

Către: *(se completeaza cu denumirea spitalului)*
De la: Comisia de verificare a îndeplinirii planului de conformare
În atenția: *(se completeaza cu numele managerului spitalului)*

Ref: Raportul de verificare a îndeplinirii planului de conformare

Stimate/ă domnule/doamnă manager,

Vă transmitem alăturat spre informare „Raportul de verificare a îndeplinirii planului de conformare”, elaborat ca urmare a vizitei de verificare efectuată la în data

Vă precizăm că următoarele etape în procesul de acreditare sunt:

- elaborarea raportului de acreditare pe baza raportului de verificare a îndeplinirii planului de conformare;
- comunicarea rezultatelor procesului de acreditare;
- monitorizarea rezultatelor procesului de acreditare.

Cu stimă,

Președint Comisie de verificare a îndeplinirii planului de conformare

.....

RAPORTUL DE VERIFICARE A ÎNDEPLINIRII PLANULUI DE CONFORMARE

SE TRANSMITE PRIN CURIER, CU ADRESĂ DE ÎNAINTARE SEMNATĂ DE PREȘEDINTELE COMISIEI DE VERIFICARE:

- INSTITUȚIEI SPITALICEȘTI, CU CONFIRMARE DE PRIMIRE (pentru informare)
- AUTORITĂȚII NAȚIONALE DE MANAGEMENT AL CALITĂȚII ÎN SĂNĂTATE

I. INFORMAȚII GENERALE

A. Denumirea instituției spitalicești vizitate:

din județul/sectorul Localitatea

B. Componența comisia de verificare (Prenume NUME):

1., președinte
2., membru
3., membru
4., membru
5., membru

C. Perioada vizitei de verificare propriu-zise: data primei zile (z)...../(l)...../(a).....

data ultimei zile (z)...../(l)...../(a).....

II. INFORMAȚII SPECIFICE REZULTATE ÎN VIZITA DE VERIFICARE A ÎNDEPLINIRII PLANULUI DE CONFORMARE

II.1. Lista corespondenței între comisia de verificare, prin președintele acesteia, și instituția spitalicească în scopul obținerii de clarificări, detalii, stabilirea orarului vizitei etc., respectiv solicitările sau subiectele principale ale adreselor comisiei și răspunsurile spitalului în esența lor:

NR. CRT	SOLICITĂRI COMISIE DE VERIFICARE	RĂSPUNSURI INSTITUȚIE SPITALICEASCĂ

(A se adăuga atâtea rânduri câte sunt necesare)

II.2. Orarul vizitei în forma rămasă definitivă (forma convenită cu spitalul) va fi atașat prezentului raport.

Model orar:

Data și ziua	Nume și prenume evaluator		Nume și prenume evaluator		Nume și prenume evaluator	
	Intervalul orar	Locația/denumire listei de verificare și funcția interlocutorului	Intervalul orar	Locația/denumire listei de verificare și funcția interlocutorului	Intervalul orar	Locația/denumire listei de verificare și funcția interlocutorului

II.3. Întâlnirile comisiei de verificare cu personalul spitalului: ședința de deschidere (D), ședințele și ședința de închidere (Î).

Pentru fiecare dintre aceste ședințe, mai jos, se va completa astfel:

- **nivelul participării** (numai manager, manager și alți membrii ai conducerii spitalului, manager, conducere și alt personal din diferite sectoare de activitate) - se consemnează în cazul tuturor ședințelor (D, A-B, Î);
- **întrebări sau alte aspecte de substanță** expuse de către conducerea spitalului, în măsura în care acestea au existat în cursul întâlnirilor - se pot consemna în cazul tuturor ședințelor (D, A-B, Î);
- **obiecțiunile verbale sau scrise ale conducerii spitalului** privitoare la semnalările echipei de evaluatori - în situația în care aceste obiecțiuni au fost formulate, ele se consemnează în cazul

fiecăreia dintre ședințele A-B și Î. **Comisia de evaluatori nu trebuie să aibă răspuns pe loc la eventualele obiecțiuni sau observații sau reacții ale conducerii spitalului, dar trebuie să le consemneze pe toate în minutele de ședință;**

- **aspecte demne de semnalat privitoare la desfășurarea vizitei, în oricare dintre momentele ei, semnalate de către echipa de evaluatori sau de către conducerea spitalului - se consemnează în cazul ședințelor A-B și Î.**

Cele de mai sus trebuie să se regăsească în minutele specifice fiecărui tip de ședință.

În cazul exemplarului pentru ANMCS al raportului de verificare a îndeplinirii planului de conformare, toate minutele, semnate de către președintele comisiei de verificare și de către toți membrii comisiei, vor fi atașate, în original.

II.4. Lista indicatorilor calitativi găsiți neîndepliniți din planul de conformare

Cod	Indicator	Neîndeplinit	Alte situații
...

De asemenea, în cazul în care există observații speciale ale evaluatorului, făcute în Planul de conformare acestea se trec toate pe ultimul rând al tabelului corespunzător listei, în coloana „Indicator”, în coloana „Cod” trecându-se „Observații”.

II.5. Lista indicatorilor calitativi găsiți neîndepliniți cu ocazia ședințelor de observare directă, împreună cu eventualele observații ale evaluatorilor

Cod	Indicator	Neîndeplinit	Alte situații
...

II.6. Opisul copiilor diferitelor documente, acte și formulare solicitate și obținute de la spital copii foi de observații colectate din secții și arhivă, documentație în copie a diferitelor servicii administrative, copii ale diferitelor planuri și programe etc.

Tot setul de copii procurate de către comisia de verificare, înainte și în timpul vizitei, va fi anexat exemplarului pentru ANMCS al raportului de verificare a îndeplinirii planului de conformare.

II.7. Aprecieri generale privitoare la condițiile de pregătire a vizitei(a), la condițiile de desfășurare a vizitei(b) și cele privitoare la redactarea prezentului raport de verificare a îndeplinirii planului de conformare(c).

...

III. ECHIPA DE EVALUATORI ȘI SEMNĂTURILE (ÎN ORIGINAL).

Prenume și NUME evaluatori	Semnătură
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Pentru conformitatea structurii prezentului RV, președinte Comisie de Verificare, din partea ANMCS:

Prenume si nume :..... Semnatura

Data (z)...../(l)...../(a).....

Prezentul raport de verificare a îndeplinirii planului de conformare se întocmește în 2 exemplare originale: unul pentru spital, unul pentru ANMCS. Anexele sunt parte integrantă a raportului de verificare a îndeplinirii planului de conformare.

IV. ANEXELE

IV.1. Anexă cu eventualele înscrisuri primite de către comisia de verificare de la conducerea spitalului, în timpul vizitei propriu-zise. (Originalele acestor înscrisuri vor fi anexate exemplarului pentru ANMCS al raportului de verificare a îndeplinirii planului de conformare.)