Denumire furnizor

CMI Dr. …………………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **J. CHESTIONAR DE AUTOEVALUARE PENTRU CABINETELE MEDICALE DE MEDICINĂ DE FAMILIE, CABINETELE MEDICALE DE SPECIALITATE, CENTRELE MEDICALE, CENTRELE DE DIAGNOSTIC ȘI TRATAMENT ȘI CENTRELE DE SĂNĂTATE** | | | |
| **STANDARD CRITERII** | **DESCRIERE** | **EVALUARE** | **OBSERVAȚII** |
| **I** | **STANDARD REFERITOR LA ORGANIZARE** |  |  |
| I.1\* | Cabinetul are certificat de înregistrare în registrul unic al cabinetelor medicale, eliberat de Direcția de Sănătate Publică sau autorizație de funcționare pentru unitățile sanitare publice, conform prevederilor legale în vigoare. | DA / NU |  |
| I.2\* | Cabinetul are autorizație sanitară în vigoare eliberată de Direcția de Sănătate Publică. | DA / NU |  |
| I.3\* | Cabinetul iși desfășoară activitatea într-un spațiu de care dispune în mod legal. | DA / NU |  |
| I.4 | Cabinetul are Regulament Intern de care întreg personalul a luat la cunoștință în scris. | DA / NU |  |
| I.5 | Cabinetul are Regulament de Organizare și Funcționare de care întreg personalul a luat la cunoștință în scris. | DA / NU |  |
| I.6\* | Cabinetul face dovada deținerii asigurării de răspundere civilă în domeniul medical. | DA / NU |  |
| **II** | **STANDARD REFERITOR LA STRUCTURA DE PERSONAL** |  |  |
| II.1\* | Medicii au certificat de membru al Colegiului Medicilor din România, cu excepția medicilor străini care au aviz de practică temporară/ocazională conform reglementărilor în vigoare. | DA / NU |  |
| II.2\* | Asistenții medicali au certificat de membru al OAMGMAMR, conform reglementărilor în vigoare. | DA / NU |  |
| II.3\* | Medicii, asistenții medicali și celălalt personal își desfășoară activitatea intr-o formă legală la furnizor. | DA / NU |  |
| II.4\* | Medicii au asigurare de răspundere civilă (malpraxis) în vigoare. | DA / NU |  |
| II.5\* | Asistenții medicali au asigurare de răspundere civilă (malpraxis) în vigoare. | DA / NU |  |
| II.6\* | Personalul are fișe de post cu atribuțiile specifice semnate de fiecare angajat și aprobate de reprezentantul legal. | DA / NU |  |
| **III** | **STANDARD REFERITOR LA INFORMAREA ASIGURAȚILOR** |  |  |
| III.1 | Cabinetul are o firmă vizibilă din exterior. | DA / NU |  |
| III.2 | În incinta cabinetului nu este permis accesul animalelor. | DA / NU |  |
| III.3 | Cabinetul are un program de lucru stabilit conform reglementărilor legale în vigoare, afișat vizibil. | DA / NU |  |
| III.4 | Cabinetul are expus la loc vizibil numele casei de asigurări de sănătate cu care se află în contract, precum și datele de contact ale acesteia, după caz. | DA / NU |  |
| III.5 | Drepturile și obligațiile asiguraților sunt afișate la loc vizibil. | DA / NU |  |
| III.6 | Asigurații au acces neîngrădit la un registru de reclamații și sesizări, cu paginile numerotate. | DA / NU |  |
| III.7 | Cabinetul are afișat la loc vizibil numărul de telefon al serviciului de urgentă (112). | DA / NU |  |
| III.8 | Personalul poartă în permanență un ecuson pe care se află inscripționat numele și calificarea angajatului respectiv. | DA / NU |  |
| III.9\* | Sunt afișate tarifele pentru serviciile medicale care nu fac parte din pachetul de bază și care nu sunt decontate de casa de asigurări de sănătate. | DA / NU |  |
| III.10 | Este afișat numărul de telefon la care se poate face programarea la consultații. | DA / NU |  |
| **IV** | **STANDARD REFERITOR LA DOTARE** |  |  |
| IV.1 | Sala de așteptare a furnizorului este dotată conform normelor legale în vigoare. | DA / NU |  |
| IV.2 | Furnizorul asigură accesul persoanelor cu handicap locomotor. | DA / NU |  |
| IV.3\* | Medicamentele și materialele sanitare utilizate în cadrul activității medicale sunt înregistrate în registre sau fișe de magazie și depozitate conform recomandărilor din prospectul de utilizare. | DA / NU |  |
| IV.4 | Aparatul medical de urgență conține medicamente și materiale sanitare aflate în termenul de valabilitate. | DA / NU |  |
| IV.5\* | Cabinetul are în dotare aparatura medicală și materialele necesare conform reglementărilor în vigoare. | DA / NU |  |
| IV.6 | Cabinetul face dovada verificării periodice a echipamentelor utilizate în conformitate cu reglementările ANMDM, după caz. | DA / NU |  |
| IV.7 | Cabinetul are contract de service/întreținere pentru aparatura din dotare, după caz. | DA / NU |  |
| IV.8\* | Cabinetul face dovada deținerii legale a aparaturii din dotare. | DA / NU |  |
| IV.9\* | Cabinetul are contract pentru colectarea și distrugerea (neutralizarea) deșeurilor cu risc biologic. | DA / NU |  |
| IV.10\* | Cabinetul deține un post/terminal telefonic (fix, mobil) funcțional, fax și sistem informatic, inclusiv cititor de carduri. |  |  |
| **V** | **STANDARD REFERITOR LA ASIGURAREA SERVICIILOR** |  |  |
| V.1\* | Cabinetul, în funcție de specialitate, deține evidențe specifice: evidența consultațiilor, tratamentelor și a serviciilor medicale oferite cu înregistrarea în următoarele documente primare, după caz:  - fișele de consultații;  - registre de consultații;  - registre de tratamente;  - registrul de stupefiante;  - fișa și carnetul gravidei, conform Ordinului ministrului sănătății nr. 12/2004, cu modificările și completările ulterioare;  - fișele și registrele specifice activității de recuperare - balneo-fizioterapie, unde este cazul;  - registrul actualizat pentru evidența bolnavilor cronici;  - alte documente primare stabilite prin reglementări speciale astfel încât să fie identificabil asiguratul și persoana care a oferit serviciul, diagnosticul, tratamentul precum data și ora când acesta a fost furnizat | DA / NU |  |
| V.2 | Pentru pacientii cu afecțiuni cronice care necesita ingrijire si tratament special, serviciile medicale furnizate se înregistrează obligatoriu atât în fișele de consultații, cât și în registrul de consultații. | DA / NU |  |
| V.3\* | Furnizorul deține și utilizează, dupa caz, documentele tipizate, conform prevederilor legale in vigoare. | DA / NU |  |
| V.4 | În ROF vor fi menționate în mod expres următoarele:  - definirea manevrelor care implică soluții de continuitate, a materialelor utilizate și a condițiilor de sterilizare;  - obligativitatea păstrării confidențialității asupra tuturor informațiilor ce decurg din serviciile medicale acordate asiguraților;  - obligativitatea acordării serviciilor medicale în mod nediscriminatoriu asiguraților;  - obligativitatea respectării dreptului la libera alegere a furnizorului de servicii medicale în situațiile de trimitere în consulturi interdisciplinare;  - neutilizarea materialelor și a instrumentelor a căror condiție de sterilizare nu este sigură;  - obligativitatea completării prescripțiilor medicale conexe actului medical atunci când este cazul pentru afecțiuni acute, subacute, cronice (inițiale); | DA / NU |  |
| V.5 | La cabinet se află lista de programare a asiguraților la consultații și lista cu criteriile de acces prioritar la serviciile furnizorului. | DA / NU |  |
| V.6\* | Cabinetul are obligația respectării prevederilor Legii nr. 677/2001 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, cu modificările și completările ulterioare. | DA / NU |  |
|  | **TOTAL CRITERII 38** |  |  |
|  | \*) reprezintă criterii eligibile. |  |  |