



GVERNUL ROMÂNIEI
Comisia Națională de Acordare a Spitalelor

CAPITOL/REFERINȚĂ 8

“MANAGEMENTUL ÎNGRIJIRILOR DE SĂNĂTATE” (MIS)



STANDARD 1 (MIS1):

Instituția are o politică pentru primirea și luarea în evidență a pacienților

Nr. crt.	Criterii	Modalități de verificare a respectării criteriului
1.1	Instituția are facilitățile necesare pentru primirea, înregistrarea și admiterea pacienților.	<ul style="list-style-type: none"> - etapele parcursului pacientului prezentat, până la definitivarea diagnosticului și admitere, stabilite: <i>(Da/Nu)</i> - camerele de primiri urgențe, semnalizate: <i>(Da/Nu)</i> - birou de informare pacienți și aparținători, existent la nivelul UPU sau CPU: <i>(Da/Nu)</i> - condițiile pentru internare, afișate: <i>(Da/Nu)</i> - UPU sau CPU are organizate și dotate spațiile funcționale: <ol style="list-style-type: none"> 1. spațiul de primire/triaj a/al pacienților; <i>(Da/Nu)</i> 2. biroul de informare/documentare UPU; <i>(Da/Parțial/Nu)</i> 3. camera de resuscitare; <i>(Da/Nu)</i> 4. spațiul pentru evaluare și tratament imediat; <i>(Da/Nu)</i> 5. spațiul pentru evaluarea și tratamentul urgențelor minore care nu necesită monitorizare; <i>(Da/Nu)</i> 6. spațiul pentru ghipsare/pregătirea atelelor ghipsate; <i>(Da/Nu)</i> 7. spații de consultații specifice; <i>(Da/Nu)</i> 8. spații de izolare; <i>(Da/Nu)</i> 9. spații de depozitare; <i>(Da/Nu)</i> 10. spații de așteptare; <i>(Da/Nu)</i> 11. spațiul de prelucrări sanitare/deparazitare; <i>(Da/Nu)</i> 12. spațiul de decontaminare; <i>(Da/Nu)</i> 13. spații destinate investigațiilor paraclinice și radiologice; <i>(Da/Nu)</i> 14. spațiul destinat întâlnirilor colective ale personalului UPU, precum și instruirii personalului și, după caz, a rezidenților din cadrul UPU <i>(Da/Nu)</i> - heliport, existent sau în curs de amenajare (spitale de urgență sau regionale) <i>(Da/Nu)</i> - timp mediu necesar până la administrarea tratamentului inițial, de la momentul prezentării - interval de timp necesar administrării tratamentului minimal <i>(Da/Nu)</i>
1.2	Instituția organizează cazarea și instituirea primelor măsuri de îngrijire	<ul style="list-style-type: none"> - evidența paturilor libere, centralizată: <i>(Da/Nu)</i> - programarea externărilor realizată cu cel puțin 12 ore înainte de externare: <i>(Da/Nu pe toate secțiile/ Nu)</i> - pacienții repartizați pe sexe în saloane separate: <i>(Da/Nu)</i> - pacienții repartizați în funcție de gravitatea și tipul afecțiunilor în saloane separate: <i>(Da/Nu)</i> - rata medie de ocupare a paturilor pe secții și pe spital (zile)



		<ul style="list-style-type: none">- rulaj pe pat pe secții și pe spital (%)- indicele de ocupare a paturilor pe spital și secții- durata medie de spitalizare pe secții- nr. paturi de spitalizare de zi/nr. total paturi pentru pacienți internați- paturi pentru supraveghere pacienți neadmiși, existente pe lângă UPU sau CPU: (Da/Nu)- nr. paturi de spitalizare de o zi/nr. total paturi pentru pacienți internați- sală pentru mici intervenții chirurgicale, conexă UPU sau CPU: (Da/Nu)- nr. saloane cu mai mult de 6 paturi/nr. total saloane- suprafață salon/nr. paturi- nr. prize de oxigen/nr. paturi- nr. paturi prevăzute cu corp de iluminat/ nr. total paturi- nr. paturi prevăzute cu priză/nr. total paturi- nr. paturi prevăzute cu sistem de alarmare individuală/nr. total paturi- nr. noptiere/nr. paturi- nr. lavoare/nr. saloane și rezerve- nr. baterii de amestecare apă caldă cu rece prevăzută cu robinet manevrabil cu cotul/nr. saloane și rezerve- nr. rezervoare de săpun lichid/nr. saloane și rezerve- nr. de suporturi cu prosoape de hârtie /nr. saloane și rezerve- nr. rezervoare de loțiune pentru îngrijirea mâinilor personalului (dacă nu este distribuită în flacoane individuale) /nr. saloane și rezerve
1.3.	Instituția aplică și alte modalități pentru îndeplinirea acestui standard	



STANDARD 2 (MIS2):

Accesul pacienților la servicii este o componentă a politicii instituției

Nr. crt.	Criterii	Modalități de verificare a respectării criteriului
2.1	Serviciul de primire al pacienților este asigurat permanent	<ul style="list-style-type: none"> - lista de gărzi complete, afișate: (Da/Nu) - timp mediu de așteptare de la prezentare până la întâlnirea cu medicul de gardă în intervalul orar 15:00-07:30 (o.d.*) - nr. mediu consultații solicitate după program (*) - nr. mediu de internări în zilele libere (*) - nr. cabinete primiri urgente/nr paturi in functie de tipul d e sectie - nr. paturi spitalizare de scurta durata /nr total paturi spital
2.2	Serviciile administrative sunt implicate în primirea pacienților	<ul style="list-style-type: none"> - procedură de calcul al necesarului zilnic de hrană: (Existent/Lipsă) - nr. mediu porții de hrană neutilizate pe zi (nr. porții/nr. existenți pentru 3 zile alese aleatoriu) - nivelul de confort termic în saloane, săli de nașteri, neonatologie și pediatrie, bloc operator: (Bun/Acceptabil/Absent) - nr. truse de urgență disponibile în oricare moment - necesarul pentru intervenții în situații de urgență și susținerea funcțiilor vitale conform opis (Prezent / Absent)
2.3	Instituția are organizat serviciul de urgență pentru triajul, investigarea și stabilizarea cu prioritate a pacienților aflați în stare gravă	<ul style="list-style-type: none"> - triajul pacienților după gradul de afecțiune, efectuat: (Sistematic/Uneori/Inexistent) (*) - proceduri de triaj urgențe, existent: (Da/Nu) - timp de la prescrierea a unei investigații până la efectuarea ei - sistem de clasificare urgențe, aplicat: (Da/Nu) - contract cu serviciul public de ambulanță, existent: (Da/Nu) - contract, înțelegeri scrise cu servicii private de ambulanță: (Da/Nu) - grad mediu urgențe pe ultimele 7 zile - nr. afecțiuni cronice neacutizate admise la internare după program (*) - protocoale sau algoritme de tratament în urgențe, existente: (Da/Nu) - nr. specialități medicale disponibile pe timp de gardă - spații amenajate pentru așteptare însoțitori cu scaune: (Da/Nu)
2.4	Instituția are asigurată comunicarea cu instituții partenere pentru preluarea pacienților cu patologii diferite de propriul profil	<ul style="list-style-type: none"> - pondere pacienți transferați din total prezențați - sistem anunțare a spitalului către care se face dirijarea, existent: (Da/Nu) - protocoale transfer pacienți cu alte spitale: (Da/Nu) - acorduri cu spitale de proximitate și rang superior, existente: (Da/Nu) - pacientul dirijat este însoțit de înscrisuri care documentează



		manevrele terapeutice instituite (<i>Da/Nu</i>)
2.5	Instituția urmărește reducerea timpului de așteptare până la instituirea îngrijirilor	<ul style="list-style-type: none"> - nr. minute de la prezentare până la întocmirea FOCCG - nr. minute de la prezentare până la începerea primelor intervenții de urgență - sistemul de monitorizare a reducerii timpului de așteptare (<i>Da/Nu</i>) - nr. minute de așteptare pentru consultație
2.6	Instituția planifică internările pacienților cu afecțiuni cronice	<ul style="list-style-type: none"> - sistem de programare a internărilor pentru cronici (liste așteptare), existent: (<i>Da/Nu</i>) - date pentru control în ambulator de specialitate, în biletul de externare: (<i>Da/Nu</i>) - sistemul de co-plată, utilizat: (<i>Da/Nu</i>)
2.7	Instituția oferă soluții pentru cazarea aparținătorilor.	<ul style="list-style-type: none"> - paturi pentru însoțitori, existente: (<i>Da/Nu</i>) - taxă cazare însoțitori, afișată: (<i>Da/Nu</i>) - nr. medii chitanțe eliberate lunar pentru cazare - rezerve pentru mame cu copii: (<i>Da/Nu</i>)
2.8	Instituția este implicată în programul de prevenire și combatere a efectelor consumului de produse din tutun	<ul style="list-style-type: none"> - afișe promovând mesaje anti-tutun: (<i>Da/Nu</i>) - personal medical nu fumează în incinta spitalului: (<i>Da/Nu</i>) - afișe amintind sancțiunile în cazul încălcării legii: (<i>Da/Nu</i>)
2.9	Instituția aplică și alte modalități pentru îndeplinirea acestui standard	



STANDARD 3 (MIS3):

Planul de îngrijire a pacientului se bazează pe datele medicale obținute la momentul internării

Nr. crt.	Criterii	Modalități de verificare a respectării criteriului
3.1	Datele cu privire la traseul pacientului sunt accesibile personalului și aparținătorilor	<ul style="list-style-type: none"> - istoricul pacientului în spital, accesibil în cazul internărilor ulterioare: <i>(Da/Nu)</i> - consulturile de specialitate sunt consemnate în FOCG, specificând data și, după caz, ora: <i>(Întotdeauna/De cele mai multe ori/Nu sau rareori)</i> - buletinele cu rezultatele investigațiilor paraclinice conțin data și ora de eliberare: <i>(Întotdeauna/De cele mai multe ori/Nu sau rareori)</i> - plan sau algoritm progresiv pentru stabilirea diagnosticului inițial, existent: <i>(Întotdeauna/De cele mai multe ori/Nu sau rareori)</i>
3.2	Investigațiile complementare și îngrijirile se bazează pe examenul clinic obiectiv	<ul style="list-style-type: none"> - acuzele subiective și examenul clinic obiectiv sunt consemnate cu rigurozitate în FOCG: <i>(Da/Nu)</i> - <i>nr. mediu de consultații interdisciplinare / pacient examinat</i> - <i>nr. mediu investigații paraclinice / pacient examinat</i> - <i>indice de concordanță între diagnostic la internare și diagnostic la 72 ore</i> - <i>nr. de mici intervenții chirurgicale la camera de gardă/nr. total pacienți examinați</i> - <i>nr. examenelor paraclinice costisitoare /nr. total pacienți</i> - <i>rata pozitivității investigațiilor paraclinice pe pacienți eșantion</i>
3.3	Pacientul este implicat în stabilirea planului de îngrijire	<ul style="list-style-type: none"> - consimțământ informat consemnat în FOCG: <i>(Da/Nu)</i> - <i>nr. pacienți internați care pot aproxima data externării/nr. total pacienți eșantion</i> - <i>nr. pacienți internați care pot specifica planul de îngrijire pentru ziua următoare/nr. total pacienți chestionați</i>
3.4.	Pacientul este evaluat inițial și constant din punctul de vedere al stării sale de sănătate	<ul style="list-style-type: none"> - Evoluția stării de sănătate consemnată în FOCG: <i>(Constant/Inconstant)</i> - <i>indice concordanță diagnostic internare - diagnostic la 48 ore și 72 ore</i> - examen clinic obiectiv și investigații paraclinice punctuale repetate la intervale de timp pentru confirmarea evoluției sub tratament, consemnate în FOCG: <i>(Da/Nu)</i>
3.5.	Instituția aplică și alte modalități pentru îndeplinirea acestui standard	



STANDARD 4 (MIS4):

Nevoile medicale și personale ale pacientului sunt luate în considerare în complexitatea lor

Nr. crt.	Criterii	Modalități de verificare a respectării criteriului
4.1	Sunt identificate situațiile care necesită acordarea de îngrijiri speciale pacientului internat	<ul style="list-style-type: none"> - antecedente personale și heredocolaterale, consemnate în FOCG: <i>(Da/Nu)</i> - nevoi de natură psihică, socială, psihologică și funcțională, identificate și consemnate în FOCG: <i>(Da/Nu)</i> - alergii cunoscute de pacient sau descoperite în cursul spitalizării, consemnate distinct în FOCG: <i>(Da/Nu)</i> - dietă specifică, consemnată în FOCG: <i>(Da/Nu)</i> - prezența unui însoțitor pe timpul internării, înscrisă în FOCG: <i>(Da/Nu)</i>
4.2	Durerile acute sau cronice și suferința psihică sunt cercetate, prevenite și tratate.	<ul style="list-style-type: none"> - <i>interval de timp de la consultul inițial până la instituirea unui tratament simptomatic</i> (antialgic, antivertij, antiemetic etc.) - psihoterapie și consiliere psihologică, posibile pe timpul internării: <i>(Da/Nu)</i> - efectul terapeutic al tratamentelor simptomatice, consemnate în FOCG: <i>(Da/Nu)</i>
4.3	Necesitățile specifice ale pacientului aflat la sfârșitul vieții (faze terminale) sunt identificate.	<ul style="list-style-type: none"> - tratament paliativ instituit: <i>(Da/Nu)</i> - consiliere psihologică, inclusiv pentru aparținători posibilă: <i>(Da/Nu)</i> - consiliere confesională, posibilă: <i>(Da/Nu)</i> - măsuri de prevenire a leziunilor de decubit, existente: <i>(Da/Nu)</i> - <i>nr. pacienți care au dezvoltat escare/nr. pacienți terminali internați în ultimele 6 luni</i>
4.4	Pacientul beneficiază de acțiuni de educație care privesc boala și tratamentul său.	<ul style="list-style-type: none"> - recomandări medicale și de stil de viață, consemnate în biletul de externare: <i>(Da/Nu)</i> - pliante de informare și educare specifice pe tipuri de boli, disponibile pentru pacienți: <i>(Da/Nu)</i> - plan terapeutic cu posologie și ritm administrare, consemnat în biletul de externare: <i>(Da/Nu)</i> - rețete compensate sau gratuite, primite de pacienți la externare <i>(Da/Nu)</i> - scrisori medicale la externare: <i>(Pentru fiecare pacient cronic/Deloc sau rareori)</i>
4.5	Pacientul beneficiază de acțiuni de educație pentru sănătate care corespund necesităților sale.	<ul style="list-style-type: none"> - <i>frecvența afișelor promovând stilul de viață sănătos</i> (<i>antitabagism, alimentație sănătoasă și echilibrată, anti-sedentarism, descurajare pentru consumul de alcool, etc.</i>) - recomandări dietetice la externare pentru bolnavii cronici: <i>(Da/Nu)</i> - recomandări specifice privitoare la stilul de viață, la externare: <i>(Da/Nu)</i>



4.6	Instituția aplică și alte modalități pentru îndeplinirea acestui standard	
-----	--	--



STANDARD 5 (MIS5):

Îngrijirea pacientului este coordonată în cadrul sectoarelor clinice de activitate

Nr. crt.	criterii	Modalități de verificare a respectării criteriului
5.1	Personalul medical și paramedical asigură îngrijirea completă și personalizată a pacientului	<ul style="list-style-type: none"> - protocoale (metodologii) ale spitalului pentru transfer intern al pacientului internat: <i>(Da/Nu)</i> - obligații ale personalului medical privitoare la îngrijirea pacientului, existente în fișele de post: <i>(Da/Nu)</i> - nr. consulturi de specialitate în raport cu diagnosticul secundar
5.2	Instituția asigură o abordare multidisciplinară a îngrijirilor pacientului	<ul style="list-style-type: none"> - convenții între șefii de secție privind preluarea și tratarea pacientului în funcție de afecțiuni, existente: <i>(Da/Nu)</i> - echipe multidisciplinare ca practică a spitalului: <i>(Uzuală/Neuzuală)</i> - nr. specialități medicale esențiale, acoperite prin personalul existent în spital - proceduri pentru constituirea și întrunirea comisiilor multidisciplinare, existente: <i>(Da/Nu)</i>
5.3	Îngrijirea pacientului este asigurată prin consultarea specialiștilor interni și externi, inclusiv la solicitarea pacientului	<ul style="list-style-type: none"> - consulturile specialiștilor externi, consemnate în FOCCG: <i>(Da/Nu)</i> - solicitarea pacientului cu privire la o altă opinie medicală a unui specialist, din spital sau din afara lui, există înscris în FOCCG: <i>(Da/Nu)</i> - convenții cu specialiști externi sau cu alte instituții, existente: <i>(Da/Nu)</i> - examene paraclinice efectuate în urgență, comunicate prompt și printr-o procedură stabilită (exemplu – examen extemporaneu pentru material biopsic, examen radiologic intraoperator etc.): <i>(Da/Nu)</i> - nr. de medici având contract de colaborare cu spitalul pentru activitate pe timp de zi, raportat la nr. total medici din spital cu contract de muncă pe perioadă nedeterminată - nr. medii consulturi de specialitate / pacient
5.4	Există concordanță între starea de sănătate a pacientului și condițiile hoteliere	<ul style="list-style-type: none"> - rezerve cu dotări speciale pentru tipuri de afecțiuni (exemple - paturi speciale pentru arși, rezervă pentru tetanos, boli diareice supraacute, transplant medular etc.), existente: <i>(Da/Nu)</i> - paturi prevăzute cu bare laterale anticădere, existente: <i>(Da/Nu)</i> - paturi mobile și cu sistem de frânare, existente pe cel puțin 2 secții de spital: <i>(Da/Nu)</i> - nr. paturi cu dotări specifice (exemple – pentru poziționare bolnav, pentru tracțiuni ortopedice etc.) / nr. total paturi spital - nr. paturi cu instalație de oxigen / nr. paturi spital - sistem de monitorizare individual, fix și mobil, existent: <i>(Da/Nu)</i> - sistem de alarmă individual (sonerii), în saloane: <i>(Da/Nu)</i> - sistem de monitorizare central pe secțiile de ATI: <i>(Da/Nu)</i> - nr. paturi prevăzute cu sistem de iluminare / nr. total paturi
5.5	Instituția aplică și alte modalități pentru îndeplinirea acestui standard	



STANDARD 6 (MIS6):
Instituția garantează continuitatea îngrijirilor

Nr. crt.	Criterii	Modalități de verificare a respectării criteriului
6.1	Identificarea pacientului se face în fiecare etapă a îngrijirii	<ul style="list-style-type: none"> - probele pentru examenele paraclinice, permit identificarea pacientului (nume sau sistem codificare oarecare): <i>(Da/Nu)</i> - redactarea rezultatele examenelor paraclinice, permit identificarea pacientului (nume sau sistem codificare oarecare): <i>(Da/Nu)</i> - forma fizică a investigațiilor paraclinice pe hârtie milimetrică sau film, permit identificarea pacientului (nume sau sistem codificare): <i>(Da/Nu)</i> - tabel nominal cu repartizarea pacienților în saloane, existent: <i>(În toate secțiile/În unele dintre secții/Nu există)</i> - metodologia de administrare a tratamentului medicamentos, conține etape de identificare a pacientului: <i>(Da/Nu) (*)</i> - metodologia de pregătire preoperatorie și de acces în sala de operații, conține etape succesive de identificare a pacientului: <i>(Da/Nu) (*)</i> - pacientului în sala de operații, însoțit de dosarul său: <i>(Da/Nu) (*)</i> - brațări de identificare nou-născuți și copii mici: <i>(Da/Nu) (*)</i>
6.2	Îngrijirea pacientului este asigurată permanent	<ul style="list-style-type: none"> - timpul de muncă, organizarea și efectuarea gărzilor, prevăzut în RI și/sau ROF: <i>(Da/Nu)</i> - programul (grafic) gărzi, aprobat și afișat anticipat: <i>(Da/Nu)</i> - linii de gardă complete: <i>(Da/Nu)</i> - sistem organizare ture pentru personalul medical mediu și auxiliar, existent: <i>(Da/Nu)</i> - <i>nr. mediu ore gardă / medic</i> - <i>nr. asistente medicale / tură de gardă</i> - <i>nr. contracte pentru gărzi cu medici externi/nr total medici care fac gărzi</i> - permanență serviciul radiologie, asigurat: <i>(Da/Nu)</i> - program de contravizită aprobat de comitetul director: <i>(Da/Nu)</i> - <i>nr. secții cu program de contravizită/nr. total secții</i> - <i>nr. săli tratamente / secție</i> - <i>nr. săli pansamente/secție</i> - <i>nr. cabinete consultatie/secție</i> - <i>nr. rezerve septice/ sectie</i> - <i>nr. camere de zi pentru activități școlare copii școlari</i> - <i>nr. rezerve pentru copii internați cu mame/nr. total saloane</i> - mobilier adaptat vârstei copilului <i>(Da/Nu)</i>



		<ul style="list-style-type: none"> - spațiu de joacă pentru copii(<i>Da/Nu</i>) - <i>aria salon copii/nr. paturi</i> - <i>nr. cabinete/nr. paturi</i> <i>pediatrie</i> - <i>nr. cabinete/nr. paturi</i> <i>obstetrică ginecologie</i> - <i>nr. cabinete/nr. paturi</i> <i>secții adulți</i>
6.3	Managementul urgențelor vitale din instituție este realizat	<ul style="list-style-type: none"> - sistem de alertă, existent: (<i>Da/Nu</i>) - sistem de transport: (<i>Da/Nu</i>) - proceduri și protocoale de susținere a funcțiilor vitale și resuscitare, existente: (<i>Da/Nu</i>) - echipamente și dispozitive medicale mobilizabile pentru situații de urgență (defibrilator, electrocardiograf, aparatură imagistică trusă de urgență), existente: (<i>Da/Nu</i>) - <i>nr. truse de urgență în raport cu nr. mediu urgențe pe zi</i> - aparate pentru menținerea permeabilității căilor respiratorii, existente: (<i>Da/Nu</i>) - balon Ruben, pipă Guedel și mască pentru ventilație manuală, existente: (<i>Da/Nu</i>) - statistică privind urgențe externe: (<i>Da/Nu/Nu se aplică</i>) - statistică privind urgențele interne, existentă: (<i>Da/Nu</i>) - <i>nr. decese/nr. de urgențe vitale survenite la pacienții internați</i> - <i>nr. cursuri sau instructaje privind resuscitarea cardio-respiratorie și susținerea funcțiilor vitale, asigurate de spital pentru personalul propriu, în ultimii 2 ani</i> - <i>nr. persoane instruite pentru urgențe vitale/nr. total personal de îngrijire</i>
6.4	Transportul pacienților în interiorul spitalului contribuie la continuitatea îngrijirilor	<ul style="list-style-type: none"> - <i>nr. de târgi/nr. paturi din secție</i> - <i>nr. de cărucioare/nr. paturi din secție</i> - lifturi transportul pacienților, existente: (<i>Da/Nu/Nu este cazul</i>) - <i>nr. brancardieri/nr. de secții</i> - <i>nr. brancardieri/tură gardă</i>
6.5	Starea de sănătate a pacientului face obiectul unor evaluări regulate și reajustări	<ul style="list-style-type: none"> - <i>indice concordanța între diagnosticul de internare și cel după 72 de ore</i> - evoluția pacientului, evidențiată zilnic FOCG: (<i>Da/Nu</i>)
6.6	Instituția aplică și alte modalități pentru îndeplinirea acestui standard	



STANDARD 7 (MIS7):

Managementul pacientului cu potențial chirurgical este bazat pe comunicare între echipe multidisciplinare specializate

Nr. crt.	Criterii	Modalități de verificare a respectării criteriului
7.1	Pregătirea preoperatorie, intervenția chirurgicală și tratamentul postoperator este asigurat de echipe multidisciplinare.	<ul style="list-style-type: none"> - program operator, cu excepția urgențelor, stabilit zilnic: <i>(Da/Nu)</i> - existența sau absența alergiilor și contraindicațiilor medicamentoase, consemnate în FOCG sau formular special: <i>(Da/Nu)</i> - spații pentru pre-anestezie, existente: <i>(Da/Nu)</i> - regulament de funcționare a blocului operator (curățenie, decontaminare, dezinfecție și sterilizare, circuite pacienți, deșeuri, brancardieri destinați blocurilor operatorii și reanimării) <i>(Da/Nu)</i> - proceduri de supraveghere pre- și postoperatorie continuă, existente: <i>(Da/Nu)</i> - suport psihologic preoperator pentru pacient și aparținători, asigurat: <i>(Da/Nu)</i> - risc anestezic și operator, evaluate: <i>(Da/Nu)</i> - protocol de îngrijiri preoperatorii, existent: <i>(Da/Nu)</i> - nr. leziuni de decubit/nr. pacienți operați pe ultimele 6 luni - nr. infecții plagă operatorie/nr. pacienți operați pe ultimele 6 luni - nr. infecții urinare/nr. pacienți sondați - nr. histerectomii/nr. total nașteri în ultimele 6 luni - pachet minimal preoperator de investigații de laborator, stabilit: <i>(Da/Nu)</i> - nr. săli de operație - procentul pacienților cu intervenții chirurgicale – nr. pacienți secție chirurgicale
7.2	Personalul medical consemnează informațiile privind îngrijirile acordate, rezultatele investigațiilor și recomandările terapeutice conform specialității	<ul style="list-style-type: none"> - medicația, inclusiv substanțele anestezice, consemnate în FOCG: preoperator <i>(Da/Nu)</i>; intraoperator <i>(Da/Nu)</i>; postoperator <i>(Da/Nu)</i> - solicitările pentru consulturi interdisciplinare și rezultatele acestora, înscrise în FOCG <i>(Da/Nu)</i> - ECG însoțită de interpretarea acesteia de către specialist, consemnată: <i>(Da/Nu)</i> - consult pre-anestezic realizat cu 48 ore preoperator, consemnat în FOCG, cu excepția urgențelor: <i>(Da/Nu)</i>
7.3	Instituția aplică și alte modalități pentru îndeplinirea acestui standard	



STANDARD8 (MIS8):

Secțiile instituției și farmacia asigură continuitatea îngrijirilor

Nr. crt.	Criterii	Modalități de verificare a respectării criteriului
8.1	Condițiile de prescriere a medicamentelor sunt stabilite și cunoscute	<ul style="list-style-type: none"> - prescripția medicală datată și consemnată în FOCG: <i>(Da/Nu)</i> - protocoale pentru terapie medicamentoasă pe tip de afecțiune, existente: <i>(Da/Nu)</i> - registre pentru medicamente cu regim special, existente: <i>(Da/Nu)</i> - protocoale pentru administrarea medicamentelor cu preț crescut, existente <i>(Da/Nu)</i> - rapoarte ale serviciului farmaceutice privind consumul și nevoile de medicamente, transmise lunar și secțiilor spitalului: <i>(Da/Nu)</i> - eliberarea și livrarea în regim de urgență a medicamentelor, prevăzut în RI și/sau ROF <i>(Da/Nu)</i> - magistralele pregătite de farmaciști, cu prospect de utilizare <i>(Da/Nu)</i> - camera de preparare a soluțiilor sterile <i>(Da/Nu)</i>
8.2	Condițiile de aprovizionare ale secțiilor medicale cu materiale și dispozitive medicale sunt stabilite și cunoscute	<ul style="list-style-type: none"> - necesarul zilnic de medicamente pentru secții medicale, scris, datat și validat: <i>(Da/Nu)</i> - necesar lunar secții medicale pentru materiale medico-sanitare, existent: <i>(Da/Nu)</i> - <i>costul mediu lunar al materialele de unică folosință / spital și / fiecare secție medicală</i> - <i>cheltuiala medie lunară cu instrumente și dispozitive de unică folosință / spital și / fiecare secție medicală</i> - rapoarte sau referate lunare ale secțiilor privind consumul și nevoile de materiale și dispozitive medicale, existente: <i>(Da/Nu)</i> - cameră preparare soluții sterile, existentă în spațiul serviciului farmacie: <i>(Da/Nu)</i> - accesul se face prin filtru pentru intrarea în camera de preparare soluții sterile: <i>(Da/Nu)</i>
8.3	Prescripțiile medicamentelor și utilizarea dispozitivelor se fac în limitele competenței fiecărei specialități.	<ul style="list-style-type: none"> - specialitățile și competențele profesionale acumulate ale personalului medical angajat permanent, acoperă nevoilor de investigare și îngrijire rutinieră a pacienților: <i>(Da/Nu)</i> - consulturile și prescripții medicale pentru tratamentul HTA, realizate de internist sau cardiolog: <i>(Da/Nu)</i> - echipe operatorii pentru fiecare intervenție chirurgicală din sălile de operație, complete: <i>(Da/Nu)</i> - specialități conexe profilului spitalului în ambulatorul acestuia:



		<i>(Da/Nu)</i>
8.4	Instituția monitorizează consumul de medicamente și utilizarea dispozitivelor medicale	<ul style="list-style-type: none">- consumul de medicamente și materiale medicale, estimat (consum mediu pe perioade de timp, consum istoric): <i>(Da/Nu)</i>- consumul medicamente și instrumente pentru trusa de urgență estimat: <i>(Da/Nu)</i>- indicatori utilizați:<ol style="list-style-type: none">1. cost medicamente/pacient, evaluat pentru fiecare secție medicală: <i>(Da/Nu)</i>2. cost medicamente/zi spitalizare, evaluat pentru fiecare secție medicală: <i>(Da/Nu)</i>3. cost medicamente/pat de internare, evaluat pentru fiecare secție medicală: <i>(Da/Nu)</i>4. consumul de materiale consumabile și de unică folosință, estimat: <i>(Da/Nu)</i>
8.5	Instituția aplică și alte modalități pentru îndeplinirea acestui standard	



STANDARD9 (MIS9):

Sălile de operație, de nașteri și serviciul ATI asigură continuitatea îngrijirilor

Nr. crt.	Criterii	Modalități de verificare a respectării criteriului
9.1	Instituția asigură și evaluează facilitățile necesare pentru intervențiile chirurgicale și pentru nașteri.	<ul style="list-style-type: none"> - nr. mediu intervenții chirurgicale/sală operații pe ultimele 6 luni - nr. intervenții chirurgicale/nr. total pacienți secției chirurgicale pe ultimele 6 luni - nr. mediu nașteri asistate/sală de nașteri pe ultimele 6 luni - cameră resuscitare nou-născuți, conexă sălilor de naștere: (Da/Nu) - camere de travaliu, existente în structura secției de obstetrică: (Da/Nu) - spațiu pregătire preoperatorie pacient, conex sălilor de operație: (Da/Nu) - delimitare săli de operație din punctul de vedere al asepsei: (Da/Nu) - defibrilator exclusiv pentru blocul operator: (Da/Nu) - aprovizionare continuă cu gaze medicale, asigurată: (Da/Nu) - sisteme optice chirurgicale (microscopie, fibroscopie etc.)/nr. mese de operație - conținut truse pe tip de intervenție chirurgicale, standardizat: (Da/Nu) - nr. negatoscoape pe fiecare sală de operații - blocul de naștere cu circuit închis: (Da/Nu) - plasă de protecție montată la ferestre, împotriva insectelor: (Da/Nu)
9.2	Instituția asigură și evaluează facilitățile necesare pentru îngrijirea pacienților din serviciul ATI.	<ul style="list-style-type: none"> - ponderea paturilor serviciului ATI din total paturi de spital - spațiu pentru echipare cu vestimentație de protecție a vizitatorilor, inclusiv personal medical din alte secții, existent: (Da/Nu) - nr. posturi supraveghere pacient/nr. total paturi ATI - defibrilator exclusiv pentru serviciul ATI: (Da/Nu) - aparate pentru asistarea automată a respirației/nr. paturi ATI - circuit închis, asigurat: (Da/Nu) - nr. medici specialiști ATI/nr. paturi ATI - nr. asistente medicale ATI/nr. paturi ATI - nr. personal auxiliar de îngrijire ATI/nr. paturi ATI - nr. mediu pacienți /medic specialist ATI - nr. mediu pacienți /asistentă medicală ATI - nr. mediu pacienți /personal auxiliar de îngrijire în serviciul ATI



		<ul style="list-style-type: none"> - sistem monitorizare gaze sanguine/nr. paturi ATI - nr. secții chirurgicale care au salon postoperator / nr. total de secții chirurgicale
9.3	Instituția asigură sistemele de siguranță pentru pacienții aflați intraoperator.	<ul style="list-style-type: none"> - grup electrogen pentru săli de operații și naștere, existent: (Da/Nu) - filtru – spălător pentru echipa operatorie: (Da/Nu) - spațiu pregătire preoperatorie pacient, conex sălilor de operație: (Da/Nu) - sistem comunicare internă și externă al blocului operator, cu listă a numerelor de telefon: (Da/Nu) - filtru bolnavi, existent: (Da/Nu) - acces săli de operație și nașteri strict limitat (Da/Nu) - aparatură purificare aer, existent: (Da/Nu) - sistem de monitorizare activitate cardiacă și pulmonară pentru pacienți sub anestezie generală, existent: (Pentru fiecare masă de operații/Unul pentru mai multe mese de operații/Nu este cazul) - circuite funcționale în bloc operator și săli de naștere, existente: (Da/Nu) - nr. specialiști ATI/nr. mese de operație - protocoale de conduită pentru nașteri fiziologice și nașteri cu prezența fetală nefiziologică, existente: (Da/Nu) - incidente intraoperatorii și peri-operatorii, analizate: (Cu consecvență/Inconstant/Nu este cazul) - nr. de săli cu sisteme de sterilizare a aerului prin radiații ultraviolete/ nr. total de săli de operație - incidente și accidente anestezice, analizate: (Cu consecvență /Inconstant/Nu este cazul)
9.4	Instituția aplică și alte modalități pentru îndeplinirea acestui standard	



STANDARD10 (MIS10):

Laboratoarele de analize medicale, clinice și paraclinice, precum și cel de anatomie patologică asigură continuitatea îngrijirilor

Nr. crt.	Criterii	Modalități de verificare a respectării criteriului
10.1	Condițiile de prescriere, prelevare, dirijare și comunicare a rezultatelor examenelor sunt stabilite.	<ul style="list-style-type: none"> - prescripțiile examenelor paraclinice, consemnate în FOCG, date și semnate: <i>(Da/Nu)</i> - consimțământul informat al pacientului pentru prelevare, consemnat FOCG: <i>(Da/Nu)</i> - protocoale sau proceduri interne privind prelevarea de substanțe biologice, existente: <i>(Da/Nu)</i> - registru de evidență a probelor trimise spre testare, existent: <i>(Da/Nu)</i> - convenție între spital și laborator extern pentru anumite examene paraclinice, existentă: <i>(Da/Nu)</i> - valorile și limitele normale ale tuturor testelor, specificate pe buletinele de rezultate: <i>(Da/Nu)</i> - regulament pentru prescrierea examenelor de laborator scumpe <i>(Da/Nu)</i> - set principal de analize uzuale, stabilit prin protocol intern: <i>(Da/Nu)</i> - certificare laborator examene paraclinice prin evaluare externă de tip ISO, existentă și neperimată: <i>(Da/Nu)</i> - reguli scrise privind prevenirea riscului de contaminare a probelor sau a personalului - recipiente și materiale de unică folosință pentru prelevarea probelor biologice, existente la nivelul fiecărui punct de recoltare: <i>(Da/Nu)</i> - probele prelevate, etichetate cu nume, secție, salon, data și ora prelevării: <i>(Da/Nu)</i> - containere și recipiente speciale pentru colectarea și transportul substanțelor biologice <i>(Da/Nu)</i> - spațiu pentru prelevarea probelor, asigurat la nivelul laboratorului: <i>(Da/Nu)</i> - existența unui spațiu separat pentru analizele de bacteriologie și virusologie, asigurat: <i>(Da/Nu)</i> - spații pentru prepararea probelor și pieselor anatomice <i>(Da/Nu)</i> - spații pentru diverse determinări histochemice, citologice etc. <i>(Da/Nu)</i> - camera microscopie și histoteca <i>(Da/Nu)</i> - depozit sau spațiu de expunere piese anatomice <i>(Da/Nu)</i>



		<ul style="list-style-type: none"> - boxe de depozitare reactivi, chimicale (<i>Da/Nu</i>) - camera medicului șef (<i>Da/Nu</i>) - anexe pentru personal (<i>Da/Nu</i>) - separarea fluxului de activități în laborator paraclinic, existentă: (<i>Da/Nu</i>) - hotă de siguranță biologică corespunzătoare clasei de risc microbiologic: (<i>Da/Nu</i>) - cameră cu duș decontaminare, existentă: (<i>Da/Nu</i>)
10.2	În funcție de circumstanțele medicale, prescripțiile examenelor menționează informațiile clinice necesare și obiectivele cererii.	<ul style="list-style-type: none"> - regulament pentru prescrierea examenelor de laborator costisitoare, existent: (<i>Da/Nu</i>) - <i>ponderea testelor de laborator complementare (prescrise după primele 48 ore de la internare) din total teste pe pacient internat</i> - formular de prescriere examen paraclinic, completat cu diagnostic prezumtiv și locul de prelevare: (<i>Da/Nu</i>) - prescrierea de examen histo- și anatomopatologic, însoțită de diagnostic prezumtiv și descrierea zonei de prelevare: (<i>Da/Nu</i>)
10.3	Rezultatele examinărilor răspund necesităților sectoarelor de activitate clinice în ceea ce privește calitatea și perioada de transmitere.	<ul style="list-style-type: none"> - reglementări privind termenele de comunicare a rezultatelor analizelor, inclusiv a celor în regim de urgență: (<i>Da/Nu</i>) - proceduri pentru efectuarea probelor - set minim de teste realizabile în regim de urgență - nr. rezultate fals pozitive sau fals negative/nr. total rezultate - sistem de transmitere electronică a rezultatelor examenelor, existent: (<i>Da/Nu</i>) - sistem de transmitere în alertă a rezultatelor critice, existent: (<i>Da/Nu</i>) - sistem telefonie internă existent la nivelul laboratoarelor analize biochimice, histo – și anatomopatologice: (<i>Da/Nu</i>)
10.4	Funcționează mecanisme pentru analizarea utilizării testelor de laborator.	<ul style="list-style-type: none"> - rapoarte externe de evaluare a calității, existente: (<i>Da/Nu</i>) - <i>nr. mediu teste biochimice/pacient internat</i> - <i>cost mediu teste/pacient</i> - <i>nr. rezultate pozitive/nr. teste costisitoare</i>
10.5	Instituția aplică și alte modalități pentru îndeplinirea acestui standard	<ul style="list-style-type: none"> - laborator externalizat: (<i>Da/Nu</i>)



STANDARD11 (MIS11):

Instituția a organizat sectoarele de radiodiagnostic, radioterapie, medicină nucleară, explorări funcționale, recuperare medicală și fizioterapie

Nr. crt.	Criterii	Modalități de verificare a respectării criteriului
11.1	<p>Instituția a stabilit reguli în privința funcționării serviciilor de radiologie și imagistică medicală, de radioterapie și terapie nucleară, de explorări funcționale și recuperatorii</p>	<ul style="list-style-type: none"> - liste de așteptare și sistem de programare pentru diagnostic medicină nucleară, existente: <i>(Da/Nu)</i> - liste de așteptare și sistem de programare pentru terapie nucleară, existente: <i>(Da/Nu)</i> - liste de așteptare și sistem de programare pentru serviciul de explorări funcționale, existente: <i>(Da/Nu)</i> - liste de așteptare și sistem de programare pentru servicii de recuperare funcțională, existente: <i>(Da/Nu)</i> - listă tarife examene imagistică medicală, explorări funcționale și recuperatorii (reglementări pentru co-plată), existentă: <i>(Da/Nu)</i> - prescripțiile pentru examene și terapii nucleare, consemnate în FOCCG: <i>(Da/Nu)</i> - filmotecă clasică și electronică, existentă: <i>(Da/Nu)</i> - examenele în urgențe medico-chirurgicale, consemnate în registrul de programări: <i>(Da/Nu)</i> - protocoale de realizare a testelor, existente: <i>(Da/Nu)</i> - protocoale interne pentru utilizarea întregii aparatură specifice serviciilor: <i>(Existente/Pentru o parte dintre aparate/Inexistente)</i> - avize CNCAN pentru toate aparatele cu emisii de radiații ionizante și nucleare: <i>(Da/Nu)</i> - dozimetre pentru personalul medical al serviciilor cu risc de iradiere: <i>(Da/Nu)</i> - interpretarea informațiilor dozimetrelor, efectuată lunar: <i>(Da/Nu)</i> - echipamente de protecție pentru personalul medical, existent: <i>(Da/Nu)</i> - servicii de recuperare medicină sportivă și masoterapie, deservite de personal specializat: <i>(Da/Nu)</i> - protocoale pentru standardizarea activității în serviciile radiologice și de imagistică medicală nucleară, existente: <i>(Da/Nu)</i> - depozitarea surselor radioactive: <i>(Da/Nu)</i> - decontaminarea lenjeriei și obiectelor de inventar: <i>(Da/Nu)</i> - dezactivarea deșeurilor radioactive lichide și solide: <i>(Da/Nu)</i> - grup sanitar pentru pacient, în relație cu camera de Rx-scopie: <i>(Da/Nu)</i> - boxe de dezbrăcare la tomograf: <i>(Da/Nu)</i> - nr. persoane controlate medical periodic din radiodiagnostic, radioterapie, medicină nucleară/ nr. persoane care lucrează în aceste secții



		<ul style="list-style-type: none"> - documentații de justificare pentru femei gravide: <i>(Da/Nu)</i> - afișe pentru atenționarea gravidelor: <i>(Da/Nu)</i> - <i>nr. ședințe ale consiliului etic ce analizează expunerile medicale</i> - afișe pentru radioterapie la bărbați cu tratament cu 131-T: <i>(Da/Nu)</i>
11.2	Examenul obiectiv al pacientului justifică solicitările pentru investigații radiologice, terapii prin radiații ionizante și nucleare și ale celor pentru explorări funcționale și recuperatorii	<ul style="list-style-type: none"> - protocoale sau regulamente interne pentru prescriere examene și terapii cu izotopi radioactivi, existente: <i>(Da/Nu)</i> - formulare tipizate pentru fiecare tip de examinare <i>(Da/Nu)</i> - protocoale sau regulamente interne pentru prescriere examene explorări funcționale, existente: <i>(Da/Nu)</i> - prescripțiile pentru examene radiologice și cu izotopi radioactivi conțin specificații privind delimitarea exactă a zonei și detalii privind incidențele de examinare: <i>(Da/Nu)</i> - prescripțiile pentru terapii nucleare conțin specificații privind delimitarea exactă a zonei de iradiere, număr de ședințe, frecvență și detaliile dozele pe ședință: <i>(Da/Nu)</i> - prescripțiile pentru explorări funcționale conțin specificații privind numărul și detaliile fiecărei ședințe: <i>(Da/Nu)</i> - prescripțiile pentru ședințe de recuperare funcțională conțin specificații privind numărul ședințelor, grupe musculare și articulare cu funcție motorie limitată etc.: <i>(Da/Nu)</i>
11.3	Rezultatele investigațiilor precum și ale terapiilor nucleare și recuperatorii sunt comunicate în timp util	<ul style="list-style-type: none"> - redactarea rezultatului investigației completă, incluzând diagnosticul de specialitate: <i>(Da/Nu)</i> - sistem de transmitere electronică a rezultatelor, existent: <i>(Da/Nu)</i> - inscripționarea filmelor și seriografiilor cu nume, secție, data examenului: <i>(Da/Nu)</i>
11.4	Instituția monitorizează consumul sectoarelor de imagistică, terapie nucleară explorări funcțională și recuperare	<ul style="list-style-type: none"> - <i>nr. de investigații /pacient internat</i> - <i>cost investigații/pacient</i> - <i>cost investigații/medic</i> - <i>nr. teste costisitoare/nr. total pacienți pe ultimele 6 luni</i> - <i>nr. rezultate pozitive/nr. teste scumpe</i> - <i>concordanța între modul de exploatare și specificațiile din fișele tehnice ale aparatelor(exploatare corespunzatoare /necorespunzatoare)</i> - <i>nr. investigații /zi/ pe tip aparat (radiologic, RMN, TC scan)</i> - <i>cheltuieli cu examene radiologice/secții</i> - <i>cheltuieli cu examene cu izotopi nucleari/secții</i> - <i>rata pozitivității examenelor costisitoare</i> - protocoale de decontare cheltuieli cu investigații costisitoare între spitalul furnizor și casa de asigurări sociale de sănătate care colectează contribuția pentru sănătate a pacientului examinat:<i>(Da/Nu)</i>
11.5	Instituția aplică și alte modalități pentru îndeplinirea acestui standard	<ul style="list-style-type: none"> - serviciile de imagistică externalizate, certificate: <i>(Da/Nu)</i>



STANDARD12 (MIS12):

Externarea pacientului este planificată și coordonată.

Nr. crt.	criterii	Modalități de verificare a respectării criteriului
12.1	Planificarea externării debutează în momentul admiterii pacientului și este modificată în funcție de evoluția clinică	<ul style="list-style-type: none"> - protocoale sau ghiduri privind durata internării pe tipuri de afecțiuni fără complicații, adoptate și utilizate: <i>(Da/Nu)</i> - durata medie de spitalizare <i>(DMS)</i> pe tipuri de afecțiuni/<i>DMS la nivel național</i> - nr. ajustări tratament în funcție de evoluția individuală/nr. total pacienți din eșantion - evoluția stării de sănătate, consemnată zilnic în FOCG: <i>(Da/Nu)</i> - nr. complicații survenite pe perioada spitalizării pacienților la suta de pacienți internați - nr. decese analizate de comisia de decese/nr. total decese pe ultimele 6 luni
12.2	La externare pacientul va primi informațiile și documentația necesare pentru continuarea îngrijirilor în ambulatoriu	<ul style="list-style-type: none"> - epicriză și cu recomandări de continuare a tratamentului, completate în FOCG: <i>(Da/Nu)</i> - nr. scrisori medicale către medicul de familie/nr. total pacienți externați - bilete de externare, corect completate: <i>(Da/Nu)</i>
12.3	Pacientul este implicat pentru stabilirea datei externării sale	<ul style="list-style-type: none"> - datele de contact ale aparținătorilor, consemnate în FOCG: <i>(Da/Nu)</i> - secții profil medical cu durate medii de spitalizare mai mari decât <i>DMS</i> secții același profil la nivel național, analizate și documentate de conducere: <i>(Da/Nu)</i> - nr. zile afebrilitate /nr. total zile spitalizare pacienți eșantionați - nr. mediu zile spitalizare până la intervenția chirurgicală pe secții profil chirurgical - decont cheltuieli pe perioada spitalizării pentru fiecare pacient <i>(Da/Nu)</i>
12.4	Instituția îndeplinește procedurile necesare pentru tratamente extraspitalicești și pentru transferul inter-spitalicesc pentru pacienții săi.	<ul style="list-style-type: none"> - pacientul transferat între secții ale aceluiași spital, însoțit de dosarul său medical: <i>(Da/Nu)</i> - sistem defalcare cheltuieli pe pacient transferat, existent: <i>(Da/Nu)</i> - convenții cu alte spitale privind transferul de pacienți, existente: <i>(Da/Nu)</i> - fișa de transfer, însoțește pacientul transferat în alt spital: <i>(Da/Nu)</i> - convenții cu serviciul de ambulanță pentru transport medicalizat, existente: <i>(Da/Nu)</i> - procedurile de dializă efectuate la nivelul altui spital, consemnate în FOCG: <i>(Da/Nu)</i>
12.5	Instituția aplică și alte modalități pentru îndeplinirea acestui standard	



STANDARD13 (MIS13):

Instituția are proceduri legate de stări critice sau deces

Nr. crt.	Criterii	Modalități de verificare a respectării criteriului
13.1	Aparținătorii sunt alertați în caz de degradare stării pacientului, inclusiv la survenirea decesului	<ul style="list-style-type: none"> - număr de telefon ale aparținătorilor și date de contactare rapidă, existente în FOCG: <i>(Da/Nu)</i> - contactarea aparținătorilor în cazul deceselor, consemnată în cu dată și oră în FOCG: <i>(Da/Nu)</i> - contactarea aparținătorilor în cazul deteriorării semnificative a stării de sănătate, consemnată în cu dată și oră în FOCG: <i>(Da/Nu)</i> - protocol pentru anunțarea aparținătorilor în legătură cu decesul pacientului, existent: <i>(Da/Nu)</i> - data și ora declarării constatării decesului și întreruperii manevrelor de resuscitare, consemnate în FOCG: <i>(Consecvent pentru fiecare decedat/Inconsecvent)</i>
13.2	Convingerile defunctului și necesitățile aparținătorilor acestuia sunt respectate.	<ul style="list-style-type: none"> - contacte cu diverse confesiuni, existente: <i>(Da/Nu)</i> - nr. cereri de scutire autopsiere/nr. total cereri pe ultimele 12 luni - asistență psihologică pentru aparținători, posibilă: <i>(Da/Nu)</i> - psiholog sau persoană însărcinată pentru consilierea aparținătorilor, stabilit(ă): <i>(Da/Nu)</i>
13.3	Demnitatea pacientului aflat în stare critică sau fază terminală este asigurată prin instituirea tratament paliativ, inclusiv al durerii	<ul style="list-style-type: none"> - externările la cererea pacientului sau a aparținătorilor în fazele terminale, consemnate în FOCG: <i>(Da/Nu)</i> - consimțământul prealabil al pacientului sau, după caz, al aparținătorilor privind momentul întreruperii sau neînceperea manevrelor de resuscitare, consemnate în FOCG: <i>(Da/Nu)</i> - terapia durerii pentru pacientul aflat în fază terminală, instituită cu promptitudine și în conformitate cu protocoalele specifice: <i>(Da/Nu)</i> - tratamente paliative pentru pacientul aflat în fază terminală, instituită cu promptitudine și în conformitate cu protocoalele specifice: <i>(Da/Nu)</i> - sistem de izolare cu paravane sau draperii a pacientului decedat, pe perioada de timp dintre consemnarea decesului și transferul său la morga spitalului: <i>(Existent/Inexistent)</i>
13.4	Este organizat laboratorul de anatomie patologică și prosectură	<ul style="list-style-type: none"> - protocol sau metodologie privind transferul pacientului decedat în secția sau serviciu medico-chirurgical al spitalului către serviciul de anatomie patologică și prosectură, existent(ă): <i>(Da/Nu)</i> - nr. frigidere funcționale depozitare cadavre/ mortalitatea medie pe zi - preluarea pacientului decedat de pe secție, responsabilitate a



		<p>personalului consemnată în fișa de post: <i>(Da/Nu)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - brățară de identificare a decedatului, aplicată: <i>(Da/Nu)</i> - epicriza decesului consemnată în FOCG <i>(Da/Nu)</i> - registru de evidență a decedaților, existent: <i>(Da/Nu)</i> - medici specialiști anatomopatologi, angajați printr-una dintre formele de angajare legale: <i>(Da/Nu)</i> - autopsieri, angajați printr-una dintre formele de angajare legale: <i>(Da/Nu)</i> - sală cu mese autopsie, existentă: <i>(Da/Nu)</i> - spațiu predare a cadavrului către aparținători, existent: <i>(Da/Nu)</i> - birou întocmire acte deces, existent: <i>(Da/Nu)</i> - camera frigorifică boxată pentru depozitarea cadavrelor <i>(Da/Nu)</i> - sala de autopsie (cu unul sau două posturi de autopsie, în funcție de mărimea spitalului) <i>(Da/Nu)</i> - sala pentru pregătirea cadavrelor pentru predarea către aparținător <i>(Da/Nu)</i> - spațiu pentru predarea cadavrelor către aparținător, cu acces propriu spre exterior <i>(Da/Nu)</i> - hol așteptare aparținători, prevăzut cu grup sanitar <i>(Da/Nu)</i> - birou întocmire documente decese <i>(Da/Nu)</i> - spațiu de odihnă și grup sanitar cu duș, pentru personal <i>(Da/Nu)</i>
13.5	<p>Instituția aplică și alte modalități pentru îndeplinirea acestui standard</p>	



STANDARD14 (MIS14):

Secțiile și departamentele instituției utilizează protocoale de diagnostic și terapeutice.

Nr. crt.	criterii	Modalități de verificare a respectării criteriului
14.1	Recomandările specialiștilor din alte secții sunt respectate	<ul style="list-style-type: none">- recomandările terapeutice și de îngrijiri făcute cu ocazia consulturilor pe alte specialități, materializate prin ajustarea și completarea terapiei în FOCG: (<i>Într-un interval de maxim 24 ore/După mai mult de o zi lucrătoare/ Deloc</i>)- recomandările privind examene paraclinice suplimentare făcute cu ocazia consulturilor pe alte specialități, materializate în FOCG prin solicitarea acestor examene de către medicul curant: (<i>Într-un interval de maxim 48 ore/După mai mult de două zile lucrătoare/ Deloc</i>)- nr. consulturi de altă specialitate / pacient internat și chestionat
14.2	Instituția se preocupă de elaborarea și implementarea unor protocoale de bună practică	<ul style="list-style-type: none">- protocoale de intervenție pe tipuri de urgențe, existente: (<i>Da/Nu</i>)- ghiduri de practică pe tipuri de afecțiuni, adoptate sau în proiect: (<i>Da/Nu</i>)- planuri terapeutice și algoritme de investigație paraclinică determinate de frecvența crescută a unor tipuri de boli, adoptate sau proiecte în curs de elaborare: (<i>Da/Nu</i>)- protocoale terapeutice specifice pentru secții, existente sau proiecte în curs de elaborare, existente: (<i>Da/Nu</i>)- ghiduri de diagnostic, existente: (<i>Da/Nu</i>)- demersuri ale comisiilor spitalului privind standardizarea proceselor terapeutice, documentate (pe lângă Colegiul Medicilor din România, comisiile de specialitate MS, conducerea spitalului): (<i>Da/Nu</i>)
14.3	Eficiența protocoalelor clinice este evaluată și sunt propuse măsuri de ajustare	<ul style="list-style-type: none">- comisia de analiză a rezultatelor utilizării protocoalelor și ghidurilor de practică adoptate în spital, existentă: (<i>Da/Nu</i>)- analize și cercetări pe tipuri de afecțiuni și tratamente, realizate în ultimii 2 ani: (<i>Da/Nu</i>)- măsuri sau propuneri privind ajustarea unor rutine terapeutice, de investigații paraclinice, de îngrijiri, existente și documentate în ultimii 2 ani: (<i>Da/Nu</i>)
14.4	Instituția aplică și alte modalități pentru îndeplinirea acestui standard	



STANDARD15 (MIS15):

Secțiile și departamentele instituției evaluează practicile profesionale și performanțele obținute.

Nr. crt.	criterii	Modalități de verificare a respectării criteriului
15.1	Instituția evaluează constant performanțele profesionale	<ul style="list-style-type: none"> - analize ale indicatorilor de performanță, realizate cu o frecvență cel puțin anuală: <i>(Da/Nu)</i> - comparații ale rezultatelor și valorilor indicatorilor de performanță cu cei ai unor secții similare din alte spitale comparabile, existente: <i>(Da/Nu)</i> - demersuri pentru înscrierea în programe naționale de sănătate: <i>(Existente/Inexistente)</i>
15.2	Instituția și fiecare secție monitorizează indicatorii de performanță și evaluează performanța și rezultatele activității de îngrijiri	<ul style="list-style-type: none"> - obiective și indicatori de atins ai programelor naționale de sănătate, evaluate (-i): <i>(Da/Nu)</i> - rapoarte de evaluare periodică a practicilor medicale, elaborate: <i>(Da/Nu)</i> - bază de date cu indicatori de calitate și de eficiență ai secțiilor proprii, existentă: <i>(Da/Nu)</i> - obiective pentru ameliorarea practicilor din spital, consemnate în planul de management: <i>(Da/Nu)</i> - obiective pentru ameliorarea practicilor secției, consemnate în contractul de administrare: <i>(Da/Nu)</i>
15.3	Evenimentele santinelă sunt consemnate și analizate	<ul style="list-style-type: none"> - incidente, erori de diagnostic și de terapie, consemnate: <i>(Da/Nu)</i> - rapoarte de investigații pentru evenimente santinelă (deces subit, complicații majore, reintervenție chirurgicală, apariția unor infecții nosocomiale, externări fără sfaturi medicale, transfuzii și perfuzii accidentale, confuzii de pacienți), disponibile pentru consultare: <i>(Da/Nu)</i>
15.4	Instituția aplică și alte modalități pentru îndeplinirea acestui standard.	