

Documentele Obligatorii Solicitate (DOS)

1. Documente care reglementează funcționarea - Hotărârea de Guvern/Autorizații/Avize/Certificate/Ordine

**!!! ACTELE ÎNCĂRCATE TREBUIE SĂ FIE VALABILE, SPITALUL AVÂND OBLIGAȚIA REÎNCĂRCĂRII ATUNCI CÂND OBȚINE / REÎNNOIEȘTE ORICARE DIN ACESTE ACTE
!!! ÎN SITUAȚIA LIPSEI ACTULUI SOLICITAT SE VOR ÎNCĂRCA MĂSURILE ÎNTREPRINSE ÎN VEDERE OBȚINERII ACESTUIA**

DOCUMENT	MODALITATE DE VALIDARE
1.1. Hotărârea de Guvern / avizul ministrului sănătății / act echivalent privind înființarea unității sanitare	încarcat în format PDF, lizibil
1.2. Avizul privind structura organizatorică cu modificările și completările ulterioare	încarcat în format PDF, lizibil
1.3. Autorizația sanitară de funcționare (ASF), inclusiv anexele acesteia (dacă în ASF sunt prevăzute anexe)	Autorizația cu viza in termen, încarcată în format PDF, lizibil
1.3.1. Planul de conformare/Programul cadru de conformare/Programul operațional/Programul cadru la ASF	încarcat în format PDF, lizibil
1.3.2. DECLARAȚIE privind asumarea realizării Planului de conformare la ASF	încarcat în format PDF, lizibil, conform tipizatului ANMCS
1.4. Ordinul ministrului sănătății privind clasificarea spitalului	1. încarcat în format PDF, lizibil; sau 2. în situația spitalului neclassificabil de către MS se încarcă documentul prin care Ministerul Sănătății certifică faptul că spitalul este "neclasificabil"
1.5. Autorizația de funcționare a farmaciei cu circuit închis sau contractul cu o farmacie (pentru spitalele care nu au în structură farmacie cu circuit închis)	1.Autorizatia (cu mentiuni, daca este cazul) in termen de valabilitate, încarcată în format PDF, lizibil sau 2.Demersul realizat de USP cu privire la schimbarea Autorizației pe numele noului farmacistului titular sau 3. Contractul cu o farmacie
1.6. Autorizație de mediu	1.Autorizatia in termen valabilitate, încarcată în format PDF, lizibil sau 2.Demersurile realizate de USP catre Agentia Naționala pentru Protecția Mediului
1.7. Certificatul constatator privind înregistrarea declarației pe proprie răspundere conform căreia persoana juridică îndeplinește condițiile de funcționare din punct de vedere al securității în muncă pentru activitățile declarate	1. Pentru spitalele publice - Certificat constatator de la ITM, încarcat în format PDF, lizibil sau 2.Pentru spitalele private - Certificat constatator de la Registrul Comertului, încarcat în format PDF, lizibil
1.8. Autorizația de funcționare în domeniul medico-balnear și al valorificării terapeutice a factorilor sanogeni pentru spitalele cu această specialitate	1.Autorizatia in termen valabilitate (5 ani), încarcată în format PDF, lizibil sau 2.Autorizatie provizorie + demersurile realizate de spital pentru obtinerea autorizatiei, încarcat în format PDF, lizibil sau N/A în situația în care spitalul nu are această specialitate

DOCUMENT	MODALITATE DE VALIDARE
1.9. Autorizația Unității de Transfuzie Sanguină pentru spitalele care tratează patologii care pot necesita transfuzii*	1. Autorizația, încărcată în format PDF, lizibil sau 2. Declarație pe propria răspundere asumată de Manager că spitalul nu a folosit sânge sau produse din sânge în ultimii doi ani și nu are nicio formă de colaborare cu Centrul de Transfuzie Sanguină (ctr, parteneriat etc) sau N/A în situația în care spitalul nu tratează patologii care să necesite transfuzie

2. Reglementări interne privind desfășurarea activităților cu impact major asupra siguranței pacienților și angajaților

DOCUMENT	MODALITATE DE VALIDARE
2.1. Procedura de internare a pacientului	încărcată în format PDF, cu semnături, lizibilă
2.2. Procedura de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale	încărcată în format PDF, cu semnături, lizibilă
2.3. Procedura de recomandare și administrare a sângelui și produselor de sânge*	1. încărcată în format PDF, cu semnături, lizibilă sau 2. Declarație pe propria răspundere asumată de Manager ca spitalul nu a folosit sânge sau produse din sânge în ultimii doi ani și nu are nicio formă de colaborare cu CTS (ctr, parteneriat etc) sau N/A în situația în care spitalul nu tratează patologii care să necesite transfuzie
2.4. Procedura de predare a pacientului între ture	încărcată în format PDF, cu semnături, lizibilă
2.5. Procedura privind dubla identificare a pacientului	încărcată în format PDF, cu semnături, lizibilă
2.6. Procedură privind buna practică în antibioterapie	încărcată în format PDF, cu semnături, lizibilă
2.7. Lista antibioticelor de rezerva	semnată de farmacist și manager sau N/A în situația în care spitalul declară ca nu tratează patologii care să necesite folosirea antibioticelor
2.8. Procedura privind externarea pacientului	încărcată în format PDF, cu semnături, lizibilă
2.9. Procedura privind identificarea și raportarea evenimentelor adverse	încărcată în format PDF, cu semnături, lizibilă

* Nota

În vederea stabilirii situației reale cu privire la "Siguranța sângelui și a produselor din sânge", ANMCS solicită trimestrial Centrului de Transfuzii Sanguine situația unităților sanitare cu paturi legată de utilizarea sângelui și a produselor din sânge în ultimii doi ani.

În situația în care, se constată că spitalul are în structură secții/compartimente de spitalizare continuă, în specialități chirurgicale (cu excepția oftalmologie), de hematologie clinică, oncologie medicală, medicină internă acută, pediatrie acută, cardio-vascular, pneumoftiziologie, gastroenterologie sau radioterapie și nu are autorizată Unitatea de Transfuzii dar a folosit sânge sau produse din sânge în ultimii doi ani, pentru acesta nu se constituie comisia de evaluare în vederea acreditării, raportul cu privire la analizarea DOS și DS fiind nefavorabil. USP este informat de necesitatea înființării Unității de transfuzii, iar acesta solicită reprogramarea vizitei de evaluare până la soluționarea situației, USP fiind răspunzător de consecințele neacreditării. Replanificarea vizitei se face în funcție de resursele A.N.M.C.S.