



MINISTERUL SĂNĂȚĂȚII AL REPUBLICII MOLDOVA
CONSILIUL NAȚIONAL DE EVALUARE ȘI ACREDITARE ÎN SĂNĂȚATE



CERTIFICAT DE ACREDITARE

NR. P-0594/2025

CATEGORIA - II

Eliberat I.M.S.P. "CENTRUL DE SĂNĂȚATE CRIHANA VECHE"

IDNO 1013603001603

Adresa juridică Republica Moldova, r-nul Cahul, s. Crihana Veche, str. Ștefan cel Mare și Sfânt, 9, et. 2, 3918

Denumirea prestatorului I.M.S.P. "CENTRUL DE SĂNĂȚATE CRIHANA VECHE"

Adresa de amplasare r-nul Cahul, s. Crihana Veche, str. Ștefan cel Mare și Sfânt, 9, et. 2

DIRECTOR CNEAS Valentin Mustea

L.Ș.



VALABIL DE LA 24 noiembrie 2025

PÂNĂ LA 24 noiembrie 2030

DATA ELIBERĂRII 03 decembrie 2025



SCRISOARE DE ÎNSOȚIRE
A CERTIFICATULUI DE ACREDITARE
nr. P-0594/2025 din 03.12.2025

Titularul Certificatului de acreditare I.M.S.P. "CENTRUL DE SĂNĂTATE CRIHANA VECHE", cu adresa juridică r-nul Cahul, s. Crihana Veche, str. Ștefan cel Mare și Sfânt, 9, 3918 și adresa de amplasare r-nul Cahul, s. Crihana Veche, str. Ștefan cel Mare și Sfânt, 9, et. 2, în baza raportului de evaluare realizat de către echipa de experți evaluatori în sănătate:

1. Orlic Haritina - Președintă, expertă evaluatoare în sănătate
2. Malanco Irina - expertă evaluatoare în sănătate
3. Rotari Rita - expertă evaluatoare în sănătate
4. Cotruță Aurelia - expertă evaluatoare în sănătate

prin Decizia Consiliului de Evaluare și Acreditare în Sănătate nr. 334 din 24.11.2025 s-a acreditat I.M.S.P. "CENTRUL DE SĂNĂTATE CRIHANA VECHE" cu genurile de activitate (serviciile, secțiile) acordarea asistenței medicale primare,

acreditarea Oficiul Medicilor de Familie Manta, amplasat în s. Manta și Oficiul Medicilor de Familie Pașcani, amplasat în s. Pașcani în acordarea asistenței medicale primare.

s-a decis neacreditarea Laboratorului clinic-diagnostic și prelungirea procesului de acreditare pentru Cabinetul de fizioterapie pe un termen de până la 6 luni.

În scopul corespunderii integrale a activității instituției cu Standardele de evaluare și acreditare din domeniu, se recomandă:

1. Centrul de Sănătate Crihana Veche
 1. De a asigura accesul sigur în instituție al beneficiarilor cu dizabilități instalând rampă de acces cu unghi mic și bare în CS Crihana Veche.
 2. De a asigura instalarea barelor de suport în grupul sanitar.
 3. De a analiza trimestrial nivelul de realizare a obiectivelor strategice cu întreprinderea măsurilor de îmbunătățire.
 4. De a actualiza organigrama instituției prin excluderea serviciului laboratorului clinic-diagnostic până la angajarea lucrătorului medical cu studii superioare cu pregătire profesională de referință.
 5. De a asigura atestarea medicilor, personalului medical cu studii medii speciale în vederea stabilirii gradului de calificare în conformitate cu actele normative.

6. De a îmbunătăți calitatea controalelor de audit medical intern și a spori frecvența acestora.
7. De a asigura monitorizarea prescrierii antibioticelor conform ghidurilor recunoscute și rezultatului antibiogramei. De a revizui implementarea POS privind antibioticoterapia și a întări controlul intern asupra respectării obligației de ajustare a tratamentului în funcție de datele microbiologice, pentru a preveni utilizarea inadecvată a antibioticelor și apariția rezistenței antimicrobiene.
8. De a constitui seturile de acordare a ajutorului medical de urgență conform tipului de urgență și conform prevederilor documentului standardizat (PCN, Ghid sau SMDT).
9. De a elaborarea atribuțiile de funcție a persoanei responsabile de problemele farmacovigilenței.
10. De a activa procesul de depistare și declarare a cazurilor de reacții adverse la tratamentul medicamentos sau lipsa eficacității acestuia, conform rigorilor de farmacovigilență.
11. De a ajusta Programul de prevenire și control al IAAM în conformitate cu prevederile Ghidului practic Prevenirea și controlul IAAM în AMP și AMSA, aprobat prin Ordinul MS nr. 668 din 23.07.2025.
12. De a organiza depistarea, înregistrarea declararea și cercetarea cazurilor de infecții asociate asistenței medicale în modul stabilit.
13. De a asigura evaluarea trimestrială a nivelului de realizare a obiectivelor strategice.
14. De a îmbunătăți calitatea auditului intern.
15. De a elabora toate procedurile operaționale standardizate (POS) sunt elaborate în conformitate cu ordinul MS RM nr.426 din 06.06.2017 „Cu privire la aprobarea procedurii operaționale-cadru privind elaborarea procedurilor”.
16. De a îmbunătăți calitatea perfectării Fișei medicale a bolnavului de ambulator.
17. De a asigura realizarea programelor naționale de imunoprofilaxie a populației din teritoriu la 95% , conform actelor normative.
18. De a dota sălile de triaj din CS Crihana Veche ,OMF Manta și OMF Pașcani cu tonometre oculare
19. De a asigura deschiderea liberă a ușilor în direcția ieșirii din încăperi în CS Crihana Veche(anticamera managerului și biroul de colectare a citologiilor).
20. De a asigura toate încăperile instituției cu mijloace de stingere a incendiilor conform cerințelor ordinului Ministerului Sănătății „Cu privire la aprobarea Regulilor de apărare împotriva incendiilor pentru instituțiile Sistemului Sănătății din RM”.
21. De a amplasa ascensor în CS Crihana Veche (edificiu cu două etaje).
22. De a asigura amplasarea corectă a firelor electrice, prelungitoarelor și fixarea lor mai sus de nivelul podelelor

23. De a înlătura fisurile de pe fațada CS Crihana Veche .
24. De a efectua reparație la etajul întâi al CS Crihana Veche.
25. De a instala după posibilități sisteme de avertizare în caz de pericol sau declanșare a situațiilor excepționale în CS Crihana Veche ,OMF Manta și OMF Pașcani.

2. Oficiul Medicilor de Familie Manta

1. De a implementa și monitoriza în deplin registrul de management a riscurilor .
2. De a instala ușă la intrarea în beciul vechi nefolosit.
3. De a implementa și desfășura pe deplin activitatea în conformitate cu planul strategic instituțional aprobat de către Consiliul de administrație.
4. De a asigura justificarea tratamentului prescris și promovarea continuității îngrijirilor medicale în înregistrările clinice conform procedurilor stabilite.
5. De a asigura managementul riscurilor conform procedurii stabilite pe deplin.
6. De a asigura realizarea programelor naționale de imunoprofilaxie a populației din teritoriu, conform actelor normative la 95 %.
7. De a supraveghea gravidele conform „Standardelor de supraveghere a gravidelor în condiții de ambulatoriu” .
8. De a asigura prescrierea și monitorizarea antibiotic-terapiei conform procedurii stabilite, după antibioticogramă.
9. De a asigura elaborarea și implementarea Planul de Prevenire și Control al Infecțiilor pe deplin ,conform actelor normative.
10. De a asigura perfectarea registrului general al dispozitivelor medicale/SIMDM aflate în utilizare, conform prevederilor actelor normative pe deplin.
11. De a asigura pe deplin serviciul de prevenire IAAM.
12. De a completa regulat Cartea tehnică a construcției.
13. De a dota toate încăperile instituției cu mijloace de stingere a incendiilor la 100 %, conform cerințelor ordinului Ministerului Sănătăți și controlul regulat a stingătoarelor.
14. De a instala buton de avertizare în caz de dezastre și situații excepționale.
15. De a dota OMF Manta cu electrocardiograf și tonometru ocular.
16. De a efectua reparație în WC cu schimbarea chiuvetei.
17. De a instala 2 intrări a energiei electrice și reconectare automata de la o sursă de energie la alta.
18. De a raporta reacțiile adverse la medicamente și reacțiile postvaccinale.
19. De a identifica și a înregistra infecțiile asociate asistenței medicale.

20. De a asigura prezența a tuturor buletinelor de verificare a utilajului medical.

3. Oficiul Medicilor de Familie Pașcani

1. De a asigura obținerea consimțământului informat al pacientului pentru intervențiile medicale cu risc sporit (caracter invaziv sau chirurgical) in toate cazurile.

2. De a implementa și monitoriza în deplin registrul de management a riscurilor .

3. De a schimba inscripția de pe panourile de distribuție a energiei electrice din 380V in 220 V. Din discuția cu directoarea sa constatat , că după modificările efectuate de prestatorul de energie ,în instituție se distribuie 220 V ,dar pe panou este indicat 380V.

4. De a asigura implementarea activității în conformitate cu planul strategic instituțional aprobat de către Consiliul de administrație.

5. De a asigura justificarea tratamentului prescris și promovarea continuității îngrijirilor medicale în înregistrările clinice conform procedurilor stabilite.

6. De a asigura managementul riscurilor conform procedurii stabilite pe deplin.

7. De a asigura realizarea programelor naționale de imunoprofilaxie a populației din teritoriu, conform actelor normative la 95%.

8. De a înregistrarea activităților realizate populației din sector în documentația medicală pe deplin.

9. De a supravegherea gravidelor conform „Standardelor de supraveghere a gravidelor în condiții de ambulatoriu”

10. De a asigura prescrierea și monitorizarea antibioticoterapiei conform procedurii stabilite, după antibioticograma.

11. De a asigura elaborarea și implementarea Planul de Prevenire și Control al Infecțiilor conform actelor normative.

12. De a asigura perfectarea registrului general al dispozitivelor medicale/SIMDM aflate în utilizare, conform prevederilor actelor normative pe deplin.

13. De a completa regulat Cartea tehnică a instituției.

14. De a dota toate încăperile instituției cu mijloace de stingere a incendiilor la 100%, conform cerințelor ordinului Ministerului Sănătăți și controlul regulat a stingătoarelor.

15. De a instala buton de avertizare în caz de dezastre și situații excepționale.

16. De a dota OMF Pașcani cu electrocardiograf și tonometru ocular.

17. De a efectua reparație in WC cu schimbarea chiuvetei.

18. De a raporta reacțiile adverse la medicamente și reacțiile postvaccinale.

19. De a identifica și a înregistra infecțiile asociate asistenței medicale.

20. De a asigura prezența tuturor buletinelor de verificare a utilajului medical.

4. Cabinetul de fizioterapie

1. De a îmbunătăți accesului pentru pacienții cu deficiențe motorii ,cu mobilitate redusa la serviciul de RMMF .
2. De a organiza consultul medicului reabilitolog cu indicarea tratamentului de reabilitare.
3. De a asigura completarea corectă a documentației specifice serviciului fizioterapeutic(formularul nr 044/e aprobat de MS al RM nr 158 din 02.06 2009).
4. De a organiza reparația curentă si dotarea cu mobilier a încăperii pentru păstrarea, prelucrarea și sterilizarea învelișurilor de protecție (căptușelilor), prepararea soluțiilor medicamentoase, sterilizarea tubusurilor corespunzător regulilor și normelor sanitaro-epidemiologice. De a organiza sterilizarea învelișurilor de protecție (căptușelilor) conform polarității.
5. De a organiza spațiul special desemnat pentru depozitarea soluțiilor medicamentoase utilizate in fizioterapie cu păstrarea acestora nu mai mult de 10 zile.
6. De a asigura cabinetul de fizioterapie cu trusă medicală completă pentru acordarea primului ajutor in caz de urgențe in fizioterapie în conformitate cu actele normative.
7. De a asigura obținerii consimțământului informat al pacientului pentru intervenții medicale.
8. De a asigura drepturile pacientului la evaluarea si managementul durerii.
9. De a asigura educația medicală continue a asistentei medicale in fizioterapie conform normativelor in vigoare.
10. De a asigura montarea și exploatarea instalațiilor electrice (prizelor) conform normelor de montare a instalațiilor electrice. De a respecta cerințele generale de siguranță si a regulilor de funcționare tehnică a instalațiilor electrice.
11. De a extinde serviciul de reabilitare medicală si medicina fizica.de a implementa metode noi de tratament complex de reabilitare ca: kinetoterapia, masajul, metode noi in fizioterapie.

NB: Procedura de reevaluare a cabinetului de fizioterapie se va realiza în termen de până la 6 luni, la prezentarea de către prestator în adresa Consiliului a cererii pentru reevaluare și a notei informative privind înlăturarea neconformităților identificate, cu anexarea documentelor confirmative și a chestionarului de autoevaluare pentru o perioadă de 6 luni.

IMSP CS Crihana Veche pe proprie răspundere sistează activitatea Laboratorului clinico-diagnostic până la ajustarea activității la cerințele standardelor din domeniu și nu mai deține drept de finanțare pentru activitate.

IMSP CS Crihana Veche poate solicita inițierea unei noi proceduri de evaluare în scop de acreditare, a Laboratorului clinico-diagnostic conform pct.16.1 din Regulamentul privind realizarea procedurii de evaluare și acreditare aprobat prin ordinul Ministerului Sănătății nr. 561/2025, numai după înlăturarea neconformităților identificate, cu achitarea taxei conform tarifelor aprobate.

Prestatorul de servicii medicale acreditat beneficiază de:

- includerea în Sistemul Național de Evaluare și Acreditare în Sănătate;
- efectuarea tipurilor de activitate indicate la momentul acreditării;
- încheierea contractelor cu Compania Națională de Asigurări în Medicină;
- recunoașterea publică, dreptul de a se referi la acreditare în documentele emise și cele publicitare.

Scrisoarea de însoțire este parte integrantă a Certificatului de acreditare și este valabilă pe durata valabilității acestuia.

Valentin Mustea

Director

