**FISA DE EVALUARE**

În vederea avizării înființării

**CENTRULUI COMUNITAR INTEGRAT: ………………………………………………….....**

**z**

**……………………………………………………………** situat la adresa:………………………...

…………………………………………………………………………………………………….…

…………………………….................................................................................................................

Reprezentat prin primar UAT: ……………...…………………………………................................

.............................................................................................................................................................

DSP prin persoanele desemnate:

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

#### EVALUAREA INFRASTRUCTURII NECESARE DESFASURARII ACTIVITATII:

Există birou echipa comunitară:

|  |  |
| --- | --- |
| DA |  |
| NU |  |

Incapere separata

|  |  |
| --- | --- |
| DA |  |
| NU |  |

Incapere la comun cu alt personal

|  |  |
| --- | --- |
| DA |  |
| NU |  |

Încăpere pentru consiliere individuală medicală

|  |  |
| --- | --- |
| DA |  |
| NU |  |

Încăpere pentru consiliere socială sau alte activităţi de servicii sociale

|  |  |
| --- | --- |
| DA |  |
| NU |  |

Încăpere pentru activităţi de consiliere/mediere şcolară/alte activităţi cu specific educativ, cu intrare separată şi grupuri sanitare separate;

|  |  |
| --- | --- |
| DA |  |
| NU |  |

Spaţiu cu dotare medicală minimală în care să se poată furniza consultaţii de către medicul de familie sau de către medicii de specialitate

|  |  |
| --- | --- |
| DA |  |
| NU |  |

Spaţiu de depozitare

|  |  |
| --- | --- |
| DA |  |
| NU |  |

Grupuri sanitare distincte pentru personal şi beneficiari

|  |  |
| --- | --- |
| DA |  |
| NU |  |

#### DOTAREA SPATIULUI ESTE CORESPUNZATOARE PENTRU DESFASURAREA ACTIVITATII

* conform *Baremului minim de dotare bunuri și echipamente nemedicale*, prevazut in legislatie:

|  |  |
| --- | --- |
| DA |  |
| NU |  |

OBS…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………….

*-Baremul minim de dotare bunuri și echipamente medicale*:

|  |  |
| --- | --- |
| DA |  |
| NU |  |

OBS…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………….

#### PERSONALUL DIN ASISTENTA MEDICALA COMUNITARA DIN CCI CORESPUNDE LEGISLATIEI

ECHIPA ESTE COMPLETĂ (CEL PUȚIN ASISTENT MEDICAL COMUNITAR ȘI ASISTENT SOCIAL)

|  |  |
| --- | --- |
| DA |  |
| NU |  |

Enumerați MEMBRII ECHIPEI COMUNITARE:

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………….

FISELE DE POST PENTRU PERSONALUL MEDICAL DIN CCI CORESPUND LEGISLAȚIEI

|  |  |
| --- | --- |
| DA |  |
| NU |  |

#### IV ACTIVITĂȚI COMPLEMENTARE CARE SE DESFĂȘOARĂ ÎN CCI

1. punct de lucru de medicină de familie sau un cabinet individual de medicină de familie,

|  |  |
| --- | --- |
| DA |  |
| NU |  |

1. un cabinet de medicină dentară

|  |  |
| --- | --- |
| DA |  |
| NU |  |

1. punct de recoltare pentru analizele medicale

|  |  |
| --- | --- |
| DA |  |
| NU |  |

1. alte servicii medicale, cu respectarea legislaţiei prevăzute de Ordonanţa Guvernului nr. 124/1998; Enumerați:

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………….

1. centru de permanenţă, cu respectarea legislaţiei privind înfiinţarea acestora, conform Legii nr. 263/2004 privind asigurarea continuităţii asistenţei medicale primare prin centrele de permanenţă, cu modificările şi completările ulterioare;

|  |  |
| --- | --- |
| DA |  |
| NU |  |

d)alte puncte de lucru destinate activităţilor şi serviciilor integrate de sănătate, sociale şi educaţionale, în conformitate cu nevoile locale identificate şi cu posibilităţile de finanţare ale unităţii/unităţilor/subdiviziunii/subdiviziunilor administrativ-teritoriale

Enumerați:

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………….

IV ORAR DE LUCRU CCI PENTRU ECHIPA COMUNITARĂ

………………………………………………………………………………………………………

1. ASIGURAREA CALITATII IN ACTIVITATEA AMC Există panou de semnalizare al CCI

|  |  |
| --- | --- |
| DA |  |
| NU |  |

Există rampă

|  |  |
| --- | --- |
| DA |  |
| NU |  |

Se utilizează aplicatia on-line AMCMSR.gov.ro

|  |  |
| --- | --- |
| DA |  |
| NU |  |

Setul minim de indicatori privind activitatea de asistenta medicala comunitara este colectat analizat și raportat periodic

|  |  |
| --- | --- |
| DA |  |
| NU |  |

BENEFICIARII SERVICIILOR DE ASISTENTA MEDICALA COMUNITARA sunt identificati în mod activ si continuu prin catagrafierea populatiei colectivitatii locale si prin actualizarea lunara a acesteia in aplicatia on-line AMCMSR.gov.ro.

|  |  |
| --- | --- |
| DA |  |
| NU |  |

AMC si MSR utilizeaza si alte softuri in activitatea proprie (daca DA, care):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. CONCLUZII SI RECOMANDARI