9.	Prestatorul de servicii medicale și subdiviziunile/filialele acestuia activează conform Regulamentelor interne de activitate și altor documente, specifice profilului/genului de activitate.	Verificarea Regulamentelor, altor documente	2 – Corespunde 1 – Parțial corespunde 0 – Nu corespunde	☐	☐	
2.1.10.	Prestatorul de servicii medicale asigură educația medicală continuă a personalului medical conform planurilor anuale	Examinarea planurilor de educație medicală continuă.	2- Se asigură deplin 1- Asigură parțial 0 - Nu asigură	☐	☐	

2.1.11..	Prestatorul de servicii medicale asigură realizarea recomandărilor organismului de evaluare și acreditare în sănătate.	Verificarea planurilor și rezultatelor realizării lor	2 – Plan aprobat și implementat 0 – Nu asigură	☐	☐	
2.1.12.	Prestatorul de servicii medicale asigură managementul riscurilor pentru pacienți, personal, vizitatori, conform unui plan care include identificarea, evaluarea și monitorizarea riscurilor.	Verificarea planului și registrului de management al riscurilor, rezultatelor evaluării și implementării	2 – Plan aprobat și implementat 1 – Plan elaborat formal/ neimplementat 0 – Nu asigură	☐	☐	
2.1.13.	Prestatorul de servicii medicale are un registru al riscurilor și monitorizează eficacitatea măsurilor de prevenție	Verificarea registrului de management al riscurilor, rezultatelor evaluării și implementării	2 – Registru elaborat și monitorizate măsurile de prevenție implementat 1 – Registru elaborat formal/ neimplementat 0 – Nu asigură	☐	☐	
2.1.14.	Sunt identificate locurile și condițiile cu potențial de risc fizic pentru securitatea persoanelor (risc de cădere, de alunecare, de lovire, electrocutare etc.) și sunt adoptate măsuri de prevenire.	Verificarea documentației	2- Se asigură deplin 1- Asigură parțial 0 - Nu asigură	☐	☐	
2.1.15.	Prestatorul de servicii medicale este asigurat continuu cu apa potabilă și electricitate, din surse centralizate sau alternative, în scopul satisfacerii necesităților esențiale de îngrijire a pacienților.	Verificarea disponibilității sistemelor.	2 – Corespunde 0 – Nu corespunde	☐	☐	
2.1.16.	Sistemele de alimentație cu apă, energie electrică și gaze medicale, de gestionare a deșeurilor, precum și alte sisteme-cheie, sunt gestionate conform cadrului legal.	Verificarea procedurilor de gestionare etc.	2 – Inspectate/menținute 1 – Nu sunt menținute permanent	☐	☐	
Total puncte			Posibile	☐	Acumulate	☐

Standardul 2.2. Managementul informației.

Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Aprecierea corespunderii (în puncte)	Punctajul prestatorului	Punctajul expertului	Comentariile expertului
2.2.1.	Prestatorul de servicii medicale asigură un mecanism de comunicare intern (politică/procedură internă, întruniri, ședințe, dări de seamă, rapoarte, legătură telefonică funcțională, Internet, E-mail, fax, etc.).	Verificarea practicii. Discuții cu angajații Observarea directă.	2 - Asigură 0 - Nu asigură	☐	☐	
2.2.2.	Prestatorul de servicii medicale asigură funcționalitatea sistemului informațional automatizat, (este identificată persoana responsabilă de supravegherea sistemelor informaționale automatizare).	Verificarea practicilor (organigramei, ordinului de numire, fișei de post, dosarul personal al responsabilului)	2 - Asigură 0 - Nu asigură	☐	☐	

2.2.3.	Prestatorul de servicii medicale asigură menținerea înregistrărilor clinice pentru fiecare pacient examinat sau tratat, conform unei proceduri stabilite.	Verificarea înregistrărilor.	2- Se asigură deplin 0 - Există POS, dar nu se aplică	☐	☐	
2.2.4.	Prestatorul de servicii medicale asigură identificarea corectă a pacientului, confirmarea diagnosticului, justificarea tratamentului prescris și promovarea continuității îngrijirilor medicale în înregistrările clinice conform procedurilor stabilite.	Verificarea procedurilor, Practicilor, înregistrărilor. Examinarea fișelor medicale.	2 - Se asigură deplin 1 - Asigură parțial 0 - Există POS, dar nu se aplică	☐	☐	
2.2.5.	Fiecare înregistrare efectuată în fișa medicală a pacientului identifică timpul efectuării și autorul înregistrării.	Verificarea înregistrărilor. Examinarea aleatorie a fișelor medicale.	2 - Corespunde 0 - Nu corespunde	☐	☐	
2.2.6.	Prestatorul de servicii medicale asigură evaluarea sistematică a conținutului și calității înregistrărilor conform unei proceduri stabilite.	Examinarea aleatorie a anchetelor de evaluare și a fișelor evaluate. Examinarea proceselor verbale a ședințelor din cadrul subdiviziunii.	2 - Se asigură deplin 0 - Există POS, dar nu se aplică	☐	☐	
2.2.7.	Prestatorul de servicii medicale asigură acumularea, transmiterea datelor, informației, remiterea către instituțiile interesate, conform procedurii stabilite.	Verificarea procedurii, practicilor, rapoartelor	2- Se asigură deplin 0 - Există POS, dar nu se aplică/ nu există POS	☐	☐	
2.2.8.	Prestatorul de servicii medicale dispune de arhivă, încăperea și dotarea căreia corespunde actelor normative (încăpere uscată, protejată de pătrunderea luminii, ușa de metal, zăbrele la geamuri, stingător de foc, psihrometru, stelaje, registru de intrare/ieșire a documentelor, etc.).	Vizita arhivei	2 - Corespunde 1 - Parțial corespunde 0 - Nu dispune sau nu corespunde	☐	☐	
2.2.9.	Prestatorul de servicii medicale asigură evidența și păstrarea documentelor în arhivă în conformitate cu prevederile legale (Regulamentul arhivei, persoană responsabilă, numită prin ordin cu obligații funcționale, prezența registrelor de evidență, asigurarea regimului de temperatură și umiditate, respectarea termenelor de păstrare, modului de eliberare și nimicire, etc.) în conformitate cu procedurile stabilite.	Vizita arhivei. Verificarea procedurilor (intrare, ieșire a documentelor, păstrare, nimicire, etc.)	2 - Corespunde 1 - Parțial corespunde 0 - Nu dispune sau nu corespunde	☐	☐	
Total puncte			Posibile	☐	Acumulate	☐
					Acumulate	☐

Standardul 2.3. Managementul calității.

Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Aprecierea corespunderii (în puncte)	Punctajul prestatorului	Punctajul expertului	Comentariile expertului
-----	--------------------------	---------------------	--------------------------------------	-------------------------	----------------------	-------------------------

2.3.1.	Sistemul instituțional de management al calității este coordonat de către o structură/unitate instituită de către prestatorul de servicii medicale în acest scop (SMC/CC/RMC) conform cadrului normativ.	Verificarea ordinelor de instituire a (SMC/CC/RMC) Verificarea Regulamentului și planului de activitate a (SMC/CC/RMC) Verificarea completării statelor cu angajați conform cerințelor	2 - Corespunde 1 - Corespunde parțial 0 - Nu corespunde	☐	☐	
2.3.2.	Prestatorul de servicii medicale îmbunătățește continuu calitatea serviciilor și siguranța pacienților conform unui plan de acțiuni, care asigură toate dimensiunile/caracteristicile calității serviciilor.	Verificarea modalității de elaborare, implementare și monitorizare a planului	2 - Corespunde 1 - Corespunde parțial 0 - Nu corespunde	☐	☐	
2.3.3.	Prestatorul de servicii medicale asigură monitorizarea și evaluarea activității diferitor sectoare/subdiviziuni conform indicatorilor specifici de calitate și performanță.	Verificarea indicatorilor Modalitatea de evaluare și măsurile întreprinse	2 - Asigură în toate sectoare/subdiviziuni 1 - Asigură parțial 0 - Nu asigură	☐	☐	
2.3.4.	Prestatorul de servicii medicale asigură creșterea nivelului de satisfacție a pacienților în baza evaluărilor realizate sistematic conform procedurii stabilite.	Verificarea procedurii Verificarea rapoartelor de evaluare Verificarea planurilor de intervenție	2 - Asigură deplin (întreprinde măsuri de îmbunătățire) 1 - Asigură parțial (evaluează formal și întreprinde măsuri de îmbunătățire) 0 - Nu asigură (nu evaluează)	☐	☐	
2.3.5.	Prestatorul de servicii medicale asigură instituționalizarea actelor normative de standardizare a serviciilor medicale (ghiduri practice, protocoale clinice, standarde medicale, algoritmi de conduită medicală) conform cadrului normativ.	Verificarea modalității de instituționalizare a actelor normative de standardizare a serviciilor medicale Discuții cu personalul Rata PCN instituționalizate conform cerințelor	2 - Se asigură deplin 1 - Se asigură parțial 0 - Nu se asigură	☐	☐	
2.3.6.	Prestatorul de servicii medicale asigură managementul cazului clinic în baza actelor normative instituționale de standardizare a serviciilor de sănătate în vigoare (ghiduri practice, protocoale clinice, standarde medicale, algoritmi de conduită medicală).	Verificarea fișelor medicale Discuții cu personalul Verificarea organizării instruirilor la locul de muncă în vederea implementării actelor instituționale Rata serviciilor prestate conform actelor normative de standardizare instituționalizate	2 - Se asigură deplin 1 - Se asigură parțial 0 - Nu se asigură	☐	☐	

2.3.7.	Prestatorul de servicii medicale, cu bază clinică și cu responsabilități de coordonare, monitorizare și evaluare a serviciilor la nivel de sistem asigură managementul cazului clinic în baza actelor normative de standardizare a serviciilor de sănătate în vigoare (ghiduri practice, protocoale clinice, standarde medicale, algoritmi de conduită medicală).	Rata unităților nosologice prioritare din domeniu asigurate cu acte normative de standardizare a serviciilor de sănătate în vigoare	0-5*			
2.3.8.	Prestatorul de servicii medicale asigură îmbunătățirea continuă a calității serviciilor și siguranței pacienților în baza datelor evaluărilor sistematice realizate (auditului medical intern, experienței pacienților etc.)	Verificarea planului de audit medical intern Verificarea rapoartelor de audit medical intern Verificarea realizării măsurilor preventive și corective, monitorizează realizarea.	2 - Se asigură deplin 1 - Se asigură parțial 0 - Nu se asigură			
2.3.9.	Prestatorul de servicii medicale asigură realizarea proceselor, în special a celor însoțite de riscuri, conform procedurilor elaborate, implementate și monitorizate.	Verificarea modalității de elaborare, implementare și monitorizare a POS Discuții cu personalul/responsabilii de procese	2 - Se asigură deplin 1 - Se asigură parțial 0 - Nu se asigură			
2.3.10.	Activitatea Comisiei curative de control (CCC) este organizată în conformitate cu cerințele actelor normative și este îndreptată spre controlul activității curativ-diagnostice, selectarea cazurilor clinice pentru discuții la Conferințele clinico-anatomice (CCA), etc.	Examinarea ordinului de instituire, proceselor verbale ale ședințelor.	2 - Organizată integral 1 - Parțial organizată 0 - Nu este organizată			
2.3.11.	Conferințele clinico-anatomice sunt organizate în conformitate cu prevederile actului normativ în vigoare și sunt îndreptate spre creșterea nivelului de calificarea a medicilor instituției, îmbunătățirea calității diagnosticului și tratamentului, depistarea cauzelor și surselor erorilor de diagnostic și tratament, etc.	Examinarea planurilor de activitate, Proceselor verbale, măsurilor întreprinse de administrație, după caz.	2 - Sunt organizate 1 - Parțial 0 - Nu sunt organizate			
Total puncte			Posibile		Acumulate	

Standardul 2.4. Managementul medicamentelor.

Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Aprecierea corespunderii (în puncte)	Punctajul prestatorului	Punctajul expertului	Comentariile expertului
2.4.1.	Prestatorul de servicii medicale are instituită Comisia medicamentului și de farmacovigilență în conformitate cu cadrul normativ.	Verificarea Regulamentului de activitate Discuții cu membrii Comisiei Examinarea proceselor verbale	2 - Instituită și funcționează 1 - Instituită formal 0 - Nu este instituită	☐	☐	
2.4.2.	Prestatorul de servicii medicale asigură elaborarea și aprobarea Formularului Farmacoterapeutic Instituțional (FFI) conform procedurii stabilite.	Verificarea procedurii Verificarea fișelor medicale, foilor de indicație Discuții cu personalul	2 - Se asigură deplin 1 - Se asigură parțial 0 - Există POS, dar nu se aplică/ nu există POS/Nu se asigură	☐	☐	
2.4.3.	În instituție este prezentă și este cunoscută de către personalul medical Lista Națională a Medicamentelor Esențiale (LNME) pentru adulții și copii, actualizată.	Examinarea listei actualizate și prezenței medicamentelor Discuții cu personalul	2 – Cunoscută și actualizată 1–Cunoscută și neactualizată 0 – Necunoscută	☐	☐	
2.4.4.	În instituție este prezentă și este cunoscută de către personalul medical Lista Națională a Medicamentelor Esențiale, Dispozitivelor medicale și articolelor sanitare de bază în îngrijiri paliative (ÎP) pentru adulți și copii (LNMEDMAS ÎP) actualizată.	Examinarea listei actualizate și prezenței medicamentelor (pentru instituțiile implicate în prestarea astfel de servicii) Discuții cu personalul	2 – Cunoscută și actualizată 1– Cunoscută și neactualizată 0 – Necunoscută	☐	☐	
2.4.5.	Prestatorul de servicii medicale asigură accesul la medicamente de calitate, inofensive și eficiente. Analiza ABC/VEN	Verificarea fișelor medicale	2 – Asigură 0 – Nu este monitorizată	☐	☐	
2.4.6.	Prestatorul de servicii medicale asigură prescriere și monitorizare a antibioteiaterapiei conform procedurii stabilite.	Există POS și se efectuează evaluarea periodică a fișelor de observație în vederea corectitudinii administrării preparatelor antimicrobiene	2 - Se asigură deplin 1 - Se asigură parțial 0 - Există POS, dar nu se aplică/ nu există POS	☐	☐	
2.4.7.	Prestatorul de servicii medicale asigură analiza periodică a consumului de antibiotice corelată cu rezistența antimicrobiană.	Verificarea fișelor medicale, foilor de indicație Discuții cu personalul Verificarea rapoartelor de audit medical intern	2 - Se asigură deplin 1 - Se asigură parțial 0 - Există POS, dar nu se aplică/ nu există POS	☐	☐	
2.4.8.	Prescrierea de antibiotice este fundamentată medical și asigură trasabilitatea utilizării acestora	Verificarea fișelor medicale, investigațiilor microbiologice și rezultatele antibioticigramei	2 - Se asigură deplin 1 - Se asigură parțial 0 – Nu este asigurată	☐	☐	
2.4.9.	Administrarea antibioticelor se face conform ghidurilor de antibioteiaterapie recunoscute și rezultatului antibiogrammei, după caz.	Există POS privind antibioticoprofilaxia și antibioteiaterapia. Verificarea documentației. Discuții cu personalul medical.	2 - Se asigură deplin 1 - Se asigură parțial 0 - Există POS, dar nu se aplică/ nu există POS	☐	☐	

2.4.10.	Farmacia spitalului este implicată direct în respectarea bunelor practici de antibioticoterapie.	Discuții cu personalul din farmacie	2 - Se asigură deplin 1 - Se asigură parțial 0 - Nu este asigurată	☐	☐	
2.4.11.	Farmacia asigură necesarul de antibiotice, luând în considerare evoluția antibioticorezistenței, și monitorizează consumul de antibiotice și traseul complet al produselor eliberate, inclusiv al celor care nu au fost administrate.	Verificarea documentației	2 - Se asigură deplin 1 - Se asigură parțial 0 - Nu este asigurată	☐	☐	
2.4.12.	Farmacia informează periodic prescriptorii și conducerea spitalului cu privire la antibioticele disponibile, precum și consumul de antibiotice realizat pe secții/compartimente cu paturi și pe medici.	Verificarea documentației	2 - Se asigură deplin 1 - Se asigură parțial 0 - Nu este asigurată	☐	☐	
2.4.13.	Prestatorul de servicii medicale asigură monitorizarea administrării medicamentelor (corectitudinea prescrierii, denumirile preparatelor, forma de livrare, regimul de dozare, modul de administrare, bonurile de comandă-livrare personale etc.) în corespundere cu actele normative.	Rapoarte de analiză a rezultatelor	2 – Corespunde 1 – Corespunde parțial 0 – Nu corespunde	☐	☐	
2.4.14.	Prestatorul de servicii medicale asigură monitorizarea utilizării raționale a medicamentelor de către farmacologul-clinician (cerință prevăzută de actele normative).	Verificarea statelor conform normativelor stabilite Verificarea rapoartelor de evaluare și monitorizare	2 – asigură monitorizarea 0 – Nu asigură	☐	☐	
2.4.15.	Efectele medicamentelor administrate sunt monitorizate, iar reacțiile adverse (inclusiv postvaccinale, posttransfuzionale, etc.) sunt înregistrate și comunicate în modul stabilit.	Examinarea fișelor de observații, Fișelor-comunicare	2 - Monitorizate 0 - Nu sunt monitorizate	☐	☐	
2.4.16.	Prestatorul de servicii medicale asigură returnarea medicamentelor cu termenele de valabilitate expirate, contrafăcute, cu deficiențe de calitate sau fără documente de origine, conform procedurii stabilite.	Verificarea procedurii Verificarea documentației Observarea practicilor Discuții cu personalul medical	2 - Se asigură deplin 1 - Se asigură parțial 0 - Există POS, dar nu se aplică/ nu există POS	☐	☐	
2.4.17.	Prestatorul de servicii medicale asigură controlul și supravegherea păstrării și utilizării medicamentelor în subdiviziunile sale în conformitate cu cadrul normativ.	Verificarea procedurii Verificarea documentației Observarea practicilor Discuții cu personalul medical	2 - Se asigură deplin 1 - Se asigură parțial 0 - Nu se asigură	☐	☐	
2.4.18.	În secții se respectă regulile de păstrare și repartizare a medicamentelor pe grupe separat în raport cu grupele toxicologice, modul de administrare, proprietățile fizico-chimice etc. în conformitate cu actele normative.	Verificarea modului de păstrare	2 - Se respectă 1 - Formal 0 - Nu se respectă	☐	☐	

2.4.19.	Prestatorul de servicii medicale asigură gestionarea și utilizarea în siguranță a electroliților concentrați: depozitarea, identificarea, eliberarea soluțiilor concentrate de electroliți etc.	Verificarea procedurii Verificarea documentației Observarea practicilor Discuții cu personalul medical	2 - Se asigură deplin 1 - Se asigură parțial 0 - Nu se asigură	☐	☐	
2.4.20.	Păstrarea medicamentelor termolabile este asigurată în conformitate cu cerințele producătorului și prevederilor actelor normative.	Verificarea modului de păstrare	2 - Asigurată 0 - Nu este asigurată	☐	☐	
2.4.21.	Prestatorul de servicii medicale asigură gestionarea medicamentelor aduse în instituție de către pacient sau rude pentru autoadministrare, conform procedurii stabilite.	Verificarea procedurii Discuții cu personalul medical Discuții cu pacienții	2 - Se asigură deplin 1 - Se asigură parțial 0 - Nu se asigură	☐	☐	
2.4.22.	Trusele medicale necesare pentru acordarea primului ajutor în caz de urgențe medicale sunt prezente și completate în conformitate cu actele normative.	Observarea practicilor Verificarea truselor Discuții cu personalul medical	2 - Sunt prezente și completate 1 - Prezente parțial/ completate parțial 0 - Nu sunt	☐	☐	
Total puncte			Posibile	☐	Acumulate	☐
					Acumulate	☐

CAPITOLUL III. MANAGEMENTUL CLINIC

Standardul 3.1. Internarea și externarea (transferarea) pacienților.

Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Aprecierea corespunderii (în puncte)	Punctajul prestatorului	Punctajul expertului	Comentariile expertului
3.1.1.	Prestatorul de servicii medicale asigură managementul pacientului cu adresare de urgență în conformitate cu procedura stabilită.	Verificarea procedurii Observarea directă	3- Se asigură deplin 0- Există POS, dar nu se aplică/ nu există POS	☐	☐	
3.1.2.	Prestatorul de servicii medicale asigură organizarea și funcționarea Unității Primire Urgentă (UPU) în conformitate cu cadrul normativ.	Vizita subdiviziunii Verificarea procedurii Observarea directă	2 - Creată, corespunde tuturor cerințelor 1 - creată, parțial corespunde 0 - Nu corespunde	☐	☐	
3.1.3.	Toți pacienții la adresare în UPU/secția de internare sunt înregistrați, cu indicarea orei adresării și volumului îngrijirilor medicale acordate.	Vizita unității. Verificarea registrului.	0 - 5 *	☐	☐	

3.1.4.	Prestatorul de servicii medicale asigură managementul pacientului internat în mod de urgență în conformitate cu procedurile stabilite (examinați de către medic la adresare, cu indicarea orei examinării, stabilirea diagnosticului prezumtiv, planului de investigare și tratamentul administrat, transmiterea informației medicului/echipei de gardă etc.).	Verificarea procedurilor Verificarea registrelor Observare directă Discuții cu personalul	0 - 5 *	☐	☐	
3.1.5.	Pacienții la internare sunt supuși procedurii de triaj pentru depistarea precoce a maladiilor infecțioase, examinați la pediculoză și afecțiuni dermatologice cu înscrierea în foaia de observație. Cazurile depistate de boli infecțioase sau suspiciune (portaj) sunt înregistrate în registru de evidență a bolilor infecțioase și declarate la ANSP în modul stabilit.	Verificarea procedurilor Verificarea registrelor Observare directă Discuții cu personalul	0 - 5 *	☐	☐	
3.1.6.	Hainele personale ale bolnavilor cu boli infecțioase sunt supuse obligatoriu dezinfecției conform proceduri stabilite.	Verificarea procedurilor Verificarea registrelor Observare directă Discuții cu personalul	2 – Sunt supuse 0 – Nu sunt supuse	☐	☐	
3.1.7.	Prestatorul de servicii medicale asigură managementul pacientului programat în conformitate cu procedura stabilită.	Verificarea procedurilor Verificarea registrelor Observare directă Discuții cu personalul	3 - Se asigură deplin 0 - Există POS, dar nu se aplică/ nu există POS	☐	☐	
3.1.8.	Examinarea și consultul pacientului programat este organizată fără afectarea asistenței medicale de urgență.	Observarea directă Discuții cu personalul și pacienții.	3 - Corespunde 1 - Corespunde parțial 0 - Nu corespunde	☐	☐	
3.1.9.	Pacientul internat în mod programat este examinat în primele trei ore de la internare de către medicul curant sau șeful secției cu completarea fișei medicale a bolnavului de staționar, identificarea tuturor necesităților medicale ale pacientului și indicarea tratamentului necesar, conform proceduri stabilite.	Verificarea procedurilor Verificarea registrelor Observare directă Discuții cu personalul	2 - Se asigură deplin 0 - Există POS, dar nu se aplică/ nu există POS	☐	☐	
3.1.10.	Diagnosticul de bază este stabilit până la 72 ore din momentul internării pacientului în spital.	Verificarea procedurii Verificarea fișelor medicale	2 – Corespunde 1 – Corespunde parțial 0 – Nu corespunde	☐	☐	
3.1.11.	Prestatorul de servicii medicale asigură transferul pacientului în cadrul subdiviziunilor spitalului și transferul interinstituțional a bolnavului pentru continuarea tratamentului în altă instituție medicală conform procedurilor stabilite.	Verificarea procedurilor Verificarea registrelor Observare directă Discuții cu personalul	2 - Se asigură deplin 0 - Există POS, dar nu se aplică/ nu există POS	☐	☐	

3.1.12.	Prestatorul de servicii medicale asigură externarea pacientului conform procedurii stabilite (perfectarea documentației necesare (epicriza de externare și extras-trimitere), înștiințarea instituțiilor, care asigură continuitatea serviciilor medicale.	Verificarea procedurii Verificarea fișelor medicale Verificarea registrelor Observare directă Discuții cu personalul	2 - Se asigură deplin 0 - Există POS, dar nu se aplică/ nu există POS			
3.1.13.	Prestatorul de servicii medicale asigură managementul cazurilor de deces conform procedurii stabilite.	Verificarea procedurii Verificarea fișelor medicale ale pacienților decedați, inclusiv celor supuși necropsiei	2 - Se asigură deplin 0 - Există POS, dar nu se aplică/ nu există POS			
3.1.14.	Prestatorul de servicii medicale asigură completarea documentației medicale, în cazurile de deces, în conformitate cu actele normative.	Verificarea procedurii Verificarea fișelor medicale ale pacienților decedați Verificarea registrelor	0 - 5 *			
Total puncte			Posibile		Acumulate	

Standardul 3.2. Managementul cazului clinic centrat pe necesitățile individuale ale pacientului.

Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Aprecierea corespunderii (în puncte)	Punctajul prestatorului	Punctajul expertului	Comentariile expertului
3.2.1.	Prestatorul de servicii medicale asigură managementul cazului clinic internat, reieșind din necesitățile individuale ale pacientului, conform procedurii stabilite.	Verificarea procedurii Verificarea fișelor medicale, foilor de indicație Verificarea registrelor Observare directă Discuții cu personalul, pacientul	2 - Se asigură deplin 0 - Există POS, dar nu se aplică/ nu există POS			
3.2.2.	În secții pacientului i se distribuie veselă pentru alimentație, lenjerie de pat, la necesitate i se permite a lua în salon obiecte de igienă personală.	Observarea directă Discuții cu pacienții.	2 – Corespunde 1 – Corespunde parțial 0 – Nu corespunde			
3.2.3.	Prestatorul de servicii medicale asigură tratarea sanitară a pacienților conform procedurii stabilite, cu înregistrare în fișa medicală.	Verificarea procedurii, fișelor. Discuții cu personalul și pacienții	2 - Se asigură deplin 1 - Se asigură parțial 0 - Există POS, dar nu se aplică/ nu există POS			
3.2.4.	Anamneza alergologică (intoleranța la medicamente) este prezentă și pe foaia de titlu a fișei medicale, fiind vizată obligatoriu prin semnătura medicului, care a colectat anamneza.	Verificarea fișelor de medicale	2 – Corespunde 1 – Corespunde parțial 0 – Nu corespunde			
3.2.5.	Monitorizarea zilnică a stării pacientului este reflectată în fișa medicală cu indicarea datei și orei vizitei, indicatorilor vitali, rezultatelor examenelor clinice și paraclinice obiective, manoperelor întreprinse, etc.	Verificarea fișelor de medicale	2 – Corespunde 1 – Corespunde parțial 0 – Nu corespunde			

3.2.6.	Vizitele șefului de secție, în dependență de starea pacientului și evoluția afecțiunii, documentate în fișa medicală cu interpretarea datelor clinice și paraclinice, fixarea concluziilor și recomandărilor de rigoare, urmate de semnătură.	Examinarea fișelor medicale	0 - 5 *			
3.2.7.	Rezultatele consultațiilor specialiștilor, convocărilor Consiliilor medicale sunt documentate în fișele medicale cu indicarea membrilor Consiliului, datei și orei desfășurării, cu descrierea detaliată a stării generale a pacientului, interpretarea datelor clinice și paraclinice cu concluzii de rigoare cu aprecierea conduitei de diagnostic și tacticii de tratament, urmate de semnături.	Examinarea fișelor medicale	0 - 5 *			
Total puncte			Posibile		Acumulate	

Standardul 3.3 Managementul actului medical și conduitei pacienților.

Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Aprecieri corespunderii (în puncte)	Punctajul prestatorului	Punctajul expertului	Comentariile expertului
3.3.1.	Remediile terapeutice (denumirea, forma de livrare, regimul de dozare, modul de administrare) prescrise pacientului sunt fixate în Foaia de prescripții medicale de către medic într-un mod citet, excluzându-se ambiguitățile.	Examinarea fișelor medicale și foilor de indicație.	2 – corespunde 1 – parțial corespunde 0 – nu corespunde			
3.3.2.	Administrarea substanțelor narcotice și psihotrope, efectuată de către asistenta medicală în prezența medicului, este confirmată prin semnăturile ambilor participanți la manipulație.	Examinarea fișelor medicale și foilor de indicație	2 – corespunde 1 – parțial corespunde 0 – nu corespunde			
3.3.3.	Foaia de temperatură este prezentă la toți pacienții spitalizați, completată corect și deplin de către asistentele medicale, dimineața și seara.	Examinarea fișelor medicale și foilor de indicație	2 – Corespunde 1 – Parțial 0 – Nu corespunde			
3.3.4.	În instituție se efectuează examinarea pacienților internați în scopul depistării infecțiilor cu transmitere sexuală.	Examinarea fișelor medicale și foilor de indicație	2 – Corespunde 1 – Parțial 0 – Nu corespunde			

3.3.5.	Prestatorul de servicii medicale asigura asistența medicală a pacientului imobilizat în conformitate actelor normative.	Observarea practicilor Discuții cu personalul Verificarea registrelor și documentație medicală În saloane există buton de solicitare a ajutorului În blocurile sanitare există buton de solicitare a ajutorului	2 – Corespunde 1 – Parțial 0 – Nu corespunde	☐	☐	
3.3.6.	Monitorizarea pacienților în stări critice este asigurată în conformitate cu procedura stabilită (efectuată continuu, înscrierile fiind atestate în fișă peste fiecare 15-30 min.)	Verificarea procedurii. Verificare registrului de evidență Examinarea fișelor medicale și foilor indicație	3- Se asigură deplin 0- Există POS, dar nu se aplică/ nu există POS	☐	☐	
3.3.7.	În cazul instalării morții clinice, se indică obligatoriu data și ora, măsurile de resuscitare întreprinse și efectul lor, semnele morții clinice (areflexia, absența pulsației arterei carotide, tensiunii arteriale, mișcărilor respiratorii și murmurului vezicular, ECG la izolinie etc.), durata resuscitării	Examinarea fișelor medicale	2 – corespunde 1 – parțial corespunde 0 – nu corespunde	☐	☐	
3.3.8.	În cazul instalării morții biologice se indică ora și semnele ei (rigiditatea cadaverică, scăderea temperaturii corpului, deshidratarea, etc.). Traseul electrocardiografic și electroencefalografic (în cazul existenței posibilităților) sunt anexate în fișa medicală.	Examinarea fișelor medicale	2 – corespunde 1 – parțial corespunde 0 – nu corespunde	☐	☐	
3.3.9.	Fișa statistică a persoanei externate sau decedate din staționar se completează deplin și corect.	Examinarea fișelor medicale și foilor indicație.	2 – Corespunde 1 – Parțial 0 – Nu corespunde	☐	☐	
3.3.10.	Nivelul validării cazurilor codificate prin sistemul DRG de către CNAM.	Examinarea actelor de control ale CNAM	2 – corespunde 1 – parțial corespunde 0 – nu corespunde	☐	☐	
Total puncte			Posibile		Acumulate	

Standardul 3.4. Managementul serviciilor de laborator.

Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Aprecierea corespunderii (în puncte)	Punctajul prestatorului	Punctajul expertului	Comentariul expertului
3.4.1.	Serviciile de laborator sunt disponibile reeșind din necesitățile pacienților, (conform organigramei aprobate, autorizației).	Examinarea organigramei, autorizației Verificarea contractelor	2 – Disponibile/ contractate 0 - Nu sunt	☐	☐	
3.4.2.	Serviciile de laborator corespund prevederilor actelor normative (amplasarea cabinetelor, asigurarea condițiilor de igienă, etc.)	Observare directă	2 - corespunde 1 - parțial corespunde 0 - nu corespunde	☐	☐	

3.4.3.	Programul de siguranță al laboratorului este asigurat și implementat.	Examinarea programului	2 - corespunde 1 - parțial corespunde 0 - nu corespunde			
3.4.4.	Personalul laboratorului cu calificarea și experiența corespunzătoare efectuează analizele de laborator și interpretează rezultatele obținute.	Examinarea dosarelor angajaților Discuții cu personalul	0-5*			
3.4.5.	Rezultatele de laborator sunt disponibile în interval de timp rezonabil pentru instituție și pacient.	Verificarea documentației Discuții cu personalul	2 - Disponibile 0 - Nu sunt			
3.4.6.	Prestatorul de servicii medicale asigură raportarea rezultatelor critice ale analizelor conform procedurii stabilite.	Examinarea procedurii Verificarea practicilor Discuții cu personalul	2 - Corespunde 0 - Nu corespunde			
3.4.7.	Dispozitivele utilizate în scopul diagnosticului de laborator sunt verificate, menținute și calibrate permanent.	Verificarea documentației	2 - Verificate permanent 1 - Periodic 0 - Nu sunt verificate			
3.4.8.	Reactivele utilizate sunt disponibile permanent, păstrate în condiții corespunzătoare pentru asigurarea preciziei rezultatelor.	Observare directă Verificarea documentației	2 - Corespunde 1 - Parțial 0 - Nu corespunde			
3.4.9.	Procedurile de colectare, identificare, manipulare, transportare etc. sunt efectuate în condiții de siguranță.	Verificarea procedurii Observare directă	0-5*			
3.4.10.	Procedurile de control al calității sunt implementate, supravegheate și documentate.	Verificarea procedurii	3 - corespunde 1 - parțial corespunde 0 - nu corespunde			
Total puncte			Posibile		Acumula	
					Acumulate	

Standardul 3.5. Îngrijirea chirurgicală și managementul actului medical.

Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Aprecierea corespunderii (în puncte)	Punctajul prestatorului	Punctajul expertului	Comentariile expertului
3.5.1.	Prestatorul de servicii medicale asigură siguranța chirurgicală și managementul pacienților care necesită intervenții chirurgicale, conform procedurii stabilite.	Verificarea procedurii Examinarea Regulamentului intern Examinarea fișelor medicale Discuții cu personalul medical	2 - Se asigură deplin 1 - Se asigură parțial 0 - Există POS, dar nu se aplică/ nu există POS			
3.5.2.	Managementul clinic previne și limitează riscul infecțios.	Verificarea POS Discuții cu personalul medical	2 - Se asigură deplin 1 - Se asigură parțial 0 - Există POS, dar nu se aplică/ nu există POS			

3.5.3.	IAAM sunt depistate și raportate Serviciului pentru prevenirea IAAM/medic epidemiolog	Verificarea POS de raportarea a cazurilor de IAAM Verificarea Fișelor cazurilor de IAAM completate de medicul curant Discuții cu personalul medical	3 - Se asigură deplin 1 – Se depistează IAAM dar nu se completează Fișa de medicul curant 0 – Nu înregistrează și nu raportează	☐	☐	
3.5.4.	Administrarea antimicrobienele pentru tratamentul IAAM se efectuează în baza rezultatelor de laborator cu identificarea agentului cauzal și antibioticogramei	Verificarea fișelor medicale, prescripțiilor medicale Verificarea Fișelor cazurilor de IAAM completate de medicul curant Discuții cu personalul medical	3 - Se asigură deplin 1 – Se respectă parțial 0 – Nu se respectă	☐	☐	
3.5.5.	Medicii curanți identifică pacienții cu risc infecțios și adoptă măsuri pentru limitarea acestuia.	Verificarea fișelor medicale, izolarea pacienților Discuții cu personalul medical	3 - Se asigură deplin 1 – Se respectă parțial 0 – Nu se respectă	☐	☐	
3.5.6.	Concluziile preoperatorii sunt prezente în fișele medicale cu argumentarea necesității intervenției chirurgicale și volumului acesteia.	Examinarea fișelor medicale	2 – prezente și argumentate 1 – parțial argumentate 0 – nu sunt prezente	☐	☐	
3.5.7.	Registrele de înregistrare a intervențiilor chirurgicale în blocul operator sunt prezente și completate conform cerințelor.	Examinarea registrelor	2 – corespunde 1 – parțial corespunde 0 – nu corespunde	☐	☐	
3.5.8.	Protocolurile operatorii (descrierea intervențiilor chirurgicale) sunt întocmite riguros (data, ora începerii și finisării intervenției, numele membrilor echipei, denumirea operației, tipul anesteziei, descrierea propriu zisă a intervenției, etc.) și semnate de toți membrii echipei de operație.	Examinarea registrelor Examinarea fișelor medicale	2 – corespunde 1 – parțial corespunde 0 – nu corespunde	☐	☐	
3.5.1.	Justificarea necesității de înlăturare a organelor sau a unor porțiuni este argumentată detaliat în procesul verbal cu trimiterea lor obligatorie la examenul morfopatologic.	Examinarea registrelor Examinarea fișelor medicale	2 – corespunde 1 – parțial corespunde 0 – nu corespunde	☐	☐	
3.5.2.	Prestatorul de servicii medicale asigură managementul examinărilor patomorfologice a materialului postoperator (prelevarea, transmiterea, obținerea rezultatelor,) conform procedurii stabilite.	Examinarea registrelor Examinarea fișelor medicale	2 - Se asigură deplin 1 - Se asigură parțial 0 - Există POS, dar nu se aplică/ nu există POS	☐	☐	
3.5.3.	Starea fiziologică a fiecărui pacient supus intervenției chirurgicale este monitorizată continuu în timpul și după operație și înregistrată în fișa medicală.	Examinarea fișelor medicale	2 – corespunde 1 – parțial corespunde 0 – nu corespunde	☐	☐	
3.5.4.	În spital este utilizată și respectată Lista de evaluare a siguranței chirurgicale a OMS și Manualul de implementare a acesteia.	Examinarea listelor	2 – utilizată, respectată 1 – parțial respectată 0 – nu corespunde	☐	☐	

3.5.5.	Prestatorul de servicii medicale asigură întreruperea voluntară a sarcinii în condiții de siguranță, conform prevederilor Standardelor pentru efectuarea întreruperii sarcinii în condiții de siguranță și altor acte normative ale Ministerului Sănătății.	Verificarea prezenței Standardelor, condițiilor respective, echipamentelor, consumabilelor, etc.	2 – corespunde 1 – parțial corespunde 0 – nu corespunde			
Total puncte			Posibile		Acumulate	

Standardul 3.6. Îngrijirea anestetică și postanestetică, managementul actului medical.

Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Aprecierea corespunderii (în puncte)	Punctajul prestatorului	Punctajul expertului	Comentariile expertului
3.6.1.	Serviciul anesteziologie-reanimatologie este prezent și organizat în conformitate cu prevederile actelor normative ale Ministerului Sănătății (după structură, dotarea cu dispozitivele medicale necesare, echipament specific, medicamente și consumabile, asigurarea cu personal medical calificat, etc.).	Inspecția serviciului. Verificarea statelor de funcții, dosarelor angajaților, etc.	2 – corespunde 1 – parțial corespunde 0 – nu corespunde			
3.6.2.	Serviciile de anesteziologie-reanimatologie sunt disponibile permanent.	Inspecția serviciului Discuții cu personalul	2 – disponibile permanent 0 – disponibile periodic			
3.6.3.	Personalul medical calificat efectuează examinarea pacientului până la aplicarea anesteziei și procesului de inducere a anesteziei cu indicarea riscului anestetic (scorul ASA-American Society of Anesthesiology).	Examinarea fișelor medicale Verificarea procedurii Observare directă	2 – corespunde 0 – nu corespunde			
3.6.4.	Riscurile, beneficiile și alternativele de tratament sunt discutate cu pacienții/reprezentanții legali, urmate de obținerea acordului în formă scrisă la intervenția medicală propusă, conform procedurii stabilite.	Examinarea fișelor medicale Verificarea procedurii	2 - Se asigură deplin 1 - Se asigură parțial 0 - Există POS, dar nu se aplică/ nu există POS			
3.6.5.	Îngrijirea anestetică (anestezia și tipul anesteziei, preparatele medicamentoase și dozarea lor, inducerea și menținerea anesteziei, manipulațiile efectuate, etc.), este asigurată în conformitate cu procedura stabilită.	Examinarea fișelor medicale Verificarea procedurii	2 - Se asigură deplin 1 - Se asigură parțial 0 - Există POS, dar nu se aplică/ nu există POS			
3.6.6.	Starea fiziologică a fiecărui pacient în cursul perioadei de anestezie (TA, Ps, FR, volumul hemoragiei, diureza, etc.) este monitorizată și documentată în fișa medicală.	Examinarea fișelor medicale	2 – corespunde 1 – parțial corespunde 0 – nu corespunde			
3.6.7.	Îngrijirea postoperatorie este planificată și documentată.	Examinarea fișelor medicale	2 – corespunde 1 – parțial corespunde 0 – nu corespunde			

3.6.8.	Transferul pacientului în/din secția de terapie intensivă este asigurat conform procedurii stabilite.	Examinarea fișelor medicale Verificarea procedurii Observare directă	2 - Se asigură deplin 1 - Se asigură parțial 0 - Există POS, dar nu se aplică/ nu există POS			
Total puncte			Posibile		Acumulat	

Standardul 3.7. Managementul serviciului de îngrijiri paliative.

Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Aprecierea corespunderii (în puncte)	Punctajul prestatorului	Punctajul expertului	Comentariile expertului
3.7.1.	Personalul spitalului este instruit în domeniul îngrijirilor paliative și cunoaște bine procedura.	Discuții cu personalul medical Verificarea procedurilor Observare directă	2 - Se asigură deplin 1 - Se asigură parțial 0 - Există POS, dar nu se aplică/ nu există POS			
3.7.2.	Instituția dispune de regulament intern privind managementul serviciilor de îngrijiri paliative.	Verificarea Regulamentului	2 – Dispune 1 – Întocmit formal 0 – Nu dispune			
3.7.3.	Îngrijirile paliative organizate în instituție, în limita resurselor disponibile, sunt acordate cu consimțământul scris al beneficiarului/reprezentantului legal în mod nediscriminativ și gratuit.	Verificarea procedurii, discuții cu beneficiarii/ reprezentanții legali	2 – Corespunde 1 - Parțial 0 – Nu corespunde			
3.7.4.	Îngrijirile paliative sunt acordate în strictă conformitate cu prevederile Standardului național de îngrijiri paliative, Ghidurilor practice, etc.	Verificarea actelor medicale de îngrijiri	2 – Corespunde 1 - Parțial 0 – Nu corespunde			
3.7.5.	Instituția respectă și asigură continuitatea îngrijirilor paliative în cazurile necesare.	Verificarea procedurii, discuții cu personalul	2 – Respectă 1 – Insuficient 0 – Nu respectă.			
Total puncte			Posibile		Acumulate	

Standardul 3.8. Managementul serviciului de transplant.

Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Aprecierea corespunderii (în puncte)	Punctajul prestatorului	Punctajul expertului	Comentariile expertului
3.8.1.	Instituția este autorizată prin ordin de către Ministerul Sănătății pentru desfășurarea activităților de donare, prelevare, testare, conservare, transport și transplant de organe, țesuturi și/sau celule de origine umană în scop terapeutic.	Verificarea ordinului Ministerului Sănătății	2 – Autorizată 0 – Nu este autorizată (în lipsa autorizației, instituția/genul de activitate nu se acreditează).			
3.8.2.	Instituția acordă pacienților și familiilor lor informația necesară și suficientă pentru ca ei să poată lua decizia în privința donării de organe și țesuturi.	Discuții cu personalul și pacienții. Prezența pliantelor de informare	2 – Acordă 1 - Parțial 0 – Nu acordă			
3.8.3.	Instituția asigură menținerea în condiții fiziologice a potențialilor donatori, organelor și țesuturilor prelevate.	Prezența recipientelor dedicate păstrării și transportării, personal necesar și protocolul declarării morții cerebrale, etc.	2 – Asigură 1 - Parțial 0 – Nu asigură			
3.8.4.	Instituția dispune de echipe multidisciplinare de specialiști calificați pentru transplant și apreciază constant rezultatele programului propriu de transplant.	Discuții cu personalul	0-5*			
3.8.5.	Testele de laborator obligatorii pentru donator sunt respectate.	Verificarea prezenței testelor	0-5*			
3.8.6.	Criteriile de selecție a donatorilor de țesuturi și celule (cu excepția donatorilor de celule reproductive) se bazează pe analiza riscurilor legate de utilizarea terapeutică a celulelor/ țesuturilor umane (examen fizic, analiza istoricului medical și comportamental, testarea biologică, examenul post-mortem (pentru donatorii decedați) și alte investigații corespunzătoare.	Verificarea criteriilor de evaluare a riscurilor	0-5*			
3.8.7.	Instituția dispune de un sistem de raportare, investigare, înregistrare și transmitere a informațiilor relevante și necesare privind incidentele adverse grave care ar putea influența calitatea și siguranța organelor și care ar putea fi generate de testarea, evaluarea, prelevarea, conservarea și transportul organelor, precum și privind orice reacții adverse grave observate în cursul transplantului sau după acesta, care ar putea avea legătură cu aceste activități.	Verificarea sistemului de raportare	0-5*			
Total puncte			Posibile	Acumulate	Acumulate	

Standardul 3.9. Managementul pacienților dializați.

Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Aprecierea corespunderii (în puncte)	Punctajul prestatorului	Punctajul expertului	Comentariile expertului
3.9.1.	Registrul pacienților dializați este prezent și actualizat.	Verificarea registrului	2 – Prezent/actualizat 0 – Nu este prezent			
3.9.2.	Procedurile de dializă sunt precedate de consimțământul pacientului.	Verificarea fișelor	2 – Precedate 1 - Parțial 0 – Nu sunt			
3.9.3.	Protocoalele ședințelor de dializă sunt prezente.	Verificarea protocoalelor	2 – Prezente 0 – Nu sunt prezente			
3.9.4.	Fișele de monitorizare individuală a pacienților dializați sunt complete și actualizate.	Verificarea fișelor	2 – Complete/actualizate 1 - Parțial 0 – Nu sunt			
3.9.5.	Instituția asigură servicii minimale de îngrijire decât cele legate de procedurile dializei propriu-zise.	Discuții cu personalul medical și pacienții dializați	2 – Asigură 1 - Parțial 0 – Nu asigură			
Total puncte			Posibile	Acumulat	Acumulate	

Standardul 3.10. Managementul alimentației pacienților.

Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Aprecierea corespunderii (în puncte)	Punctajul prestatorului	Punctajul expertului	Comentariile expertului
3.10.1.	Serviciile de alimentație sunt disponibile pentru a satisface nevoile instituției.	Examinarea documentației Examinare contractelor după caz	2-disponibile/contractate 0-nedisponibile			
3.10.2.	Prestatorul de servicii medicale asigură calitativ și cantitativ hrana pentru pacienți, aparținători și personal medical, în condiții de siguranță a alimentului.	Examinarea documentației	2 – corespunde 1 – parțial corespunde 0 – nu corespunde			
3.10.3.	Instituția dispune de un bloc alimentar corespunzător numărului de paturi spitalicești. Starea sanitaro-igienică corespunde cerințelor stabilite.	Verificarea capacității de producere a blocului	3 – corespunde 1 – parțial corespunde 0 – nu corespunde			
3.10.4.	Sunt prezente actele normative ce vizează organizarea alimentației în IMS spitalicești.	Verificarea prezenței actelor normative	2 – Sunt prezente 1 – Parțial prezente 0 – Nu sunt			
3.10.5.	Funcțiile de medic dietetician și asistente medicale dieteticiene sunt completate conform prevederilor actelor normative.	Verificarea organigramei	2 – Sunt asigurate 1 – Parțial asigurate 0 – Nu sunt asigurate			
3.10.6.	Blocul alimentar dispune de echipament funcțional adecvat condițiilor de păstrare a produselor alimentare și prepararea alimentelor.	Verificarea prezenței echipamentului	2 – Dispune 1 – Parțial 0 – Nu dispune			
3.10.7.	Blocul alimentar dispune de instalații sanitare funcționale conform normativelor.	Verificarea prezenței instalațiilor sanitare	2 – Dispune 1 – Parțial 0 – Nu dispune			

3.10.8.	Personalul blocului alimentar este instruit, cunoaște și respectă modul de preparare a alimentelor, a susținut ciclul de instruire igienică, conform actelor normative.	Verificarea dosarelor personale	2 – Posedă 1 – Parțial 0 – Nu posedă	☐	☐	
3.10.9.	Personalul blocului alimentar este instruit referitor la utilizarea și tehnica securității de lucru cu echipamentul din dotare.	Verificare documentației cu privire la instruire. Verificarea deprinderilor practice a personal lui blocului alimentar	2 – Este instruit 0 – Nu este	☐	☐	
3.10.10.	Personalul blocului alimentar poartă uniforma de lucru conform normativelor în vigoare.	Verificarea respectării normelor de vestimentație de către personal	2 – Poartă 1 – Parțial 0 – Nu poartă	☐	☐	
3.10.11.	În cadrul blocului alimentar există un plan de măsuri sanitare aprobat de administrația spitalului.	Verificarea prezenței și conținutului planului	2 – Există 1 – Există formal 0 – Nu există	☐	☐	
3.10.12.	Starea sănătății personalului blocului alimentar este evaluată periodic conform cerințelor ordinelor MS.	Verificarea fișelor medicale ale personalului blocului alimentar	2 – Se efectuează 1 – Insuficient 0 – Nu se efectuează	☐	☐	
3.10.13.	Transportarea produselor alimentare de la depozite, magazine, la fel și la distribuirea alimentelor finite este asigurat de transport care posedă pașaport sanitar.	Verificarea pașapoartelor sanitare	2 – Posedă 0 – Nu posedă	☐	☐	
3.10.14.	Calitatea alimentelor preparate este evaluată și documentată permanent.	Verificarea registrului de evidență a calității alimentelor preparate	2 – Este evaluată 1 – Periodic 0 – Nu este evaluată	☐	☐	
3.10.15.	Produsele alimentare livrate la blocul alimentar, corespund cerințelor igienice. Materia primă și produsele alimentare sunt însoțite de documente, care confirmă calitatea și inofensivitatea, cu indicarea datei fabricării, termenilor și condițiilor de valabilitate (păstrare).	Verificarea documentației de însoțire	2 – Corespund 1 – Parțial corespund 0 – Nu corespund	☐	☐	
3.10.16.	Fiecare pacient este alimentat conform necesităților sale specifice. Alimentația bolnavilor este variată și corespunde cerințelor medicale după valoarea nutritivă și energetică.	Verificarea corespunderii meniului normelor de nutriție. Verificarea fișa de indicație	2 – Corespunde 1 – Parțial 0 – Nu corespunde	☐	☐	
3.10.17.	Meniul cu indicarea cantității de bucate este prezent zilnic în fiecare secție unde se alimentează pacienții.	Observare directă	2 – Este prezent 1 – Parțial prezent 0 – Nu este evaluată	☐	☐	
3.10.18.	Distribuirea bucatelor se efectuează numai după prelevarea probelor de către comisia de triaj a IMS cu înregistrarea rezultatelor în registrul de triaj a bucatelor finite.	Verificarea registrului	2 – Se efectuează 1 – Parțial 0 – Nu se efectuează	☐	☐	

3.10.19.	Prelevarea probelor din bucatele finite din fiecare lot în vase speciale marcate cu capace etanșe, se efectuează și se păstrează în frigider la temperatura de la 0 până la +4°C nu mai puțin de 3 zile.	Observarea practicilor	2 – Se efectuează 1 – Parțial 0 – Nu se efectuează	☐	☐	
3.10.20.	Transportarea bucatelor în bufetele secțiilor se realizează în conformitate cu actele normative, (termose, vase închise etanș e.t.c.).	Observarea practicilor	2 – Corespunde 1 – Corespunde parțial 0 – Nu corespunde	☐	☐	
3.10.21.	Alimentarea pacienților, nu mai rar de 4 ori în zi, conform „Sistemului dieter standard” este efectuată în încăperi special prevăzute conform normativelor sanitare.	Verificarea încăperilor	2 – Corespunde 1 – Corespunde parțial 0 – Nu corespunde	☐	☐	
3.10.22.	Prestatorul de servicii medicale asigură circuitele alimentelor cu respectarea regulilor de igienă.	Verificarea POS și discuții cu personalul	2 – Este asigurat circuitul 1 – Este doar POS dar nu aplică 0 – Nu se asigurat circuit/Nu este POS	☐	☐	
Total puncte			Posibile	☐	Acumulate	☐
					Acumulate	☐

CAPITOLUL IV. MANAGEMENTUL RESURSELOR UMANE

Standardul 4.1. Politici de angajare și asigurare cu personal.

Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Aprecierea corespunderii (în puncte)	Punctajul prestatorului	Punctajul expertului	Comentariile expertului
4.1.1.	Prestatorul de servicii medicale este asigurat cu personal calificat și suficient pentru realizarea misiunii sale calitative și sigure (administrație, medici, personal medical mediu, personal medical inferior, personal tehnic, etc.).	Verificarea organigramei Verificarea statelor de personal Dosarele personale ale angajaților	0 – 5 *	☐	☐	
4.1.2.	În instituție este implementat Sistemul Informatic de Evidență a Resurselor Umane în Sistemul Sănătății (SIERUSS).	Examinarea gradului de implementare	2 – implementat, actualizat 1 – actualizat parțial 0 - nefuncțional	☐	☐	
4.1.3.	Instituția respectă toate procedurile de angajare cu completarea dosarului cu documentația necesară, în conformitate cu prevederile legislației.	Verificarea contractelor individuale de muncă Verificarea dosarelor angajaților	2 – respectă 1 – parțial 0 – nu respectă	☐	☐	
4.1.4.	În instituție se respectă prevederile Contractului colectiv de muncă, încheiat conform prevederilor Codului Muncii și care este înregistrat la inspectoratul teritorial de muncă.	Verificarea contractului	2 – Este prezent/se respectă 0 – Este prezent/nu se respectă	☐	☐	
Total puncte			Posibile	☐	Acumulate	☐
					Acumulate	☐

Standardul 4.2. Condițiile de muncă, asigurarea securității și sănătății în muncă.

Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Aprecierea corespunderii (în puncte)	Punctajul prestatorului	Punctajul expertului	Comentariile expertului
4.2.1.	Personalul angajat este cunoscut cu drepturile, obligațiunile și atribuțiile de serviciu.	Examinarea obligațiilor funcționale. Discuții cu personal	2 – Este instruit 1 – Parțial 0 – Nu este instruit	☐	☐	
4.2.2.	Personalul instituției este instruit la angajare și semestrial, în domeniul securității și sănătății în muncă. Angajații sunt cunoscuți cu riscurile la care pot fi expuși în desfășurarea activităților.	Examinarea Fișelor personale de instruire, consemnate Discuții cu personalul	2 – Este instruit 1 – Parțial 0 – Nu este instruit	☐	☐	
4.2.3.	Prestatorul de servicii medicale asigură evaluarea factorilor de risc conform prevederilor legale.	Examinarea condițiilor de muncă Examinarea Fișelor de evaluare Evaluarea planurilor de măsuri	2 – Asigurate 1 – Parțial 0 – Nu sunt asigurate	☐	☐	
4.2.4.	Sunt prezente instrucțiunile privind funcționarea și exploatarea dispozitivelor și instalațiilor, întocmite ținând cont de particularitățile activităților.	Observare directă Discuții cu personalul	2 – Sunt prezente 1 – Parțial 0 – Nu sunt	☐	☐	
4.2.5.	Personalul medical, care activează la locuri de muncă în condiții nocive, este asigurat gratuit cu alimentație de protecție.	Discuții cu personalul. Fișele de evaluare a locurilor de muncă cu factorii nocivi Verificarea Contractului colectiv de muncă	2 – Este asigurat 0 – Nu este asigurat	☐	☐	
4.2.6.	Personalul medical este vaccinat împotriva infectării cu virusul hepatitei „B” și altor infecții, conform actelor normative.	Verificarea rapoartelor de monitorizare	0 – 5 *	☐	☐	
4.2.7.	Examenul medical periodic se efectuează în conformitate cu actele normative.	Verificarea fișelor medicale	2 – Se efectuează 1 – Incomplet 0 – Nu se efectuează	☐	☐	
4.2.8.	Pentru personalul medical care activează în condiții de muncă vătămătoare este asigurat concediul de odihnă anual suplimentar plătit și durata zilei de muncă redusă.	Verificarea serviciului personal	2 – corespunde 1 – parțial corespunde 0 – nu corespunde	☐	☐	
Total puncte			Posibile ☐	Acumulate ☐	Acumulate ☐	

Standardul 4.3. Instruirea profesională și nivelul de calificare a cadrelor.

Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Apresiasi corespunderii (în puncte)	Punctajul prestatorului	Punctajul expertului	Comentariile expertului
4.3.1.	Prestatorul de servicii medicale asigură formarea profesională continuă a personalului medical.	Planurile de educație medicală continuă Examinarea cotei alocate din fondul de salarizare	2 - Asigură 1- parțial asigură 0-nu asigură			
4.3.2.	Prestatorul deservicii medicale asigură instruirea personalul medical pentru acordarea primului ajutor în caz de urgențe medicale.	Examinarea Fișelor personale de instruire Discuții cu personalul	0 – 5 *			
4.3.3.	Prestatorul de servicii medicale asigură instruirea angajaților în domeniul prevenirii și controlul infecțiilor asociate asistenței medicale în conformitate cu actele normative	Verificarea documentației privind instruirea personalului	0 – 5 *			
4.3.4.	Atestarea medicilor în vederea stabilirii gradului de calificare se efectuează în conformitate cu actele normative.	Examinarea certificatelor de calificare profesională	0 – 5 *			
4.3.5.	Atestarea personalului medical cu studii medii speciale în vederea stabilirii gradului de calificare se efectuează în conformitate cu cadrul normativ.	Examinarea certificatelor de calificare profesională	0 – 5 *			
4.3.6.	Prestatorul de servicii medicale asigură instruirea și atestarea a personalului medical inferior și auxiliar conform procedurii stabilite.	Examinarea Fișelor personale de instruire Discuții cu personalul	0 – 5 *			
Total puncte			Posibile	Acumulate	Acumulate	

CAPITOLUL V. MEDIUL SPITALICESC

Standardul 5.1. Managementul Programului de Prevenire și Control al Infecțiilor (PCI)

Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Apresiasi corespunderii (în puncte)	Punctajul prestatorului	Punctajul expertului	Comentariile expertului
5.1.1.	Prestatorul de servicii medicale asigură activitatea de supraveghere, prevenire și control a infecțiilor asociate asistenței medicale.	Instituția dispune de Serviciu de prevenire a Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale (pentru instituții cu capacitate mai puțin de 200 paturi – medic epidemiolog pe 1 unitate)	2 – corespunde actului normativ 1 – nu corespunde actului normativ 0 – Nu este/este asistenta superioară			
5.1.2.	Prestatorul de servicii medicale asigură supravegherea gestionării consumului de antimicrobiene	Instituția dispune de personal angajat responsabil de gestionarea consumului de antimicrobiene cu activități indicate în fișa de post	2 – corespunde actului normativ 1 – nu corespunde actului normativ 0 – Nu este			

5.1.3.	Prestatorul de servicii medicale asigură elaborarea și implementarea Planului de Prevenire și Control al Infecțiilor conform actelor normative	Instituția dispune de Plan coordonat cu CSP teritorial și este implementat în toate secțiile	2 – corespunde actului normativ 1 – nu corespunde actului normativ 0 – Nu este/este doar pe hârtie	☐	☐	
5.1.4.	Prestatorul de servicii medicale asigură evaluarea gradului de implementare a Programului de prevenire și control al infecțiilor și actualizează planul de măsuri în funcție de rezultatul evaluării	Verificarea raportului de evaluare a Programului de prevenire și control al infecțiilor	2 - Se asigură deplin 0 – Nu se asigură	☐	☐	
5.1.5.	Prestatorul de servicii medicale asigură și respectă metodologiile naționale de supraveghere a maladiilor transmisibile cu potențial nosocomial.	Verificarea POS privind triajul pacienților la internare și în secții. Discutarea privind procedura de triere și izolare	2 - Se asigură deplin 1 - Se asigură parțial 0 - Există POS, dar nu se aplică/ nu există POS/nu există izolator	☐	☐	
5.1.6.	Prestatorul de servicii medicale asigură elaborarea și implementarea POS conform Ghidului pentru prevenirea și controlul infecțiilor	Verificarea POS pe componenta PCI	2 - Se asigură deplin 1 - Se asigură parțial 0 - Există POS, dar nu se aplică/ nu există POS	☐	☐	
5.1.7.	Prestatorul de servicii medicale asigură procedura de siguranță a injecțiilor	Instituția dispune de POS și este implementată în toate secțiile. Verificarea cunoștințelor personalului medical.	2 - Se asigură deplin 1 - Se asigură parțial 0 - Există POS, dar nu se aplică/ nu există POS	☐	☐	
5.1.8.	Prestatorul de servicii medicale asigură evaluarea nivelului de compliance a procedurii privind siguranța injecțiilor	Evaluarea listelor de verificare	2 - Se asigură cel puțin odată la 3 luni 1 - Se asigură odată în an 0 – Nu se asigură	☐	☐	
5.1.9.	Informația privind securitatea injecțiilor este adusă la cunoștința personalului medical, cerințele sunt cunoscute și utilizate în practica cotidiană.	Verificarea documentației Discuții cu personalul	2 - Corespunde 1 - Parțial corespunde 0 - Nu corespunde	☐	☐	
5.1.10.	Prestatorul de servicii medicale dispune de containere pentru colectarea acelor	Verificarea echipamentului pentru colectarea acelor	2 – Există 1 – Există parțial în unele secții 0 – Nu există/se colectează în sticle de plastic	☐	☐	
5.1.11.	Comisia de supraveghere și control a infecțiilor asociate asistenței medicale este instituită prin ordinul directorului și asigură activitățile conform actelor normative.	Verificarea ordinului, proceselor verbale	2 – Există/activă 1 – Există formal 0 – Nu există	☐	☐	
5.1.12.	Zonele cu risc infecțios sunt identificate și supravegheate pentru a preveni și limita IAAM.	Verificarea POS cu determinarea zonelor cu risc infecțios și măsurile de limitare a răspândirii IAAM	2 - Se asigură deplin 1 - Se asigură parțial 0 - Există POS, dar nu se aplică/ nu există POS	☐	☐	

5.1.13.	Serviciul pentru prevenirea IAAM/medicul epidemiolog monitorizează calitatea aerului și adoptă măsuri pentru a limita apariția infecțiilor aerogene.	Verificarea POS cu determinarea zonelor cu risc infecțios și măsurile de limitare a răspândirii IAAM	2 - Se asigură deplin 1 - Se asigură parțial 0 - Există POS, dar nu se aplică/ nu există POS	☐	☐	
5.1.14.	Serviciul pentru prevenirea IAAM/medicul epidemiolog efectuează supravegherea IAAM conform Ghidului pentru prevenirea și controlul infecțiilor.	Verificarea indicatorilor de structură, proces și rezultat	2 - Se asigură deplin 1 - Se asigură parțial 0 - Există POS, dar nu se aplică/ nu există POS	☐	☐	
5.1.15.	Serviciul pentru prevenirea IAAM/medicul epidemiolog asigură depistarea izbucnirilor de IAAM și raportează în sistemul de alertă către CSP în decurs de 24 ore de la depistare	Verificarea Fișelor de raportare a cazurilor	2 - Se asigură deplin 1 - Se asigură parțial 0 - Există POS, dar nu se aplică/ nu există POS	☐	☐	
5.1.16.	Serviciul pentru prevenirea IAAM/medicul epidemiolog supraveghează respectarea regulilor de igienă a mâinilor	Evaluarea listelor de verificare (Check list)	2 - Se asigură lunar 1 - Se asigură odată în an 0 - nu se face evaluarea	☐	☐	
5.1.17.	Prestatorul de servicii medicale asigură instruirea la angajare și periodic a lucrătorilor medicali privind prevenirea IAAM	Verificarea proceselor verbale Discuții cu personalul.	2 - Sunt prezente 1 - Prezente parțial 0 - Nu sunt prezente	☐	☐	
5.1.18.	Prestatorul de servicii medicale evaluează nivelul de cunoștințe a lucrătorilor medicali privind prevenirea IAAM	Verificarea rezultatelor de evaluare Discuții cu personalul.	2 - Se asigură 1 - Se asigură parțial 0 - Nu se asigură	☐	☐	
5.1.19.	Instituția are implementată strategia multimodală în prevenirea IAAM	Verificarea implementării componentelor strategiei multimodale Discuții cu personalul.	2 - Se asigură 1 - Se asigură parțial 0 - Nu se asigură	☐	☐	
5.1.20.	Prestatorul de servicii medicale asigură depistarea, înregistrarea și declararea obligatorie a tuturor cazurilor de IAAM.	Fișelor cazurilor de IAAM Examinarea numărului de cazuri de IAAM în raport cu volumul de proceduri invazive	3 - Se asigură 1 - Se asigură parțial 0 - Nu se asigură	☐	☐	
5.1.21.	Fiecare caz de IAAM, este cercetat detaliat cu elaborarea și realizarea măsurilor ce se impun, iar deciziile sunt aduse la cunoștința personalului.	Verificarea proceselor verbale Cunoștința cu rezultatele investigațiilor și a măsurilor întreprinse	2 - corespunde 1 - parțial corespunde 0 - nu corespunde	☐	☐	
5.1.22.	Anamneza epidemiologică (contactul cu bolnavi infecțioși în ultimele 6 luni) este prezentă în fișele medicale.	Verificarea fișelor de medicale	2 - corespunde 1 - parțial corespunde 0 - nu corespunde	☐	☐	
5.1.23.	Prestatorul de servicii medicale asigură personalul medical cu echipament de protecție (halate, bonete, mănuși, măști, ochelari) în cantități suficiente.	Verificarea asigurării și contractelor cu privire la achiziții Discuții cu angajații	2- Asigurat suficient 1 - Parțial 0 - Nu este asigurat	☐	☐	
5.1.24.	Prestatorul de servicii medicale asigură personalul medical cu detergenți, săpun, substanțe dezinfectante pentru piele și mucoase, suprafețe etc. în urma contaminării cu lichide biologice.	Verificarea asigurării și contractelor cu privire la achiziții Discuții cu angajații	2- Asigurat suficient 1 - Parțial 0 - Nu este asigurat	☐	☐	

5.1.25.	Prestatorul de servicii medicale asigură igiena mâinilor, conform procedurii stabilite.	Verificarea POS. Evaluarea componentei de igienizare a mâinilor (săpun lichid, lavoar, șervețe de hârtie, recipient pentru colectarea deșeurilor menajere) Discuții cu personalul medical	2- Cunoaște/respectă 1- Este asigurat parțial 0 - Nu cunoaște/nu respectă/nu este POS	☐	☐	
5.1.26.	Prestatorul de servicii medicale asigură igiena mâinilor pentru vizitatori și pacienți	Evaluarea prezenței antisepticului pe holurile instituției și săpun lichid în blocurile de igienă (WC).	2- Este asigurat 0 – Nu este asigurat	☐	☐	
5.1.27.	Prestatorul de servicii medicale asigură curățenia curentă și generală, în scopul reducerii riscului de apariție și răspândire a infecțiilor, conform procedurilor stabilite.	Verificarea procedurilor operaționale Discuții cu personalul Observare directă	2 - Se asigură deplin 1 - Se asigură parțial 0 - Există POS, dar nu se aplică/ nu există POS	☐	☐	
5.1.28.	Curățenia și dezinfectia spațiilor și a echipamentelor sunt reglementate și monitorizate.	Verificarea procedurilor operaționale Discuții cu personalul Observare directă	2 - Se asigură deplin 1 - Se asigură parțial 0 - Există POS, dar nu se aplică/ nu există POS	☐	☐	
5.1.29.	Prestatorul de servicii medicale asigură reducerea riscului de apariție și răspândire al infecției prin asigurarea sterilizării instrumentelor reutilizabile și echipamentul utilizat.	Verificarea procedurii. Verificarea registrelor Discuții cu personalul	2 - Se asigură deplin 1 - Se asigură parțial 0 - Există POS, dar nu se aplică/ nu există POS	☐	☐	
5.1.30.	Strategiile de curățare și dezinfectare în caz de contact/stropire cu sânge și alte fluide corporale sunt cunoscute și respectate de către personalul medical, conform procedurii stabilite.	Verificarea procedurii Discuții cu personalul medical	2 - Cunoscute/respectate 0 - Există POS, dar nu se aplică/ nu există POS/nu sunt cunoscute	☐	☐	
5.1.31.	Personalul cunoaște și aplică măsurile de prevenire post-expunere în caz de contact/stropire cu sânge și alte fluide corporale.	Verificarea procedurii Discuții cu personalul medical	2 - Cunoscute/respectate 0 - Există POS, dar nu se aplică/ nu există POS/nu sunt cunoscute	☐	☐	
5.1.32.	Personalul medical posedă cunoștințele necesare privind riscul profesional de infectare cu HIV, HBV și HCV, prevenirea transmiterii infecției.	Discuții cu personalul	3 - corespunde 1 - parțial corespunde 0 - nu corespunde	☐	☐	
5.1.33.	Preparatele dezinfectante utilizate sunt înregistrate în RM și însoțite de instrucțiuni în limba română privind spectrul de acțiune, concentrația, expoziția, modul de preparare, utilizare, termenii de păstrare și domeniul de aplicare.	Verificarea preparatelor și instrucțiunilor	2 - Corespunde 1 - Parțial corespunde 0 - Nu corespunde	☐	☐	

5.1.34.	Prestatorul de servicii medicale dispune de Registrul de evaluare a riscurilor pentru IAAM	Verificarea documentației Discuții cu personalul	2 - Corespunde 1 - Parțial corespunde 0 - Nu corespunde	☐	☐	
Total puncte			Posibile	☐	Acumulate	☐

Standardul 5.2. Mediul instituției este lipsit de riscuri pentru pacienți și personal.

Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Aprecierea corespunderii (în puncte)	Punctajul prestatorului	Punctajul expertului	Comentariile expertului
5.2.1	Prestatorul de servicii medicale asigură securitatea pacienților, personalului medical, vizitatorilor pe teritoriului instituției prin menținerea în stare salubă, amenajare, înverzire, iluminare, dotare cu bănci în număr suficient, etc.	Observare directă	2 – Corespunde 1 – Parțial 0 – Nu corespunde	☐	☐	
5.2.2.	În instituție nu sunt prezente pericole fizice pentru pacienți și personal (podele lunecoase, locuri slab iluminate, supuse inundării și formării gheții etc.).	Verificarea prezenței pericolelor fizice	2 – Nu sunt prezente 0 – Sunt prezente	☐	☐	
5.2.3.	Este exclus contactul pacienților și personalului medical neautorizat cu instalațiile tehnice (utilizarea comunicațiilor electrice, termice, gaz natural, apă și canalizare).	Verificarea posibilității de contact	2 – Este exclus 1 – Parțial 0 – Nu este exclus	☐	☐	
5.2.4.	Prestatorul de servicii medicale implementează măsuri de gestionare a riscului de contaminare chimică și biologică	Observare directă	2 – Corespunde 1 – Parțial 0 – Nu corespunde	☐	☐	
5.2.5.	Prestatorul de servicii medicale implementează măsuri de gestionare a riscului de iradiere.	Observare directă	2 – Corespunde 1 – Parțial 0 – Nu corespunde	☐	☐	
5.2.6.	Prestatorul de servicii medicale are prevăzute măsuri pentru siguranța fizică a angajaților.	Observare directă	2 – Corespunde 1 – Parțial 0 – Nu corespunde	☐	☐	
5.2.7.	Personalul expus la risc este instruit periodic cu privire la respectarea măsurilor de prevenire a riscurilor, specific fiecărei activități.	Verificarea documentației	2 – Corespunde 1 – Parțial 0 – Nu corespunde	☐	☐	
5.2.8.	La nivelul managementului spitalului sunt organizate evaluări periodice ale modului de respectare a măsurilor de prevenire a riscurilor fizice și tehnologice.	Observare directă	2 – Corespunde 1 – Parțial 0 – Nu corespunde	☐	☐	

5.2.9.	În instituție nu sunt prezenți vectorii maladiilor infecțioase (țânțari, câini, pisici, rozătoare, gândaci etc.).	Verificarea prezenței vectorilor	2 – Nu sunt prezenți 0 – Sunt prezenți	☐	☐	
5.2.10.	La exploatarea rețelor electrice nu sunt folosite fire electrice cu izolația deteriorată, etc. Firele electrice, prelungitoarele, computerele sunt amplasate mai sus de nivelul pardoselilor	Verificarea rețelei electrice	3 – Corespunde 0 – Nu corespunde	☐	☐	
Total puncte			Posibile	☐	Acumulate	☐

Standardul 5.3. Amplasarea subdiviziunilor, amenajarea instituției corespund cerințelor sanitaro-epidemiologice, necesităților pacienților și personalului.

Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Aprecierea corespunderii (în puncte)	Punctajul prestatorului	Punctajul expertului	Comentariile expertului
5.3.1.	Amplasarea secțiilor, cabinetelor, componenta, suprafețele cabinetelor, secțiilor etc. corespund cerințelor Regulamentului sanitar.	Observare directă	0 – 5 *	☐	☐	
5.3.2.	Finisarea interioară a încăperilor corespunde regulilor și normelor sanitaro-epidemiologice.	Observare directă	0 – 5 *	☐	☐	
5.3.3.	Sistemul de încălzire, de ventilare și condiționare a aerului asigură condiții optime ale microclimatului din încăperi.	Verificarea parametrilor nominalizați	0 – 5 *	☐	☐	
5.3.4.	Secțiile și cabinetele cu semnificație epidemiologică dispun de apă rece și caldă curgătoare.	Observare directă	0 – 5 *	☐	☐	
5.3.5.	Încăperile în care activează personalul medical și tehnic, se află pacienții și vizitatorii sunt menținute în stare adecvată prin dereticare, efectuarea reparațiilor curente și capitale.	Verificarea stării încăperilor nominalizate	0 – 5 *	☐	☐	
5.3.6.	Capacitățile saloanelor de cazare și suprafețele pentru un pat spitalicesc corespund normativelor sanitaro-epidemiologice în funcție de profilul instituției.	Observare directă	2 – Corespunde 1 – Parțial 0 – Nu corespunde	☐	☐	
5.3.7.	Instituția dispune de instalații sanitare funcționale conform normativelor.	Verificarea prezenței instalațiilor sanitare	2 – Corespunde 1 – Parțial 0 – Nu corespunde	☐	☐	

5.3.8.	Cabinetele cu semnificație epidemiologică sunt dotate cu lămpi bactericide însoțite de documentația tehnică privind caracteristicile și modul de utilizare pentru asigura acțiunea eficientă și lipsită de nocivitate.	Verificarea registrelor de evidență.	2 – Sunt dotate 1 – Parțial dotate 0 – Nu sunt dotate	☐	☐	
5.3.9.	Sălile de operații sunt dotate cu un sistem funcțional de ventilație a aerului, utilizat și menținut în corespundere cu actele normative.	Verificarea sistemului	3 – Sunt dotate 0 – Nu sunt	☐	☐	
Total puncte			Posibile	☐	Acumulate	☐

Standardul 5.4. Prezența spațiilor pentru necesitățile nemedicale ale pacienților.

Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Aprecierea corespunderii (în puncte)	Punctajul prestatorului	Punctajul expertului	Comentariile expertului
5.4.1.	Există spații speciale interioare pentru vizitatori, amenajate corespunzător.	Verificarea existenței spațiilor	2 – Există 1 – Parțial 0 – Nu există	☐	☐	
5.4.2.	În secțiile pediatrie există camere pentru jocuri, amenajate corespunzător.	Verificarea existenței camerelor pentru jocuri	2 – Există 1 – Parțial 0 – Nu există	☐	☐	
Total puncte			Posibile	☐	Acumulate	☐

Standardul 5.5. Managementul dispozitivelor medicale.

Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Aprecierea corespunderii (în puncte)	Punctajul prestatorului	Punctajul expertului	Comentariile expertului
5.5.1.	Prestatorul de servicii medicale asigură dotarea suficientă cu dispozitive medicale necesare pentru funcționarea ritmică.	Observare directă. Verificarea nomenclatorului (registruului) dispozitivelor necesare	0 – 5 *	☐	☐	
5.5.2.	Dispozitivele medicale au un grad de uzură admisibil.	Examinarea actelor de contabilitate	0 – 5 *	☐	☐	
5.5.3.	Dispozitivele medicale sunt însoțite de instrucțiuni de utilizare în limba română. Personalul posedă cunoștințe și deprinderi practice cu privire la utilizarea dispozitivelor medicale.	Verificarea prezenței instrucțiunilor Discuții cu personalul	2 - Sunt însoțite 1 - Parțial 0 - Nu sunt însoțite	☐	☐	

5.5.4.	Dispozitivele medicale cu funcții de măsurare sunt supuse verificării metrologice periodice în conformitate cu actele normative.	Verificarea documentației respective	0 – 5 *			
5.5.5.	Intervalele între două verificări metrologice succesive ale dispozitivelor medicale cu funcții de măsurare nu depășesc intervalele maxim admise.	Verificarea buletinelor de verificare metrologică	2 - Sunt respectate 1 - Parțial respectate 0 - Nu sunt respectate			
5.5.6.	Prestatorul de servicii medicale asigură desemnarea persoanei responsabile pentru asigurarea supravegherii dispozitivelor medicale aflate în utilizare.	Verificarea prezenței ordinului de desemnare	2 - Desemnată 0 - Nu este desemnată			
5.5.7.	Deservirea și reparația utilajului și dispozitivelor medicale sunt realizate de specialiști calificați. Lucrările de deservire și reparație sunt documentate.	Verificarea registrului de deservire și reparație a dispozitivelor medicale	2 – Corespunde 0 – Nu corespunde			
5.5.8.	Prestatorul de servicii medicale asigură planificarea și verificarea periodică a dispozitivelor medicale, puse în funcție și aflate în utilizare.	Verificarea planurilor de verificare periodică	2 - Se efectuează 1 - Parțial 0 - Nu se efectuează			
5.5.9.	Prestatorul de servicii medicale asigură perfectarea registrului general al dispozitivelor medicale/SIMDM aflate în utilizare, conform prevederilor actelor normative în vigoare.	Verificarea registrului	2 – Prezent 1 - Completat formal 0 - Nu este prezent			
5.5.10.	Prestatorul de servicii medicale asigură contractarea organismelor de evaluare a conformității, acreditate și recunoscute de Ministerul Sănătății, în scopul verificării periodice a dispozitivelor medicale.	Verificarea prezenței contractelor	2 - Prezente 0 - Nu sunt prezente			
5.5.11.	În instituție sunt prezente buletinele de verificare periodică, în baza cărora dispozitivele medicale pot fi utilizate.	Verificarea buletinelor	0 – 5 *			
Total puncte			Posibile		Acumulate	
					Acumulate	

Standardul 5.6. Managementul serviciilor de spălătorie.

Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Aprecierea corespunderii (în puncte)	Punctajul prestatorului	Punctajul expertului	Comentariile expertului
5.6.1.	Prestatorul de servicii medicale asigură circuitul lenjeriei cu respectarea regulilor de igienă.	Verificarea documentației Discuții cu personalul Observare directă	2 – Corespunde 1 – Corespunde parțial 0 – Nu corespunde			

5.6.2.	Prestatorul de servicii medicale asigură calitativ și cantitativ lenjerie pentru pacienți, aparținători și personal medical.	Verificarea documentației Discuții cu personalul Observare directă	2 – Corespunde 1 – Corespunde parțial 0 – Nu corespunde	☐	☐	
5.6.3.	Prestatorul de servicii medicale asigură circuitul lenjeriei în conformitate cu prevederile actelor normative.	Verificarea documentației Discuții cu personalul Observare directă	2 – Corespunde 1 – Corespunde parțial 0 – Nu corespunde	☐	☐	
5.6.4.	Serviciul pentru prevenirea IAAM/medicul epidemiolog monitorizează circuitul lenjeriei.	Verificarea listelor de verificare (check list)	2 – Corespunde 0 – Nu se efectuează	☐	☐	
5.6.5.	Serviciile de spălătorie sunt disponibile conform necesităților instituției.	Examinarea documentației Examinare contractelor (după caz)	2-disponibile/contractate 0-nedisponibile	☐	☐	
5.6.6.	Capacitatea spălătoriei corespunde numărului de paturi spitalicești.	Verificarea capacității de producere a blocului	2 – Corespunde 0 – Nu dispune	☐	☐	
5.6.7.	Spălătoria este dotată cu utilaj, echipament și personal instruit în conformitate cu actele normative.	Observare directă Discuții cu personalul Verificare fișelor de instruire	2 – Dotată 1 – Parțial 0 – Nu este dotată	☐	☐	
5.6.8.	Se perfectează registrul de evidență a volumului de lucru efectuat.	Examinarea registrului	2 – Se perfectează 1 – Formal 0 – Nu se perfectează	☐	☐	
5.6.9.	Prestatorul de servicii medicale asigură calitatea procesului de spălare conform procedurii stabilite.	Verificare procedurii Discuții cu personalul Verificarea practicilor	2 – Dispune /se respectă 0 – dispune/nu se respectă/nu dispune	☐	☐	
5.6.10.	Periodicitatea schimbului de albituri în secțiile spitalului se respectă.	Verificarea registrelor de evidență din secții	2 – Se respectă 1 – Parțial 0 – Nu se res	☐	☐	
Total puncte			Posibile	☐	Acumulate	Acumulate

Standardul 5.7. Managementul serviciului de sterilizare (autoclavare).

Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Aprecierea corespunderii (în puncte)	Punctajul prestatorului	Punctajul expertului	Comentariile expertului
5.7.1.	Serviciile de spălătorie sunt disponibile conform necesităților instituției.	Examinarea documentației Examinare contractelor după caz	2-diponibile/contractate 0-nedisponibile	☐	☐	
5.7.2.	Prestatorul de servicii medicale dispune de o secție de sterilizare centralizată cu o suprafață și componență a încăperilor corespunzătoare numărului de paturi. Fluxul tehnologic este respectat.	Observare directă Examinarea documentației	2 – Corespunde 1 – Parțial corespunde 0 – Nu corespunde	☐	☐	
5.7.3.	Secția de sterilizare este dotată cu utilaj, echipament și personal instruit în conformitate cu actele normative.	Examinarea documentației Observare directă Examinarea dosarelor personale Discuții cu personalul	2 – Dotată 1 – Parțial 0 – Nu este dotată	☐	☐	

5.7.4.	Prestatorul de servicii medicale asigură calitatea procesului de sterilizare conform procedurii stabilite.	Verificare procedurii Discuții cu personalul Verificarea practicilor	2 – Dispune /se respectă 0 – dispune/nu se respectă/nu dispune	☐	☐	
5.7.5.	Registrul de evidență a volumului de lucru efectuat se perfectează conform cerințelor.	Examinarea registrului	2 – Se perfectează 1 – Formal 0 – Nu se perfectează	☐	☐	
5.7.6.	Calitatea sterilizării este verificată și supravegheată	Examinarea rezultatelor	2 – Se efectuează 1 – Insuficient 0 – Nu se petrece	☐	☐	
Total puncte			Posibile	☐	Acumulate	☐

Standardul 5.8. Gestionarea deșeurilor rezultate din activitățile medicale.

Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Aprecierea corespunderii (în puncte)	Punctajul prestatorului	Punctajul expertului	Comentariile expertului
5.8.1.	Prestatorul de servicii medicale asigură gestionarea deșeurilor rezultate din activitățile medicale conform procedurii stabilite.	Verificare Planului de gestionare a deșeurilor, Verificare POS Discuții cu personalul Verificarea practicilor și cunoștințelor personalului	2 - Dispune /se respectă 0 - dispune/nu se respectă/nu dispune	☐	☐	
5.8.2.	Prestatorul de servicii medicale dispune de recipiente suficiente (cutii, saci, containere cu marcaj respectiv etc.) necesar gestionării deșeurilor medicale periculoase.	Verificarea prezenței recipientelor de utilizare a deșeurilor	2 - Dispune 1 - Parțial dispune 0 - Nu dispune	☐	☐	
5.8.3.	În cadrul instituției există personal responsabil, instruit și echipat pentru gestionarea deșeurilor medicale.	Verificarea ordinului Discuții cu personalul	2 - Există 1 - Există formal 0 - Nu există	☐	☐	
5.8.4.	Etapele principale de gestionare a deșeurilor (segregarea, ambalarea, colectarea și depozitarea în interior, etc.) sunt respectate.	Observare directă	2 - Corespunde 1 - Parțial corespunde 0 - Nu corespunde	☐	☐	
5.8.5.	Prestatorul de servicii medicale dispune de o platformă betonată și îngrădită pentru containerele destinate colectării deșeurilor. Containerele sunt închise cu capac.	Verificarea prezenței platformei și corespunderii normativelor Verificarea dacă containerele sunt închise cu capac.	2 - Corespunde 1 - Parțial corespunde 0 - Nu corespunde	☐	☐	
5.8.6.	Evacuarea deșeurilor se efectuează sistematic, conform cerințelor stabilite.	Observarea practicilor Discuții cu personalul responsabil	2 - Corespunde 1 - Parțial 0 - Nu corespunde	☐	☐	
5.8.7.	Prestatorul de servicii medicale dispune de contract cu prestator autorizat privind transportul și neutralizarea deșeurilor rezultate din activitatea medicală.	Verificarea documentației Verificarea contractului	2 - Dispune 0 - nu dispune	☐	☐	
Total puncte			Posibile	☐	Acumulate	☐

CAPITOLUL VI. SIGURANȚA EDIFICIILORȘI REȚELELOR INGINEREȘTI. GRADUL DE PREGĂTIRE ÎN CAZ DE SITUAȚII EXCEPȚIONALE

Standardul 6.1. Siguranța edificiilor și teritoriului.

Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Aprecierea corespunderii (în puncte)	Punctajul prestatorului	Punctajul expertului	Comentariile expertului
6.1.1.	Prestatorul de servicii medicale asigură managementul riscurilor în vederea exploataării clădirilor și edificiilor din gestiune, cu stabilirea obiectivelor și acțiunilor pentru a reduce și elimina riscurile, acțiuni de modernizare a sistemelor și echipamentelor, acțiuni pentru crearea unui mediu sigur pentru angajați, pacienți și vizitatori.	Verificarea planului, Acțiuni întreprinse conform planului	2 - prezent/implimentat 1 - formal 0 - lipsește	☐	☐	
6.1.2	Prestatorul de servicii medicale asigură efectuarea la timp a lucrărilor de întreținere și reparații a edificiilor în conformitate cu prevederile legale. Toate lucrările de reparație, replanificare, extindere, etc. se efectuează cu respectarea actelor normative în domeniul construcțiilor și efectuarea modificărilor în cărțile tehnice a clădirilor.	Verificarea Cărții tehnice Verificarea documentației (proiect, planuri) Observarea directă	2 - Se asigură deplin 1 - Se asigură parțial 0 - Nu se asigură	☐	☐	
6.1.3.	În instituție este prezent planul de reacționare la dezastre caracteristice pentru regiunea de aplsare a instituției	Verificarea planului, Acțiuni întreprinse conform planului	2 - prezent/implimentat 1 - formal 0 - lipsește	☐	☐	
6.1.4.	În cadrul instituției este identificată persoana responsabilă de exploatarea edificiilor și clădirilor, rețelelor electrice și termice interne și externe.	Verificarea ordinului de numire a persoanei responsabile, documentației tehnice	2 - Corespunde 1 - Corespunde parțial 0 - Nu corespunde	☐	☐	
6.1.5.	Starea generală a elementelor structurale ale clădirilor (fundamentul, pereții portanți, planșeele) este bună, fisuri sau alte deteriorări provocate de factorii naturii sau de calamitățile naturale precedente nu sunt.	Observare directă	3 - Fără deteriorări 2 - Deteriorări minore 1 - Deteriorări medii 0 - Deteriorări majore	☐	☐	
6.1.6.	Starea generală a elementelor nestructurale ale clădirilor (pereții despărțitori, ferestrele, ușile, tencuiala și elementele de ornament) este bună, fisuri sau alte deteriorări provocate de factorii naturii sau de calamitățile naturale precedente nu sunt.	Observare directă	3 - Fără deteriorări 2 - Deteriorări minore 1 - Deteriorări medii 0 - Deteriorări majore	☐	☐	

6.1.7.	Acoperișul este impermeabil, fără urme de deteriorare. Sistemul de scurgere a apelor funcționează.	Observare directă	2 - Corespunde 1 - Corespunde parțial 0 - Nu corespunde	☐	☐	
6.1.8.	În spital este instituită și se completează regulat Cartea tehnică a construcției.	Verificarea prezenței și completării	3 - Instituită/ completată 1 - Instituită formal 0 - Lipsește	☐	☐	
6.1.9.	Spitalul dispune de ascensoare în stare funcțională și în număr suficient. Întreținerea și deservirea tehnică a ascensoarelor se efectuează regulat și în conformitate cu cerințele documentelor în vigoare.	Observare directă , verificarea documentației tehnice	2 - Corespunde 1 - Corespunde parțial 0 - Nu corespunde	☐	☐	
6.1.10.	Starea încăperilor, coridoarelor, podelelor, tavanelor, scărilor, ieșirilor, etc. permit deplasarea liberă și fără primejdie în interiorul clădirilor spitalului.	Observare directă	2 - Corespunde 1 - Corespunde parțial 0 - Nu corespunde	☐	☐	
6.1.11.	Teritoriul spitalului este îngrădit, are nu mai puțin de 2 intrări, accesul către clădiri a transportului special este liber, accesul pe teritoriu a transportului neautorizat este interzis.	Observare directă	2 - Corespunde 1 - Corespunde parțial 0 - Nu corespunde	☐	☐	
6.1.12.	Teritoriul spitalului este liber de obiecte care prezintă pericol (arbori sau construcții cu pericol de prăbușire, etc.).	Observare directă	2 - Corespunde 1 - Corespunde parțial 0 - Nu corespunde	☐	☐	
6.1.13.	Iluminarea internă și externă a spitalului asigură vizibilitatea activităților pe timp de noapte.	Observare directă	2 - Asigură 1 - Asigură parțial 0 - Nu asigură	☐	☐	
6.1.14	Locul amplasării spitalului în localitate și calea spre el sunt clar și explicit indicate prin indicatoare.	Observare directă	2 - Este indicat 0 - Nu este indicat	☐	☐	
Total puncte			Posibile	☐	Acumulate	☐

Standardul 6.2. Siguranța rețelor.

Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Aprecierea corespunderii (în puncte)	Punctajul prestatorului	Punctajul expertului	Comentariile expertului
6.2.1.	Prestatorul de servicii medicale asigură două intrări separate de livrare a energiei electrice.	Observare directă, verificarea documentației tehnice	2 - Două intrări 1 - O intrare	☐	☐	

6.2.2.	Prestatorul de servicii medicale asigură sursă de rezervă de energie electrică (generator electric) în stare funcțională, care acoperă necesitățile de bază.	Observare directă, verificarea documentației tehnice	3 - acoperă 100% 2 - acoperă 70% 1 - acoperă 30% 0 - nu dispune sau nu funcționează	☐	☐	
6.2.3.	Reconectarea de la o sursă de energie electrică la alta se efectuează în mod automat.	Verificarea modului de reconectare	2 - Reconectare automată 1 - Reconectare manuală	☐	☐	
6.2.4.	Starea rețelelor electrice interne și externe (gradul de uzură, starea panourilor de distribuție și a conexiunilor, etc.) este bună și nu prezintă pericol.	Observare directă	2 - Corespunde 1 - Parțial 0 - Nu corespunde	☐	☐	
6.2.5.	Prestatorul de servicii medicale asigură conectarea la una sau mai multe surse de apă potabilă, care asigură livrarea apei în regim permanent și în cantități suficiente.	Observare directă, verificarea documentației tehnice	2 - Corespunde 1 - Corespunde parțial 0 - Nu corespunde	☐	☐	
6.2.6.	Prestatorul de servicii medicale asigură rezerve de apă potabilă și recipiente pentru păstrarea acesteia, care, în caz de deconectare de la sursa principală, vor acoperi necesitățile timp de nu mai puțin de 48 ore.	Observare directă, verificarea documentației tehnice	2 - Dispune 1 - Dispune parțial 0 - Nu dispune	☐	☐	
6.2.7.	Starea rețelelor interne și externe de apă potabilă (gradul de uzură, starea conexiunilor, prezența urmelor de scurgere, etc.) corespunde cerințelor.	Observare directă	2 - Corespunde 1 - Corespunde parțial 0 - Nu corespunde	☐	☐	
6.2.8.	Starea rețelelor interne și externe de canalizare (gradul de uzură, starea conexiunilor, prezența urmelor de scurgere, etc.) corespunde cerințelor.	Observare directă	2 - Corespunde 1 - Corespunde parțial 0 - Nu corespunde	☐	☐	
6.2.9.	Spitalul este conectat la una sau mai multe surse de asigurare cu agent termic, care asigură livrarea acestuia în regim permanent și în cantități suficiente.	Observare directă , verificarea documentației tehnice	2 - Corespunde 1 - Corespunde parțial 0 - Nu corespunde	☐	☐	
6.2.10.	Starea rețelelor termice interne și externe (gradul de uzură, starea conexiunilor, prezența urmelor de scurgere, etc.) corespunde cerințelor.	Observare directă	2 - Corespunde 1 - Corespunde parțial 0 - Nu corespunde	☐	☐	
6.2.11.	Recipientele cu gaze medicale sunt amplasate în afara clădirilor, în locuri protejate și special amenajate, și sunt fixate în modul corespunzător.	Observare directă	2 - Corespunde 1 - Corespunde parțial 0 - Nu corespunde	☐	☐	
6.2.12.	Starea rețelelor de distribuție a gazelor medicale (gradul de uzură, starea conexiunilor, etc.) corespunde cerințelor.	Observare directă	2 - Corespunde 1 - Corespunde parțial 0 - Nu corespunde	☐	☐	

Total puncte	Posibile		Acumulate		Acumulate	
--------------	----------	--	-----------	--	-----------	--

Standardul 6.3. Siguranța antiincendiară.

Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Aprecierea corespunderii (în puncte)	Punctajul prestatorului	Punctajul expertului	Comentariile expertului
6.3.1.	Complexul de măsuri privind protecția contra incendiilor este stabilit prin ordinul directorului spitalului.	Verificarea prezenței și studierea ordinului	2 - Ordinul reflectă întreg complexul de măsuri 1 - Caracter formal 0 - Ordinul lipsește	☐	☐	
6.3.2.	În încăperile în care se află concomitent pe un etaj mai mult de 10 persoane sunt afișate în locuri vizibile planuri de evacuare a persoanelor în caz de incendiu și numărul telefoanelor serviciului de pompieri, iar la posturile personalului medical - instrucțiuni privind măsurile antiincendiară.	Verificarea prezenței și locurilor de afișare a planurilor de evacuare	2 - Corespunde 1 - Corespunde parțial 0 - Nu corespunde	☐	☐	
6.3.3.	Căile de evacuare sunt libere, toate ușile se deschid liber în direcția ieșirii din încăperi. Zăvoarele sunt numai interioare și se deschid ușor.	Observare directă.	2 - Corespunde 1 - Parțial 0 - Nu corespunde	☐	☐	
6.3.4.	Prestatorul de servicii medicale asigură marcarea tuturor ieșirilor căilor de evacuare cu inscripții luminescente „IEȘIRE” de culoare albă pe un fon verde, iar direcțiile spre ieșiri sunt indicate cu indicatoare în formă de săgeți.	Observare directă	2 - Sunt marcate toate ieșirile 1 - Marcate parțial 0 - Nu sunt marcate	☐	☐	
6.3.5.	Prestatorul de servicii medicale asigură subdiviziunile în care se află bolnavi, care nu pot să se deplaseze de sine stătător cu brancarde (inclusiv pe roțile) și cărucioare (câte o bucată la fiecare 5 bolnavi).	Observare directă	2 - Asigurate suficient 1 - Asig. insuficient 0 - Lipsesc	☐	☐	
6.3.6.	Prestatorul de servicii medicale asigură funcționalitatea sistemului de avertizare a personalului, pacienților și vizitatorilor în caz de pericol sau declanșare a situațiilor excepționale.	Observare directă și verificarea funcționalității	2 - Funcționează 0 - Lipsește/nu funcționează	☐	☐	
6.3.7.	Pe teritoriul spitalului se află un rezervor cu apă pentru stingerea incendiilor și/sau hidranți exteriori în stare funcțională. La fel sunt amplasate lăzi cu nisip și panouri cu inventar antiincendiar.	Observare directă și verificarea funcționalității	2 - Corespunde 1 - Corespunde parțial 0 - Nu corespunde	☐	☐	

6.3.8.	Hidranții interiori se află în dulapuri speciale, care sunt închise, sigilate și marcate cu inscripția „HI”. Hidranții sunt completați cu furtunuri și țevi de refulare, precum și cu o pârgă pentru deschiderea ventilului. Furtunurile sunt permanent conectate la hidrant.	Observare directă	2 - Corespunde 1 - Corespunde parțial 0 - Nu corespunde	☐	☐	
6.3.9.	Lucrătorii instituției se admit la exercitarea atribuțiilor de serviciu numai după trecerea instructajului de protecție contra incendiilor. Personalul la locul de lucru posedă cunoștințe și deprinderi practice privind măsurile ce urmează a fi întreprinse în cazul izbucnirii incendiului.	Verificarea registrului de instruire. Intervievarea personalului	2 - Corespunde 1 - Corespunde parțial 0 - Nu corespunde	☐	☐	
6.3.10.	Prestatorul de servicii medicale asigură toate încăperile spitalului cu mijloace de stingere a incendiilor conform cerințelor ordinului Ministerului Sănătății „Cu privire la aprobarea Regulilor de apărare împotriva incendiilor pentru instituțiile Sistemului Sănătății din RM”.	Observare directă, studierea calcului de asigurare, verificarea actelor de control	3 - Asigurarea 100% 2 - Asigurarea 70% 1 - Asigurarea 40% 0 - Stingătoarele lipsesc	☐	☐	
6.3.11.	Fiecare stingător are o fișă tehnică de formă stabilită și un număr de ordine, marcat pe corpul acestuia cu vopsea de culoare albă.	Observare directă. Verificarea fișelor tehnice.	2 - Corespunde 1 - Parțial 0 - Nu corespunde	☐	☐	
6.3.12.	Capacitatea de lucru a stingătoarelor și echipamentului necesar pentru stingerea incendiilor este verificată periodic conform normativelor.	Verificarea certificatului de funcționalitate a stingătoarelor de foc.	2 - Verificată regulat 1 - Verificată periodic 0 - Nu este verificată	☐	☐	
6.3.13.	În spital este creată prin ordinul directorului și instruită echipa benevolă de pompieri.	Studierea ordinului. Intervievarea personalului.	2 - Creată și instruită 1 - Creată formal 0 - Nu este creată	☐	☐	
Total puncte			Posibile	☐	Acumulate	Acumulate ☐

Standardul 6.4. Planificarea, dirijarea, instruirea, disponibilitatea rezervelor .

Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Aprecierea corespunderii (în puncte)	Punctajul prestatorului	Punctajul expertului	Comentariile expertului
-----	--------------------------	---------------------	--------------------------------------	-------------------------	----------------------	-------------------------

6.4.1.	Spitalul dispune de un Plan de răspuns la situații excepționale (SE), care include estimarea eventualelor pericole în zona de amplasare a instituției, măsurile ce urmează a fi întreprinse în cazul pericolului/declanșării SE, forțele și mijloacele implicate în lichidarea consecințelor SE, asigurarea material-tehnică, dirijarea și coordonarea.	Verificarea prezenței și studierea conținutului Planului de răspuns la situații excepționale	3 - Elaborat conform cerințelor 2 – Elaborat cu unele lacune 1 - Elaborat formal 0 – Nu este elaborat	☐	☐	
6.4.2.	În Planul de răspuns la situații excepționale sunt reflectate măsurile de cooperare, susținere și suport a spitalului în SE din partea autorităților locale, precum și a serviciilor și structurilor relevante	Studierea Planului de răspuns la situații excepționale	2 - Reflectate suficient 1 - Insuficient 0 - Nu sunt reflectate	☐	☐	
6.4.3.	În Planul de răspuns la situații excepționale este stabilit modul de evacuare (parțială și totală) a spitalului (procedeele, căile de evacuare, locurile de concentrare, etc.), personalul este instruit.	Studierea Planului de răspuns la situații excepționale. Intervievarea membrilor CSE	2 - Corespunde 1 - Corespunde parțial 0 - Nu corespunde	☐	☐	
6.4.4.	Este creată prin ordinul directorului Comisia pentru Situații Excepționale a spitalului (CSE) și aprobat Regulamentul de funcționare a acesteia. CSE activează conform planului, iar deciziile se consemnează în procese-verbale. Componenta CSE este multidisciplinară, iar membrii CSE cunosc bine responsabilitățile și obligațiunile sale.	Studierea documentelor, care reflectă activitatea CSE. Intervievarea membrilor CSE	2 - CSE este creată și activează 1 - CSE este creată formal 0 - CSE nu este creată	☐	☐	
6.4.5.	Prin ordinul directorului este stabilită componența și locul (de bază și de rezervă) de desfășurare a Grupului de Dirijare a Incidentului (GDI), care este dotat cu mijloace de comunicare, mobilier, documente de directivă și informativ-metodice. Personalul inclus în componența GDI este instruit și cunoaște bine responsabilitățile și obligațiunile sale.	Studierea documentelor, care reflectă activitatea GDI. Intervievarea membrilor GDI.	2 - GDI este creat și pregătit 1 - GDI este creat formal 0 - GDI nu este creat	☐	☐	
6.4.6.	Prestatorul de servicii medicale asigură instruirea, dotarea și pregătirea formațiunilor medico-sanitare pentru acțiuni în caz de SE.	Verificarea documentelor, existenței și gradului de pregătire a formațiunilor	2 - Sunt create și pregătite 1 - Create formal 0 - Nu sunt create	☐	☐	
6.4.7.	Secția de internare (departamentul de urgență) a spitalului este pregătită pentru primirea, triajul și acordarea asistenței medicale la un număr mare de lezați, evacuați din zona focarului SE.	Verificarea nivelului de pregătire a secției de internare	2 - Este pregătită 1 - Pregătită parțial 0 - Nu este pregătită	☐	☐	

6.4.8.	Sunt prevăzute posibilități de majorare a capacității de spitalizare cu 20%.	Verificarea posibilităților	2 - Sunt prevăzute 0 - Nu sunt prevăzute	☐	☐	
6.4.9.	Este stabilit modul și locul de păstrare temporară a cadavrelor în situații excepționale.	Verificarea posibilităților	1 - Este stabilit 0 - Nu este stabilit	☐	☐	
6.4.10.	În spital este elaborat ordinul privind crearea grupurilor de studiu în domeniul protecției civile, sunt desemnați conducătorii și stabilită tematica de pregătire pentru fiecare grup.	Verificarea documentelor	2 - Este creat 1 - Este creat formal 0 - Nu există	☐	☐	
6.4.11.	În spital se planifică și se desfășoară regulat antrenamente (nu mai rar de o dată pe an) și exerciții (nu mai rar de o dată în 5 ani) de simulare a SE.	Verificarea documentelor	2 - Se petrec sistematic 1 - Periodic 0 - Nu se petrec	☐	☐	
6.4.12.	În cadrul instituției este reglementat modul și persoana responsabilă de comunicarea cu populația și mass-media în SE.	Verificarea documentelor. Intervievarea personalului	2 - Este stabilită 0 - Nu este stabilită	☐	☐	
6.4.13.	În cadrul instituției sunt create și menținute rezerve de medicamente, consumabile, materiale sanitar-gospodărești, lenjerie și produse alimentare predestinate pentru acțiuni în SE.	Verificarea existenței și menținerii rezervelor	2 - Corespunde 1 - Parțial 0 - Nu corespunde	☐	☐	
Total puncte			Posibile	☐	Acumulate	☐
					Acumulate	☐

REZULTATELE OBTINUTE:

În rezultatul **autoevaluării** a acumulat ☐ puncte din ☐ posibile, ce constituie ☐ %.

denumirea instituției

Director ()

În rezultatul **evaluării** a acumulat ☐ puncte din ☐ posibile, ce constituie ☐ %.

denumirea instituției

Președintele echipei de experți)

Secretarul echipei de experți)

„ ☐ ” 202 ☐