

STANDARDELE DE EVALUARE ȘI ACREDITARE / SECȚIA (CABINETUL) DE TRANSFUZIE A SÂNGELUI/

CAPITOLUL I. DREPTURILE ȘI RESPONSABILITĂȚILE PACIENTULUI. ETICA MEDICALĂ.

Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Aprecierea corespunderii (în puncte)	Punctajul prestatorului	Punctajul expertului	Comentariile expertului
STANDARDUL 1.1. DREPTURILE ȘI RESPONSABILITĂȚILE PACIENTULUI ȘI/SAU REPREZENTANTULUI LEGAL						
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 (angajații 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 algoritmul 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			
1.1.26.			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	Acumulate	Acumulate	

CAPITOLUL II. COMPARTIMENTUL – ADMINISTRARE

Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Aprecierea corespunderii (în puncte)	Punctajul prestatorului	Punctajul expertului	Comentariile expertului
STANDARDUL 2.1. MANAGEMENTUL PROGRAMULUI DE PREVENIRE ȘI CONTROL AL INFECȚIILOR (PCI)						
2.1.1.	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			
2.1.2.	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			
2.1.3.	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			
2.1.4.	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			
2.1.5.	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			

2.1.6.	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			
2.1.7.	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			
2.1.8.	Prestatorul de servicii medicale asigură evaluarea nivelului de complianță 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			
2.1.9.	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			
2.1.10.	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			
2.1.11.	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			
2.1.12.	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			
2.1.13.	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			
2.1.14.	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			
2.1.15.	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			

2.1.16.	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			
2.1.17.	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			
2.1.18.	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			
2.1.19.	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			
2.1.20.	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			
2.1.21.	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			
2.1.22.	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			
2.1.23.	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			
2.1.24.	Prestatorul de servicii medicale asigură personalul medical cu detergenți, săpun, substanțe dezinfectante pentru piele și mucoase, suprafețe etc. în urma contaminării cu lichide biologice.					
2.1.25.	Prestatorul de servicii medicale asigură igiena mâinilor, conform procedurii stabilite.	Verificarea POS. Evaluarea componentei de igienizare a mâinilor (săpun lichid, lavoar, șervete 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			

2.1.26.	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			
2.1.27.	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			
2.1.28.	Curățenia și dezinfecția 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			
2.1.29.	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			
2.1.30.	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			
2.1.31.	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			
2.1.32.	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			
2.1.33.	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			
2.1.34.	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	Acumulate	

Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Modul de apreciere	Punctajul		Comentariile expertului
				prestatorului	expertului	
STANDARDUL 2.2. CONDIȚIILE DE ACTIVITATE CORESPUND CERINȚELOR SANITARO-EPIDEMIOLOGICE.						
2.2.1.	Încăperile sunt potrivite după dimensiune, design și construcție pentru a facilita accesul, mentenanța și funcționarea.	Inspecție vizuală.	2 – Corespunde 1 - Parțial 0 – Nu corespunde			
2.2.2.	Toate suprafețele (pereții, podeaua, tavanele, mesele de lucru etc.) sunt în stare bună și sunt fabricate din materiale ce pot fi ușor curățate și decontaminate, dacă este necesitate.	Inspecție vizuală.	2 – Corespunde 1 - Parțial 0 – Nu corespunde			
2.2.3.	Programele/ procedurile de dezinfecție sunt respectate și documentate. Produsele dezinfectante sunt certificate pentru uz în mediul medical.	Discuții cu personalul. Verificarea documentației	2 – Corespunde 1 - Parțial 0 – Nu corespunde			
2.2.4.	Temperatura și umiditatea în încăperile unde sunt efectuate activități care necesită respectarea și monitorizarea acestor parametri corespund normativelor.	Inspecție vizuală Verificarea înregistrărilor	2 – Corespunde 1 - Parțial 0 – Nu corespunde			
2.2.5.	Ventilația și iluminarea în încăperile unde sunt efectuate activități care necesită respectarea și monitorizarea acestor parametri corespund normativelor.	Inspecție vizuală Verificarea înregistrărilor	2 – Corespunde 1 - Parțial 0 – Nu corespunde			
2.2.6.	Există lămpi cu raze ultraviolete pentru iradierea încăperilor, activitatea acestora este monitorizată și documentată.	Inspecție vizuală Verificarea înregistrărilor	5 – Corespunde 2 – Parțial 0 – Nu corespunde			
2.2.7.	Limitarea accesului persoanelor neautorizate.	Inspecție vizuală.	2 – Există 1 – Este formal 0 – Nu există			
2.2.8.	Există un sistem funcțional de identificare a colaboratorilor instituției și vizitatorilor.	Inspecție vizuală	2 – Există 1 – Este formal 0 – Nu există			
2.2.9.	Prezente/accesibile actele normative, regulamente și instrucțiuni specifice activităților.	Examinrea documenției	2–Prezente /accesibile 1 – Prezente /neaccesibile 0 - Nu dispune			
2.2.10..	Este asigurată și dispune de mijloace de legătură operativă - legătură telefonică funcțională, Internet, E-mail, fax, etc.	Inspecție vizuală	2 – Dispune 1 - Parțial 0 – Nu dispune			

2.2.11.	Documentația este transmisă în arhivă în modul stabilit de actele normative.	Vizita arhivei și verificarea respectării cerințelor.	2 – Corespunde 1 – Parțial corespunde 0 – Nu corespunde			
	Total puncte		Posibile	Acumulate	Acumulate	
STANDARDUL 2.3. 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
2.3.1.	Există instrucțiuni, proceduri privind securitatea și sănătatea în muncă, procedură de notificare a autorităților în caz de urgență, inclusiv vizitatori neautorizați, sau incendiu, urgență medicală sau biologică, etc.	Examinarea documentației Discuții cu personalul	2 – Există 1 - Formal 0 – Nu există			
2.3.2.	Există procedură pentru cazuri de urgență și este instruit personalul în aplicarea acestei proceduri.	Examinarea documentației. Discuții cu personalul	2 – Există 1 - Formal 0 – Nu există			
2.3.3.	Toate dispozitivele de securitate sunt funcționale și în cantități suficiente (dușuri, echipament de protecție, mănuși de protecție, extintoare, stingătoare antiincendiere...etc.	Inspecție vizuală	2– Da 1 - Parțial 0 – Nu			
2.3.4.	Personalul medical posedă cunoștințele necesare privind riscul profesional de infectare cu HIV, HBV și HCV, precauțiile universale în prevenirea transmiterii infecției și atitudinea în cazul expunerii profesionale cu produse biologice care fac obiectul precauțiilor universale	Discuții cu personalul.	2 – corespunde 1 – parțial corespunde 0 – nu corespunde			
2.3.5.	Instruirii în domeniul securității muncii și sănătății mediului sunt petrecute și documentate.	Examinarea Fișelor personale de instruire, consemnate	2 – corespunde 1 – parțial corespunde 0 – nu corespunde			
2.3.6.	Personalul cunoaște regulile de securitate și poate acorda primul ajutor în caz de urgențe medicale (lipotimie, șoc, inclusiv anafilactic, colaps, etc.)	Discuții cu personalul	2 – corespunde 1 – parțial corespunde 0 – nu corespunde			
2.3.7.	Personalul medical este vaccinat împotriva infectării cu virusul hepatitei B și altor infecții, conform actelor normative.	Verificarea Fișelor medicale	2 – corespunde 1 – parțial corespunde 0 – nu corespunde			
	Total puncte		Posibile	Acumulate	Acumulate	

STANDARDUL 2.4. MANAGEMENTUL SPAȚIILOR DE PĂSTRARE/STOCURI						
Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Aprecierea corespunderii (în puncte)	Punctajul prestatorului	Punctajul expertului	Comentariile expertului
2.4.1.	Obiectele de unică folosință și reactivele sunt păstrate în condiții cu temperatura specificată pe etichetă și cerințele producătorului.	Inspecție vizuală Verificarea documentelor.	2 - Se respectă 1 - Parțial 0 - Nu se respectă			
2.4.2.	Stocurile sunt păstrate pe palete pentru a permite efectuarea adecvată a inspecției și curățeniei.	Inspecție vizuală	2 - Se respectă 1 - Parțial 0 - Nu se respectă			
2.4.3.	Stocurile se formează pe baza aplicării conceptului - primul intrat/primul ieșit.	Inspecție vizuală	2 - Se respectă 1 - Parțial 0 - Nu se respectă			
2.4.4.	Documentația stocurilor/preparatelor este menținută corespunzător cerințelor și conține informația despre producător, numărul lotului, data expirării termenului de utilizare, data recepționării și cantitatea recepționată.	Inspecție vizuală Verificarea documentelor.	2 - Se respectă 1 - Parțial 0 - Nu se respectă			
2.4.5.	Este menținută documentația completă și corectă vizând stocurile/reactivele nepotrivite sau respinse.	Verificarea documentelor.	2 - Se respectă 1 - Parțial 0 - Nu se respectă			
2.4.6.	Livrările acceptate sunt separate de cele respinse.	Inspecție vizuală	2 - Se respectă 1 - Parțial 0 - Nu se respectă			
2.4.7.	Păstrarea informației/stocurilor în afara spațiilor respective corespunde cerințelor controlului mediului.	Inspecție vizuală	2 - Se respectă 1 - Parțial 0 - Nu se respectă			
2.4.8.	Spațiile de păstrare sunt vizitate doar de personalul autorizat.	Inspecție vizuală Discuții cu personalul	2 - Se respectă 1 - Parțial 0 - Nu se respectă			
2.4.9.	Livrările sunt inspectate în momentul recepționării pentru a le compara cu criteriile prestabilite pentru acceptare.	Inspecție vizuală Examinarea proceselor verbale de validare	2 - Se respectă 1 - Parțial 0 - Nu se respectă			
2.4.10.	Sunt aplicate proceduri pentru a identifica și trasa orice material de la momentul recepționării până la produsul final.	Examinarea documentației de evidență	2 - Se respectă 1 - Parțial 0 - Nu se respectă			
Total puncte			Posibile	Acumulate	Acumulate	

STANDARDUL 2.5. MANAGEMENTUL DEȘEURILOR/CHESTIUNI CONEXE PERICOLULUI BIOLOGIC						
Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Aprecierea corespunderii (în puncte)	Punctajul prestatorului	Punctajul expertului	Comentariile expertului
2.5.1.	Deșeurile ce prezintă pericol biologic sunt segregate și păstrate într-un spațiu sigur marcat pentru a preveni accesul public.	Inspecție vizuală.	2 - Se respectă 1 - Parțial 0 – Nu se respectă			
2.5.2.	Containerele utilizate pentru deșeurile ce prezintă pericol biologic sunt marcate corespunzător.	Inspecție vizuală.	2 - Se respectă 1 - Parțial 0 – Nu se respectă			
2.5.3.	În scopul lichidării/evacuării, deșeurile sunt plasate în containere sigure, sanitare unde nu pot pătrunde insectele.	Inspecție vizuală.	2 - Se respectă 1 - Parțial 0 – Nu se respectă			
2.5.4.	Deșeurile ce prezintă pericol biologic sunt evacuate cel puțin o dată pe zi.	Inspecție vizuală. Discuții cu personalul.	2 - Se respectă 1 - Parțial 0 – Nu se respectă			
2.5.5.	Există o procedură pentru a asigura faptul că deșeurile ce prezintă pericol biologic sunt distruse corespunzător cerințelor, iar procesul distrugerii este documentat.	Inspecție vizuală Examinarea documentației.	2 - Se respectă 1 - Parțial 0 – Nu se respectă			
2.5.6.	Deșeurile sunt distruse în incinerator, autoclav, alte instalații validate în acest scop (de specificat).	Examinarea documentației de validare.	2 - Se respectă 1 - Parțial 0 – Nu se respectă			
2.5.7.	Există o procedură de asigurare a prestării serviciilor de menaj pentru a evacua deșeurile menajere, ștergerea praful și curățarea aparate de iluminat, etc.	Inspecție vizuală Discuții cu personalul. Examinarea Fișelor de monitorizare a programului de prelucrare sanitară Prezența contractului cu organizația pentru realizarea serviciilor de scoaterea deșeurilor	2 - Se respectă 1 - Parțial 0 – Nu se respectă			
Total puncte			Posibile	Acumulate	Acumulate	

CAPITOLUL III. MANAGEMENTUL PERSONALULUI

Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Modul de apreciere	Punctajul		Comentariile expertului
				prestatorului	expertului	
STANDARDUL 3.1. POLITICI ANGAJARE ȘI ASIGURARE CU PERSONAL.						
3.1.1.	Există lista actuală completă a inițialelor și semnăturilor angajaților.	Examinarea listelor.	2 - Există 1 - Parțial 0 – Nu există			
3.1.2.	Responsabili pentru asigurarea managementului calității se conformă/corespund cerințelor pentru pozițiile/funcțiile lor.	Verificarea contractelor individuale de muncă, fișelor personale.	2 –Corespund 1 - Parțial 0 – Nu corespund			
3.1.3.	Nivelul de studii al angajaților conrespunde domeniului de activitate.	Examinarea fișelor personale a angajaților.	2 –Corespunde 1 - Parțial 0 – Nu corespunde			
3.1.4.	Conducerea instituției a specificat în scris responsabilitățile și obligațiunile pentru personalul calificat care activează.	Examinarea fișelor de post a angajaților.	2 - Există 1 - Parțial 0 – Nu există			
	Total puncte		Posibile	Acumulate	Acumulate	
STANDARDUL 3.2. INSTRUIREA PROFESIONALĂ ȘI NIVELUL DE CALIFICARE A CADRELOR.						
Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Aprecierea corespunderii (în puncte)	Punctajul prestatorului	Punctajul expertului	Comentariile expertului
3.2.1	În cadrul instituției există planuri anuale de educație medicală continuă personalului medical...	Examinarea planurilor de EMC.	2 – Există 1 – Există formal 0 – Nu există			
3.2.2.	Personalul medical este instruit și posedă cunoștințe și deprinderi practice pentru acordarea primului ajutor în caz de urgențe medicale.	Examinarea Fișelor personale de instruire Discuții cu personalul	0 – 5 *			
3.2.3	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 *			
3.2.4.	Atestarea medicilor în vederea stabilirii gradului de calificare se efectuează conform actelor normative.	Examinarea certificatelor de calificare profesională.	2 – posedă categorie de calificare valabilă 1 – partial posedă			

			0 – nu dețin categorie de calificare valabilă			
3.2.5.	Competența angajaților este examinată cel puțin anual, iar angajații noi – cel puțin de 2 ori pe an în primul an de activitate.	Examinarea proceselor verbale ale evaluărilor.	2 – Sunt evaluate 1 – Evaluate parțial 0 – Nu sunt evaluate			
3.2.6.	Atestarea personalului medical cu studii medii speciale în vederea stabilirii gradului de calificare se efectuează . conform actelor normative.	Examinarea certificatelor de calificare profesională	2 – posedă categorie de calificare valabilă 1 – parțial posedă 0 – nu dețin categorie de calificare valabilă			
3.2.7.	Angajații îndeplinesc doar obligațiile pentru care au fost instruiți.	Examinarea certificatelor de calificare profesională, fișelor personale, fișelor de post. Discuții cu personalul.	2 – Da 0 – Nu			
	Total puncte		Posibile	Acumulate	Acumulate	

CAPITOLUL IV. PROCEDURI/POLITICI DE CALITATE

Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Modul de apreciere	Punctajul		Comentariile expertului
				prestatorului	expertului	
STANDARDUL 4.1. ASIGURAREA MANAGEMENTULUI CALITĂȚII						
4.1.1.	În secție sunt elaborate proceduri standard de operare, care sunt implimentate pentru toate activitățile realizate.	Examinarea documentației. Observarea practicilor.	2 – corespunde 1 – parțial corespunde 0 – nu corespunde			
4.1.2.	Procedurile sunt examinate și aprobate de către unitățile organizaționale relevante, inclusiv de către unitatea responsabilă de controlul calității.	Examinarea documentației.	2 – Da 1 - Parțial 0 – Nu			
4.1.3.	Procedurile sunt examinate și revizuite cel puțin o dată pe an de către managerul calității din cadrul instituției.	Examinarea documentației.	2 – Da 1 - Parțial 0 – Nu			
4.1.4.	Sunt respectate procedurile de control al documentelor pentru a asigura faptul că doar procedurile standard de operare actuale aprobate sunt aplicate.	Observarea practicilor.	2 – Se efectuează 1 - Formal 0 – Nu se efectuează			

4.1.5.	Este păstrat pentru perioada indicată fișierul cu date istorice și actuale ale procedurilor standard de operare.	Examinarea documentației.	2 – Da 0 – Nu			
4.1.6.	Există un sistem de asigurare și control al calității activităților realizate în instituție/subdiviziune.	Verificarea documentației. Observarea practicilor.	2 – Există 1 – Există formal 0 - Nu există			
4.1.7.	Există o persoană responsabilă de controlul al calității activității în instituție.	Verificarea documentației. Observarea practicilor.	2 – Există 1 – Există formal 0 - Nu există			
4.1.8.	Rezultatele monitorizării calității serviciilor prestate sunt evaluate și documentate.	Verificarea documentației.	2 – Sunt evaluate 1 – Formal evaluate 0 – Nu sunt evaluate			
4.1.9.	Există procese verbale a activității comitetului/grup de lucru responsabil de hemovigilență.	Examinarea proceselor verbale.	2 – Există 0 - Nu există			
4.1.10.	Există un sistem de raportare a incidentelor în activitatea centrului de transfuzie a sângelui.	Verificarea documentației. Observarea practicilor. Discuții cu personalul.	2 – Există 1 – Există formal 0 - Nu există			
4.1.11.	Există un sistem de raportare a reacțiilor și complicațiilor constatate în/post donare sânge/componente sanguine și/sau în/postransfuzii în activitatea instituției.	Verificarea documentației. Observarea practicilor. Discuții cu personalul.	2 – Există 1 – Există formal 0 - Nu există			
4.1.12.	Fiecare lot de produse sanguine dispune de certificat, care confirmă corespunderea preparatului cu documentația normativ-tehnică.	Verificarea documentației.	2 – Da 1 - Parțial 0 – Nu			
4.1.13.	Hotărârea despre produsul sanguin rebutat se ia în prezența responsabilului/colaboratorului structurii de control, se fixează prin act și se duce evidența în cadrul structurii.	Verificarea documentației. Observarea practicilor.	2 – Da 1 - Parțial 0 – Nu			
4.1.14.	Există un program de audit intern, prestabilit de persoane cu responsabilități și autoritate bine definită.	Examinarea programului.	2 – Este prezent 1 – Întocmit formal 0 – Nu există			

4.1.15.	Formele registrelor sunt aprobate și se păstrează în termenele corespunzător actelor normative vigoare.	Verificarea documentației.	2 – Da 1 - Parțial 0 – Nu			
	Total puncte		Posibile	Acumulate	Acumulate	

CAPITOLUL V. MANGEMENTUL ACTIVITĂȚILOR SPECIFICE DE BAZĂ

Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Modul de apreciere	Punctajul		Comentariile expertului
				prestatorului	expertului	
STANDARDUL 5.1 GESTIONAREA REACTIVE/MATERIALE CONSUMABILE UTILIZATE ÎN ACTIVITATEA DE RECOLTARE, PROCESARE, TETARE ȘI VALIDARE PRODUSE SANGUINE						
5.1.1	Toate reactivele/ materiale consumabile sunt utilizate în perioada de valabilitate indicată pe ambalaj.	Inspecție vizuală.	2 - Se respectă 0 – Nu se respectă			
5.1.2	Până la utilizare în activitate toate loturile de reactive/materiale consumabile recepționate sunt supuse unui control de asigurare a calității prin aplicarea unei proceduri de validare.	Examinarea proceselor verbale de validare.	2 – Da 0 – Nu			
5.1.3	Materiale consumabile destinate activităților specifice (colectarea sânge/componente sanguine, procesarea sânge, validarea, etc.) după utilizare sunt plasate în containere marcate ”pericol biologic”.	Inspecție vizuală.	2 - Se respectă 0 – Nu se respectă			
5.1.4	Reactivele/materiale consumabile, soluțiile, materialele de calibrare etc. utilizate în activități sunt marcate corespunzător, numărul/data expirării, condițiile recomandate de păstrare, avertisment și numele (inițialele/data) persoanei responsabile, în cazurile aplicabile.	Inspecție vizuală.	2 - Se respectă 0 – Nu se respectă			
	Total puncte		Posibile	Acumulate	Acumulate	
STANDARDUL 5.2 DESERVIREA DONATORIILOR DE SÂNGE/COMPONENTE SANGUINE						
Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Aprecierea corespunderii (în puncte)	Punctajul prestatorului	Punctajul expertului	Comentariile expertului
5.2.1	Extrasele din actele legislative și normative cu privire la drepturile si responsabilitățile	Inspecție vizuală.	2 – Sunt afișate 1 – Partial			

	donatorului sunt afișate într-un loc public și accesibil.		0 – Nu sunt afișate			
5.2.2	Sunt respectate criteriile de eligibilitate la donarea de sânge/componente sanguine (vârsta, cantitatea de sânge, greutatea, intervalul între donări, antecedentele medicale, etc.).	Observarea practicilor.	2 – Corespunde 1 - Parțial 0 – Nu corespunde			
5.2.3	Donarea de sânge/componente sanguine, inclusiv autosânge și/sau componente sanguine este efectuată cu deplinul consimțământ al donatorului, inclusiv cu acceptul pentru procesare date cu caracter personal cu semnarea obligatorie de către donator .	Verificarea documentației medicale ale donatorilor. Intervievarea donatorilor.	2 – Corespunde 1 - Parțial 0 – Nu corespunde			
5.2.4	Donarea de sânge/componente sanguine este însoțită de completarea prealabilă de către donator a unui chestionar semnat de acesta.	Verificarea chestionarelor. Intervievarea donatorilor.	2 – Este însoțită 0 – Nu este însoțită			
5.2.5	Documentația/informația cu privire la donatori este protejată de accesul persoanelor neautorizate.	Inspecție vizuală. Observarea practicilor.	2 – Da 0 – Nu			
5.2.6	Sunt aprobate listele angajaților cu acces la baza de date cu caracter personal.	Examinarea listelor.	2 – Da 0 – Nu			
5.2.7	Sunt utilizate parole individuale de acces la sistemul de date cu caracter personal.	Inspecție vizuală. Discuții cu personalul.	2 – Da 1 – Parțial 0 – Nu			
5.2.8	Donatorii și pacienții pot depune plângeri referitor la serviciile medicale prestate. Plângerile sunt înregistrate oficial de administrația instituției și examinate în termenele stabilite de legislație.	Verificarea registrului de înregistrare a plângerilor.	2 – Au posibilitate 0 – Nu au posibilitate			
5.2.9	Există procedură de evidență a plângerilor/contestărilor.	Verificarea registrului răspunsurilor.	2 – Da 0 – Nu			
	Total puncte		Posibile	Acumulate	Acumulate	

STANDARDUL 5.3 EXAMINAREA MEDICALĂ A DONATORILOR DE SINGE/COMPONENTE SANGUINE						
Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Aprecierea corespunderii (în puncte)	Punctajul prestatorului	Punctajul expertului	Comentariile expertului
5.3.1	Există proceduri standard de operare pentru examinarea medicală a donatorilor de singe/componente sanguine.	Examinarea documentației.	2 – Există 1 – Parțial 0 - Nu există			
5.3.2	Activitățile sunt realizate conform procedurilor standard de operare respective.	Observarea practicilor.	2 – Se respectă 1 – Parțial 0 - Nu se respectă			
5.3.3	Sunt respectate toate cerințele/criteriile pentru înregistrarea persoanei doritoare de a dona sânge.	Observarea practicilor.	2 – Se respectă 1 – Parțial 0 - Nu se respectă			
5.3.4	Fiecare donare este în mod obligatoriu precedată de un examen medical al donatorului, constând în convorbirea medical și examenul clinic.	Observarea practicilor.	2 – corespunde 1 – parțial corespunde 0 – nu corespunde			
5.3.5	Fiecare donare este în mod obligatoriu precedată de un examen de laborator (nivelul Hb, grup sanguin după sistem ABO, ect.).	Observarea practicilor.	2 – corespunde 1 – parțial corespunde 0 – nu corespunde			
5.3.6	Fiecare Fișă de donare este completată cu informațiile generate de examenul medical și de examinările de laborator predonare cu prezența semnăturilor persoanelor responsabile.	Observarea practicilor. Examinarea Fișelor de donare.	2 – corespunde 1 – parțial corespunde 0 – nu corespunde			
5.3.7	Fiecărui donator considerat apt de donare se atribuie cod donare, înregistrat/aplicat pe Fișa donării.	Observarea practicilor. Examinarea Fișelor de donare.	2 – corespunde 1 – parțial corespunde 0 – nu corespunde			
5.3.8	Decizia de permisiune sau contraindicație către donare este înregistrată cu prezența semnăturii medicului.	Observarea practicilor. Examinarea Fișelor de donare.	2 – corespunde 1 – parțial corespunde 0 – nu corespunde			
	Total puncte		Posibile	Acumulate	Acumulate	
STANDARDUL 5.4 DESERVIREA ȘI EXAMINAREA A RECIPIENȚILOR (PACIENȚI) DE SÎNGE/COMPONENTE SANGUINE						

Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Aprecierea corespunderii (în puncte)	Punctajul prestatorului	Punctajul expertului	Comentariile expertului
5.4.1.	Extrasele din actele legislative și normative cu privire la drepturile și responsabilitățile pacientului sunt afișate într-un loc public și accesibil	Inspecție vizuală.	2 – Sunt afișate 1 – Parțial 0 – Nu sunt afișate			
5.4.2.	Există proceduri standard de operare pentru toate activitățile realizate	Examinarea documentației	2 – Există 1 – Parțial 0 – Nu există			
5.4.3.	Activitățile sunt realizate conform procedurilor standard de operare respective	Observarea practicilor.	2 – Se respectă 1 – Parțial 0 – Nu se respectă			
5.4.4.	Sunt respectate toate cerințele/criteriile pentru înregistrarea persoanei care necesită și a dat acordul la realizarea hemotransfuziei sau drept urmare deciziei consiliului specialiștilor instituției.	Observarea practicilor. Examinarea documentației.	2 – Se respectă 1 – Parțial 0 – Nu se respectă			
5.4.5.	Sunt respectate criteriile pentru realizarea unei hemotransfuzii (vârsta, cantitatea de sânge pierdută, greutatea, antecedentele medicale, rezultate examinări de laborator, etc.).	Observarea practicilor. Examinarea documentației.	2 – Se respectă 1 – Parțial 0 – Nu se respectă			
5.4.6.	Fiecare pacient este în mod obligatoriu precedat de un examen medical și de laborator.	Observarea practicilor. Examinarea documentației.	2 – Se respectă 1 – Parțial 0 – Nu se respectă			
5.4.7.	Fiecare hemotransfuzie este în mod obligatoriu precedată de un examen de laborator (grup sanguin după sisteme eritrocitare și alte sisteme), determinare anticorpi antieritrocitari, compatibilitate sanguină, alte examinări.	Observarea practicilor. Examinarea documentației.	2 – Se respectă 1 – Parțial 0 – Nu se respectă			
5.4.8.	Fiecare cerere de produs sanguine și Formular de hemotransfuzie este completată cu informațiile generate de examenul medical și de examinările de laborator cu prezența semnăturilor persoanelor responsabile.	Examinarea documentației	2 – corespunde 1 – parțial corespunde 0 – nu corespunde			
5.4.9.	Fiecărui pacient căruia i se programează și realizează hemotransfuzia i se atribuie un număr identificare, înregistrat pe Formularul de hemotransfuzie.	Observarea practicilor. Examinarea documentației. Discuții cu personalul.	2 – corespunde 1 – parțial corespunde 0 – nu corespunde			

5.4.10.	Decizia de permisiune sau contraindicație către hemotransfuzie este înregistrată cu prezența semnăturii medicului.	Examinarea documentației.	2 – corespunde 1 – parțial corespunde 0 – nu corespunde			
5.4.11.	Documentația/informația cu privire la pacienții recipienți de produse sanguine este protejată de accesul persoanelor neautorizate.	Inspecție vizuală. Observarea practicilor.	2 – Da 0 – Nu			
5.4.12.	Pacienții pot adresa plângeri referitor la serviciile medicale prestate. Plângerile sunt înregistrate oficial de administrația instituției și examinate în termenele stabilite de legislație.	Verificarea registrului de înregistrare a plângerilor.	2 – Au posibilitate 0 – Nu au posibilitate			
5.4.13.	Există procedură de evidență a plângerilor/contestărilor.	Verificarea registrului răspunsurilor .	2 – Da 0 – Nu			
	Total puncte		Posibile	Acumulate	Acumulate	

STANDARDUL 5.5. RECOLTAREA SÂNGELUI/COMPONENTELOR SANGUINE UMANE

Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Aprecierea corespunderii (în puncte)	Punctajul prestatorului	Punctajul expertului	Comentariile expertului
5.5.1.	Personalul implicat în procesul de recoltare a sângelui/componentelor sanguine corespunde cerințelor cu privire la sănătate, igienă și îmbrăcăminte de protecție, conform actelor normative.	Verificarea datelor controlului medical. Inspecție vizuală. Discuții cu personalul.	2 – Da 1 – Parțial 0 – Nu			
5.5.2.	Recoltarea sângelui/componentelor sanguine este efectuată numai în încăperi destinate pentru recoltarea sângelui/componentelor sanguine.	Inspecție vizuală.	2 – Da 0 – Nu			
5.5.3.	Containerul și suportul de transportare a probelor de laborator corespunde cerințelor.	Inspecție vizuală.	2 – Da 0 – Nu			
5.5.4.	Este verificată identitatea donatorului.	Observarea practicilor.	2 – Da 0 – Nu			
5.5.5.	Procedurile prevenepuncție sunt realizate conform procedurii standard de operare respective.	Examinarea documentației. Observarea practicilor.	2 – Da 1 – Parțial 0 – Nu			
5.5.6.	Unitățile de sânge sunt marcate astfel încât să fie posibilă identificarea donatorului.	Inspecție vizuală. Observarea practicilor.	2 – Da 0 – Nu			

5.5.7.	Procedurile postvenepuncție sunt realizate conform procedurilor standard de operare respective.	Examinarea documentației. Observarea practicilor.	2 – Da 1 – Parțial 0 – Nu			
5.5.8.	Documentarea procesului de recoltare a sângelui/componentelor sanguine este corectă.	Examinarea documentației.	2 – Da 1 – Parțial 0 – Nu			
5.5.9.	Cerințele privind sistemul de hemovigilență sunt respectate.	Examinarea documentației. Observarea practicilor. Discuții cu personalul.	2 – Da 1 – Parțial 0 – Nu			
	Total puncte		Posibile	Acumulate	Acumulate	

STANDARDUL 5.6. PROCEDURA DE HEMOTRANSFUZIE A SÂNGELUI ȘI PRODUSELOR SANGUINE SANGUINE UMANE

Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Aprecierea corespunderii (în puncte)	Punctajul prestatorului	Punctajul expertului	Comentariile expertului
5.6.1.	Există proceduri standard de operare pentru aceasta activitate.	Examinarea documentației.	2 – Există 1 – Parțial 0 – Nu există			
5.6.2.	Personalul implicat în procesul de transfuzie a sângelui/componentelor/produselor biomedicale sanguine corespunde cerințelor cu privire la sănătate, igienă și îmbrăcăminte de protecție, conform actelor normative.	Verificarea datelor controlului medical. Inspecție vizuală. Discuții cu personalul.	2 – Da 1 – Parțial 0 – Nu			
5.6.3.	Transfuzia sângelui/componentelor/preparatelor biomedicale sanguine este efectuată numai după indicații medicale, compatibilitatea sanguină și acordul pacientului.	Examinarea documentației. Observarea practicilor.	2 – Da 1 – Parțial 0 – Nu			
5.6.4.	Containerul și suportul de transportare a probelor de laborator corespunde cerințelor.	Inspecție vizuală.	2 – Da 0 – Nu			
5.6.5.	Este verificată identitatea recipientului (pacientului).	Observarea practicilor.	2 – Da 0 – Nu			
5.6.6.	Procedurile pretransfuzie sunt realizate conform procedurilor standard de operare respective.	Observarea practicilor. Examinarea documentației.	2 – Da 1 – Parțial 0 – Nu			
5.6.7.	Unitățile de produse sanguine sunt marcate astfel încât să fie posibilă identificarea	Inspecție vizuală.	2 – Da 1 – Parțial 0 – Nu			

	produsului, numărul de identificare donare, pacient-recipient de produse sanguine.					
5.6.8.	Procedurile posttransfuzie sunt realizate conform procedurilor standard de operare respective.	Observarea practicilor. Examinarea documentației.	2 – Da 1 – Parțial 0 – Nu			
5.6.9.	Documentarea procesului de hemotransfuzie, inclusiv și în perioada posthemotransfuzie este corectă.	Examinarea documentației.	2 – Da 1 – Parțial 0 – Nu			
5.6.10.	Cerințele privind sistemul de hemovigilență se respectă.	Examinarea documentației. Observarea practicilor. Discuții cu personalul.	2 – Da 1 – Parțial 0 – Nu			
	Total puncte		Posibile	Acumulate	Acumulate	

STANDARDUL 5.7. PĂSTRAREA ȘI TRANSPORTAREA SÂNGELUI ȘI COMPONENTELOR SANGUINE UMANE

Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Aprecierea corespunderii (în puncte)	Punctajul prestatorului	Punctajul expertului	Comentariile expertului
5.7.1.	Există procedură pentru stocarea componentelor sanguine și monitorizarea temperaturii.	Verificarea documentației.	2 – Există 1 – Există formal 0 – Nu există			
5.7.2.	Zonele de stocare sunt clar definite, localizate și identificate.	Inspecție vizuală.	2 – Da 1 – Parțial 0 – Nu			
5.7.3.	Produsele sanguine care nu sunt încă validate sunt păstrate în carantină.	Inspecție vizuală.	2 – Da 1 – Parțial 0 – Nu			
5.7.4.	Condițiile de stocare sunt respectate, măsurate, controlate și înregistrate.	Inspecție vizuală. Verificarea documentației. Discuții cu personalul.	2 – Da 1 – Parțial 0 – Nu			
5.7.5.	Accesul la zonele de stocare este interzis persoanelor neautorizate.	Inspecție vizuală.	2 – Da 0 – Nu			
5.7.6.	Sunt stabilite proceduri scrise pentru operațiile de întreținere, curățenie și dezghețare a echipamentului frigorific.	Verificarea documentației.	2 – Da 0 – Nu			
5.7.7.	Produsele finite se păstrează în condiții, ce asigură păstrarea proprietăților caracteristice a produsului sanguine.	Inspecție vizuală. Observarea practicilor.	2 – Da 1 – Parțial 0 – Nu			

5.7.8.	Transportarea componentelor sanguine se efectuează în containere specifice acestui tip de produse.	Inspecție vizuală.	2 – Da 0 - Nu			
5.7.9.	Există un program de control al lanțului de temperatură la transportare a componentelor sanguine.	Verificarea documentației. Observarea practicilor.	2 – Da 0 - Nu			
	Total puncte		Posibile	Acumulate	Acumulate	
STADARDUL 5.8. RECEPȚIONAREA, PĂSTRAREA ȘI DISTRIBUIREA COMPONENTELOR SANGUINE, PREPARATELOR DIAGNOSTICE ȘI BIOMEDICALE DIN SÂNGE						
Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Aprecierea corespunderii (în puncte)	Punctajul prestatorului	Punctajul expertului	Comentariile expertului
	a. recepționarea produselor sanguine (sînge, componente sanguine, preparate diagnostice și biomedicale sanguine)					
5.8.1.	Există procedură pentru a asigura faptul că toate colectele livrate sunt recepționate și înregistrate.	Verificarea documentației.	2 – Da 0 - Nu			
5.8.2.	Recepționarea și verificarea unităților de produse sanguine se efectuează în prezența persoanelor responsabile se realizează în corespundere cu procedura standard de operare.	Verificarea documentației. Observarea practicilor.	2 – Se respectă 0 - Nu se respectă			
5.8.3.	La verificarea produselor sanguine se respectă criteriile de integritate, marcare, tip, cantitate și număr de unități.	Observarea practicilor.	2 – Se respectă 1 – Parțial 0 - Nu se respectă			
5.8.4.	Produsele sanguine recepționate se includ în evidență.	Verificarea documentației. Observarea practicilor.	2 – Se respectă 0 - Nu se respectă			
5.8.5.	Se respectă repartizarea produselor sanguine după tip, apartenență de grup sanguin, condiții de stocare și păstrare.	Inspecția vizuală. Observarea practicilor.	2 – Se respectă 1 – Parțial 0 - Nu se respectă			
	b. păstrarea și stocarea produselor sanguine în subdiviziune					
5.8.6.	Există procedură pentru a asigura faptul că toate colectele sunt distribuite și păstrate în limitele de timp stabilite și la temperatură acceptabilă pentru fiecare component sanguin, preparate diagnostice și biomedicale din sînge	Verificarea documentației.	2 – Da 1 – Parțial 0 - Nu			

5.8.7.	Produsele sanguine se păstrează în echipamente frigorifice specializate marcate corespunzător produsului cu respectarea regimului de păstrare.	Inspecția vizuală.	2 – Da 0 - Nu			
5.8.8.	Există procedură ce reglementează activitatea de evidență a produselor sanguine.	Verificarea documentației.	2 – Da 1 – Parțial 0 - Nu			
5.8.9.	Se respectă monitorizarea regimului de păstrare a produselor sanguine.	Inspecția vizuală. Examinarea documentației de monitorizare a temperaturii.	2 – Da 0 - Nu			
5.8.10.	Se respectă stocarea produselor sanguine după tip, apartenență de grup sanguin, condiții de stocare și păstrare și repartizarea produselor sanguine congelate conform destinației (stoc produse transfuzie, stoc produse materie primă, ect.).	Inspecția vizuală.	2 – Se respectă 1 – Parțial 0 - Nu se respectă			
5.8.11.	Stocurile se formează pe baza aplicării conceptului – primul intrat/primul ieșit, cu substituirea numărului de produse cu termen de valabilitate anterior recepționat cu cele curent recepționate.	Inspecție vizuală Verificarea documentelor.	2 - Se respectă 1 - Parțial 0 – Nu se respectă			
5.8.12.	Evidența produselor sanguine în subdiviziune și procedura de asigurare a acesteia și verificarea zilnică a termenului de valabilitate a produselor sanguine se respectă.	Verificarea Documentației. Observarea practicilor.	2 - Se respectă 1 - Parțial 0 – Nu se respectă			
5.8.13.	Se respectă scoaterea din evidență a produselor sanguine cu termen de valabilitate expirat.	Observarea practicilor. Examinarea documentației.	2 - Se respectă 0 – Nu se respectă			
	c. eliberarea produselor sanguine din subdiviziune					
5.8.14.	Există procedură ce reglementează eliberarea produselor sanguine din subdiviziune.	Examinarea documentației	2 - Există 0 – Nu există			
5.8.15.	Procedura de eliberare a produselor sanguine din subdiviziune cu documentarea necesară la această etapă este respectată.	Observarea practicilor. Examinarea documentației.	2 - Se respectă 0 – Nu se respectă			
	Total puncte		Posibile	Acumulate	Acumulate	

CAPITOLUL VI. ECHIPAMENTE MEDICALE

Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Aprecierea corespunderii (în puncte)	Punctajul		Comentariile expertului
				prestatorului	expertului	
STANDRADUL 6.1. MANAGEMENTUL ECHIPAMENTELE MEDICALE						
6.1.1.	În activitatea sunt utilizate echipamente validate scopului și destinației, aprobate de conducerea instituției și/sau responsabilul de management al calității (se va aplica anexa cu informația privind echipamentul existent în unitate).	Verificarea Documentației.	2 – Da 1 – Parțial 0 – Nu			
6.1.2.	Documentația de instalare/calificare este disponibilă pentru tot echipamentul din dotare.	Verificarea Documentației.	2 – Da 1 – Parțial 0 – Nu			
6.1.3.	Documentația de instalare/calificare a echipamentului în funcțiune este identificată cu ajutorul unui număr intern unic sau al numărului serial de la producător.	Verificarea documentației, numerelor de inventariere	2 – Da 1 – Parțial 0 – Nu			
6.1.4.	Sunt prezente procedurile și programele scrise de mentenanță, calibrare și curățare a echipamentului. Se respectă aceste proceduri și programe.	Verificarea documentației, programului de mentenanță.	2 – Sunt prezente 1 – Parțial 0 – Nu sunt prezente			
6.1.5.	Sunt prezente datele vizând certificarea, actualizate și disponibile pentru echipamentele care necesită aceste acțiuni.	Verificarea buletinelor de verificare.	2 – Sunt prezente 1 – Parțial 0 – Nu sunt prezente			
6.1.6.	Datele vizând mentenanța și calibrarea sunt corecte și depline pentru tot echipament funcțional.	Verificarea documentației respective.	2 – Sunt prezente integral 1 – Parțial 0 – Nu sunt prezente			
6.1.7.	Există procedură standard de operare pentru activitățile specifice realizate la echipamentul medical, atât pentru personalul tehnic-ingineresc cât și medical.	Verificarea documentației.	2 – Există 1 – Parțial 0 – Nu există			
6.1.8.	Există sistem de asigurare a datelor despre reparațiile echipamentului în rezultatul deficiențelor sau al disfuncției acestuia.	Verificarea documentației.	2 – Există 1 – Parțial 0 – Nu există			
6.1.9.	Există sistem de documentare a cauzelor disfuncției echipamentului, metoda de	Verificarea documentației	2 – Există 1 – Parțial 0 – Nu există			

	identificare și ce măsuri de corectare au fost întreprinse.					
	Total puncte		Posibile	Acumulate	Acumulate	

CAPITOLUL VII. TEHNICA ȘI SISTEMUL INFORMAȚIONAL

Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Modul de apreciere	Punctajul		Comentariile expertului
				prestatorului	expertului	
STANDRADUL 7.1. MANAGEMENTUL TEHNOLOGIILOR INFORMAȚIONALE						
7.1.1.	Dispune unitatea serviciului de sânge de tehnica informațională conform cerințelor actelor normative.	Examinarea parametrilor tehnicii informaționale. Examinarea actelor normative.	5 – Dispune integral 2 – Dispune parțial 0 – Nu dispune			
7.1.2.	Dispune unitatea serviciului de sânge de sistem informațional unic al serviciului de sânge care vizează prelucrarea fluxului de date, documente de însoțire, asigură personalul cu informația necesară pentru exercitarea activității și prezentarea la timp a rapoartelor.	Examinarea schemei sistemului informațional.	5 – Dispune de SIA 2 – Dispune de SI tradițional 0 – Nu dispune			
7.1.3.	Instituția medico-sanitară dispune de un sistem informațional local cu module integrate în sistemul informațional unic al serviciului de sânge.	Examinarea schemei sistemului informațional.	2 – Module integrate 0 – Nu sunt integrate			
7.1.4.	Instituția dispune de lista persoanelor cu acces la baza de date cu caracter personal, aprobată.	Examinarea listelor aprobate.	2 – Dispune 0 – Nu dispune			
7.1.5.	Sistem informațional ce conține date cu caracter personal este accesat de persoanele prin utilizarea unei parole de acces individuală.	Inspecție vizuală. Observarea practicilor. Discuții cu personalul.	2 – Dispune 0 – Nu dispune			
7.1.6.	Instituția dispune de politică privind protecția datelor cu caracter personal.	Examinarea documentației respective.	2 – Dispune 0 – Nu dispune			
7.1.7.	Sunt atribuite responsabilități pentru modul de operare a datelor cu caracter personal individual pentru fiecare angajat.	Examinarea documentației respective.	2 – Da 0 – Nu			
7.1.8.	Fiecare persoană cu acces la baza de date cu caracter personal dispune de o declarație de confidențialitate.	Examinarea documenttației respective. Discuții cu personalul.	2 – Da 0 – Nu			

7.1.9.	Există proceduri standard de operare și se respectă la exercitarea activităților la toate modulele a sistemului informațional utilizate în activitate.	Examinarea documentației. Observarea practicilor. Discuții cu personalul.	2 – Da 1 – Parțial 0 – Nu			
7.1.10.	Personalul este instruit la utilizarea sistemului informațional.	Examinarea documentației de instruire. Observarea practicilor. Discuții cu personalul.	2 – Da 1 – Parțial 0 – Nu			
7.1.11.	Există mecanism funcțional de corectare a erorilor comise la introducerea datelor în sistem informațional.	Examinarea documentației de corectare a erorilor. Discuții cu personalul.	2 – Există 1 – Există formal 0 – Nu există			
	Total puncte		Posibile	Acumulate	Acumulate	

CAPITOLUL VIII. MANAGEMENTUL VARIAȚIILOR

Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Modul de apreciere	Punctajul		Comentariile expertului
				prestatorului	expertului	
STANDRADUL 8.1 MANAGEMENTUL VARIAȚIILOR (devieri, cauza principală și acțiuni de corectare)						
8.1.1.	Există procedură pentru identificarea, investigarea și documentarea excepțiilor/abaterilor de la procedurile standard.	Examinarea documentației respective.	2 – Există 1 – Există formal 0 – Nu există			
8.1.2.	Există proceduri de analiză, evaluare și corectare a activităților la nivel de subdiviziune.	Examinarea documenttației respective, proceselor verbale de evaluare a variațiilor	2 – Există 1 – Există formal 0 – Nu există			
8.1.3	Există procedură pentru evaluarea, analiza și aprobarea planurilor de acțiuni de corectare de către personalul autorizat.	Examinareadocumenttației respective, proceselo rverbale de evaluare a variațiilor	2 – Există 1 – Există formal 0 – Nu există			
8.1.4.	Există procedură pentru raportarea conducerii instituției a eficacității funcționării sistemului de acțiuni de corectare și a modificărilor de procedură.	Examinarea documenttației respective. Discuții cu personalul.	2 – Există 1 – Există formal 0 – Nu există			
	Total puncte		Posibile	Acumulate	Acumulate	

CAPITOLUL IX. SIGURANȚA EDIFICIILOR ȘI REȚELELOR INGINEREȘTI. GRADUL DE PREGĂTIRE ÎN CAZ DE SITUAȚII EXCEPȚIONALE

Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Aprecierea corespunderii (în puncte)	Punctajul prestatorului	Punctajul expertului	Comentariile expertului
STANDARDUL 9.1. SIGURANȚA SECȚIEI.						
9.1.1.	Starea generală a elementelor structurale ale clădirii (fundamentul, pereții portanți, planșeele) sunt fără fisuri sau alte deteriorări provocate de factorii naturii sau de calamitățile naturale precedente.	Observare directă	3 - Fără deteriorări 2 - Deteriorări minore 1 - Deteriorări medii 0 - Deteriorări majore			
9.1.2	Starea generală a elementelor nestructurale ale clădirii (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			
9.1.3.	Acoperișul este impermeabil, fără urme de deteriorare. Sistemul de scurgere a apelor funcționează.	Observare directă	2 - Corespunde 1 - Corespunde parțial 0 - Nu corespunde			
9.1.4.	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			
Total puncte			Posibile	Acumulate	Acumulate	
STANDARDUL 9.2. SIGURANȚA REȚELELOR.						

Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Aprecierea corespunderii (în puncte)	Punctajul prestatorului	Punctajul expertului	Comentariile expertului
9.2.1.	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			
9.2.2.	Secția este conectată 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- Coresp. parțial 0 - Nu corespunde			
9.2.3.	Starea rețelelor interne de apă potabilă (gradul de uzură, starea conexiunilor, prezența urmelor de scurgere, etc.) corespunde cerințelor.	Observare directă	2 - Corespunde 1 – Coresp. parțial 0 - Nu corespunde			
9.2.4.	Starea rețelelor interne de canalizare (gradul de uzură, starea conexiunilor, prezența urmelor de scurgere, etc.) corespunde cerințelor.	Observare directă	2 - Corespunde 1 – Coresp. parțial 0 - Nu corespunde			
9.2.5.	Secția este conectată 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 – Coresp. parțial 0 - Nu corespunde			
9.2.6.	Starea rețelelor termice interne (gradul de uzură, starea conexiunilor, prezența urmelor de scurgere, etc.) corespunde cerințelor.	Observare directă	2 - Corespunde 1 – Coresp. parțial 0 - Nu corespunde			
9.2.7.	Recipientele cu gaze medicale sunt amplasate în afara secției, în locuri protejate și special amenajate și sunt fixate în modul corespunzător.	Observare directă	2 - Corespunde 1 - Corespunde parțial 0 - Nu corespunde			
9.2.8.	Starea rețelelor de distribuire a gazelor medicale (gradul de uzură, starea conexiunilor, etc.) corespunde cerințelor.	Observare directă	2 - Corespunde 1 – Coresp. parțial 0 - Nu corespunde			
Total puncte			Posibile	Acumulate	Acumulate	

STANDARDUL 9.3. SIGURANȚA ANTIINCENDIARĂ.						
Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Aprecierea corespunderii (în puncte)	Punctajul prestatorului	Punctajul expertului	Comentariile expertului
9.3.1.	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 antiincendiere.	Verificarea prezenței și locurilor de afișare a planurilor de evacuare	2 - Corespunde 1 - Corespunde parțial 0 - Nu corespunde			
9.3.2.	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			
9.3.3.	Toate ieșirile căilor de evacuare sunt marcate 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 1 - Marcate parțial 0 - Nu sunt marcate			
9.3.4.	Secțiile în care se află bolnavi care nu pot să se deplaseze de sine stătător sunt asigurate cu brancarde (inclusiv pe roțile) și cărucioare (câte o unitate la fiecare 5 bolnavi).	Observare directă	2 - Asigurate suficient 1 – Asig. insuficient 0 - Lipsesc			
9.3.5.	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 pârghie pentru deschiderea ventilului. Furtunurile sunt permanent conectate la hidrant.	Observare directă	2 - Corespunde 1- Corespunde parțial 0 - Nu corespunde			

9.3.6.	Lucrătorii secției se admit la exercitarea atribuțiilor de serviciu numai după trecerea instructajului de protecție contra incendiilor. Personalul la locul de lucru posedă cunoștințe și deprinderi privind măsurile ce urmează a fi îndeprinse în cazul izbucnirii incendiului.	Verificarea registrului de instruire. Intervievarea personalului	2 - Corespunde 1- Corespunde parțial 0 - Nu corespunde			
9.3.7.	Secția este asigurată 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			
9.3.8.	Fiecare stingător are o fișă tehnică de formă stabilă 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			
9.3.9.	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			
Total puncte			Posibile	Acumulate	Acumulate	

REZULTATELE OBȚINUTE:

În rezultatul **autoevaluării** _____ a acumulat _____ puncte din _____ posibile, ce constituie _____ %.
denumirea prestatorului

Director _____ (_____)

În rezultatul **evaluării** _____ a acumulat _____ puncte din _____ posibile, ce constituie _____ %.
denumirea prestatorului

Președintele echipei de experți _____ (_____)

Secretarul echipei de experți _____ (_____) , _____ ” _____ 202__