



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII AL REPUBLICII MOLDOVA

ORDIN
mun. Chișinău

25 iunie 2025

Nr. 561

Cu privire la aprobarea Regulamentului privind realizarea procedurii de evaluare și acreditare în sănătate

În scopul asigurării calității serviciilor medicale și siguranței pacientului, în conformitate cu Legea ocrotirii sănătății nr. 411/1995, Legea privind reglementarea prin autorizare a activității de întreprinzător nr. 160/2011, în temeiul art. 10, alin. (5) al Legii nr. 552/2001 privind evaluarea și acreditarea în sănătate, pct. 9, subpct. 1 al Hotărârii Guvernului nr. 186/2024 cu privire la organizarea și funcționarea Consiliului Național de Evaluare și Acreditare în Sănătate, precum și în temeiul pct. 9, subpct. 11) al Regulamentului cu privire la organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 148/2021,

ORDON:

1. Se aprobă:
 - 1) Regulamentul privind realizarea procedurii de evaluare și acreditare în sănătate, conform anexei nr.1.
 - 2) Modelul certificatului de acreditare, conform anexei nr.2.
 - 3) Modelul însemnului deciziei Consiliului Național de Evaluare și Acreditare în Sănătate privind rezultatul evaluării în scop de acreditare, conform anexei nr.3.
 - 4) Logoul Consiliului Național de Evaluare și Acreditare în Sănătate, conform anexei nr.4.
2. Conducătorii Direcției generale asistență medicală și socială a Consiliului municipal Chișinău, Direcției principale a sănătății și protecției sociale a UTA Găgăuzia, Direcției sănătate a Primăriei municipiului Bălți, prestatorilor de servicii medicale, indiferent de tipul de proprietate și forma juridică de organizare, vor asigura informarea angajaților din subordine referitor la punerea în aplicare a Regulamentului privind realizarea procedurii de evaluare și acreditare în sănătate.
3. Directorul Consiliului Național de Evaluare și Acreditare în Sănătate va asigura:
 - 1) elaborarea și aprobarea anuală a programului de evaluare și acreditare a prestatorilor de servicii medicale;
 - 2) organizarea procedurii de evaluare și acreditare a prestatorilor de servicii medicale în conformitate cu prevederile Regulamentului aprobat prin prezentul ordin;
 - 3) acordarea suportului consultativ-metodic prestatorilor de servicii medicale cu referire la aplicarea Regulamentului privind realizarea procedurii de evaluare și acreditare în sănătate;
 - 4) gestionarea Registrului experților evaluatori în sănătate;

5) instruirea experților evaluatori în sănătate în realizarea procedurii de evaluare și acreditare;
6) gestionarea Registrului certificatelor de acreditare a prestatorilor de servicii medicale;
7) informarea, în mod transparent, a părților interesate despre nivelul de corespundere a serviciilor acordate de către prestatorii de servicii medicale cu standardele de evaluare și acreditare în sănătate.

4. Directorul Companiei Naționale de Asigurări în Medicină va organiza informarea angajaților din subordine referitor la Regulamentul privind realizarea procedurii de evaluare și acreditare în sănătate, întru asigurarea contractării, în condițiile legii, a prestatorilor de servicii medicale încadrați în sistemul de asigurări obligatorii de asistență medicală.

5. Directorul Agenției Naționale pentru Sănătate Publică va asigura, în cadrul controlului de stat, verificarea deținerii și afișării, în modul stabilit, de către prestatorii de servicii medicale a certificatului de acreditare și a însemnului deciziei Consiliului Național de Evaluare și Acreditare în Sănătate privind rezultatul evaluării în scop de acreditare.

6. Rectorul Universității de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu” va asigura includerea procedurii de evaluare și acreditare a prestatorilor de servicii medicale, aprobată prin prezentul ordin, în programele de studii și de educație medicală continuă.

7. Se abrogă Ordinul Ministerului Sănătății nr. 582/2024 cu privire la aprobarea Regulamentului privind procedura de evaluare și acreditare în sănătate.

8. Prezentul ordin intră în vigoare din data publicării în Monitorul Oficial al Republicii Moldova.

9. Controlul executării prezentului ordin se atribuie Secretarilor de stat.

Ministru

Ala NEMERENCO

**REGULAMENT
PRIVIND REALIZAREA PROCEDURII DE EVALUARE ȘI ACREDITARE
ÎN SĂNĂTATE**

CAPITOLUL I.

Dispoziții generale

1. Regulamentul privind realizarea procedurii de evaluare și acreditare în sănătate (în continuare Regulament) stabilește metodologia de evaluare și acreditare a prestatorilor de servicii medicale din Republica Moldova.
2. Regulamentul este elaborat în temeiul Legii nr. 552/2001 privind evaluarea și acreditarea în sănătate, Hotărârii Guvernului nr. 186/2024 cu privire la organizarea și funcționarea Consiliului Național de Evaluare și Acreditare în Sănătate, Hotărârii Guvernului nr. 702/2024 cu privire la aprobarea Metodologiei de calculare a taxelor pentru serviciile de evaluare și acreditare în sănătate, și altor acte legislative și normative din domeniul sănătății.
3. Acreditarea în sănătate este procedura prin care organismul național de evaluare și acreditare în sănătate recunoaște, în mod oficial, că un prestator de servicii medicale și personalul acestuia sunt competenți să execute activitățile specifice profilului/genului său de activitate în conformitate cu standardele de evaluare și acreditare în sănătate.
4. Procedura de evaluare și acreditare în sănătate este obligatorie și se aplică tuturor prestatorilor de servicii medicale înregistrați, indiferent de tipul de proprietate și forma juridică de organizare.
5. Consiliul Național de Evaluare și Acreditare în Sănătate (în continuare - Consiliul) este desemnat, în condițiile legii, în calitate de organism național de evaluare și acreditare în sănătate, în vederea implementării politicii de stat în domeniul acreditării și evaluării conformității serviciilor medicale prestate.
6. Evaluarea și acreditarea prestatorilor de servicii medicale se organizează în baza cererilor depuse la adresa Consiliului, conform programului anual elaborat și aprobat de Consiliu, publicat pe site-ul oficial al instituției, și durează până la 90 zile.
7. Inițierea procedurii de evaluare și acreditare în afara programului, la solicitarea prestatorilor de servicii medicale, va fi organizată în dependență de capacitatea funcțională a Consiliului.
8. Subdiviziunile de profil ale Consiliului coordonează și monitorizează întreaga procedură de evaluare și acreditare a prestatorilor de servicii medicale.
9. Evaluarea în scop de acreditare a prestatorilor de servicii medicale se realizează de către experții evaluatori, selectați din Registrul experților evaluatori în sănătate (în continuare - Registru).
10. Selectarea experților evaluatori în sănătate se realizează de către Consiliu, pentru includerea/excluderea lor în/din Registru, conform criteriilor stabilite în metodologia din anexa nr. 1 la prezentul Regulament.
11. Consiliul verifică respectarea normelor de conduită etică ale experților evaluatori, în conformitate cu anexa nr. 2 la prezentul Regulament și la necesitate inițiază măsuri ce se impun. În cazul în care faptele săvârșite întrunesc elementele constitutive ale unei infracțiuni, Consiliul sesizează, în condițiile legii, organele și instituțiile abilitate.

12. Prestatorii de servicii medicale, indiferent de tipul de proprietate și forma juridică de organizare, sunt supuși evaluării în scop de acreditare o dată la 5 ani.
13. Consiliul realizează anual evaluarea curentă a prestatorilor de servicii medicale acreditați, pe parcursul întregului termen de acreditare, în scopul monitorizării gradului de implementare a recomandărilor Consiliului, precum și a menținerii și îmbunătățirii nivelului de conformitate obținut în raport cu standardele de evaluare și acreditare în sănătate.
14. Prestatorul de servicii medicale nou înființat este obligat să dețină certificatul de acreditare până la finele primului an de activitate.
15. Cheltuielile pentru serviciile de evaluare și acreditare sunt achitate de către prestatorii de servicii medicale conform Hotărârii Guvernului nr. 702/2024 cu privire la aprobarea Metodologiei de calculare a taxelor pentru serviciile de evaluare.

CAPITOLUL II.

Procesul de evaluare și acreditare

16. Procesul de evaluare și acreditare include următoarele etape:
 - Inițierea procedurii de evaluare;
 - Autoevaluarea prestatorului de servicii medicale;
 - Constituirea și aprobarea echipei de experți evaluatori în sănătate și evaluarea prestatorului de servicii medicale;
 - Adoptarea deciziei privind rezultatele evaluării și informarea prestatorului de servicii medicale.

16.1 Inițierea procedurii de evaluare

- 1) Solicitantul depune la adresa Consiliului o cerere (formular-tip aprobat de Consiliu), semnată de conducătorul instituției sau reprezentantul autorizat, în format electronic sau prin intermediul ghișeului unic de eliberare și gestionare a actelor permissive.
- 2) În cazul când prestatorul deține mai multe subdiviziuni/filiale cu adrese de amplasare diferite, solicitantul depune în adresa Consiliului o cerere (formular-tip aprobat de Consiliu) pentru fiecare subdiviziune/filială separat.
- 3) Evaluarea subdiviziunilor/filialelor este inițiată doar dacă unitatea centrală (sediul principal al prestatorului):
 - deține un certificat de acreditare valabil sau
 - a depus, la rândul ei, o cerere pentru evaluare cu scop de acreditare, cu excepția cazului în care subdiviziunea/filiala confirmă prin documente oficiale, că are autonomie managerială față de unitatea centrală.
- 4) La cerere se anexează copiile de pe următoarele acte:
 - a) organigrama prestatorului de servicii medicale;
 - b) autorizația sanitară valabilă de funcționare;
 - c) regulamentul de organizare și funcționare, aprobat de fondator.
- 5) La data înregistrării cererii de către Consiliu, prestatorului de servicii medicale i se atribuie un număr unic de identificare, despre care este informat prestatorul.
- 6) Dacă cererea și actele anexate conțin informații eronate, incomplete, divergente sau date false, Consiliul respinge cererea, fapt despre care informează prestatorul de servicii medicale.

- 7) La acceptarea cererii, Consiliul expediază la adresa solicitantului Chestionarul de autoevaluare (formularul-tip aprobat de Consiliu), standardele de evaluare și acreditare, cu anexele reieșind din genul de servicii/tipurile de asistență medicală prestată, pentru autoevaluare.
- 8) În termen de 5 zile lucrătoare prestatorul de servicii medicale va prezenta Consiliului, la adresa de email, Chestionarul de autoevaluare, completat și semnat de către conducătorul instituției și alte Autorizații în funcție de genul de servicii prestate.
- 9) După recepționarea Chestionarului de autoevaluare Consiliul expediază prestatorului de servicii medicale proiectul contractului de prestare a serviciilor de evaluare în scop de acreditare și dispoziția de plată.
- 10) Evaluarea prestatorului de servicii medicale se va realiza după semnarea contractului de prestare a serviciilor de către Consiliu și confirmarea achitării taxei pentru serviciile de evaluare și acreditare.
- 11) Consiliul va oferi suport consultativ-metodologic, la distanță, prestatorilor de servicii medicale, având ca obiectiv facilitarea autoevaluării și asigurarea unei interpretări corecte a criteriilor din Standardele de evaluare și acreditare în domeniul sănătății.

16.2 Autoevaluarea prestatorului de servicii medicale

- 1) Prestatorul de servicii medicale, care a solicitat certificatul de acreditare, transmite în adresa Consiliului, în cel mult 30 zile calendaristice din data acceptării cererii, standardele de evaluare și acreditare completate urmare a autoevaluării, raportul final de autoevaluare, inclusiv setul de acte, care confirmă îndeplinirea criteriilor din standarde și alte materiale confirmative solicitate de către Consiliu.
- 2) Consiliul analizează setul de acte prezentat de prestatorul de servicii medicale și:
 - a) în cazul în care se constată că nu sunt întrunite toate condițiile obligatorii pentru inițierea vizitei de evaluare, la adresa electronică indicată de către prestator, solicită completarea documentației în termen de până la 5 zile lucrătoare;
 - b) în cazul în care setul de acte prezentat este acceptat, stabilește de comun acord cu solicitantul perioada vizitei de evaluare la fața locului, în decurs de cel mult 21 zile lucrătoare.
- 3) Neprezentarea standardelor completate urmare a autoevaluării, raportului de autoevaluare, setului de acte care confirmă îndeplinirea criteriilor și altor materiale solicitate de către Consiliu și neînlăturarea neconformităților identificate în termenii stabiliți, servește temei pentru respingerea dosarului de către Consiliu, iar prestatorul de servicii medicale devine responsabil de încetarea procedurii de evaluare în scop de acreditare a instituției.
- 4) Procedura de evaluare în scop de acreditare se continuă doar la întrunirea de către prestatorul de servicii medicale în procesul de autoevaluare a cel puțin 90% din totalul punctajului stabilit prin grila de evaluare, în caz contrar procedura se încetează și în Sistemul informațional automatizat de gestionare și eliberare a actelor permissive (SIA GEAP) cererea se respinge.
- 5) În cazul încetării procedurii de evaluare și acreditare Consiliul nu restituie taxa achitată de către prestatorul de servicii medicale pentru serviciile de evaluare și acreditare solicitate.
- 6) Inițierea unei noi proceduri de evaluare și acreditare va fi realizată conform pct. 16.1 al prezentului Regulament.

16.3 Constituirea și aprobarea echipei de experți evaluatori în sănătate și evaluarea prestatorului de servicii medicale

16.3.1 Constituirea și aprobarea echipei de experți evaluatori în sănătate

- 1) Consiliul constituie și aprobă echipa de experți evaluatori în sănătate, prin selectarea aleatorie a acestora din Registru, conform genului de servicii și tipului de asistență medicală supuse evaluării în scop de acreditare a prestatorului de servicii medicale, care a depus cererea de acreditare.
- 2) Consiliul coordonează cu experții evaluatori disponibilitatea lor pentru participare în procedura de evaluare și acreditare a prestatorului de servicii medicale.
- 3) Consiliul informează în scris angajatorii experților evaluatori, cu cel puțin 5 zile lucrătoare înainte de data deplasării la fața locului pentru vizita de evaluare a prestatorului solicitant, despre antrenarea angajaților din subordine în procedura de evaluare în scop de acreditare.
- 4) Nu se admite participarea în calitate de experți evaluatori a persoanelor angajate în instituția supusă evaluării sau aflate în conflict de interese cu prestatorul evaluat.
- 5) Expertul evaluator este obligat la inițierea procedurii de evaluare și acreditare să menționeze în declarația pe proprie răspundere lipsa oricăror conflicte de interese, în conformitate cu anexa nr. 3 la prezentul Regulament.
- 6) Angajații Consiliului organizează procesul de evaluare și acreditare a prestatorilor de servicii medicale, dar nu realizează evaluarea prestatorului de servicii medicale.
- 7) Numărul de experți evaluatori incluși în echipa de evaluare depinde de structura, complexitatea, genurile de servicii și tipurile de asistență medicală acordată de către prestatorul evaluat, calculat conform procedurii aprobate de către Consiliu.
- 8) Directorul Consiliului desemnează prin ordin:
 - a) președintele și secretarul echipei de experți evaluatori, în cazul formării echipei de evaluare în componență mai mare de 5 experți;
 - b) un expert evaluator în calitate de președinte, în cazul formării echipei de evaluare din 2-4 experți.
- 9) Serviciile prestate de experții evaluatori sunt remunerate în baza contractului de prestări servicii (contract civil), încheiat între Consiliu și expertul evaluator conform prevederilor cadrului legal.
- 10) În perioada de evaluare a prestatorului de servicii medicale experților evaluatori li se păstrează salariul de bază la locul de muncă de bază.

16.3.2 Evaluarea prestatorului de servicii medicale

- 1) Evaluarea prestatorului de servicii medicale include:
 - a) *examinarea prealabilă*, din oficiu, de către experții evaluatori, a informațiilor și documentației, prezentate Consiliului în format electronic de către prestatorul evaluat;
 - b) *evaluarea la fața locului a prestatorului de servicii medicale*, în vederea determinării conformității activităților realizate de către acesta în raport cu standardele de evaluare și acreditare în sănătate;
 - c) *elaborarea raportului de evaluare*.
- 2) În funcție de structura și complexitatea instituției/subdiviziunii/filialei prestatorului de servicii medicale supus evaluării, Consiliul elaborează și aprobă agenda vizitei de evaluare și o prezintă prestatorului de servicii medicale.

- 3) Durata evaluării prestatorului de servicii medicale depinde de structura și de complexitatea serviciilor evaluate și include: cel mult o zi pentru examinarea prealabilă, în mediu două zile pentru evaluarea la fața locului și o zi pentru elaborarea raportului de evaluare.
- 4) Evaluarea la fața locului începe cu întâlnirea echipei de experți evaluatori cu echipa managerială a prestatorului conform agendei.
- 5) În timpul evaluării, prestatorul de servicii medicale cooperează în mod constructiv cu echipa de experți evaluatori, pentru evaluarea activităților în raport cu criteriile din standardele de evaluare și acreditare.
- 6) Evaluarea la fața locului a prestatorului de servicii medicale include analiza privind corespunderea de moment a organizării activităților acestuia cu standardele de evaluare și acreditare, care se realizează prin aplicarea următoarelor metode de evaluare:
 - a) **observarea directă** - constatarea la fața locului a respectării unor cerințe predefinite sau a modului de derulare a unei activități, fără ca aceasta să fie perturbată de către experții evaluatori;
 - b) **interviul**, de preferință standardizat, al personalului și, după caz, a pacientului, care urmărește colectarea evidențelor prin discuția directă cu interlocutorul;
 - c) **verificarea** aplicabilității procedurilor operaționale și altor acte normative de standardizare a serviciilor, aprobate de către prestator;
 - d) **analiza** fișelor medicale, înregistrărilor medicale și altor documente prezentate de către prestator;
 - e) **validarea datelor** prezentate în documentația de autoevaluare prin verificarea acestora cu datele obținute în urma evaluării prestatorului de servicii medicale la fața locului;
 - f) **simularea** unor procese pentru identificarea riscurilor.
- 7) În cazul identificării de către experții evaluatori la fața locului a unor situații deosebite (accident, încălcări privind securitatea muncii, blocarea activității echipei de evaluare), ce pun în pericol siguranța pacienților, angajaților instituției sau a echipei de experți evaluatori, care împiedică desfășurarea procesului de evaluare a prestatorului, sau furnizarea în mod deliberat a informațiilor false, sau ascunderea informațiilor, echipa de experți evaluatori comunică imediat despre problemele constatate reprezentantului Consiliului și, de comun, întocmesc un raport de constatare, în care se consemnează motivele care au dus la întreruperea procedurii de evaluare.
- 8) În baza raportului de constatare vizita de evaluare se întrerupe.
- 9) Raportul de constatare, cu documentele confirmative, devine parte a dosarului prestatorului de servicii medicale supus procedurii de evaluare în scop de acreditare și se prezintă Consiliului și prestatorului de servicii medicale.
- 10) Consiliul examinează raportul de constatare și documentele confirmative anexate și decide, în cadrul ședinței organizate în regim extraordinar, continuarea evaluării la fața locului sau încetarea procedurii. Decizia de încetare a procedurii de evaluare servește temei pentru respingerea cererii în SIA GEAP.
- 11) După înlăturarea cauzelor care au dus la încetarea vizitei de evaluare, prestatorul inițiază o nouă procedură de evaluare.
- 12) Experții evaluatori completează standardele de evaluare și acreditare în timpul vizitei, conform domeniului de competență, prin evaluarea criteriilor potrivit modalității prezentate în anexa nr. 4 la prezentul Regulament.

- 13) La sfârșitul vizitei de evaluare, echipa de experți evaluatori informează prestatorul de servicii medicale evaluat despre concluziile preliminare privind gradul de conformitate a activităților cu standardele de evaluare și acreditare.
- 14) Fiecare expert evaluator, în decurs de 3 zile calendaristice de la finele evaluării, prezintă secretarului echipei raportul cu concluzii pe domeniul de competență și poartă responsabilitate pentru veridicitatea acestuia.
- 15) În baza concluziilor și recomandărilor experților evaluatori, președintele și secretarul echipei de evaluare elaborează raportul final de evaluare a prestatorului.
- 16) Raportul final, avizat de către echipa de evaluatori, semnat de către președinte și secretar, se prezintă Consiliului în termen de până la 7 zile calendaristice de la finele evaluării.
- 17) În cazul identificării în procesul de evaluare a neconcordanțelor între: serviciile declarate ca fiind acordate de către prestatorul evaluat; serviciile incluse în autorizația sanitară de funcționare și regulamentul de organizare și funcționare; informațiile prezentate public (ex: pe site-ul oficial al instituției, panourile informative etc.), ceea ce sugerează o posibilă prestare a unor servicii neautorizate, expertul/expertii evaluatori vor consemna neconcordanța identificată în raportul de evaluare.
- 18) În vederea verificării suplimentare a legalității activității prestatorului de servicii medicale evaluat, Consiliul va informa despre neconcordanța identificată autoritățile competente, în funcție de caz.

16.4 Adoptarea deciziei privind rezultatele evaluării și informarea prestatorului evaluat

16.4.1 Urmare a evaluării prestatorului de servicii medicale, pentru adoptarea deciziei, Consiliul examinează în ședință, conform procedurii aprobate, raportul final, prezentat de către președintele echipei de experți evaluatori. Consiliul adoptă următoarele decizii:

1) Acreditat:

- **Categoria I (cu excelență)** - în cazul corespunderii activității întregii instituții cu standardele din domeniu de la 95 % inclusiv până la 100%;
- **Categoria II** - în cazul corespunderii:
 - a) activității întregii instituții cu standardele din domeniu de la 90% inclusiv până la 95%
SAU
 - b) activității unor subdiviziuni/secții/filiale cu standardele din domeniu de la 90% inclusiv, iar a altor subdiviziuni/secții/filiale până la 90%, cu excepția Unității primiri urgențe, Camerei de gardă, Biroului de internare, Secției de Anestezie și terapie intensivă și celor de utilitate comună (laborator, farmacie, transfuzie a sângelui, sterilizare, spălătorie, bloc alimentar, în cazul dacă acestea nu sunt externalizate).
 - Subdiviziunile/secțiile/filialele, care corespund cu standardele din domeniu până la 75% - nu se acreditează.
 - Subdiviziunilor/secțiilor/filialelor, care corespund cu standardele din domeniu de la 75% inclusiv până la 90% - li se prelungește perioada de acreditare până la 6 luni.
 - Procedura de reevaluare a subdiviziunilor/secțiilor/filialelor, care corespund cu standardele din domeniu de la 75% inclusiv până la 90% și se află în proces de acreditare, se realizează în termen de până la 6 luni, de la comunicarea deciziei privind rezultatele evaluării, la prezentarea de către prestator la adresa Consiliului a cererii pentru reevaluare, cu anexarea documentelor confirmative (standardelor, raportului și

a chestionarului de autoevaluare actualizat, cu reflectarea acțiunilor întreprinse în scopul înlăturării neconformităților pentru subdiviziunile/secțiile/filialele respective).

- Reevaluare se va realiza de către experții evaluatori corespunzător pct. 16.3.2 al prezentului Regulament prin aplicarea standardelor specifice pentru subdiviziunile/secțiile/filialele respective.
- În cazul constatării înlăturării neconformităților la vizita de reevaluare, prestatorului i se eliberează certificat de acreditare sau, după caz, o nouă scrisoare de însoțire la certificatul de acreditare eliberat anterior și un nou însemn privind decizia Consiliului. Certificatul de acreditare este valabil din data adoptării deciziei de prelungire a procedurii de evaluare.
- Pentru evaluarea repetată prestatorul achită taxa conform tarifelor aprobate pentru reevaluare.
- Prestatorul poate fi acreditat și în cazul în care unele servicii sunt externalizate sau contractate cu alți prestatori, care activează conform cerințelor legale.
- La expirarea termenului de 6 luni, Consiliul adoptă decizia de neacreditare a subdiviziunii/secției/filialei respective dacă prestatorul nu a solicitat procedura de reevaluare a acesteia sau nu a înlăturat neconformitățile identificate în procesul de evaluare inițială și organizarea activității subdiviziunii/secției/filialei corespunde cu standardele din domeniu mai puțin de 90%.
- Prestatorul pe proprie răspundere sistează activitatea subdiviziunilor/secțiilor/filialelor neacreditate, până la ajustarea activității la cerințele standardelor din domeniu, și nu mai deține drept de finanțare pentru activitatea acestora.

2) **Prelungirea procesului de acreditare** - decizie acordată prestatorului de servicii medicale în cazul:

- a) corespunderii activității întregii instituții cu standardele de evaluare și acreditare din domeniu de la 75% inclusiv până la 90%

SAU

- b) când Unitatea de primire urgențe, Camera de gardă, Biroul de internare, Secția de Anestezie și terapie intensivă sau una din subdiviziunile/secțiile de utilitate comună (laborator, farmacie, transfuzie a sângelui, sterilizare, spălătorie, bloc alimentar, în cazul dacă acestea nu sunt externalizate) au acumulat mai puțin de 90%.

- În acest caz, Consiliul nu eliberează prestatorului certificat de acreditare, dar eliberează, pentru o perioadă de 6 luni, însemnul deciziei despre prelungirea procedurii de evaluare și scrisoarea cu privire la rezultatele evaluării, cu descrierea recomandărilor, care necesită a fi realizate în vederea conformității.
- Procedura de reevaluare se realizează în termen de până la 6 luni, de la comunicarea deciziei privind rezultatele evaluării, la prezentarea de către prestator la adresa Consiliului a cererii pentru reevaluare cu anexarea documentelor confirmative (standardelor, raportului și a chestionarului de autoevaluare actualizat, cu reflectarea acțiunilor întreprinse în scopul înlăturării neconformităților).
- Reevaluarea prestatorului de servicii medicale va fi efectuată de către expertul evaluator/expertii evaluatori corespunzător pct. 16.3.2 al prezentului Regulament.
- În cazul constatării înlăturării neconformităților la vizita de reevaluare, prestatorului i se eliberează certificatul de acreditare, scrisoarea de însoțire a acestuia și un nou

înseamnă privind decizia Consiliului. Certificatul de acreditare este valabil din data adoptării deciziei de prelungire a procedurii de evaluare. Pentru evaluarea repetată prestatorul achită taxa conform tarifelor aprobate pentru reevaluare.

- La expirarea termenului de 6 luni, Consiliul poate adopta decizia de neacreditare a prestatorului de servicii medicale, dacă acesta nu a solicitat procedura de reevaluare a instituției sau nu a înlăturat neconformitățile identificate în procesul de evaluare și corespunde cu standardele de evaluare din domeniu mai puțin de 90%.
- Prestatorul pe proprie răspundere sistează activitatea întregii instituții, până la ajustarea activității la cerințele standardelor din domeniu și nu mai deține drept de finanțare pentru activitate.

3) **Neacreditat**, decizie acordată prestatorului de servicii medicale în cazul corespunderii activității întregii instituții sau a Unității de primire urgențe, Camerei de gardă, Biroului de internare, Secției de Anestezie și terapie intensivă sau a unei/unor subdiviziuni de utilitate comună (laborator, farmacie, transfuzie a sângelui, sterilizare, spălătorie, bloc alimentar, în cazul dacă acestea nu sunt externalizate), în cazul dacă acestea nu sunt externalizate, cu standardele de evaluare și acreditare din domeniu, până la 75%, fapt ce denotă că prestatorul nu asigură integral condițiile de siguranță și calitate a serviciilor medicale.

- Prestatorul este informat de către Consiliu despre decizia de neacreditare printr-o scrisoare informativă, cu indicarea neconformităților identificate și cu descrierea recomandărilor, care necesită a fi realizate, și eliberarea însemnului respectiv.
- Prestatorul pe proprie răspundere sistează activitatea instituției până la ajustarea activității la cerințele standardelor din domeniu și nu mai deține drept de finanțare pentru activitate.
- Prestatorul neacreditat poate solicita inițierea unei noi proceduri de evaluare în scop de acreditare, conform pct.16.1 numai după înlăturarea neconformităților identificate, cu achitarea taxei conform tarifelor aprobate.
- În scopul protecției consumatorilor serviciilor furnizate de către prestatorii de servicii medicale, în vederea aplicării măsurilor ce se impun conform competențelor, Consiliul informează, fondatorul instituțiilor medico-sanitare publice, Ministerul Sănătății, Compania Națională de Asigurări în Medicină, Agenția Națională pentru Sănătate Publică, Serviciul Fiscal de Stat, Inspectoratul de Stat pentru Supravegherea Produselor Nealimentare și Protecția Consumatorilor, Ministerul Afacerilor Interne, despre decizia de neacreditare a prestatorului evaluat.

16.4.2 În termen de 15 zile calendaristice de la data adoptării deciziei, Consiliul transmite prestatorului de servicii medicale și, în cazul instituțiilor medico-sanitare publice, fondatorului raportul final de evaluare.

16.4.3 În cazul în care prestatorul de servicii medicale nu este de acord cu decizia Consiliului, aceasta o poate contesta în instanța de judecată, conform Codului Administrativ.

16.4.4 Consiliul asigură publicarea pe site-ul oficial al instituției listele prestatorilor evaluați și acreditați sau neacreditați, precum și a celor cărora li s-a prelungit procesul de acreditare. De asemenea, asigură publicarea informației despre subdiviziunile/secțiile/ filialele neacreditate, precum și a celor cărora li s-a prelungit procesul de acreditare, ale prestatorului de servicii medicale acreditat.

CAPITOLUL III.

Eliberarea, suspendarea, retragerea și reperfectarea certificatului de acreditare

17. Certificatul de acreditare este eliberat, inclusiv în format electronic, împreună cu scrisoarea de însoțire, care este parte integrantă a acestuia, și însemnul deciziei Consiliului, în termen de 15 zile calendaristice de la data adoptării deciziei, pe un termen de 5 ani.
18. În cazul când prestatorul deține mai multe subdiviziuni/filiale cu adrese de amplasare diferite se eliberează certificate de acreditare și însemne ale deciziei Consiliului pentru fiecare subdiviziune/filială separat.
19. Scrisoarea de însoțire conține informația despre: prestatorul de servicii medicale evaluat, adresa juridică și adresa de amplasare, inclusiv a subdiviziunilor/filialelor; privind experții evaluatori, decizia Consiliului despre genurile de servicii și tipurile de asistență medicală acreditate/ cărora li s-a prelungit procesul de acreditare /neacreditate, recomandările înaintate în urma evaluării.
20. Prestatorul de servicii medicale, în vederea informării beneficiarilor serviciilor medicale/pacienților despre nivelul conformității calității și siguranței serviciilor furnizate în raport cu standardele de evaluare și acreditare în sănătate, este obligat să afișeze, la intrarea centrală în instituție și la intrarea în subdiviziuni/filiale, cu adrese fizice diferite, inclusiv pe site-ul oficial, însemnul deciziei Consiliului privind rezultatul evaluării în scop de acreditare, astfel, ca acesta să fie vizibil pentru toate părțile interesate.
21. Inițierea de către prestatorul de servicii medicale a unui nou gen de activitate/deschiderea unei noi subdiviziuni, în cadrul unei instituții ce deține un Certificat de acreditare valabil, prevede evaluarea și acreditarea acestuia/acesteia, pentru care se va elibera o anexă la scrisoarea de însoțire, valabilă pe durata certificatului de acreditare a prestatorului.
22. La schimbarea adresei de amplasare a instituției/subdiviziunii/filialei acreditate, prestatorul de servicii medicale va solicita inițierea procedurii de evaluare și acreditare conform pct.16.1, pentru obținerea unui nou Certificat de acreditare.
23. Deschiderea unei noi subdiviziuni/filiale cu amplasare geografică diferită, impune solicitarea de către prestatorul de servicii medicale a procedurii de evaluare și acreditare a acesteia, pentru care se va elibera un certificat de acreditare, o scrisoarea de însoțire a acestuia și un însemn, valabil din data adoptării deciziei de acreditare pentru o perioadă de 5 ani. Înainte de expirarea termenului de valabilitate a certificatului de acreditare, prestatorul inițiază o nouă procedură de evaluare și acreditare, în termenii stabiliți de lege, prin depunerea la adresa Consiliului a unei cereri de acreditare.
24. În cazul adresării prestatorului după expirarea termenului de valabilitate a certificatului de acreditare, pe perioada de autoevaluare/evaluare și până la adoptarea deciziei de către Consiliu, solicitantul își sistează activitatea pe proprie răspundere.
25. Consiliul informează autoritățile abilitate, menționate în ultimul alineat al subpunct. 3) din p. 16.4.1, despre expirarea termenului de valabilitate a certificatului de acreditare, în vederea aplicării măsurilor, care se impun în scopul protecției consumatorilor serviciilor furnizate de către prestatorii de servicii medicale.
26. Suspendarea certificatului de acreditare se efectuează în baza deciziei Consiliului, care se adoptă în temeiul raportului de evaluare anuală, în cazul neîndeplinirii condițiilor și propunerilor înaintate în rezultatul evaluării în scop de acreditare sau evaluării anuale.

27. Suspendarea este precedată de transmiterea unui avertisment în formă scrisă prestatorului, fiindu-i acordat un termen de 20 zile calendaristice pentru înlăturarea abaterilor. În cazul neînlăturării acestora, certificatul de acreditare se suspendă.
28. Termenul de suspendare a certificatului de acreditare nu poate depăși termenul de două luni.
29. În urma înlăturării deficiențelor, prestatorul solicită anularea deciziei de suspendare a certificatului de acreditare. Anularea deciziei de suspendare se efectuează în temeiul raportului de evaluare a echipei de experți prin care se confirmă corespunderea activității prestatorului standardelor de evaluare și acreditare în sănătate.
30. Drept temei pentru retragerea certificatului de acreditare servesc:
 - 1) neînlăturarea, în termen de 2 luni, a cauzelor care au condus la suspendarea certificatului de acreditare;
 - 2) decizia de radiere a deținătorului certificatului din Nomenclatorul prestatorilor sau din Registrul de stat al persoanelor juridice și Registrul întreprinzătorilor individuali;
 - 3) depistarea unor date neveridice în documentele prezentate Consiliului în procesul de acreditare sau evaluare anuală;
 - 4) în cazul constatării nelegalității eliberării certificatului de acreditare în baza deciziei instanței de judecată.
31. În cazul retragerii certificatului de acreditare, taxa pentru desfășurarea evaluării prevăzută de lege nu se restituie.
32. Deținătorul certificatului de acreditare este obligat, în decurs de 10 zile lucrătoare de la data comunicării deciziei de retragere, să depună la Consiliu certificatul retras (în original).
33. În cazul pierderii sau deteriorării certificatului de acreditare, Consiliul emite o decizie de anulare a certificatului pierdut sau deteriorat și eliberează duplicatul certificatului de acreditare, timp de 3 zile lucrătoare de la data depunerii cererii din partea prestatorului, cu achitarea taxei stabilite în acest scop. Înscrierea modificărilor respective în registrul certificatelor de acreditare se efectuează nu mai târziu de prima zi lucrătoare după data emiterii deciziei.
34. În perioada de examinare a cererii de eliberare a duplicatului certificatului de acreditare, deținătorul își poate desfășura activitatea în baza unei declarații pe proprie răspundere, depusă la Consiliu odată cu cererea de eliberare a duplicatului.
35. Reperfectarea certificatului de acreditare are loc în cazul schimbării denumirii deținătorului, modificării altor date reflectate în certificat, fără actualizarea cărora nu poate fi identificată legătura dintre certificat, scrisoarea de însoțire, însemnul deciziei Consiliului, obiectul acestora și deținător.
36. Reproductura certificatului de acreditare prevede rescrierea acestuia în baza datelor/informațiilor din actele permissive actualizate, fără a realiza o evaluare la fața locului a prestatorului de servicii medicale.
37. La apariția temeiului pentru reproductura certificatului de acreditare, deținătorul este obligat să depună la Consiliu, în termen de 10 zile lucrătoare, conform procedurii stabilite de legislație, o cerere în acest sens, împreună cu actul care necesita schimbat și documentele ce confirmă modificările (originalul și copiile de pe acestea).
38. Pentru reproductura certificatului de acreditare se percepe o taxă prevăzută în acest scop.
39. În termen de 5 zile lucrătoare de la data depunerii cererii și a documentelor anexate, Consiliul adoptă o decizie privind reproductura certificatului de acreditare și însemnului și o comunică imediat solicitantului.

- 40. Termenul de valabilitate a certificatului de acreditare reperfectat nu poate depăși termenul de valabilitate indicat în certificatul emis anterior.
- 41. În perioada de examinare a cererii de reperfectare a certificatului, deținătorul își poate desfășura activitatea în baza unei declarații pe proprie răspundere, depusă la Consiliu odată cu cererea de reperfectare.

CAPITOLUL IV.

Evaluarea anuală a prestatorului de servicii medicale

- 42. Consiliul realizează anual evaluarea curentă a prestatorilor de servicii medicale acreditați, pe parcursul întregului termen de acreditare, în scopul monitorizării gradului de implementare a recomandărilor Consiliului, inclusiv a menținerii și îmbunătățirii nivelului de conformitate obținut în raport cu standardele de evaluare și acreditare în sănătate.
- 43. Evaluarea anuală se realizează în conformitate cu programul aprobat de către Consiliu.
- 44. În procesul de evaluare anuală, de către echipa de evaluare formată din experți evaluatori, sunt evaluate la fața locului criteriile din standardele de evaluare și acreditare, care nu au fost întrunite în procesul de evaluare în scop de acreditare, inclusiv criteriile stabilite în fișa de evaluare anuală, aprobată de către Consiliu.

CAPITOLUL V.

Dispoziții finale

- 45. Prezentul Regulament poate fi modificat la propunerea Consiliului și se aprobă de către Ministerul Sănătății.

METODOLOGIA DE SELECTARE A EXPERTILOR EVALUATORI

1. Statutul de expert evaluator în sănătate se obține urmare a evaluării de către Consiliu a dosarului candidatului privind corespunderea cu criteriile de selectare, în conformitate cu prevederile prezentului Regulament.
2. Candidații pentru statutul de expert evaluator în sănătate pot aplica on-line la adresa Consiliului dosarul personal, care cuprinde materialele confirmative ale competențelor profesionale.
3. Consiliul poate solicita recomandarea/desemnarea candidaților experților evaluatori de către Comisiile de specialitate ale Ministerului Sănătății, Asociațiile medicale profesionale, instituțiile medico-sanitare, instituțiile de învățământ medical etc.
4. Procesul de evaluare a dosarului și selectare a candidaților se bazează pe principiile:
 - 1) *competenței* – experții evaluatori trebuie să posede competențe în domeniul de evaluare a prestatorilor de servicii medicale și de aplicare a metodelor de evaluare;
 - 2) *transparenței* - decizia de selectare a experților evaluatori trebuie să se bazeze pe reguli și proceduri clar stabilite și neechivoce;
 - 3) *imparțialității și echidistanței* - toți candidații sunt tratați în mod egal, dosarele sunt evaluate în mod imparțial în baza documentelor, care confirmă expertiza în domeniul de evaluare;
 - 4) *confidențialității* - informația prezentată în dosar este confidențială atât pentru perioada evaluării, cât și ulterior;
 - 5) *deontologiei profesionale* - experții evaluatori trebuie să respecte normele de conduită și obligațiile etice din cadrul profesiei;
 - 6) *integrității* - experții evaluatori trebuie să manifeste cel mai înalt grad de integritate morală și profesională în toate relațiile lor profesionale.
 - 7) *intoleranței față de corupție* – experții evaluatori trebuie să aplice măsurile legale, potrivit competenței, pentru prevenirea, depistarea și suprimarea comportamentului corecțional.
5. Dosarul candidatului pentru statutul de expert evaluator va conține materialele confirmative ale competențelor profesionale, care includ:
 - 1) copia actului de identitate valabil;
 - 2) fișa candidatului, conform modelului elaborat de Consiliu;
 - 3) curriculum vitae;
 - 4) documente, care confirmă competențele profesionale în domeniul supus evaluării;
 - 5) documente, care confirmă educația medicală continuă în ultimii 5 ani;
 - 6) opțional, certificat ce atestă gradul științific etc.;
 - 7) certificat ce atestă gradul de calificare;
 - 8) alte documente (copii) considerate relevante pentru statutul de expert evaluator în sănătate;
 - 9) declarație pe proprie răspundere privind lipsa antecedentelor penale nestinse pentru infracțiuni săvârșite și lipsa sancțiunilor pentru încălcarea codului deontologic;
 - 10) declarație de integritate.
6. Dosarul este depus într-un exemplar, în limba română, pe suport de hârtie sau electronic, la adresa secretariat@cneas.gov.md.

7. Consiliul poate să solicite candidatului informații suplimentare la dosarul prezentat.
8. Consiliul evaluează dosarul candidatului în raport cu următoarele criterii:
 - 1) este profesionist certificat într-un anumit domeniu al medicinei;
 - 2) opțional, deține titluri și grade științifice;
 - 3) are o experiență de muncă în domeniu de cel puțin 10 ani de activitate;
 - 4) își dezvoltă permanent competențele profesionale solicitate de procedura de evaluare și acreditare, participă în programe de formare profesională organizate sau recomandate de Consiliu;
 - 5) respectă deontologia profesională și normele de conduită ale experților evaluatori;
 - 6) este integru (prin prezentarea unei declarații pe proprie răspundere);
 - 7) posedă limba română;
 - 8) nu este privat de dreptul de a ocupa anumite funcții sau de a exercita anumite activități (prin prezentarea unei declarații pe proprie răspundere);
 - 9) posedă cunoștințe de operare la calculator: Word, Excel, Internet.
9. Dosarul poate fi respins de către Consiliu în următoarele cazuri:
 - 1) constatarea antecedentelor penale;
 - 2) constatarea prezentării unor documente false;
 - 3) constatarea încălcării integrității;
 - 4) constatarea unui comportament ce contravine normelor etice fundamentale;
 - 5) lipsa activității profesionale în ultimii 5 ani;
 - 6) lipsa documentelor obligatorii pentru întrunirea condițiilor de înscriere.
10. Consiliul informează candidatul, la adresa indicată de către acesta, despre respingerea dosarului, fără a fi obligat să prezinte explicații.
11. Consiliul înaintează spre coordonare fondatorului lista candidaților experți evaluatori în sănătate selectați conform criteriilor stabilite din punctul 8.
12. Experții evaluatori selectați conform criteriilor vor fi incluși în Registrul experților evaluatori în sănătate cu publicarea/actualizarea datelor pe site-ul oficial al Consiliului.
13. Consiliul va asigura instruirea sistematică (cel puțin o dată la 5 ani) a experților evaluatori în sănătate, în vederea aplicării conforme a procedurii de evaluare și acreditare, cu eliberarea unui certificat confirmator al competențelor în domeniu.
14. Consiliul poate retrage statutul de expert evaluator în sănătate în urma deciziei Comisiei Consiliului, confirmată printr-un proces verbal în următoarele cazuri:
 - 1) încălcarea normelor de conduită ale experților evaluatori, eticii și deontologiei profesionale;
 - 2) calitate nesatisfăcătoare a evaluărilor efectuate;
 - 3) refuzuri nemotivate, în perioada de 6 luni, de a efectua activități de evaluare la solicitarea Consiliului;
 - 4) nerespectarea termenilor de prezentare a rapoartelor de evaluare;
 - 5) comportament necorespunzător ce compromite statutul de expert evaluator;
 - 6) existența unei sentințe de condamnare;
 - 7) circumstanțe ce nu depind de voința părților;
 - 8) necorespunderea unuia din principiile descrise în punctul 4;
 - 9) la solicitarea expertului evaluator.

15. În cazul retragerii statutului de expert evaluator în sănătate, Consiliul va informa expertul evaluator la adresa de corespondență indicată de către acesta și îl va elimina și din Registrul experților evaluatori.

NORMELE DE CONDUITĂ ALE EXPERTILOR EVALUATORI ÎN SĂNĂTATE

1. Urmare a includerii experților evaluatori în Registru, în scop de ghidare/călăuză, Consiliul îi informează cu privire la normele de conduită ale experților evaluatori în sănătate, contra semnătură, pe proprie răspundere.
2. Activitatea experților evaluatori este guvernată de următoarele principii fundamentale și norme de conduită:
 - 1) *Supremație a legii și a interesului comunitar general* în fața interesului personal.
 - 2) *Promovare a culturii calității* serviciilor furnizate în procesul evaluării prestatorului de servicii medicale.
 - 3) *Competență profesională* în toate activitățile desfășurate de experții evaluatori, pe baza cunoștințelor și abilităților dobândite și deținute.
 - 4) *Integritate* în activitatea exercitată cu onestitate și corectitudine. În acest sens experții evaluatori trebuie:
 - a) să evite orice activitate, care le-ar putea afecta credibilitatea, obiectivitatea și imparțialitatea;
 - b) să semnaleze conducerii Consiliului, dacă se află în situație de incompatibilitate sau conflict de interese între calitatea de evaluator și alte calități, care decurg din activitatea sa;
 - c) să solicite înlocuirea sa cu alt expert evaluator în cazul în care constată situație de incompatibilitate sau conflict de interese;
 - d) să nu furnizeze informații sau date false în timpul și/sau după realizarea activității de evaluare.
 - 5) *Obiectivitate* în procesul de formulare a opiniilor și concluziilor, care trebuie să se bazeze exclusiv pe dovezile și documentele analizate provenind din surse sigure și neechivoce, fără alte influențe externe.
 - 6) *Confidențialitate* în prelucrarea datelor cu caracter personal, a informațiilor și documentelor, care li se pun la dispoziție în contextul exercitării activității de expert evaluator. În acest sens, experții evaluatori obligator:
 - a) semnează un angajament de confidențialitate în momentul antrenării în activitatea de evaluare;
 - b) nu utilizează în interes personal sau în beneficiul unor terți informațiile dobândite în cursul desfășurării activității de evaluare;
 - c) nu fac publice informațiile sau documentele, care ar putea aduce atingere prestigiului și imaginii publice a prestatorilor de servicii medicale evaluați.
 - 7) *Independență și imparțialitate* în exercitarea activității de expert evaluator. În acest sens experții evaluatori sunt datori:
 - a) să prezinte atitudine imparțială și independentă față de orice interes politic, economic, religios, etnic sau de altă natură în exercitarea activității de evaluare;

- b) să nu se implice în activități sau relații, ce ar afecta activitatea de evaluare pe care o desfășoară și să aducă la cunoștința conducerii Consiliului orice act sau fapt, care ar influența luarea unor decizii;
- c) să nu presteze alte servicii în afara celor prevăzute de cadrul legal în vigoare în ceea ce privește activitatea de evaluare desfășurată.

3. Experții evaluatori au următoarele:

1) atribuții:

- a) evaluează gradul de corespundere a activității prestatorilor de servicii medicale cu standardele de evaluare și acreditare în sănătate;
- b) elaborează rapoartele de evaluare în condițiile stabilite de cadrul normativ;
- c) prezintă Consiliului standardele de acreditare evaluate completate și raportul de evaluare;

2) drepturi:

- a) să solicite prestatorului supus evaluării documentele și informațiile necesare exercitării activității de evaluare;
- b) să prezinte Consiliului recomandări privind îmbunătățirea modului de organizare și funcționare a activității prestatorului evaluat;
- c) să înainteze Consiliului propuneri de completare și modificare atât a standardelor de evaluare și acreditare în sănătate, cât și a procedurii de evaluare;
- d) să-și expună, în caz de dezacord cu concluziile formulate de către ceilalți experți evaluatori, a opiniilor sale separate, în care își vor argumenta concluziile și propunerile proprii;

3) obligații:

- a) să cunoască cadrul normativ din domeniul sănătății, managementului calității, evaluării și acreditării în sănătate și alte domenii conexe;
- b) să respecte procedura de evaluare și acreditare a prestatorilor de servicii medicale;
- c) să prezinte în termenii stabiliți standardele completate și rapoartele de evaluare semnate, pentru luarea deciziei de acreditare sau neacreditare;
- d) să fie integri în procesul evaluării și acreditării prestatorilor de servicii medicale.

**DECLARAȚIA PE PROPRIA RĂSPUNDERE
PRIVIND LIPSA CONFLICTELOR DE INTERESE**

Nume și prenume expert _____
Prestatorul de servicii medicale evaluat _____
Perioada efectuării vizitei de evaluare _____

Tipuri de incompatibilități în legătură cu prestatorul de servicii medicale evaluat	DA	NU	Observații
Sunteți soț/soție/rudă/afin până la gradul IV cu conducătorul prestatorului de servicii medicale solicitant al procedurii de evaluare în scop de acreditare, reprezentantul legal al acestuia?			
Aveți calitatea de asociat sau acționar la prestatorul de servicii medicale solicitant al procedurii de evaluare în scop de acreditare?			
Aveți funcția de membru în organele de conducere, administrare ale prestatorului de servicii medicale solicitant al procedurii de evaluare în scop de acreditare?			
Aveți relații cu caracter patrimonial sau interes patrimonial dvs./soțul/soția/rudele până la gradul IV, cu prestatorul de servicii medicale solicitant al procedurii de evaluare în scop de acreditare?			
Ați fost implicat într-o dispută (conflict) cu personalul prestatorului de servicii medicale solicitant al procedurii de evaluare în scop de acreditare?			
Sunteți implicat dvs./soțul/soția/rudele până la gradul IV într-o acțiune în justiție cu prestatorul de servicii medicale solicitant al procedurii de evaluare în scop de acreditare sau cu personalul acestuia?			
Ați avut/aveți funcții sau ați fost/sunteți implicat(ă) în ultimii 5 ani sau într-un alt mod în activitatea prestatorului de servicii medicale solicitant al procedurii de evaluare în scop de acreditare?			
Ați primit remunerație de la prestatorul de servicii medicale solicitant al procedurii de evaluare în scop de acreditare?			
Aveți idei preconcepute față de persoane, grupuri, organizații sau obiective în legătură cu prestatorul de servicii medicale solicitant al procedurii de evaluare în scop de acreditare, care ar putea să vă influențeze în evaluare?			

**Dacă în timpul evaluării apare orice incompatibilitate personală dintre cele enumerate mai sus, trebuie să notificați directorul Consiliului.*

Declar că am examinat această declarație și în conformitate cu informațiile furnizate, o declar corectă și completă.

Expert evaluator _____

Data _____ 20__

MODALITATEA DE APRECIERE A CRITERIILOR INCLUSE ÎN STANDARDELE DE EVALUARE ȘI ACREDITARE ÎN SĂNĂTATE

1. Standardele de evaluare și acreditare – ansamblu de prevederi ale actelor legislative și normative din domeniul sănătății și alte domenii, care reglementează activitatea prestatorilor de servicii medicale și influențează calitatea serviciilor medicale și farmaceutice.
2. Standardele specifice unui anumit domeniu sunt grupate în capitole.
3. Standardele sunt compuse din criterii, care constituie obiective specifice necesare de realizat de către prestatorul de servicii medicale pentru obținerea acreditării. Prin întrunirea criteriilor se determină nivelul de performanță atins de către prestatorul de servicii medicale în aplicarea actelor legislative și normative din domeniul sănătății,
4. Criteriile sunt divizate în următoarele categorii: eliminatorii și obligatorii.
5. Criteriile eliminatorii - stabilesc condițiile minime esențiale pe care un prestator de servicii medicale trebuie să le îndeplinească în mod obligator pentru a fi considerat eligibil în vederea planificării vizitei de evaluare la fața locului. Nerespectarea oricărui criteriu din această categorie conduce automat la încetarea procedurii de evaluare în scop de acreditare.
6. Criteriile obligatorii sunt criteriile pe care un prestator de servicii medicale trebuie să le îndeplinească integral pentru a obține acreditarea.
7. În procesul de evaluare a subdiviziunilor/secțiilor/filialelor/serviciilor/cabinetelor prestatorului de servicii medicale, experții evaluatori, atribuie fiecărui criteriu din standardul evaluat un anumit punctaj, ce reflectă gradul de realizare a acestuia, de exemplu, în dependență de formularea criteriului:
 - 2 - există; 1 – există parțial; 0 – nu există

SAU

 - 2 – asigură; 1 – asigură parțial; 0 – nu asigură etc.
8. La standardele evaluate ale căror criterii sunt apreciate cu 0 - 5 puncte, punctajul se atribuie în dependență de procentul de corespundere a criteriului după cum urmează:
 - Corespunderea criteriului mai mult de 95% se apreciază cu 5 puncte.
 - Corespunderea criteriului de la 90% până la 95% se apreciază cu 4 puncte.
 - Corespunderea criteriului de la 85% până la 90 % se apreciază cu 3 puncte.
 - Corespunderea criteriului de la 80% până la 85 % se apreciază cu 2 puncte.
 - Corespunderea criteriului de la 75 până la 80 % se apreciază cu 1 punct.
 - Corespunderea criteriului mai puțin de 75% se apreciază cu 0 puncte,

De exemplu:

 - În cadrul instituției din 10 persoane, care necesitau vaccinarea împotriva hepatitei virale B sunt prezentate date despre vaccinarea a 6 persoane, cea ce constituie mai puțin de 75 %, drept urmare acest criteriu se apreciază cu 0 puncte.
9. Dacă prestatorul de servicii medicale nu realizează activitatea prevăzută de unele standarde, în procesul de evaluare acele criterii se notează drept „neaplicabile”. În astfel de cazuri, numărul de puncte posibile de acumulat nu se iau în calcul.

10. La finele evaluării standardelor pe subdiviziuni/servicii/cabinete experții evaluatori calculează suma punctelor posibile de acumulat și suma punctelor acumulate separat per capitol.
11. Rezultatul evaluării subdiviziunilor/serviciilor/cabinetelor se obține prin sumarea tuturor punctelor de facto acumulate raportate la suma tuturor punctelor posibile de acumulat, înmulțit cu 100, fiind determinată valoarea relativă (%) separat per capitol și în total.
12. Secretarul echipei de evaluare colectează versiunea electronică a tuturor standardelor completate și rapoartele experților, care au evaluat prestatorul de servicii medicale și de comun cu președintele echipei le examinează.
13. La completarea Standardelor de bază, președintele echipei de evaluare va lua în considerare itemii reduși atribuiți de către experții evaluatori la evaluarea subdiviziunilor/serviciilor/filialelor, prin diminuarea punctelor la criteriile respective din standardele de bază de evaluare și acreditare.
14. Calificativul procentual final (%) din standardele de bază, va fi calculat din raportul sumei punctelor acumulate la suma punctelor posibile de acumulat înmulțit cu 100.
15. În baza calificativului procentual final (%) prezentat de către președintele echipei de evaluare, specificat în standardele de bază și în raportul final de evaluare, Consiliul va adopta decizia privind rezultatul evaluării prestatorului de servicii medicale, conform punctului 16.4.1 al Regulamentului privind procedura de evaluare și acreditare în sănătate.

Modelul Certificatului de acreditare

	MINISTERUL SĂNĂTĂȚII AL REPUBLICII MOLDOVA CONSILIUL NAȚIONAL DE EVALUARE ȘI ACREDITARE ÎN SĂNĂTATE	
CERTIFICAT DE ACREDITARE		
NR. _____		
CATEGORIA _____		
Eliberat		
IDNO		
Denumirea prestatorului		
Adresa juridică		
Adresa de amplasare		
DIRECTOR CNEAS		
L.Ș.		
VALABIL DE LA _____	PÂNĂ LA _____	DATA ELIBERĂRII _____

**Modelul însemnului deciziei CNEAS
privind rezultatul evaluării în scop de acreditare**

1. Însemnul deciziei Consiliului Național de Evaluare și Acreditare în Sănătate privind acreditarea prestatorului de servicii medicale.



2. Însemnul deciziei Consiliului Național de Evaluare și Acreditare în Sănătate privind prelungirea procedurii de evaluare și acreditare (pentru perioada de 6 luni).



3. Însemnul deciziei Consiliului Național de Evaluare și Acreditare în Sănătate privind neacreditarea prestatorului de servicii medicale.



1. Logoul Consiliului Național de Evaluare și Acreditare în Sănătate.



CONSILIUL NAȚIONAL DE
EVALUARE ȘI ACREDITARE
ÎN SĂNĂTATE



CONSILIUL NAȚIONAL DE
EVALUARE ȘI ACREDITARE
ÎN SĂNĂTATE

2. Logoul minimal.

