

STANDARDELE DE EVALUARE ȘI ACREDITARE / SECȚIA (CABINETUL) ECOGRAFIE/

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 (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 algoritmi stabilit.	Verificare instrucțiuni/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	Verificarea procedurii	2- Se asigură deplin			

	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.	Discuții cu personalul medical Verificarea documentației privind instruirea personalului Observarea practicilor Discuții cu pacienții Verificarea formularului de refuz	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.	Verificare 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.	2- Se asigură deplin 1- Se asigură parțial 0 - Nu se asigură			

		Prezența lămpilor de semnalizare la intrare) Discuții cu pacienții.				
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	Verificarea Codului de Etică instituțional	1 - Corespunde 1- Corespunde parțial			

	instituție	Verificarea organizării proceselor și implementării procedurilor	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 registrele 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. 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.	Secția activează în baza Regulamentului intern de activitate, aprobat de conducerea instituției și cunoscut de către personal contrasemnătură.	Examinarea Regulamentului. Discuții cu personalul.	2 – Prezent 1 – Întocmit formal 0 – Nu este prezent			
2.1.2.	Secția activează în conformitate cu planul anual de activitate, cu indicarea persoanelor responsabile de realizarea acțiunilor pentru implementare.	Examinarea planului Discuții cu personalul	2 – Corespunde 0 – Nu corespunde			

2.1.3.	Rezultatele implementării planurilor de activitate sunt evaluate și documentate trimestrial.	Examinarea planului. Verificarea rapoartelor de analiză. Discuții cu personalul.	2 – Sunt evaluate 1 – Formal evaluate 0 – Nu sunt evaluate			
2.1.4.	În secție este asigurat controlul infecțiilor asociate asistenței medicale în conformitate cu programului elaborat și aprobat.	Examinarea programului	2 – Există 1 – Există formal 0 – Nu există			
2.1.5.	Secția asigură gestionarea deșeurilor rezultate din activitățile medicale, pentru reducerea riscului de apariție și răspândire a infecțiilor, în baza planului aprobat conform cadrului normativ.	Verificarea planului	2 – Plan aprobat, coordonat și implementat 1 – Plan elaborat formal/neimplementat 0 – Nu asigură			
2.1.6.	Apa potabilă și electricitatea sunt disponibile permanent, din surse regulate sau alternative, în scopul satisfacerii necesităților esențiale de îngrijire a pacienților.	Verificarea disponibilității sistemelor	2 – Permanent 1 – Neregulat			
2.1.7.	Sistemele de alimentație cu apă, energie electrică și gaze medicale, de gestionare a deșeurilor, precum și alte sisteme-cheie, sunt inspectate permanent, menținute, și dacă este necesar, îmbunătățite.	Verificarea procedurilor de inspectare, îmbunătățire, etc.	2 – Inspectate/ menținute 1 – Nu sunt menținute permanent			
Total puncte			Posibile	Acumulate	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.	Secția dispune de 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.	Secția 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			
2.2.3.	Secția asigură securitatea, confidențialitatea și integritatea informațiilor în baza unei proceduri stabilite.	Verificarea procedurii Verificarea practicilor	2 - Se asigură deplin 0 - Există POS, dar nu se aplică			
2.2.4.	Secția 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 autorul înregistrării și timpul efectuării acesteia.	Verificarea înregistrărilor	2 – Corespunde 0 – Nu corespunde			
2.2.6.	Secția 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.	Secția asigură acumularea, transmiterea datelor și informației necesare pentru activitatea secției și instituției în ansamblu conform procedurii stabilite.	Verificarea procedurii, practicilor, rapoartelor	2- Se asigură deplin 0 - Există POS, dar nu se aplică/ nu există POS			
2.2.8.	Secția asigură evidența și transmiterea documentelor în arhiva instituției conform procedurii stabilite.	Verificarea procedurii, practicilor. Verificarea registrelor.	2- Se asigură deplin 0 - Există POS, dar nu se aplică/ nu există POS			
2.2.9.	Înregistrările clinice și informațiile sunt protejate de pierdere, distrugere, alterare și acces sau utilizare neautorizată.	Verificarea procedurii de păstrare	2 – Este responsabilă 1 – Parțial responsabil. 0 – Nu este responsabil			
Total puncte			Posibile	Acumulate	Acumulate	

Standardul 2.3. Managementul riscurilor pentru pacienți și personal.

Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Aprecierea corespunderii (în puncte)	Punctajul prestatorului	Punctajul expertului	Comentariile expertului
2.3.1.	Subdiviziunea 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			
2.3.2.	Personalul secției cunoaște prevederile planului de management al riscurilor și le respectă.	Examinarea planului. Discuții cu personalul.	2 – Cunoaște/respectă 1 – Parțial 0 – Nu cunoaște			
2.3.3.	Subdiviziunea 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 2.4. Managementul calității.

Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Aprecierea corespunderii (în puncte)	Punctajul prestatorului	Punctajul expertului	Comentariile expertului
2.4.1	În secție se asigură îmbunătățirea continuă a calității serviciilor și siguranței pacienților conform unui plan de acțiuni aprobat de către conducător	Verificarea modalității implementare și monitorizare a planului Discuții cu personalul medical	2 – Corespunde 1 – Corespunde parțial 0 – Nu corespunde			
2.4.2	În secție este asigurat managementul cazului clinic în baza actelor normative de standardizare a serviciilor medicale (ghiduri practice, protocoale clinice, standarde medicale, algoritmi de conduită medicală) instituționale.	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			
2.4.3.	Secția asigură evidența, examinarea și discutarea cazurilor de divergență dintre diagnosticul clinic și morfopatologic.	Verificarea proceselor verbale. Disuții cu personalul	3 - Se asigură deplin 0 – Nu se asigură			
2.4.5.	Indicatorii de calitate și performanță specifici sunt prezenți, analizați sistematic cu elaborarea măsurilor pentru îmbunătățirea continuă a acestora.	Verificarea indicatorilor. Modalitatea de evaluare și măsurile întreprinse	2 – Corespunde 1 – Corespunde parțial 0 – Nu corespunde			
2.4.6.	Conducerea secției evaluează sistematic gradul de respectare a cerințelor PCI, documentează abaterile, identifică motivele ce le-au provocat, propune măsuri preventive și corective, monitorizează realizarea acestora.	Examinarea obiectivelor de identificare a nivelului (SIA sau formulare standardizate de audit al fișelor medicale, fișei-centralizator de monitorizare a lucrului cu PCI).	2 – Evaluează sistematic 1 – Periodic, formal 0 – Nu evaluează			
2.4.7.	Sondajele privind gradul de satisfacție a pacientului sunt efectuate sistematic cu analiza rezultatelor și elaborarea planului de acțiuni corective.	Examinarea rapoartelor privind rezultatele sondajelor	2 – Efectuate 1 – Efectuate formal 0 – Nu sunt prezente			
Total puncte			Posibile	Acumulate	Acumulate	

CAPITOLUL III. MANAGEMENTUL CLINIC

Standardul 3.1. 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
3.1.1.	În secție se 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			
3.1.2.	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			
3.1.3.	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			
3.1.4.	În secție se asigură completarea formularelor de evidență medicală conform cerințelor.	Verificarea documentației	2 – asigură 1 – asigură parțial 0 – nu asigură			
3.1.5.	Investigațiile imagistice sunt indicate întemeiat, cu respectarea indicațiilor și contraindicațiilor clinice.	Examinarea documentației medicale	2 – corespunde 1 – parțial corespunde 0 – nu corespunde			
Total puncte			Posibile	Acumulate	Acumulate	

CAPITOLUL IV. MANAGEMENTUL RESURSELOR UMANE

Standardul 4.1. Politici de angajare și asigurare cu personal calificat.

Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Aprecierea corespunderii (în puncte)	Punctajul prestatorului	Punctajul expertului	Comentariile expertului
4.1.1.	Secția este asigurată cu personal calificat și suficient pentru realizarea calitativă și sigure a misiunii sale (administrație, medici, personal medical mediu, personal medical inferior, personal tehnic, etc.).	Verificarea organigramei, Statelor de personal, Verificarea dosarelor personale ale angajaților	0 – 5 *			
4.1.2.	Secția dispune de plan anual de educație medicală continuă a personalului medical.	Examinarea planului Realizarea planului Examinarea dosarelor personale	2 – Există 1 – Există formal 0 – Nu există			

4.1.3.	Personalul medical dispune de cursuri de educație medicală continue, conform specificului secției.	Examinarea planului de educație medicală continuă. Examinarea dosarelor personale	2 – corespunde 1 – parțial corespunde 0 – nu corespunde			
4.1.4.	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 *			
4.1.5.	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	2 - Se asigură deplin 1 – Se asigură parțial 0 – Nu corespunde			
4.1.6.	Atestarea medicilor în vederea stabilirii gradului de calificare se efectuează în conformitate cu cadrul normativ.	Examinarea certificatelor de calificare profesională	0 – 5 *			
4.1.7.	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 *			
4.1.8.	Instruirea și atestarea personalului medical inferior și auxiliar este asigurată în concordanță cu necesitățile instituției, conform procedurii stabilite.	Examinarea Fișelor personale de instruire Discuții cu personalul	0 – 5 *			
4.1.9.	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 produsele biologice.	Convorbiri cu personalul	3 – corespunde 1 – parțial corespunde 0 – nu corespunde			
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 secției 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.	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			

4.2.4.	Personalul medical, care activează în condiții nocive, este asigurat gratuit cu alimentație de protecție.	Discuții cu personalul. Verificarea Contractului colectiv	2 – Este asigurat 1 – Parțial 0 – Nu este asigurat			
4.2.5.	Personalul medical este vaccinat împotriva infectării cu virusul hepatitei „B” și altor infecții, conform actelor normative.	Verificarea Fișelor medicale	0 – 5 *			
4.2.6.	Examenul medical periodic se efectuează în conformitate cu actele normative.	Verificarea Fișelor medicale	2 – Se efectuează 1 – Incomplet 0 – Nu se efectuează			
4.2.7.	Personalul medical dispune de echipament individual de protecție și de lucru.	Observare directă	2 – Este asigurat 1 – Parțial 0 – Nu este asigurat			
4.2.8.	În secție (cabinet) sunt mijloace individuale de protecție pentru pacienți (maturi și copii).	Inspekția vizuală	2 – corespunde 1 – parțial corespunde 0 – nu corespunde			
4.2.9.	Dozimetria clinică și individuală este efectuată conform normativelor.	Examinarea proceselor verbale și fișelor de evidență a dozelor individuale	2 – corespunde 1 – parțial corespunde 0 – nu corespunde			
4.2.10.	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	

CAPITOLUL V. MEDIUL SPITALICESC

Standardul 5.1. Mediul secției este lipsit de riscuri pentru pacienți și personal. Securitatea radiologică.

Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Aprecierea corespunderii (în puncte)	Punctajul prestatorului	Punctajul expertului	Comentariile expertului
5.1.1.	În secție (cabinet) este numită prin ordinul conducătorului o persoană responsabilă de securitatea tehnică și de radioprotecție.	Verificarea ordinului	2 – Este numită 0 – Nu este			
5.1.2.	În secție este asigurată securitatea pacienților, personalului medical, vizitatorilor pe teritoriului instituției prin menținerea în stare salubă, amenajare, iluminare, dotare cu bănci în număr suficient, etc.	Observare directă	2 – Corespunde 1 – Parțial 0 – Nu corespunde			
5.1.3.	În secție 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			

5.1.4.	Instituția își menține un sistem adecvat de protecție fizică a materialelor radioactive prezente, a produselor și a deșeurilor radioactive, precum și de securitate fizică a instalațiilor ori a utilajului radiologic, inclusiv a depozitelor de materiale radioactive, în conformitate cu actele normative în vigoare în domeniul radioprotecției, securității nucleare și radiologice.	Verificarea sistemului	2 – Menține 1 – Parțial 0 – Nu menține			
5.1.5.	Este exclus contactul pacienților, personalului medical și persoanelor neautorizate 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			
5.1.6.	Prestatorul de servicii medicale implementează măsuri de gestionare a riscului de contaminare chimică și biologică	Observare directă	2 – Corespunde 1 – Parțial 0 – Nu corespunde			
5.1.7.	Prestatorul de servicii medicale implementează măsuri de gestionare a riscului de iradiere.	Observare directă	2 – Corespunde 1 – Parțial 0 – Nu corespunde			
5.1.8.	Prestatorul de servicii medicale are prevăzute măsuri pentru siguranța fizică a angajaților.	Observare directă	2 – Corespunde 1 – Parțial 0 – Nu corespunde			
5.1.9.	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			
5.1.10.	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			
5.1.11.	În secție nu sunt prezenți vectorii maladiilor infecțioase (țânțari, câini, pisici, rozătoare, gândaci etc.).	Verificarea prezenței lor.	2 – Nu sunt prezenți 0 – Sunt prezenți			
5.1.12..	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	Acumulate	

Standardul 5.2. 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
5.2.1.	Amplasarea, componența și suprafețele secției și cabinetelor corespund cerințelor Regulamentului sanitar.	Observare directă	0 – 5 *			
5.2.2.	Finisarea interioară a încăperilor corespunde regulilor și normelor sanitaro-epidemiologice.	Observare directă	0 – 5 *			
5.2.3.	Sistemul de încălzire, de ventilare și condiționare a aerului asigură condiții optime ale microclimatului din încăperi.	Verificarea parametrilor nominalizați	0 – 5 *			
5.2.4.	Personalul medical dispune de o cameră pentru odihnă.	Inspecție vizuală	2 – Dispune 0 – Nu dispune			
5.2.5.	Cabinetele cu semnificație epidemiologică dispun de apă rece și caldă curgătoare.	Observare directă.	0 – 5 *			
5.2.6.	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 *			
5.2.7.	Secția dispune de instalații sanitare funcționale conform normativelor în vigoare.	Verificarea prezenței instalațiilor sanitare	2 – Corespunde 1 – Parțial 0 – Nu corespunde			
5.2.8.	Cabinetele cu semnificație epidemiologică sunt dotate cu lămpi bactericide în număr corespunzător volumului de aer iradiat, iar exploatarea lor se efectuează în conformitate cu instrucțiunea de utilizare prezentă, eliberată de producător.	Verificarea registrelor de evidență.	2 – Sunt dotate 1 – Parțial dotate 0 – Nu sunt dotate			
5.2.9.	Toate suprafețele exterioare de la intrare, înclinate și orizontale, sunt dotate cu materiale textile sau covorașe antiderapante.	Observare directă	2 – Sunt acoperite 1 – Acoperite parțial 0 - Nu sunt acoperite			
5.2.11.	Este prezentă rampa de acces cu suprafață antiderapantă pentru persoanele cu dizabilități în scaun rulant, panta căreia corespunde normativelor în construcții.	Observare directă	2 – Prezentă, corespunde integral 1 – Acces rezonabil 0 - Nu este prezentă			
5.2.12.	În cazul amplasării secției la etajele superioare/inferioare în raport cu parterul, există lift pentru persoane sau platformă-ascensor, care permit accesul inclusiv și persoanelor cu dizabilități în scaune rulante.	Observare directă	2 – Prezent lift echipat corespunzător 1 – Prezent lift neechipat corespunzător 0 - Nu există lift			
5.2.13.	Intrarea în subdiviziune este adaptată pentru accesul pacienților/vizitatorilor cu mobilitate limitată, inclusiv în scaune rulante (bare de suport, lățimea ușilor, etc.).	Observare directă	2 – Adaptată corespunzător 1 – Adaptată parțial 0 - Nu este adaptată			

5.2.14.	Dimensiunile coridoarelor și cabinetelor medicale permit accesul persoanelor cu dizabilități în scaune rulante.	Observare directă	2 – Permit 0 - Nu permit			
5.2.15.	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.	Observare directă	2 – Dispun, corespund normelor în construcții 1 – Dispun, corespund parțial 0 - Nu dispun			
5.2.16.	Subdiviziunea 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			
Total puncte			Posibile	Acumulate	Acumulate	

Standardul 5.4. Managementul dispozitivele medicale.

Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Aprecierea corespunderii (în puncte)	Punctajul prestatorului	Punctajul expertului	Comentariile expertului
5.4.1.	Secția este asigurată cu dispozitive medicale necesare pentru funcționarea ritmică.	Observare directă. Discuții cu personalul.	0 – 5 *			
5.4.2.	Dispozitivele medicale au un grad de uzură admisibil.	Examinarea actelor de contabilitate	0 – 5 *			
5.4.3.	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			
5.4.4.	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 al dispozitivelor	2 – Corespunde 0 – Nu corespunde			
5.4.5.	Dispozitivele medicale cu funcții de măsurare sunt supuse verificării metrologice periodice în conformitate cu actele normative.	Verificarea documentației respective	0 – 5 *			
5.4.6.	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			
5.4.7.	Măsurările oportune a valorilor rezistenței omice a prizelor și rezistenței conturului de unire cu pământul sunt efectuate și corespund normativelor.	Verificarea proceselor verbale	2 – Sunt efectuate/corespund 0 – Nu sunt/nu corespund			
Total puncte			Posibile	Acumulate	Acumulate	

Standardul 5.5. Gestionarea deșeurilor rezultate din activitățile medicale.

Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Aprecierea corespunderii (în puncte)	Punctajul prestatorului	Punctajul expertului	Comentariile expertului
5.5.1.	Secția asigură gestionarea deșeurilor rezultate din activitățile medicale conform procedurii stabilite. Instituția dispune de un contract cu o întreprindere care recepționează deșeurile ce conțin argint, iar secția dispune de recipiente suficiente necesare gestionării deșeurilor.	Verificare Planului de gestionare a deșeurilor, Verificare POS Discuții cu personalul Verificarea practicilor și cunoștințelor personalului Verificarea Contractului și recipientelor	3- Se asigură deplin 0- Există POS, dar nu se aplică/ nu există POS			
5.5.2.	Secția 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 0 – Nu dispune			
5.5.3.	În cadrul secției există personal responsabil, instruit și echipat pentru gestionarea deșeurilor medicale.	Verificarea ordinului, discuții cu personalul	2 – Există 1 – Există formal 0 – Nu există			
5.5.4.	Etapile principale de gestionare a deșeurilor (segregarea, ambalarea, colectarea și depozitarea în interior, etc.) sunt respectate.	Observare directă	2 – Respectate 1 – Parțial 0 – Nu sunt			
5.5.5.	Evacuarea deșeurilor se efectuează sistematic, conform cerințelor stabilite.	Observarea practicilor. Discuții cu personalul responsabil.	2 – Corespunde 1 – Parțial 0 – Nu corespunde			
Total puncte			Posibile	Acumulate	Acumulate	

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

Standardul 6.1. Siguranța secției.

Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Aprecierea corespunderii (în puncte)	Punctajul prestatorului	Punctajul expertului	Comentariile expertului
6.1.1.	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			

6.1.2	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			
6.1.3.	Acoperișul este impermeabil, fără urme de deteriorare. Sistemul de scurgere a apelor funcționează.	Observare directă	2 - Corespunde 1 - Corespunde parțial 0 - Nu corespunde			
6.1.4.	Starea încăperilor, coridoarelor, podelelor, tavanelor, scârilor, 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 6.2. Siguranța rețelelor.

Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Aprecierea corespunderii (în puncte)	Punctajul prestatorului	Punctajul expertului	Comentariile expertului
6.2.1.	Starea rețelelor electrice interne (gradul de uzură, starea panourilor de distribuție și a conexiunilor, etc.) corespunde cerințelor corespunde cerințelor și nu prezintă pericol.	Observare directă	2 - Corespunde 1 - Parțial 0 - Nu corespunde			
6.2.2.	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			
6.2.3.	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			
6.2.4.	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			
6.2.5.	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			
6.2.6.	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			

6.2.7.	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			
6.2.8.	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 6.3. Siguranța antiincendiară.

Nr.	Criterii de corespundere	Modul de verificare	Aprecierea corespunderii (în puncte)	Punctajul prestatorului	Punctajul expertului	Comentariile expertului
6.3.1.	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 antiincendiară.	Verificarea prezenței și locurilor de afișare a planurilor de evacuare	2 - Corespunde 1 - Corespunde parțial 0 - Nu corespunde			
6.3.2.	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			
6.3.3.	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			
6.3.4.	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			
6.3.5.	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 pârgă pentru deschiderea ventilului. Furtunurile sunt permanent conectate la hidrant.	Observare directă	2 - Corespunde 1- Corespunde parțial 0 - Nu corespunde			
6.3.6.	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 îndeprinate în cazul izbucnirii incendiului.	Verificarea registrului de instruire. Intervievarea personalului	2 - Corespunde 1- Corespunde parțial 0 - Nu corespunde			

6.3.7.	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			
6.3.8.	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			
6.3.9.	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* secția (cabinetul) _____ a acumulat _____ puncte din _____ posibile, ce constituie _____ %.

Șef secție (cabinet) _____ (_____)

În rezultatul *evaluării* secția (cabinetul) _____ a acumulat _____ puncte din _____ posibile, ce constituie _____ %.

Expert _____ (_____) „ _____ ” _____ 202__