

Nr. crt.	Tip S/Cr/C	Draft Standarde Paliative în Ambulatoriu
1	R	MANAGEMENTUL STRATEGIC SI ORGANIZATIONAL
2	S	Strategia și managementul strategic al organizației sunt concordante cu nevoia de îngrijiri de sănătate și cu dinamica pieței de servicii de sănătate.
3	Cr	Planul strategic se bazează pe analiza nevoilor de îngrijire ale populației și a pieței de servicii.
4	C	<i>Organizația a realizat/utilizat o analiză privind nevoile de îngrijiri a populației căreia i se adresează și a pieței de servicii de îngrijiri paliative la domiciliu din teritoriul deservit.</i>
5	C	<i>Unitatea sanitară are definită aria geografică și populațională deservită.</i>
6	C	<i>Rezultatele analizei privind nevoile de îngrijiri paliative ale populației și piața de servicii sunt utilizate în stabilirea obiectivelor strategice ale unității sanitare.</i>
7	Cr	Planul strategic este asumat la toate nivelurile de decizie și implementat.
8	C	<i>Planul strategic este fundamentat în conformitate cu resursele disponibile și potențiale identificate.</i>
9	C	<i>Planul strategic vizează dezvoltarea, îmbunătățirea calității serviciilor și a siguranței pacienților.</i>
10	C	<i>Obiectivele planului strategic sunt cunoscute și asumate la nivelul structurilor implicate în realizarea acestora.</i>
11	Cr	Unitatea sanitară dezvoltă sau participă la programe de cercetare pentru promovarea domeniului îngrijirii paliative.
12	C	<i>Cercetarea științifică vizează nevoile beneficiarilor și obiectivele de dezvoltare.</i>
13	C	<i>Inovația adusă prin cercetare îmbunătățește calitatea serviciilor oferite beneficiarilor și promovează domeniul îngrijirilor paliative.</i>
14	S	Structura organizatorică și managementul organizațional asigură derularea optimă a tuturor proceselor de acordare a asistenței și îngrijirilor medicale.
15	Cr	Unitățile sanitare sunt entități legal constituite, autorizate și acreditate.
16	C	<i>Unitatea sanitară a luat toate măsurile pentru obținerea și actualizarea autorizațiilor și avizelor specifice.</i>
17	C	<i>Unitatea sanitară trebuie să dețină documentele de organizare, cât și cele necesare pentru înregistrarea activității.</i>
18	Cr	Unitatea sanitară deține toate dotările materiale necesare desfășurării activității.
19	C	<i>Unitatea sanitară are la dispoziție un spațiu adecvat desfășurării activității.</i>
20	C	<i>Unitatea sanitară deține dispozitive, echipamente, consumabile, necesare desfășurării procesului de îngrijire.</i>
21	S	Managementul resurselor umane asigură nevoile de personal conform misiunii asumate de către furnizor.
22	Cr	Politica de resurse umane este documentată și adaptată nevoilor privind organizarea și funcționarea unității.
23	C	<i>Unitatea sanitară respectă normativele de personal și recomandările din planurile regionale de sănătate.</i>
24	C	<i>Managementul resurselor umane este documentat corespunzător.</i>
25	C	<i>Serviciile de îngrijiri paliative la domiciliu sunt acordate de o echipă interdisciplinară formată din personal calificat.</i>
26	C	<i>Formarea profesională continuă este realizată în baza unui plan de formare adecvat specificului și nevoilor furnizorului de îngrijiri paliative, incluzând sursele de finanțare.</i>
27	Cr	Politica de personal motivează angajații și determină îmbunătățirea calității.

28	C	<i>Armonizarea relațiilor dintre diferitele niveluri ale managementului unității sanitare și angajați se realizează prin implicarea angajaților în luarea deciziilor cu impact asupra realizării atribuțiilor, respectând mecanismele de dialog social.</i>
29	C	<i>Nivelul de satisfacție al angajaților este evaluat periodic.</i>
30	C	<i>Unitatea sanitară are un program coerent de monitorizare și menținere a sănătății personalului implicat în îngrijiri paliative, incluzând prevenirea epuizării emoționale.</i>
31	S	Managementul resurselor financiare asigură nevoile organizației conform misiunii asumate.
32	Cr	Bugetul de venituri și cheltuieli al unității sanitare susține realizarea planului anual de servicii.
33	C	<i>Bugetul de venituri și cheltuieli al unității sanitare se întocmește în funcție de planul de servicii oferite.</i>
34	C	<i>Unitatea sanitară are implementată o metodologie de monitorizare a costurilor serviciilor.</i>
35	C	<i>Aprovizionarea sectoarelor de activitate asigură continuitatea în furnizarea serviciilor.</i>
36	S	Sistemul informațional răspunde necesităților de informații și stabilește utilizarea lor eficientă.
37	Cr	Sistemul informațional asigură datele necesare documentării activităților furnizorului de servicii de sanatate.
38	C	<i>Sistemul informațional este adaptat la cerințele activității unității sanitare.</i>
39	C	<i>Circuitele și fluxurile informaționale asigură înregistrarea și transmiterea datelor clinice în formatul necesar și în timp util.</i>
40	C	<i>Procesele informaționale fundamentează eficient deciziile manageriale.</i>
41	Cr	Sistemul informatic și toate mijloacele de păstrare a datelor asigură confidențialitatea, integritatea și securitatea datelor.
42	C	<i>Unitatea sanitară respectă legislația în vigoare cu privire la securitatea datelor.</i>
43	C	<i>Unitatea sanitară asigură sisteme de back-up al informației.</i>
44	C	<i>Păstrarea și arhivarea documentelor, informațiilor și înregistrărilor asigură confidențialitatea, integritatea și securitatea datelor.</i>
45	S	Sistemul de comunicare existent la nivelul unității sanitare răspunde nevoilor organizației și ale beneficiarilor.
46	Cr	Comunicarea externă răspunde nevoilor beneficiarilor și ale unității sanitare.
47	C	<i>Unitatea sanitară pune la dispoziția publicului și beneficiarilor canale de comunicare variate.</i>
48	C	<i>Pagina de internet a unității sanitare asigură comunicarea eficientă privind activitatea prestată.</i>
49	C	<i>Se asigură condiții necesare pentru orientarea cu ușurință în incinta unității.</i>
50	C	<i>Se asigură condiții necesare pentru identificarea personalului.</i>
51	C	<i>Comunicarea externă se realizează având în vedere continuitatea procesului de îngrijire.</i>
52	Cr	Comunicarea internă răspunde nevoilor pacienților și desfășurării activității unității.
53	C	<i>Regulile interne sunt comunicate personalului și pacienților.</i>
54	C	<i>Unitatea sanitară analizează anual eficacitatea comunicării.</i>
55	S	Unitatea sanitară se preocupă de monitorizarea și îmbunătățirea calității activităților sale.
56	Cr	Managementul calității vizează optimizarea continuă a proceselor de la nivelul organizației.
57	C	<i>Conducerea asigură organizarea sistemului de management al calității serviciilor.</i>

58	C	<i>Conducerea se preocupă de îmbunătățirea calității serviciilor și siguranței pacientului.</i>
59	Cr	Unitatea sanitară urmărește creșterea nivelului de satisfacție a pacienților și familiei față de procesul de îngrijire.
60	C	<i>Unitatea sanitară solicită opinia pacienților și aparținătorilor.</i>
61	C	<i>Unitatea sanitară utilizează analiza chestionarelor de satisfacție a pacienților pentru a îmbunătăți serviciile medicale.</i>
62	C	<i>Se face analiza periodică a reclamațiilor primite pentru a îmbunătăți serviciile medicale furnizate.</i>
63	S	Managementul riscurilor neclinice previne apariția prejudiciilor și fundamentează procesul decizional.
64	Cr	Unitatea sanitară implementează o modalitate de management a riscurilor neclinice specifice activităților proprii.
65	C	<i>Unitatea sanitară a implementat o modalitate de management al riscurilor neclinice specifice activității proprii.</i>
66	C	<i>Unitatea sanitară monitorizează eficacitatea măsurilor de prevenire și diminuare a riscurilor neclinice.</i>
67	Cr	Managementul riscurilor neclinice asigură protecția pacienților, angajaților și vizitatorilor față de potențiale prejudicii.
68	C	<i>Managementul deșeurilor respectă regulile pentru prevenirea contaminării toxice și infecțioase.</i>
69	C	<i>La nivelul unității sanitare sunt adoptate măsuri de protecție, pază și securitate pentru bunuri și persoane.</i>
70	C	<i>Unitatea sanitară implementează măsuri de gestionare a riscurilor la seism, incendiu, explozie.</i>
71	C	<i>Unitatea sanitară are prevăzute măsuri pentru siguranța fizică a angajaților.</i>
72	C	<i>Personalul expus la risc este instruit periodic cu privire la respectarea măsurilor de prevenire a riscurilor specifice fiecărei activități.</i>
73	S	Mediul de îngrijire asigură condițiile necesare pentru desfășurarea asistenței medicale.
74	Cr	Organizarea mediului de îngrijire respectă condițiile privind capacitatea și competențele asumate ale unității sanitare.
75	C	<i>Curățenia și dezinfecția spațiilor și a echipamentelor se realizează în condiții de eficiență și eficacitate.</i>
76	R	MANAGEMENTUL CLINIC
77	S	Preluarea în îngrijire a pacienților și evaluarea inițială se face conform nevoilor acestora, a misiunii și a resurselor disponibile, pentru a facilita accesul la serviciile de sănătate.
78	Cr	Preluarea în îngrijire a pacienților este organizată pentru a facilita accesul la serviciile de sănătate conform nevoilor acestora.
79	C	<i>Unitatea sanitară a identificat beneficiarii pentru care dispune de resurse.</i>
80	C	<i>Unitatea sanitară are o procedură de preluare a pacienților noi în îngrijire.</i>
81	C	<i>Sistemul de preluare în îngrijire a pacienților este organizat astfel încât să maximizeze accesul la îngrijire paliativă a pacienților cu suferință severă.</i>
82	Cr	Procesul de evaluare a nevoilor pacientului, în vederea stabilirii modalității de rezolvare a cazului, este bine definit la nivelul unității sanitare.
83	C	<i>În urma evaluării inițiale, se decide locația cea mai potrivită de oferire a îngrijirii pentru pacienții cu boli cronice progresive și nevoie de îngrijire paliativă.</i>
84	C	<i>Unitatea sanitară are organizată o modalitate de orientare a pacienților care depășesc limitele de competență ale acesteia.</i>
85	Cr	Evaluarea comprehensivă a pacientului și familiei vizează identificarea suferinței în domeniile fizic, psiho-emotional, social și spiritual.

86	C	<i>Sunt evaluate și documentate nevoile pacientului și familiei în domeniul psiho-emotional și spiritual.</i>
87	C	<i>Simptomele și statusul de performanță al pacientului se evaluează și se documentează.</i>
88	C	<i>Se evaluează și documentează nevoile pacientului și familiei din domeniul socio-economic.</i>
89	C	<i>Managementul durerii începe din etapa evaluării inițiale.</i>
90	S	Practica medicală abordează integrat și specific pacientul, cu asigurarea continuității asistenței și a îngrijirilor medicale.
91	Cr	Managementul cazului este bazat pe utilizarea protocoalelor de diagnostic și tratament.
92	C	<i>Unitatea sanitară utilizează protocolare elaborate pe baza principiilor medicinei bazate pe dovezi, a experienței clinice și a capacității tehnico-materiale .</i>
93	C	<i>Evaluarea eficienței și eficacității protocoalelor se efectuează periodic.</i>
94	Cr	Abordarea holistică și individualizată a pacientului și familiei acestuia este o uzanță a practicii medicale.
95	C	<i>Unitatea sanitară asigură prin echipa interdisciplinară o abordare completă și personalizată a pacientului și familiei/apartinătorilor acestuia.</i>
96	C	<i>Planul de management interdisciplinar al pacientului cu nevoi de îngrijiri paliative este elaborat de echipa interdisciplinară și actualizat în funcție de evoluția patologiei/nevoilor în schimbare ale pacientului/familiei/apartinătorilor.</i>
97	C	<i>Durerea și celelalte simptome specifice bolilor cronice progresive sunt controlate prin metode adecvate.</i>
98	C	<i>Echipa interdisciplinară de îngrijiri paliative include, în funcție de necesitățile pacienților și alți specialiști precum: kinezoterapeut, terapeut ocupațional, terapeut prin joc, dietetician, voluntari etc.</i>
99	C	<i>Efectuarea serviciilor paraclinice este justificată de recomandările emise de către medicii clinicieni.</i>
100	C	<i>Datele medicale sunt înregistrate corect, complet, în timp real.</i>
101	Cr	Comunicarea cu pacientul și familia urmărește implicarea acestora în luarea deciziilor vis-a-vis de procesul de îngrijire.
102	C	<i>Echipa interdisciplinară oferă pacientului și familiei informațiile necesare implicării în luarea și implementarea deciziilor terapeutice.</i>
103	C	<i>Echipa interdisciplinară educă pacientul și familia în ceea ce privește auto-îngrijirea.</i>
104	C	<i>Personalul echipei interdisciplinare de îngrijiri paliative asigură o comunicare empatică și adaptată nevoilor și preferințelor pacientului/familiei/apartinătorilor.</i>
105	Cr	Unitatea sanitară asigură continuitatea actului medical ulterior evaluării inițiale.
106	C	<i>Unitatea sanitară asigură monitorizarea continuă a pacientului aflat în evidență.</i>
107	C	<i>Programarea vizitelor este reglementată la nivelul unității sanitare.</i>
108	C	<i>Unitatea sanitară are proceduri bine definite privind transferul și scoaterea din evidență a pacientului.</i>
109	Cr	Managementul stării terminale respectă demnitatea și confortul pacientului, asigurând suport familiei.
110	C	<i>Starea terminală este identificată și comunicată familiei și aparținătorilor.</i>
111	C	<i>Personalul medical respectă protocolul de stare terminală.</i>
112	C	<i>Unitatea sanitară are reglementate activitățile necesare a fi desfășurate în situațiile de deces al pacientului.</i>
113	S	Managementul medicației asigură continuitatea tratamentului și siguranța pacientului.
114	Cr	La nivelul unității sanitare sunt utilizate reguli de prescriere a medicamentelor.
115	C	<i>Condițiile de prescriere ale medicației sunt stabilite și cunoscute.</i>

116	C	<i>Unitatea sanitară asigură tipul și cantitatea de medicamente conform specificului activității.</i>
117	Cr	Unitatea sanitară a implementat bunele practici ale antibioticoterapiei și antibioticoprofilaxiei.
118	C	<i>Prescrierea antibioticelor se face conform ghidurilor de antibioticoterapie recunoscute, a rezultatului antibiogramei și istoricului de antibioticorezistență, după caz.</i>
119	C	<i>Unitatea sanitară a implementat reglementări de antibioticoterapie și antibioticoprofilaxie specifice specialității medicale, pentru principalele situații clinice.</i>
120	C	<i>Activitatea de recoltare a probelor biologice este reglementată la nivelul unității sanitare.</i>
121	S	Unitatea sanitară dezvoltă și implementează o politică de asigurare și îmbunătățire a siguranței pacientului.
122	Cr	Unitatea sanitară previne și limitează riscul infecțios.
123	C	<i>Este supravegheată respectarea măsurilor de protecție standard.</i>
124	C	<i>Unitatea sanitară se preocupă și are implementate măsuri pentru protecția personalului.</i>
125	Cr	Unitatea sanitară are o politică proactivă de gestionare a riscurilor clinice.
126	C	<i>La nivelul unității sanitare sunt identificate, documentate și evaluate periodic riscurile clinice, parte integrantă a registrului riscurilor.</i>
127	C	<i>Unitatea sanitară dezvoltă și implementează un sistem de gestionare a evenimentelor santinelă.</i>
128	Cr	Unitatea sanitară urmărește identificarea și prevenirea riscurilor și a erorilor legate de medicație.
129	C	<i>Înregistrarea și comunicarea informațiilor legate de medicația pacientului contribuie la evitarea medicamentelor la care apar reacții alergice sau a asocierilor incompatibile sau nerecomandate.</i>
130	C	<i>Reglementările specifice privind depozitarea și eliberarea medicamentelor psihotrope și stupefiante sunt respectate.</i>
131	Cr	Transferul informației și al responsabilităților privind pacientul asigură continuitatea îngrijirilor și siguranța acestuia.
132	C	<i>Predarea-preluarea cazului se face aplicând o modalitate de transfer a informațiilor și a responsabilităților legate de pacient.</i>
133	C	<i>Modul de transfer a informațiilor și responsabilităților la predarea-preluarea cazului se monitorizează și se evaluează.</i>
134	Cr	Unitatea sanitară urmărește identificarea cauzelor medicale potențial generatoare de vătămări corporale prin cădere și prevenirea căderilor.
135	C	<i>Unitatea sanitară identifică pacienții cu risc de cădere și ia măsuri pentru prevenirea și diminuarea consecințelor.</i>
136	C	<i>Informarea și educarea pacienților, aparținătorilor și personalului contribuie la diminuarea riscurilor de cădere.</i>
137	R	ETICA MEDICALĂ ȘI DREPTURILE PACIENTULUI
138	S	Unitatea sanitară promovează principiile de etică medicală
139	Cr	Unitatea sanitară asigură conformitatea practicii medicale cu normele etice și legale privind obținerea consimțământului informat (CI) și asigurarea confidențialității datelor medicale ale pacientului.
140	C	<i>Unitatea sanitară reglementează obținerea consimțământului informat.</i>
141	C	<i>Unitatea sanitară utilizează proceduri unitare privind asigurarea confidențialității informațiilor medicale ale pacientului.</i>
142	Cr	Unitatea sanitară stabilește limitele de competență ale personalului angajat.

143	C	<i>Unitatea sanitară asigură instruirea personalului medical pentru prevenirea depășirii competențelor deținute.</i>
144	C	<i>Unitatea sanitară reglementează condițiile în care depășirea competențelor medicale este permisă în interesul pacientului.</i>
145	S	Unitatea sanitară respectă drepturile pacienților.
146	Cr	Unitatea sanitară asigură accesul la informațiile medicale personale.
147	C	<i>Unitatea sanitară respectă dreptul pacienților la servicii medicale, cu prevenirea discriminării.</i>
148	C	<i>Unitatea sanitară reglementează modalitatea prin care se pun la dispoziția pacientului/ aparținătorilor/ împuterniciților și autorităților documentele medicale solicitate.</i>
149	Cr	Unitatea sanitară este preocupată de protecția pacienților în relația cu mediul extern.
150	C	<i>Unitatea sanitară reglementează modalitatea de acces al mass-mediei în instituție și la pacienți.</i>