

DIRECTIA DE SANATATE PUBLICA ARGES

SPITALUL DE BOI CRONICE
CALINEȘTI
Nr. intrare/ieșire 2205
Data 05.05.2011

NOTA DE CONSTATARE
a condițiilor igienico-sanitare

nr. din data 22.05.2021

Subsemnata d. Florin Adrian, indeplinind functia de Medic Primar D. Efective al C.A. DSP Arges, insotit de m. Zuleica Magdalena, indeplinind functia de asistenta medicala la A.P.R.M. C.S.E.C.T.J., in urma controlului igienico-sanitar efectuat la unitatea Societate Comerciala Estivanta, cu sediul in judetul Ajaj, localitatea Balneari, str. N. Ion Esareanu, nr. 198, sc. -, ap. -, pendinte de Gara Sfantul Petru Ajaj, cu sediul in localitatea Bucuresti, str. Vorobita, nr. 1, in prezenta domnului/ doamnei M. Sorinel Cornelia, in calitate de Marja, am constatat urmatoarele:

[illegible]

MINISTERUL SANATATII
DIRECTIA DE SANATATE PUBLICA ARGES

NOTA DE CONSTATARE
a conditiilor igienico-sanitare

nr din data

435/14.X.2021

Subsemnata Dr. Stelica Adriana, indeplinind functia
de medic medic epidemiologie la DSP Arges, insotit
de Dr. Mariana Murele, indeplinind functia de asistent medical la
DSP Arges, in urma controlului igienico-sanitar efectuat la unitatea
Spitalul de Boli Oculare Colimesti cu sediul in Judetul Argeș, localitatea
Colimesti, str. Bucuresti, nr. 43, SC.,
ap., pendinte de.,
cu sediul in localitatea., str., nr., in
prezenta domnului/ doamnei Moneger Serb Cornelia, in calitate de
Moneger, am constatat urmatoarele:

Unitatea sanitara functioneaza in
loz 435 nr 164/13.07.2021
fata de data ultimei autorizari, struc-
tura sanatoara se modifica nu exista
reel compartimentele, instalarea de 8 spe-
cialitati, medicina internă, nu dispună
medicilor, ambulatoriu, policlinica Argeș,
nr 548/10.10.2021, la parterul clădirii
spitalului.
Astfel, spatiul de la parterul clădirii
instalării a fost reorganizat, după
cum urmează:
- spatiul triaj epidemiologic pacienti ($S = 137 \text{ m}^2$)
compartiment instalare de 8 specialitati,
medicina internă cu 5 spatii ($S = 31,71 \text{ m}^2$)
camere izolare cu grup sanitar maxim pentru
pacienti suspect covid 19 ($S = 440 \text{ m}^2$),
grup sanitar ($S = 2,49 \text{ m}^2$), camera
urgențe medico-chirurgicale ($S = 40,53 \text{ m}^2$)
cabinet consulta la sala instalare
ambulatoriu integrat 574 grup, spatii
medicase pacienti cu dus, 81 grup
sanitar, 140 grup - medicale, efecte, salon
 $S = 12,81 \text{ m}^2$, izolare, sala de așteptare -
receptie $S = 32,50 \text{ m}^2$, holuri acces,

forțuocce cu arcuit închis $S = 72,99 m^2$
cabinet. Investește poroclinice cehoslov,
cu grup sanitar propriu $S = 33,34 m^2$
de asemenea, la etajul I, s-a organizat
un vestiar pentru medici.
În metehet, spitalul are limitate
activități în Secția de Suport Palliativ
le spatele de la etajul I, înaintea
etajului II se efectuează lucrări de
reabilitare a instalației electrice.
În recomandări spitalului să îndeplinească
prevederile ord. nr. 1761/2021 privind
manitol, analiza de deficiențe și stăruie
în unitățile sanitare în fața actuali-
zării procedurilor operaționale.
Se încheie lucrările de reparare
se efectua operațiune de amănunțire și

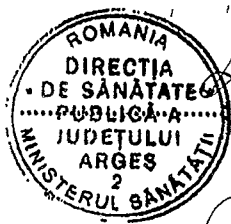
În urma celor constatate și în conformitate cu prevederile Legii nr. 95/2006 privind asistența de
sanătate publică se recomandă:

despre efectele de tip terminal, care fi
se înfățișează în fața de sănătate și se
informa DSP după dispoziție relevează
activități de îmbunătățire calității
fapt de cele constatate se înfățișează
chiar și unu nou formular al
ambulatoriului sanitar de funcționare
anual se realizează nouă structură funcțio-
nala, iar ATF Nr. 164/13.07.2021 se
anulează.

Nu au fost obiecțiuni cu privire la modul de efectuare a expertizei igienico-sanitare și la conținutul
prezentului document.

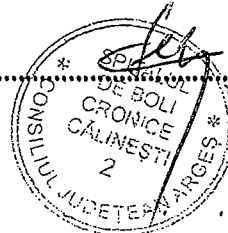
Prezenta Nota de constatare conține.....².....pagini și a fost întocmită în 2 exemplare, dintre care
unul ramâne la¹.....
1-a Mellinger Serb Camelia

Reprezentanți DSP,



Mor
Melban

Am primit copia, nu există obiecțiuni



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI ARGES

PROCES-VERBAL DE CONSTATARE

NR. 251

Astăzi, ...20...03... 2023.

Subsemnatul/Subsemnata Dr. Romanu Christina, îndeplinind funcția de inspector sanitar la DSJ Argeș - SCSJ însoțit(ă) de doamna Petru, îndeplinind funcția de inspector sanitar la DSJ Argeș - SCSJ, în urma inspecției sanitare de stat efectuate la unitatea Hospital de Boli Cronice Bălănești, cu sediul în județul Argeș, localitatea Bălănești, str. Ion Brăncuș, nr. 4.8.4 bl., sc., ap., pendinte de Comitet Județean Argeș cu sediul în localitatea Mitoc, str., nr., în prezența domnului/doamnei doamna Gabriela, în calitate de asistent medical, am constatat următoarele:

Activitatea de inspecție tematică s-a desfășurat
ca urmare a adresei MS - ISS nr. 112 din 25.01.2023
privind asigurarea respectării elementelor de siguranță
prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței
medicale în toate unitățile sanitare cu activitate
publică și privată
S-a procedat la recoltarea de probe
din rețea de Boli Cronice și rețea îngrijiri
palative, respectiv probe de aer condiționat și
de salinătate
Probele de AMF au fost recoltate din
salonul - incubator nr. 1 (Boli Cronice) și salin
nr. 2 (îngrijiri palative), iar testele de salinătate
au fost recoltate de pe suprafața mănăsturelor
meselor de tratament și suprafețe salinare
personal de îngrijire, de la intrarea în camere
rețea.

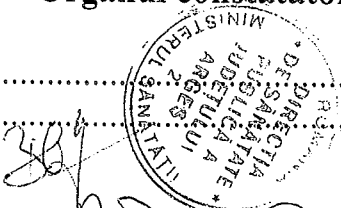
În urma celor constatate și în conformitate cu prevederile Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, se aplică măsuri și se formulează următoarele prescripții și recomandări:

..... al doilea, el se îngrijește în mod regulat.
..... după elutrierea, neacceptarea amestecului de laborator
..... la probele rezultate în cadrul unității.

Prezentul proces-verbal conține 2 pagini și a fost întocmit în două exemplare, dintre care unul rămâne la Dna. Iuliana Galusca,
..... asistent igienă.

Organul constator,

Am primit originalul



Observațiile organului constator:

Reprezentantul/Persona din unitatea controlată în prezența căreia s-a efectuat controlul/inspecția sanitară de stat refuză să semneze procesul-verbal de constatare.



DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ ARGES

Str. Exercițiu nr. 39 bis, Pitești

Tel. (0040)-248-224015 Fax: (0040)-248-21.64.84

PROCES VERBAL Nr. 17...data 20.03.2023

Recolte probe de aeromicroflora, sanitație și verificare a sterilității

Subsemnatul Dr. Barbu Cristina.....indeplinind funcția de inspector sanitar.....la DSP Arges - CSP, însoțit de Petru.....indeplinind funcția de inspector.....sanitar.....la DSP Arges - CSP, am recoltat probe de sanitație și de verificare a sterilității la unitatea Spitalul de Bol. Ginec. Obstet. cu sediul în județul Arges, localitatea Calasrașii.....str. dr. Ion Ciocan nr. 484 pendinte de Com. 188.....Județul Arges.....cu sediul în județul Arges.....localitatea Pitești.....str. 1.1.1.188.....nr.

Probele au fost recoltate în următoarele împrejurări... control tranziție.....125-135.....în prezența reprezentantului unității... Cristina.....Emil.....consilier igienă.....

Nr. proba	Tipul probei	Spatiu de recolta	Suprafata recoltata
1-C	AMF	Salon-izolator (Secție Bolnavi Gravici)	
2-P	AMF	Salon-izolator (Secție Bolnavi Gravici)	
3-C	AMF	Salon nr. 2 - Secție ingrijiri pol. 81.11	
4-P	AMF	Salon nr. 2 - Secție ingrijiri pol. 81.11	
5	T.S.	Salon-izolator nr. 1 Bolnavi Gravici	noaptea
6	T.S.	Salon nr. 2 (ingrijiri pol. 81.11)	noaptea
7.	T.S.	Secție Bolnavi Gravici	masa de lucru
8	T.S.	Secție ingrijiri pol. 81.11	masa de lucru
9.	T.S.	Secție Bolnavi Gravici	Suprafata palmara infirmier Popescu Lavinia
10.	T.S.	Secție ingrijiri pol. 81.11	Suprafata palmara infirmier Profiro Filofteia

Reprezentanti DSP Arges,

Reprezentant unitate,

[Signature]

[Signature]

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI ARGES

PROCES-VERBAL DE CONSTATARE Nr. 284

Astăzi, 16.03.2023.

Subsemnatul/Subsemnata Dr. Barbu Cristina, îndeplinind funcția de inspector sanitar la DSP Argeș, însoțit(ă) de Mădălin Petru, îndeplinind funcția de inspector sanitar la DSP Argeș, în urma inspecției sanitare de stat efectuate la unitatea Spitalul de Boli Cronice Ecthemă, cu sediul în județul Argeș, localitatea Calafetea, str. Ion Căpănuș, nr. 48, bl. -, sc. -, ap. -, pendinte de Consiliul Județean Argeș cu sediul în localitatea Pitești, str. Piața V. Mălae, nr. -, în prezența domnului/doamnei Dr. Ștefan Raluca, în calitate de director medical, am constatat următoarele:

Activitatea de inspecție sanitară s-a desfășurat
ca urmare a ordinei nr. 112 din 25.01
2023 prin care s-a dispus efectuarea de controale
sanitare pentru verificarea respectării normelor de
supraveghere, primire și limitare a infecțiilor
asociate, existenței medicale în unitățile sanitare
cu patență, asigurând următoarele:

* Serviciul de spălare este organizat și
funcționează într-o încăpere separată în cadrul
caruia se respectă normele de organizare și funcționare
- Colectarea lenjeriei de spălat se face și
realizarea în saci de culoare galbenă (pentru cea
contaminată) și în saci de culoare albă (pentru
cea necontaminată)

- Transportul sacilor cu lenjerie curată și
murdare de la/spălare la încăperile unde
sanitare și realizarea în pubele special destinate,
inscrisurate, conform unui program care, pentru
asigurarea circuitului funcțional

- Spălarea lenjeriei se realizează cu mașini
automate la temperatura de 90°C, iar uscarea
se efectuează cu mașini de uscare aer cald
(uscător). Pentru lenjerie contaminată se folosește
o mașină de spălat special destinată

- Călcarea lenjeriei se face cu un calorifer, iar

pentru depozitarea lejerelor avute există un spațiu
special destinat în zona curții.

- La nivelul unității sanitare există

În urma celor constatate și în conformitate cu prevederile Legii nr. 95/2006 privind
reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare,
se aplică măsuri și se formulează următoarele prescripții și recomandări:

spații distincte special amenajate pentru depozitarea
lejerelor murdare și a celei curate.

- Se asigură lejerelor în apă suficientă - minim
două litri pentru fiecare petă.

- Personalul care se ocupă de manipularea lejerelor
poartă echipament de protecție corespunzător.

- În vederea evaluării calității serviciilor de
spălare și realizarea testelor microbiologice a
lejerelor, analizele fiind efectuate trimestrial, în
laboratorul D.S.P. Argeș.

- Este întocmit și aprobat planul anual de
activitate a serviciilor de spălare precum și
procedura operativă privind circulația lejerelor
colectoare, transportul, praesarea și depozitarea
acestora.

- Pentru spălarea lejerelor și dezinfectarea acestor
se utilizează detergenți și produse sărurate special
destinate pentru astfel de activități, indicând de
utilizare în unități sanitare (Joclar).

- Pentru personalul din cadrul spălătoriei este
întocmit, aprobat și implementat planul de

Prezentul proces-verbal conține 2 pagini și a fost întocmit în două
exemplare, dintre care unul rămâne la d. Ștefan Răduco.

Forma profesională și se prezintă fișă de aptitudin
în conformitate cu H.G. 355/2007 și diploma de absolvire
a cursurilor de instruire a noștrilor funcționari de
igienă.

Organul constatare,

Am primit originalul



Recomandări: - se vor respecta prevederile

Ord. 1025/2000, Reg. U.E. 528/2012

Observațiile organului constatare:

[Signature]

Reprezentantul/Persoana din unitatea controlată în prezență căreia s-a efectuat
controlul/inspecția sanitară de stat refuză să semneze procesul-verbal de constatare.

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI ARGES

PROCES-VERBAL DE CONSTATARE Nr. 2025

Astăzi, 16.03.2023.

Subsemnatul/Subsemnata Dr. Barbu Cristina, îndeplinind funcția de inspector sanitar la D.S.P. Arges, însoțit(ă) de Medic Petru, îndeplinind funcția de inspector sanitar la D.S.P. Arges, în urma inspecției sanitare de stat efectuate la unitatea Spitalul de Bol. Comunicabile, cu sediul în județul Arges, localitatea Colonești, str. Dr. Ion Căciș, nr. 42 și bl., sc., ap., pendinte de Cons. Jud. Arges cu sediul în localitatea Pitești, str. Piața Veșile 1940 nr., în prezența domnului/doamnei Dr. Scribner Raluca, în calitate de director medical, am constatat următoarele:

Activitatea de inspecție sanitară s-a desfășurat cu unora o a doua 175-155 nr. 112 din 25.01.2023
prin care se dispune efectuarea de contro-
luri pentru verificarea respectării Normelor
de supraveghere, printru și limitare infecti-
oaselor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare
de pater și în ambulatoriile ambulatorie
la nivelul unității sanitare (secțiilor)
și realizarea separării deșeurilor rezultate din
activitate medicală, aceste fiind colectate pe
categorii

Sunt asigurați recipienti corespunzător pentru
colectarea deșeurilor rezultate din activitatea medicală
care sunt marcate, etichetate și inscripționate cu
informații prevăzute de Ord. MS 1225/2012. Pentru
aceste recipiente se prezintă o listă de conformitate
din care rezultă că au fost respectate procedurile de
tratare specifică a reziduurilor materialelor de activitate
medicale

În structura Spitalului de Bol. Comunicabile Colonești
există amenajat un spațiu adecvat pentru stocarea
temporară a deșeurilor medicale, prevăzute cu
siguranță pentru evitarea expunerii opor. uzate
rezultate din operațiunile de urgență și de urgență
Spitalul este dotat cu chiuvetă racordată la rețeaua
de apă caldă și cu frigider pentru deșeurile

medical infectioase care depasesc durata de stocare
temporara de 48h

- Transportul deseurilor medical in incinta unitatii

În urma celor constatate și în conformitate cu prevederile Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, se aplică măsuri și se formulează următoarele prescripții și recomandări:

Se realizează cu ajutorul unor containere speciale

- Pentru transportul, precum și eliminarea
finală a deseurilor rezultate din activitatea

medicală există încheiat contract de prestări

servicii cu SC Stericycle Romania SRL și se

poartă formular pentru transportul și eliminarea

acestora (Contract 1404/20.04.2022)

- Containerele deseurilor se efectuează în vedea de

incalzire în mijlocul de transport

- Înregistrarea datelor privind evidența

deseurilor se face în format electronic și se

integrează lunar raportarea către DSP Argeș

conform Ord. MS 1226/2012

- Pentru deseurile menajere există contract

separat cu SC Financier Urban SRL

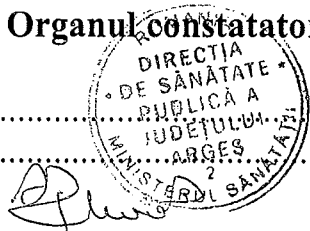
Recomandări:

- Se vor respecta prevederile Ord. MS 1226/2012

Prezentul proces-verbal conține 2 pagini și a fost întocmit în două
exemplare, dintre care unul rămâne la dr. Sărbănuțu Raluca

Organul constatator,

Am primit originalul



Observațiile organului constatator:

Reprezentantul/Persoana din unitatea controlată în prezență căreia s-a efectuat controlul/inspecția sanitară de stat refuză să semneze procesul-verbal de constatare.

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI ARGHEȘ

PROCES-VERBAL DE CONSTATARE NR. 245

Astăzi, ...15.03..... 20.23.

Subsemnatul/Subsemnata Zn. Bărbu Brătina, îndeplinind funcția de inspector sanitar la DSP Orșez - SSCP, însoțit(ă) de medic chior, îndeplinind funcția de inspector sanitar la DSP Orșez - SSCP, în urma inspecției sanitare de stat efectuate la unitatea Spital de Boli Cronice Chior cu sediul în județul Orșez, localitatea Chălinești, str. Ion Grăcilă, nr. 424 bl. —, sc. —, ap. —, pendinte de Comitet județean Orșez cu sediul în localitatea Titu, str. —, nr. —, în prezența domnului/doamnei Zn. Gărbu Raluca, în calitate de directă medical, am constatat următoarele:

Hotărârea de inspectie tematică s-a desfășurat
ca urmare a: adresei nr. 112 din 25.01.2023
privind verificarea respectării cerințelor de igienă, for
țare și limitare a infecțiilor asociate activității
medicale în toate unitățile sanitare cu spații
publice și private

Structura Funcțională a unității cuprunde:
- etaj II - Ingerijă Păcivă - Secția funcționară
cu un număr de 54 oameni care sunt contractați
cu Căș deș, capacitatea autorității este de 54
oameni dintr-o altă.

- 6 saloane cu 4 gaturi si grupuri sanitare
comune separat femei / barbati;

- 4 salbame cu 1 part 2^o grup sanitare proprii
- 4 salbame cu 3 parturi 2^o grupuri sanitare
comune, organizat Tema / lista

— 1 balcon / cu 2 ferestre și grup sanitare și grup
— 3 bălăne cu 2 ferestre și grupuri sanitare com
separat femei / bărbat.

Pe etaj I, - Sectia 1, Boli cronice, functioneaza
cu un număr de 35 optiuni contractate cu autoritate
delegata antec.

Comune separat Jena / 681 Bgt; 21 grupuri sanitare.

comune separat femei / bărbați

- 1 rezervă, cu 1 part și grup namitar propriu;
- 1 izolator, cu grup namitar propriu.

pag 2

..... ganturi; Compartiment medicalizare de zi în
 specialitatea Medicină Internă cu 5 paturi; ambulatoriu
 internat - clinică internă;

În urma celor constatate și în conformitate cu prevederile Legii nr. 95/2006 privind
 reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare,
 se aplică măsuri și se formulează următoarele prescripții și recomandări:

..... Starea igienică a unității este corectă deoarece
 unitatea sanitară a fost primită și prezentată operativ
 de curățenie și dezinfectie - cod: P.O. 1.1.01. Ed II
 Rev. 2 din 30.05.2022, care a fost prezentată
 personalului sanității și auxiliare, conform procedurii
 prevăzute de instrucție.

Sunt întocmite grafice orare zilnice în care
 sunt înregistrate operațiunile de curățenie și
 dezinfectie, ora de efectuare a acestora, confirmate
 prin semnătură.

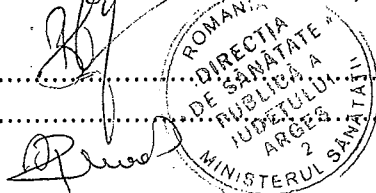
Personale curățe denumirea substanțelor
 dezinfectante utilizate, modurile de utilizare, data
 expirării și timpul de acțiune, precum și concentrații
 de lucru a acestora.

Pentru completarea operațiunilor de dezinfectie
 a aeromicroflorei există la unitate și este întocmit
 raportul de evidență zilnică a numărului de ore de
 funcționare.

Se aușurează în condiții suficiente marcare
 de curățenie și substanțe dezinfectante în termen
 de valabilitate și anume 15.

Prezentul proces-verbal conține 5 pagini și a fost întocmit în două
 exemplare, dintre care unul rămâne la Dr. Gabriela Zălica.

Organul constatator,

Director medical
Am primit originalul

Observațiile organului constatator:

..... - curățenie - nr. aviz 1501 B10/02/01.2023 cu indicat
 de utilizare în unitățile sanitare până în data 22.02.2023

Reprezentantul/Persoana din unitatea controlată în prezența căreia s-a efectuat
 controlul/inspecția sanitară de stat refuză să semneze procesul-verbal de constatare.

Utilizat pentru dezinfectia aeromicroflorei;

- clorox floor - nr. aviz 2250 B10/02/12.24 - dezinfectie
 de mizerie înaltă a suprafețelor;

- dezinfectant servetele dezinfectante - nr. aviz 2394 B10/12.21
 dezinfectia suprafețelor;

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI ARGHES

PROCES-VERBAL DE CONSTATARE NR. 275 / 15-03-2023
Astăzi, 15.03.2023.

709-3

Subsemnatul/Subsemnata, îndeplinind funcția de, la, însoțit(ă) de, îndeplinind funcția de, la, în urma inspecției sanitare de stat efectuate la unitatea, cu sediul în județul, localitatea, str., nr., bl., sc., ap., pendinte de, cu sediul în localitatea, str., nr., în prezența domnului/doamnei, în calitate de, am constatat următoarele:

- Bichsel - nr. aviz 532 B10/02/12.24 și 2032 B10/04/12.24 - dezinfectia suprafețelor și a mâinii;
- Soft Glare elad - nr. aviz 3350 B10/01/12.24 - utilizat pentru dezinfectia mâinilor;
- Bionet A15 - nr. aviz 4449 B10/02/12.24 - dezinfectant suprafețe;
- Furjamis Sterilum - nr. aviz 5332 B10/02/12.24 - detergent - dezinfectant pentru suprafețe;
- Kreimelin Sterisol - nr. aviz 22266 B10/02/12.24 - dezinfectia de nivel înalt a suprafețelor de lucru;
- Zifo-Steril - nr. aviz 335 B10/01/12.24 - apă / dezinfectant și dezinfectia mâinilor;
- Promanum Pure - nr. aviz 2674 B10/01/12.24 - dezinfectia mâinilor;
- Flexid - nr. aviz - 2320 B10/01/12.24 - dezinfectia mâinilor;
- Jactol - nr. aviz - 4448 B10/02/12.24 și 1873 B10/04/12 - dezinfectant pentru suprafețe, așchii, lemn, etc.

La nivelul spitalului nu s-a realizat operațiuni de sterilizare ne utilizarea dezinfectantului și materiale seminare sterile de unica utilizare (șurub de microchirurgie și comprese sterile) care se procură de la farmacia din incinta spitalului.

La nivelul secției există un spațiu special amenajat pentru produse și instrumente aflate în uzaj, pentru pregătirea soluțiilor de curățare, dezinfectie, precum și pentru depozitarea

Pag 4

În toate secțiile se realizează separarea la
colectare a obiectelor rezultate din activitatea
medicilor pe categorii de obiecte (periculoase și nepericuloase)

În urma celor constatate și în conformitate cu prevederile Legii nr. 95/2006 privind
reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare,
se aplică măsuri și se formulează următoarele prescripții și recomandări:

cu respectarea cerințelor specifice prevăzute în Ordinul
Ministerului Sănătății nr. 1225/2018 privind
regulamentul de aplicare al Legii nr. 95/2006 privind
reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare,
se aplică următoarele prescripții și recomandări:

Periculoșii murdare se colectează și ambalează
la locul de producere respectând precauțiunile
standard stabilite. Lemburii murdare se fac
în funcție de gradul de risc în care se desfășoară
activitatea, de culoare galbenă, care sunt introduse
în containere de plastic cu roți, cu ajutorul cărora
se realizează transportul la stațiile de incinerare.
Personalul care manipulează periculoșii murdare
poartă echipament de protecție corespunzător
conform prevederilor normativelor în vigoare,
inclusiv protecția muncii.

La nivelul secțiilor este implementat
sistemul unic de monitorizare al IAAI.

Prezentul proces-verbal conține 5 pagini și a fost întocmit în două
exemplare, dintre care unul rămâne la Doamna Doamnă Raluca -

Director medical

Organul constatator,

Am primit originalul



Observațiile organului constatator:

Se constată că în funcție de nivelul de
contaminare este posibilă monitorizarea IAAI.

Reprezentantul/Persoana din unitatea controlată în prezența căreia s-a efectuat
controlul/inspecția sanitară de stat refuză să semneze procesul-verbal de constatare.

pag. 5.

Spitalul nu dispune de bloc alimentar
hrana pentru pacienti fiind asigurată

În urma celor constatate și în conformitate cu prevederile Legii nr. 95/2006 privind
reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare,
se aplică măsuri și se formulează următoarele prescripții și recomandări:

În regim catering de către Sp. Clinică Universale
Socoleni, conform contractului de furnizare servicii
La nivelul secției există amenajate
și dotate corespunzător oficii alimentare și
pale de mese. Se respectă obligația de a se
găti timp de 48 de ore probe din fiecare fel
de mâncare servită. Mezelor alimentare sunt
plănuțate în recipiente etichetate în spații frigifere,
în care se monitorizează și temperatura.

La nivelul secțiilor boli cronice și îngrijire
paliativă există spații speciale abelate - izolatoare
dotate cu grupuri sanitare proprii pentru izolarea
pacienților infectați cu boli infectioase.

Prescripții și recomandări

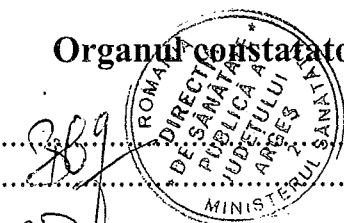
Respectarea prevederilor Ord. MS nr. 914/2016
a Ord. MS nr. 1101/2016, a Ord. MS nr. 1461/2016
și a Ord. MS nr. 1226/2012.

Prezentul proces-verbal conține 5 pagini și a fost întocmit în două
exemplare, dintre care unul rămâne la Dom. Dr. Gărbuș Raluca -

Director medical

Organul constatator,

Am primit originalul



Observațiile organului constatator:

Reprezentantul/Persoana din unitatea controlată în prezența căreia s-a efectuat
controlul/inspecția sanitară de stat refuză să semneze procesul-verbal de constatare.

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI ARGES

PROCES-VERBAL DE CONSTATARE Nr. 267
Astăzi, 14.03.2023.

Subsemnatul/Subsemnata Dr. Barbă Cristina, îndeplinind funcția de
inspector sanitar la D.S.P. Arges, însoțit(ă) de
Medicul Petru, îndeplinind funcția de inspector
sanitar la D.S.P. Arges, în urma inspecției sanitare de stat
efectuate la unitatea Spitalul de Bol. Cronice Colnești, cu sediul în județul
Arges, localitatea Colnești, str. Ion Cămin,
nr. 424 bl., sc., ap., pendinte de Consiliul Județean Arges
cu sediul în localitatea Pitesti, str. Piote, nr. 1760,
nr., în prezența domnului/doamnei Crista Gabriela,
în calitate de as. med. de igi., am constatat următoarele:

Acțiunea de inspecție sanitară s-a desfășurat
ca urmare a adresei M.S. - I.S.S. nr. 250 din 22.02.20
prin care se dispune efectuarea de controale medicale
pentru verificarea respectării prevederilor legale în
vigoare de producători, distribuitori și utilizatori
de produse biode, constând următoarele:
- Spitalul de Bol. Cronice Colnești cu
ambulatoriu integrat este autorizat sanitar nr.
240 din 18.12.2021 (A.S.F. reavizată pe anul
2022) având ca obiect de activitate activitate
medicale, spitale, ambulatorii și ambulatorii de specialitate
- În structura unității sanitare există o cameră
specială special destinată pentru depozitarea/depozit
în condiții corespunzătoare a produselor biode
utilizate; se respectă condițiile de depozitare
impuse de producători
- Recipientele cu produse biode sunt inscripționate
cu date de siglări / de fabricație, flaconului
- Se respectă indicările de utilizare din surse,
respectiv modul de folosire, concentrația de lucru,
limbaj de acțiune
- Produsul biode existent în unitate, la
data controlului, sunt autorizate pentru utilizare
în unitate sanitară
- Au fost verificate din punct de vedere al
etichetării și actelor de plasare pe pițet, următoarele

produse bioecide:

- Disinfectant, gel de utilizare pentru
mâini Head Lot 1011 Prod. XI 2020, exp.

În urma celor constatate și în conformitate cu prevederile Legii nr. 95/2006 privind
reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare,
se aplică măsuri și se formulează următoarele prescripții și recomandări:

11. 2023, producător G & M 2020 SRL Bucaresta. Produsul
bioecid este avizat nr. 2523 B10/01/12.24, indicatio
de utilizare în unități sanitare fiind valabilă până
la data de 15.09.2024.

- Soft Cor Med HS - gel dezinfectant pentru
mâini Lot 494003 exp. 16. XII 2023, producător Diversaj
Europe Operations BV Olanda, sol. Lot Diversaj
Romania SRL Bucaresta. Produsul bioecid este avizat
nr. 3350 B10/01/12.24, iar indicatio de utilizare în
unități sanitare este valabilă până la data de
18.05.2025.

Pe eticheta produselor bioecide verificate sunt
specificate elementele obligatorii prevăzute de
Regulamentul (UE) 528/2012.

Personalul unității a fost instruit privind
modul de utilizare a produselor dezinfectante.

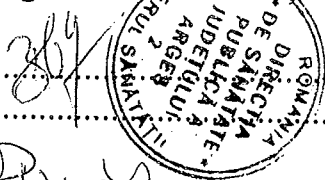
Recomandări:

- S. va respecta prevederile Regulamentului
UE 528/2012, Ord. 113/2014, HG 677/2014.

Prezentul proces-verbal conține 2 pagini și a fost întocmit în două
exemplare, dintre care unul rămâne la Crista Gabriela SRI o

Comunicat conducere unități
sanitare

Organul constatator



Am primit originalul

Observațiile organului constatator:

Reprezentantul/Persoana din unitatea controlată în prezența căreia s-a efectuat
controlul/inspecția sanitară de stat refuză să semneze procesul-verbal de constatare.

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI ARGES

PROCES-VERBAL DE CONSTATARE

Astăzi,13.03..... 20.23.. NR. 263

Subsemnatul/Subsemnata Dr. Barbu Ubrutina, îndeplinind funcția de
..... inspector sanitar la DSP Argeș - S.S.P. însoțit(ă) de
..... elodee Chiriac îndeplinind funcția de inspector
..... sanitar la DSP Argeș - S.S.P. în urma inspecției sanitare de stat
efectuate la unitatea Spital de Boli Cronice Chelnești cu sediul în județul
..... Argeș, localitatea Chelnești, str. Ion Brătianu
nr. 484, bl., sc., ap., pendinte de Consiliu Județean Argeș
cu sediul în localitatea Târgu Jiu, str.
nr., în prezența domnului/doamnei Dr. Yancoru Daluca
în calitate de director medical, am constatat următoarele:

- chestiunea de inspectie tematica s-a desfasurat
ca urmare a adresei AS nr. 12 din 25.01.2023
privind verificarea respectării termenilor de supraveghere
si prevenire si limitare a infectiilor asociate
activitatii medicale. Am toate unitatile sanitare
cu functii speciale si parter
Spitalul detine ASF nr. 240 din 18.10.2021
data 2022, valabila până la 18.10.2023.
La momentul controlului unitatea funcționează
cu un număr total de 60 paturi spitalizare confirmate
si 5 paturi pentru spitalizarea de zi contractate
cu CAS Argeș. Capacitatea autorizată este de
57 paturi. În plus, 30 de paturi Boli Cronice
si 5 paturi spitalizare de zi
Structura funcțională a unității cuprinde:
- parter: compartiment spitalizare de zi, în
specialitatea Medicină Internă cu 5 paturi,
ambulatoriu internat - Medicină Internă,
spatiu triaj, spitale medicale pacienti, camera de
gala, serviciu internat cu spatiu pregătire
pacienti, magazine efect. bolnavi, izolator,
farmacie,
- etaj I: Secție Boli cronice
- etaj II: Secție Infuzii Stative
- demisol: unitate mentala de refugiu; spatiu
depozitare temporara obiecte
- parter: spitalizare.

P.V. nr. 263 / 13.03.2023

La nivelul spitalelor a fost organizată
conferințele de prevenire a infecțiilor asociate
asistenței medicale.

În urma celor constatate și în conformitate cu prevederile Legii nr. 95/2006 privind
reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare,
se aplică măsuri și se formulează următoarele prescripții și recomandări:

CPAAN este constituit din următorii membri:
medic epidemiolog, director medical interimar
medic responsabil cu politica de utilizare a antibioticelor
(Decret nr. 91 / 24.12.2021) de numire a responsabilului
de politica de utilizare a antibioticilor, dr. dr. dr.
Yurici Ioana (Adriana) de asistenți medicali
farmacist și medic de laborator, conform deciziei
nr. 66 din 31.08.2022.

A fost elaborat Ghidul de igienă al unității
sanitare, înregistrat în cadrul unității cu
nr. 248 / 11.01.2023 și aprobat de conducerea
spitalei.

A fost întocmită lista punctelor și zonelor
de risc pentru apariția infecțiilor asociate asistenței
medicale (în cadrul zonelor de risc în 3 categorii)
La internarea pacienților în unitate se
efectuează testare pentru depistarea infecției

SARS-CoV-2 în vederea izolării pacienților depistați
pozitiv în spitale speciale destinate Căminelor
de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate

A fost întocmit și aprobat Planul anual
de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate
Prezentul proces-verbal conține 6 pagini și a fost întocmit în două
exemplare, dintre care unul rămâne la Dna. Dr. Gărbu Raluca.

Organul constator,

Am primit originalul



Observațiile organului constator:

asistenței medicale, înregistrat în cadrul unității
cu nr. 16 din 03.01.2023.

Reprezentantul/Persoana din unitatea controlată în prezența căreia s-a efectuat
controlul/inspecția sanitară de stat refuză să semneze procesul-verbal de constatare.

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI ARGHEȘ

PROCES-VERBAL DE CONSTATARE

Astăzi,13.03. 2023

NR. 263

909/3

Subsemnatul/Subsemnata, îndeplinind funcția de, la, însoțit(ă) de, îndeplinind funcția de, la, în urma inspecției sanitare de stat efectuate la unitatea, cu sediul în județul, localitatea, str., nr., bl., sc., ap., pendinte de, cu sediul în localitatea, str., nr., în prezența domnului/doamnei, în calitate de, am constatat următoarele:

Pentru rezultate neconforme ale probelor recoltate pentru evaluarea eficienței serviciului de dezinsecție și exterminare din cadrul planului de autocontrol sunt specificate măsurile necesare pentru remedierea acestora în procedura operațională privind Recoltarea probelor în vederea depunării IAN - cod PO-141.03, Ed II, Rev 2 din 06.02.2023. În anul 2022 nu au fost rezultate neconforme ale probelor recoltate din cadrul planului de autocontrol.

La nivelul unității sanitare a fost întocmit planul de operațiune a testelor de autocontrol și se respectă frecvența de recoltare precum și numărul de probe de autocontrol. Probele recoltate din cadrul planului de autocontrol sunt analizate în laboratorul DSP Argeș, Există contract prestări servicii încheiat cu DSP Argeș nr. 3401/04.02.2023 pentru efectuarea testelor de sanitate, aeromicrobiologie și verificarea sterilității, și au prezentat următoarele proceduri operaționale:

- Procedura operațională privind circulația funcțională ale spităliului - cod PO-141.12, Ed I, Rev 1 din 06.02.2023;

- Procedura operațională privind identificarea și raportarea cazurilor de infecții asociate asistenței medicale - cod PO-141.12 Ed I Rev 1 din 06.02.2023;

Procedura operatională privind prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale
cod PO-IA 14, Ed. 1, Rev. 1 din 06.02.2023

În urma celor constatate și în conformitate cu prevederile Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, se aplică măsuri și se formulează următoarele prescripții și recomandări:

Procedurile și protocoalele de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale sunt aplicate și au fost comunicate (preluate) personalului paritar și auxiliar, conform proceselor verbale de instruire. Ultima instruire a personalului a fost realizată în data de 01.03.2023.

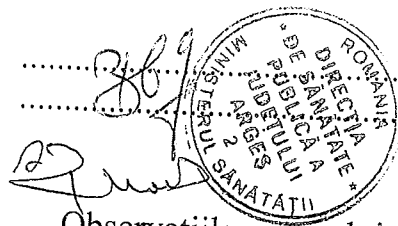
Obiectivele funcționale ale spitalului sunt stabilite prin PO-IA 12, Ed. 1, Rev. 1 din 06.02.2023 pentru un set de reguli igienice la nivelul unității în vederea eliminării riscurilor de contaminare a personalului și pacientilor și mediei spitalice.

În unitate este limitat programul de vizită conform procedurii Und MS nr. 3880/2022 și a Instrucțiunii nr. 161/2023 privind instituirea stării de alertă epidemiologică, determinată de gaze. Programul de vizită este așezat pe bazele unității, este și prin amănuntul prezentat la intrarea în unitate și este elaborat procedura operatională privind accesul externilor în unitate și comunicarea cu externii cod 14.

Prezentul proces-verbal conține 6 pagini și a fost întocmit în două exemplare, dintre care unul rămâne la Sma Sm. Sărbuțu Rădcau

Organul constator,

Am primit originalul



Observațiile organului constator:

cod: PO-NE 24, Ed. 1, Rev. 0, din 20.12.2022

Reprezentantul/Persoana din unitatea controlată în prezența căreia s-a efectuat controlul/inspecția sanitară de stat refuză să semneze procesul-verbal de constatare.

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI ARGES

PROCES-VERBAL DE CONSTATARE NR. 263
Astăzi,13...03... 2023.

pag. 5

Subsemnatul/Subsemnata, îndeplinind funcția de, la, însoțit(ă) de, îndeplinind funcția de, în urma inspecției sanitare de stat efectuate la unitatea, cu sediul în județul, localitatea, str., nr., bl., sc., ap., pendinte de, cu sediul în localitatea, str., nr., în prezența domnului/doamnei, în calitate de, am constatat următoarele:

La nivelul spitaelui există întocmit un protocol privind furnizarea antibioticelor, Ed-II, Rev.0 din 03.04.2019 și se monitorizează consumul de antibiotice conform Raportului de analiză întocmit de toate spitae și secție de terapie intensivă și secție de terapie intensivă specifică.

În vizele de post ale angajaților sunt cuprinse responsabilitățile și atribuțiile specifice prevăzute în Ord nr. 50/10/2016.

La nivelul spitaelui a fost implementat Registrul electronic unic de monitorizare al IAAI secțiile transmit către C.P.I.A.A.I. în format electronic în fiecare zi de luni pentru săptămâna precedentă toate cazurile de suspiciune IAAI. Personalul C.P.I.A.A.I. verifică corectitudinea a raportului de monitorizare a IAAI de pe secție și îl raportează centralizarea datelor și transmiterea acestora către DSP Argeș.

Diagnosticul de infecție asociată asistenței medicale este menționat de către medicul curant în forma de observație clinice. Toate cazurile de infecții asociate asistenței medicale care au fost confirmate au fost declarate și raportate la DSP pe Fișa cazului de IAAI.

709.6

Se anue 2022 au fost înregistrate un număr
total de 48 injectii i.a.a. reprezentate astfel:
- anuale: 29 injectii respiratorii SARS COV2

În urma celor constatate și în conformitate cu prevederile Legii nr. 95/2006 privind
reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare,
se aplică măsuri și se formulează următoarele prescripții și recomandări:

- iulie: 1 injectie respiratorie SARS COV2 și 1
injectie digestivă Bectrichum diffice
- august: 2 injectii digestive Bectrichum diffice
- septembrie: 12 injectii respiratorii SARS COV2
- octombrie: 12 injectii digestive Bectrichum diffice
- noiembrie: 1 injectie digestivă Bectrichum diffice

Pentru efectuarea analizelor medicale parenterale
unitatea sanitara are încheiat contract
de prestari servicii cu un laborator de analize
extern - nr. contract 4906/09.04.2022, încheiat
cu Sc. Sinae Medicale

Unitatea de Boli Bronice Chronice are
încheiat contract de prestari servicii - nr. 2112
din 27.04.2022 cu Sc. Sinae Medicala Chirurgicala SRL -
reprezentata de dr. Adrian Algher Elena - medic
infecționist

În cadrul SPIAAT se asigură funcția de
responsabil al politicii de utilizare a antibioticelor
primul desemnată doa. Dr. Voica Ioana care
ține certificat de absolvire a cursului injectii
bacteriene și locuri antibiotice în practica medicală

Prezentul proces-verbal conține 6 pagini și a fost întocmit în două
exemplare, dintre care unul rămâne la dna. Dr. Văncuș Raluca
Certificat absolvire nr. 551/2023.

Organul constatator,

Am primit originalul



Prescripții și recomandări:
Observațiile organului constatator:

Se vor respecta prevederile Ord. MS nr. 1101/2016.
Reprezentantul/Persoana din unitatea controlată în prezența căreia s-a efectuat
controlul/inspecția sanitară de stat refuză să semneze procesul-verbal de constatare.

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI ARGES

PROCES-VERBAL DE CONSTATARE Nr. 1558
Astăzi, 02.09.2021.

Subsemnatul/Subsemnata Dr. Vasile Mărcu, îndeplinind funcția de inspector sanitar la D.S.P. Arges însoțit(ă) de Model Petru, îndeplinind funcția de inspector sanitar la D.S.P. Arges, în urma inspecției sanitare de stat efectuate la unitatea Spitalul de Boli Cronice Calărași, cu sediul în județul Arges, localitatea Calărași, str. Ion Creangă, nr. 48, bl., sc., ap., pendinte de Consiliul Județean Arges cu sediul în localitatea Pitești, str. Piata V. Ilie, nr. 1, în prezența domnului/doamnei Dr. Sergiu Camelia, în calitate de manager, am constatat următoarele:

Acțiunea de inspecție sanitară s-a desfășurat ca urmare a adresei MS-ISS nr. 119.5300/20.07.2021 prin care se dispune efectuarea de controale sanitare în unitățile sanitare cu paturi, constând următoarele:

- unitate este autorizată sanitar nr. 164 din 13.07.2021, având ca obiect de activitate asistență medicală specializată - 27 paturi: - 30 paturi Secție Boli Cronice - 57 paturi Secție Îngrijiri Policl.
- în structura Spitalului de Boli Cronice Calărași nu există U.P.U. I.C.P.U. și nici A.T.I.
- la momentul controlului starea igienico-sanitară a unității este corespunzătoare; activitatea se desfășoară temporar doar la etajul I al clădirii, peis și demisol, etajul II nefiind utilizat din cauza defectării de înlocuire/modernizare/reparația instalației electrice. Prin adresa nr. 23.497 din 03.08.2021, D.S.P. Arges a comunicat acordul instituției pentru funcționare temporară la etajul I o secție de îngrijiri policl.
- sunt asigurată circuit funcțional la toate etajele unde nu se pot realiza din structura unității sunt asigurate prin program care este obiect de lucru la locurile de circulație, lejerie, dormitor etc.
- nu se respectă normele privind numărul grupurilor sanitare conform Ord. MS 914/2006.
- se asigură accesul persoanelor cu nevoi speciale.
- în dotarea unității există 15 concentratoare mobile de Oxigen.

instrumentar și materiale sanitare de unică folosință
- și asigură apă caldă curată prin rețeaua localității și apă caldă curată prin centrale termice

În urma celor constatate și în conformitate cu prevederile Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, se aplică măsuri și se formulează următoarele prescripții și recomandări:

proprii. Se efectuează monitorizare operațională a gpei potabile și există rezervă de rezervă. Apul uzat sunt colectat în fosă vidorabilă, evacuarea fiind realizată de firmă specializată, conform contractului de prestări servicii.

- în structura unității există spații corespunzătoare pentru materiale sanitare precum și pentru materiale de curățenie și dezinfectie.

- pentru fiecare sală în parte există grupe de curățenie și dezinfectie și pentru fiecare spațiu funcțional.

- se efectuează operațiuni de dezinsectare și dezinsecte de către firmă specializată, conform planului.

- se respectă normele de organizare și funcționare a spitalului.

- unitatea nu dispune de bloc alimentar, hrana pentru pacienți fiind asigurată de S.C. Minus Universal SRL Iepoloveni, conform contractului de prestări servicii (catering). Se respectă obligația de a se presta timp de 48 de ore probe din fiecare fel de mâncare servită. Oficiul alimentar și sala de mese sunt amenajate și dotate corespunzător.

Prezentul proces-verbal conține 6 pagini și a fost întocmit în două exemplare, dintre care unul rămâne la dr. Sib Comela.

Organul constatator,

Am primit originalul

și microclimatul necesar postrarii medicamentelor, existând aparate de aer condiționat și spații frigorifice. Se

monitorizează zilnic temperaturile atât din spațiile frigorifice, cât și din încăperile (spațiile farmaciei).

Observațiile organului constatator:

- există program și proceduri de curățenie și dezinfectie și se întocmesc grafice cu operațiunile realizate. Se asig

Reprezentantul/Persona din unitatea controlată în prezența căreia s-a efectuat controlul/inspecția sanitară de stat refuză să semneze procesul-verbal de constatare.

[Signature]

[Signature]

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI ARGES

PROCES-VERBAL DE CONSTATARE Nr. 1558

Astăzi, 02.09.2021.

Subsemnatul/Subsemnata Dr. Varile Marcela, îndeplinind funcția de inspector sanitar la D.S.P. Arges, însoțit(ă) de Model Petru, îndeplinind funcția de inspector sanitar la D.S.P. Arges, în urma inspectiei sanitare de stat efectuate la unitatea Spitalul de Boli Cronice Colăcești, cu sediul în județul Arges, localitatea Colăcești, str. dr. Ion Căgan, nr. 48, bl., sc., ap., pendinte de Consiliul Județean Arges, cu sediul în localitatea Pitești, str. Pițu V. 1760, nr. 1, în prezența domnului/doamnei dr. Săb. Camelia, în calitate de manager, am constatat următoarele:

matricele de curățenie și dezinfectie în contact suprafețe și obiecte produse la cerere avizate MS
- și realizarea separării deșeurilor rezultate din activitatea unității sanitare, acestea fiind colectate pe categorii. Receptivile pentru colectarea deșeurilor rezultate din activitate medicală sunt marcate și etichetate corespunzător, existând informații prevăzute de Ord. MS 1226/2012. Pentru acest receptiv există declarații de conformitate din care rezultă că au fost supuse procedurilor de testare specifice a siguranței materialelor la acțiuni mecanice, de către laborator acreditat. În structura unității sanitare există un spațiu central pentru stocarea temporară a deșeurilor medicale prevăzut cu sistem de ventilație pentru evacuarea gazelor rezultate operațiunilor de curățenie și dezinfectie. În acest spațiu există chiriași cu record la rețeaua de apă rece curată. Pentru deșeurile medicale infective care deposedează de stocare temporară de apă, există un spațiu frigorific special destinat. Transportul deșeurilor medicale în interiorul unității se realizează cu ajutorul unor containere mobile, iar transportul în vederea eliminării finale este efectuat de către SC S. Tringy Romania SRL conform contractului de prestări servicii. Colectarea deșeurilor se face înaintea de încărcarea în mijlocul de transport. Se întocmește lunar raportare către D.S.P. Arges, conform Ord. MS 1226/2012, iar înregistrarea datelor privind evidența deșeurilor se face în format electronic (Excel). Unitatea sanitară

În urma celor constatate și în conformitate cu prevederile Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, se aplică măsuri și se formulează următoarele prescripții și recomandări:

În urma celor constatate și în conformitate cu prevederile Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, se aplică măsuri și se formulează următoarele prescripții și recomandări:

periculoase. Reprezentantul legal al unității a aprobat planul propriu de gestionare a riscurilor rezultate din activitatea medicală.

- Products biocidal utrozot in unitate sanitara
sust. Bionet A 15 (44 49 Bio/02/12.24), New Lysol
(1501 Bio/02/01.22), Bidasol (5132 Bio/02/12.24
2032 Bio/04/12.24), Hexi Spray (2768 Bio/02/12.24),
Anios Oxy Floor (2250 Bio/02/12.24), Surfenox
(3324 Bio/02/12.24) Sterisol Klintonix (2266 Bio/02/12.24),
Savath disinfectant Klintonix (2394 Bio/02/12.24), Hexi
(2520 Bio/01/12.24), Soft Cor Med (3350 Bio/01/04.24),
Pristap (3980 Bio/01/12.24)

- Personalul angajat poartă echipament de protecție și a efectuat controlul medical conform HG 355/2007. În contextul pandemiei de COVID-19 a fost întocmită procedura operațională privind gestionarea cazurilor pozitive cu virusul SARS - Cov-2 în corectitudine și etapele privind înlocuirea și înălțarea echipamentului de protecție și efectuarea perioadei instruirii personalului și se poartă proese-urubeli din care rezultă că au fost preluate procedurile operaționale.

Prezentul proces-verbal conține 6 pagini și a fost întocmit în două
exemplare, dintre care unul rămâne la dr. Sergiu Cernău

Organul constatator,

Am primit originalul

Observațiile organului constatator:

Reprezentantul/Persoana din unitatea controlată în prezența căreia s-a efectuat controlul/inspecția sanitară de stat refuză să semneze procesul-verbal de constatare.

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI ARGES

PROCES-VERBAL DE CONSTATARE Nr. 1558
Astăzi, 02.09.2021.

Subsemnatul/Subsemnata Dr. Iosif Marcela, îndeplinind funcția de inspector sanitar la D.S.P. Arges, însoțit(ă) de Medicul Petru, îndeplinind funcția de inspector sanitar la D.S.P. Arges, în urma inspecției sanitare de stat efectuate la unitatea Spitalul de Bol. Cronice, Colonea cu sediul în județul Arges, localitatea Colonea, str. Dr. Ion. Crăciun, nr. 73, bl., sc., ap., pendinte de Consiliul Județean Arges cu sediul în localitatea Pitești, str. Piața V. Milea, nr. 1, în prezența domnului/doamnei Dr. Sib. Comela, în calitate de manager, am constatat următoarele:

- În contextul pandemiei de COVID-19 a fost amenajată o zonă temporară (6 mese cu câte două persoane). Se efectuează teste rapide pentru depistarea îmbolnăvirii cu virusul SARS-CoV-2, înainte de internare, la toți pacienții. Se efectuează triajul pacienților în spațiul special destinat, situat la parterul clădirii.
- În structura unității există organizat Comitet de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale. Unitatea sanitară a încheiat contract de prestări servicii cu medic epidemiolog.
- Există plan anual de supraveghere și control al IAA.
- Există și se respectă planul de autocontrol nr. 45/06.01.2021. În perioada ianuarie - iulie 2021 au fost efectuate un număr de 62 teste de autocontrol. Fiind analizate la D.S.P. Arges. În perioada mai sus menționată nu s-au înregistrat / raportat infecții asociate asistenței medicale.
- Este întocmită procedura privind controlul și prevenirea infecțiilor asociate asistenței medicale, care a fost implementată, printr-o procedură privind intervenția în cazul apariției unui episod de infecții IAA. Și pentru liniștirea efectelor acestora.
- Există implementat Registrul electronic unic de monitorizare al IAA, iar acestea sunt raportate la D.S.P. Arges.

- La data controlului, datorită lucrărilor care se efectuează la etajul II, unitatea sanitară funcționează cu: 30 paturi - Secția Bol. Gonice și 17 paturi - Secția Îngrijiri

În urma celor constatate și în conformitate cu prevederile Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, se aplică măsuri și se formulează următoarele prescripții și recomandări:

- Să se respecte circuitul funcțional, precum și arcul steril pentru asigurarea acestor termeni permanent.

- Să se respecte procedurile și protocoalele specifice și planul anual de supraveghere și control al IAAI - termen permanent.

- Să se respecte prevederile Ordinului nr. 914/2006, Ordinului 1226/2012, HG 1061/2008, HG 617/2014, Ord. nr. 5401/2016, HG 355/2007.

Prezentul proces-verbal conține 6 pagini și a fost întocmit în două exemplare, dintre care unul rămâne la Dr. Serb. Cornelia.

Organul constatatator,

Am primit originalul



[Signature]

[Signature]

Observațiile organului constatatator:

Reprezentantul/Persoana din unitatea controlată în prezență căreia s-a efectuat controlul/inspecția sanitară de stat refuză să semneze procesul-verbal de constatare.

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI ARGHES

PROCES-VERBAL DE CONSTATARE

nr. 1586.

Astăzi, 13.12.2024.

Subsemnatul/Subsemnata D. Dinescu Ionela, îndeplinind funcția de
inspector sanitar la DSP - Arges, însoțit(ă) de
Toma Lucian, îndeplinind funcția de inspector
sanitar la DSP - Arges, în urma inspecției sanitare de stat
efectuate la unitatea Bloc alimentară, cu sediul în județul
Arges, localitatea Călinesc, str. dr. Ion Croceni,
nr. 484 bl., sc., ap., pendinte de Școala de Bile Călinesc
cu sediul în localitatea Călinesc, str. Ion Croceni, Călinesc,
nr. 484, în prezența domnului/doamnei Clăpice Narcis,
în calitate de marșal, am constatat următoarele:

Prezentul control se desfășoară la solicitarea
CNS Arges, în vederea verificării alimentării
societății.

Acquisiția hranei se face în regim catering
conform contract de servicii nr. 2842 / 24.09.2024
încheiat cu S.C. Fresh Urban Food & Deli
Topolovani, contract valabil până la 31.12.2024 incluse.

Conținutul controlului este asigurată de
măști, mic dejun, prânz, gustare și cina.
Trăneli sunt gătită abt la cantitatea de
catering, cat 1 în total.

Transportul hranei se face în recipiente
cu capac, ter. p. fiecare nivel, la menținerea
sigurței este asigurată unde se face portarea
apărare și dezinfectare, restor. și servit, precum
și sala de mese. La nivelul sferei de
distrib. se face cu Școala de Bile - Ecolab și
București, produse locale cultivate pentru
sect. alimentară.

Dezinfectarea și a vaselor și ustensilelor se
face cu apă caldă și temperatură apei de apă
caldă de apă caldă, de 70°C.
Se asigură apă rece și caldă curată în toate
sectoarele de activitate.

pag. 2-4 v. Nr 1586/13.12.2024.

S-au efectuat operațiunile de SDA - p.v. nr 6363/10.12.2024 / 10.12.2024 cu SG Complet de Cleaning etc

Există 3 tipuri de merie : hiposodet, diabet și glicemii neoplazice

Indice de la internare ficcarii glicemiei 1 se

În urma celor constatate și în conformitate cu prevederile Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, se aplică măsuri și se formulează următoarele prescripții și recomandări:

stabilirea tipului de merie și a cete și cete

la pacienții cu afecțiuni ale sistemului endocrin

la nivelul spitalelor și la procedurile specifice

Monitorizarea controlului calității proceselor

din 03.04.2015 și p.a. privind efectuarea măsurilor

și asigurarea necesarului de soluții

Validarea energetică a meriei și a calculului

de cost medical. Amplasarea cabinetelor care să

spitalele să construiască se constată că meriul

este divers și pe cât

Personalul are încheiat fire apăsătoare și

are înseamnă utilitate funcțională de igienă

Prescripții și recomandări

Se vor respecta cele 2 proceduri operaționale cu

privind la asigurarea fluxului de pacienți și

respectarea legilor sanitare în vigoare -

- termen permanent

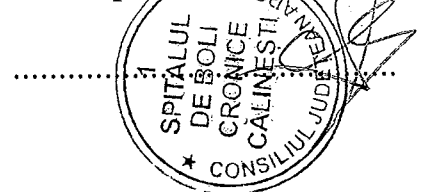
Prezentul proces-verbal conține 2 pagini și a fost întocmit în două

exemplare, dintre care unul rămâne la d-lui manager Clăpucă Marian

Organul constatator,



Am primit originalul



Observațiile organului constatator:

Reprezentantul/Persoana din unitatea controlată în prezența căreia s-a efectuat

controlul/inspecția sanitară de stat refuză să semneze procesul-verbal de constatare.

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI ARGES

NR.
PROCES-VERBAL DE CONSTATARE 1122
Astăzi, 14. IX. 2024.

Subsemnatul/Subsemnata Dr. Barbu Cristina, îndeplinind funcția de inspector sanitar la ISP Argeș - SCS însoțit(ă) de Dumitrache Adrian, îndeplinind funcția de inspector sanitar la ISP Argeș - SCS în urma inspecției sanitare de stat efectuate la unitatea Spitalul de Boli Cronice Bălănești în județul Argeș, localitatea Bălănești - CP 140170 Dr. Ion Grădian nr. 484 bl., sc., ap., pendinte de Spitalul de Boli Cronice Bălănești cu sediul în localitatea Bălănești, str. Dr. Ion Grădian, nr. 484 în prezența domnului/doamnei Mitulescu Dompila, în calitate de manager am constatat următoarele:

Comanda Gabriela - asistent igienă
Activitatea de inspecție s-a desfășurat ca urmare a actului nr. 1122 din 28.08.2024 prin care se dispune verificarea conformării spitalelor de boli cronice la prevederile legale în vigoare în ceea ce privește calitatea condițiilor de acordare a serviciilor de asistență medicală.

Spitalul de Boli Cronice deține ASF nr. 110 din data de 25.04.2023. Structura organizatorică a unității a fost aprobată prin decizia DSP nr. 4562 din data de 13.10.2022.

La data controlului unitatea funcționează cu un număr total de 92 paturi, din care 87 paturi spitalizare continuă (39 paturi sunt alocate secției Boli Cronice și 57 paturi alocate secției Îngrijiri Palliative) și 5 paturi spitalizare de zi în cadrul compartimentului Medicină Internă.

În cadrul Spitalului de Boli Cronice este organizat compartimentul de Prevenire a Infecțiilor asociate asistenței medicale, în care sunt încadrați un medic epidemiolog, un medic medicină internă care asigură funcția de responsabil de politică de utilizare a antibioticelor și un asistent de igienă.

Este înființat Comitetul de Prevenire a IAM, iar prin decizia managerului spitalului nr. 66 din data de 31-08-2022 a fost actualizată componența acestuia.

Prin decizia nr. 91 din 24.12.2021, medicul
cu specialitatea Medicină Internă din cadrul SPIAAM
a fost desemnat responsabil al activității de activitate
a ambulatoriului în Pitac.

Există laborator de către SPIAAM. Spidul de

În urma celor constatate și în conformitate cu prevederile Legii nr. 95/2006 privind
reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare,
se aplică măsuri și se formulează următoarele prescripții și recomandări:

1. Spitalul Com. înregistrare SO din data de 04.01.2024.

SPIAAM a întocmit harta cu zonele și punctele
de risc epidemiologic pentru apariția infecțiilor asociate
asistenței medicale.

La nivelul spitalului este implementată
activitatea de screening a pacienților la internare
pentru detecția infecțiilor respiratorii.

et fost întocmit și aprobat Planul anual
de prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței
medicale pe anul 2023 aprobat de conducerea
spitalului Com. înregistrare 16/05.01.2023, respectiv pe
anul 2024, aprobat de conducerea unității Com. înregistrare
51/04.01.2024).

La nivelul unității este întocmit și se respectă
Planul de efectuare a testelor de autocontrol pe anul
2023 Com. înregistrare 81/05.01.2023, respectiv pe anul
2024 Com. înregistrare 54/04.01.2024).

Probleme de autocontrol au fost analizate la
laboratorul de analize medicale de DSP Argeș Com.
înregistrare 2450/23.01.2024).

Wu s-au înregistrat probe neconforme.

Prezentul proces-verbal conține 6 pagini și a fost întocmit în două
exemplare, dintre care unul rămâne la dna. cutulescu Rompila

Organul constator,

889
ROMANIA
DIRECTIA
DE SANATATE
PUBLICA
JUDETULUI
ARGEȘ
2
MINISTERUL SANATATE

Manager
Am primit originalul

1
SPITALUL
DE BOLI
CRONICE
CALINEȘTI
CONSILIUL JUDETEAN ARGEȘ

Observațiile organului constator:

Reprezentantul/Persoana din unitatea controlată în prezența căreia s-a efectuat
controlul/inspecția sanitară de stat refuză să semneze procesul-verbal de constatare.

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI ARGES

PROCES-VERBAL DE CONSTATARE NR. 1122

Astăzi, 14 IX 2024.

pag. 3.

Subsemnatul/Subsemnata, îndeplinind funcția de, la, însoțit(ă) de, îndeplinind funcția de, la, în urma inspecției sanitare de stat efectuate la unitatea, cu sediul în județul, localitatea, str., nr., bl., sc., ap., pendinte de, cu sediul în localitatea, str., nr., în prezența domnului/doamnei, în calitate de, am constatat următoarele:

Circuitele funcționale din spital se asigură prin măsuri organizatorice și delimitarea orară a anumitor activități medicale după un program prestabilit, prevăzut în procedura operativă privind organizarea activității funcționale și circuitele funcționale ale spitalului, întocmit de CP/AM, cod PO-AM.12, Ed. I, Rev. I din data de 06.02.2023.

Există întocmită Procedura operativă privind identificarea AM, intervenția în medierea minimizării efectelor și raportarea AM, cod procedură PO-AM.14 Ed. I, Rev. I din data de 06.02.2023, care a fost prelucrată.

Există întocmită Procedura privind politica de utilizare judicioasă a antibioticelor (cod PO-MAN.15, Ed. I, Rev. I) și a prezentat Raportul privind consumul de antibiotice pe anul 2023.

La nivelul spitalului se respectă precauțiile standard (șienă mâinilor, utilizarea echipamentului individual de protecție, șienă respiratorie).

Fișele de post ale personalului unității sanitare cuprind atribuțiile specifice prevăzute de Ord. MSN. 1101/2017.

La nivelul secției este înființat Reprezentativ electronic de monitorizare a injectiilor asociate asistenței medicale, cât și pe unitate toate camerele de AM declarate au fost raportate la DSP Argeș.

Pentru care de IAAI declarat a fost întocmită și competată corespunzător. Fișa cartului de IAAI confirmată. Prin semnătura medicului curant.

În cursul anului 2023 la nivelul spitalei au fost identificate și în conformitate cu prevederile Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, se aplică măsuri și se formulează următoarele prescripții și recomandări:

- februarie : 2 IAAI - Clostridium Difficile (Imunizări Valiate)
- martie : 1 IAAI - Clostridium Difficile (Imunizări Valiate)
- aprilie : 2 IAAI - Clostridium Difficile (Imunizări Valiate (1) ; Boli cronice (1))
- iunie : 2 IAAI - Clostridium Difficile (1-T.P., 1-B.C.)
- iulie : 1 IAAI - Clostridium Difficile (P.P.)
- august : 2 IAAI - 2 SARS CoV.2 (Boli cronice)

Spitalul nu are în structura proprie laborator de analize medicale, precizarea probelor rezultate de pe suprafețe din alu. sau de sterilitate s-a efectuat în laboratorul SSP ctz. g.

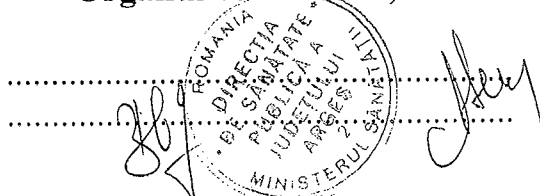
De asemenea, pentru probele prelevate de la pacienți, unitatea sanitară deține contract prestări servicii nr. 2198/23.04.2024 cu un laborator de analize medicale extern SC Ghal Medical SRL.

Operațiunile de dezinsecție - deratizare la nivelul unității sanitare cu patură s-au efectuat conform planificării cu respectarea prevederilor Ord nr. 119/2014 cu firma specializată SC Chemet SAS Cleaning SRL (nr. 1480).

Prezentul proces-verbal conține 6 pagini și a fost întocmit în două exemplare, dintre care unul rămâne la Doa Mihaela Pompa - manager.

Organul constatator,

Am primit originalul



Observațiile organului constatator:

Reprezentantul/Persoana din unitatea controlată în prezența căreia s-a efectuat controlul/inspecția sanitară de stat refuză să semneze procesul-verbal de constatare.

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI ARGHES

PROCES-VERBAL DE CONSTATARE NR. 1122,

Astăzi, 14.12.2024.

0799.5

Subsemnatul/Subsemnata, îndeplinind funcția de, la, însoțit(ă) de, îndeplinind funcția de, la, în urma inspecției sanitare de stat efectuate la unitatea, cu sediul în județul, localitatea, str., nr., bl., sc., ap., pendinte de, cu sediul în localitatea, str., nr., în prezența domnului/doamnei, în calitate de, am constatat următoarele:

Spitalul de Boli Cronice are elaborat Planul de curățenie și dezinfectie pentru anul 2024.

Există implementat Programul de curățenie și dezinfectie de către personalul SP/AM.

Se asigură materialele de curățenie și dezinfectie în cantități suficiente.

Produsele fizice utilizate: Oxidice albă avia nr. 4591 Bio/02/09.24, năcură la data de 14.06.2024, cu indicație de utilizare în unități sanitare valabilă până în data de 08.09.2028, Kametair - Flexibol - avia nr. 2394 Bio/02/12.24, Chlorox - avia nr. 4450 Bio/02/12.24, Bicolor - avia nr. 5132 Bio/02/12.24, Javel - avia nr. 4448 Bio/02/12.24, Soft care clă - avia nr. 3350 Bio/01/10.24, Sun Sanit Sterium - avia nr. 5832 Bio/02/12.24, Flexy Spray - avia nr. 2768 Bio/02/12.24, Lix - Scrub - avia nr. 335 Bio/01/12.24, Flexid nr. avia - 2520 Bio/01/12.24, Cetra - avia nr. 341 Bio/02/08.24, sunt în termen de valabilitate aviate sanitare, fiind utilizate cu respectarea concentrațiilor de lucru și a timpilor de acțiune.

În încăpă se găsește un spațiu destinat pentru depozitarea instrumentelor și produselor igienice în ambalaj și pentru pregătirea activității de curățenie și dezinfectie și pentru depozitarea materialelor. S-a prezentat înscușura operațională privind

7VC NR. 1122 / 14. IX. 2024

709.6

curățenia și dezinfectia spațiilor și echipamentelor din
castrul născut (PO-1 AMOI) Ed. II, Rev. 2 / 30.05.2022).
La nivelul unității nu se efectuează operații
de sterilizare a instrumentarului, se utilizează doar

În urma celor constatate și în conformitate cu prevederile Legii nr. 95/2006 privind
reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare,
se aplică măsuri și se formulează următoarele prescripții și recomandări:

Instrumentar steril de unică utilizare.
Se respectă prevederile Ord. MS. 1236/2012
privind gestionarea deșeurilor periculoase rezultate
din activitățile medicale. Există contract prestări
servicii încheiat cu SA Sterileco SRL nr. 2304 din
29.04.2024 în vederea eliminării/imbolovirii a acestora.

Prescripții și recomandări:

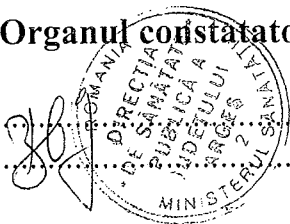
Se vor respecta prevederile Ord. MS nr. 1101/2016,
Ord. MS nr. 1461/2021, Ord. MS 119/2014.

Prezentul proces-verbal conține 6 pagini și a fost întocmit în două
exemplare, dintre care unul rămâne la Sna clujului Pomirela - Manager.

Urmare Gabriela

Organul constatator,

Am primit originalul



Observațiile organului constatator:

Reprezentantul/Persoana din unitatea controlată în prezența căreia s-a efectuat
controlul/inspecția sanitară de stat refuză să semneze procesul-verbal de constatare.

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI ARGHES

PROCES-VERBAL DE CONSTATARE, NR. 1115
Astăzi, 16.09.2024

Subsemnatul/Subsemnata dr. Barbu Cristina, în deplină funcție de
medic, la ASP Argeș - SCSP, însoțit(ă) de
Munteanu Adriana, în deplină funcție de medic, la ASP Argeș - SCSP, în urma inspecției sanitare de stat
efectuate la unitatea Spital de Boli Bence Calimesti cu sediul în județul
Argeș, localitatea Calimesti, str. dr. Ion Gaciu
nr. 984/b1, sc. -, ap. -, pendinte de Consiliul Județean Argeș,
cu sediul în localitatea Pitesti, str.
nr. -, în prezența domnului/doamnei Tompova Mikelacu - manager
în calitate de Asista Gabriela, am constatat următoarele:

- ca. Igienă CIAAM
- Activitatea de control s-a desfășurat ca
urmare a adresei MS-153 M. 1782 din 28.08.2024, prin care
se dispune verificarea respectării legislației sanitare și
regulilor de igienă pentru obiectivele cu aspecte speciale,
în perioada 02-30.09.2024.
- Obiectivele activității de inspecție și control în unitate
sanitare rezolvă următoarele:
- respectarea prevederilor Oed. MS nr. 919/2006 pentru
aprobarea Normelor privind condițiile pe care trebuie să le
îndeplinească un stat în vederea obținerii autorizației sau
de funcționare, cu modificările și completările ulterioare;
 - respectarea prevederilor Oed. MS 1030/2009;
 - respectarea prevederilor Oed. MS nr. 1101/2016 privind
aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a
infecțiilor asociate activității medicale;
 - respectarea prevederilor Oed. MS nr. 1761/2021 pentru aprobarea
Normelor privind creșterea, obținerea și utilizarea
în unitățile sanitare publice și private;
 - respectarea prevederilor Oed. MS 3620/2022 privind
stabilirea programului de muncă în unitățile sanitare;
 - respectarea Oed. MS nr. 1226/2012 pentru aprobarea
Normelor privind gestionarea datelor rezultate
din activitatea medicală și a Metodologiei de culegere a
datelor la baza națională de date privind deservite
rezultate din activitatea medicale.

Capacitatea totală de spitalizare este de 92 de paturi, din care 87 paturi spitalizare continuă / 30 paturi fiind destinate secției de boli cronice și 57 paturi secției de urgențe / boli acute / și 5 paturi spitalizare de zi în cadrul

Compartimentele de Medicină Internă

Structura organizatorică a şcolii este aprobată
prin Decizia AŞP Nr. 456/2 din 13.10.2022,
se respectă structura funcţională autorizată-

Sechla de Izohi Geomra punctulosa, la stajii
une al muntelui, cu o capacitate de 30 paturi repartizate
in 2 rezerve a câte 1 pat al grupului sanitare proprii de
care una este destinată izolației în cazurile necesare
și altele ca câte 4 paturi și 4 bălăne a câte 5
paturi.

Se respectă normele de păzire autorizată, precum și normele de amplasare a păturilor.

Se originea coborârilor contemporane de microclime
Salicaceae sunt determinate de 1 grupuri salicace

Prezentul proces-verbal conține7..... pagini și a fost întocmit în două
exemplare, dintre care unul rămâne la dna. Florentina Mitulescu.....

ROMANIA
DIRECTIA
DE SANATATE
PUBLICA A
JUDETULUI
ARGES
MINISTERUL SANATATII

SPITALUL
DE BOLI
CRONICE
CALINESTI
CONSILIUL JUDETEAN ARGES

Observațiile organului constator:
conștient, reparare pentru pierdere și cărbuni, unele
ferăstrău de WC, la nord și din.

Reprezentantul/Persoana din unitatea controlată în prezența căreia s-a efectuat controlul/inspecția sanitară de stat refuză să semneze procesul-verbal de constatare.

Tag a-3-a

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI ARGHES

PROCES-VERBAL DE CONSTATARE, NR. 1115
Astăzi, 16.09.2024.....

Subsemnatul/Subsemnata, îndeplinind funcția de
..... la însoțit(ă) de
....., îndeplinind funcția de
..... la, în urma inspecției sanitare de stat
efectuate la unitatea, cu sediul în județul
....., localitatea, str.
nr., bl., sc., ap., pendinte de
cu sediul în localitatea, str.
nr., în prezența domnului/doamnei
în calitate de, am constatat următoarele:

Structura secției este cuprinsă: cabinet medici cu
grup național român, camera de gardă cu grup național
român, sala tratament / camera lucrului cabinetului
medicale, sala de urse cu oțet alimentat
cu grup național pentru personal, mai multe activi-
tăți gospodărești / depozit lenjerie curată, boxă de
arsături dotată cu incalzire centrală de apă
caldă, mai multe colectoare a reziduurilor medicale și a
deșeurilor cu potențial infecțios. Nu este amenajată
camera de naștere - departament a fostilor, la recep-
tul controlului și unitate se utilizează incalzire în
fostii de încălzire centrală.

Se asigură dotarea minimă obligatorie a saloanelor,
conform Anexei 3, Capitolul I, art. 7, cu excepția
rezervelor de oxigen / oxigenul este dotat, mai multe de oxigen
dar există un dozaor 16 concentrație medicale
Ord. 115 nr. 91/2006 cu modificările și completările ulterioare.

Spitalul de primă - internare a bolnavilor este
amplasat la intrarea în unitate, la parterul unității
disponibil de unitatea de internare a doamnelor
medicale de internare, unitatea de internare pentru
și mai multe de gestionare a cazurilor și efectelor de naștere
Exterioarea pacienților se gestionează la nivelul secției
Tratamente medicale ale pacienților se gestionează

în cabinetele de medicină internă din cadrul ambulatoriului integrat și din Compartimentul Hospitalizare de zi, precum și în cadrul laboratoarelor de Radiologie și imagistica medicală și investigații paraclinice.

Structura de hospitalizare de zi s-a organizat,

În urma celor constatate și în conformitate cu prevederile Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, se aplică măsuri și se formulează următoarele prescripții și recomandări:

conform art. 39 și art. 40 din Ord. M.S. 514/2006 și cuprind cabinet consultativ cu grup sanitar, holuri cu 15 paturi grup sanitar, pacienți. Structura igienico-sanitară este corespunzătoare.

Ambulatoriul este organizat și prevădute, Ord. M.S. 514/2006, sala așteptare, cabinet consultativ, sala tratamentelor.

În unitate nu se efectuează operațiuni de sterilizare și utilizarea de droguri injectabile, dispozitive medicale și materiale sanitare sterile de unică folosință.

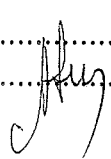
Spitalul nu dispune de laborator de analize medicale, există contact de servicii medicale cu X Grup Medical SRL nr. 2197/23.04.2024. Trusele de recoltare probe biologice sunt amenajate și dotate corespunzător. Ord. M.S. 1301/2007 cu modificările și completările ulterioare.

În structura unității există o camera mortuară dotată cu 3 camere frigorifice destinate păstrării decedaților timp de 24 de ore maximum în conformitate cu legislația.

Întrucât au constat încălcări s-a organizat și doborât

Prezentul proces-verbal conține 7 pagini și a fost întocmit în două exemplare, dintre care unul rămâne la Dr. Pompiliu Mihăilescu

Organul constatator,

Am primit originalul

Observațiile organului constatator:

Coordonatorul se responsabilizează condițiile de microclimat și igienă realizate în interiorul patilor, frigiderelor și

Reprezentantul/Persoana din unitatea controlată în prezența căreia s-a efectuat controlul/inspecția sanitară de stat refuză să semneze procesul-verbal de constatare. Care se prezintă pe deplin medicamentelor care dețin condiții specifice de păstrare. Nu s-au găsit la controlul prin sondaj, noile terapeutică sau medicamente cu termenul de valabilitate depășit.

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI ARGHES

PROCES-VERBAL DE CONSTATARE, NR. 1115
 Astăzi, 16.09 2024....

Subsemnatul/Subsemnata, îndeplinind funcția de, la, însoțit(ă) de, îndeplinind funcția de, la, în urma inspecției sanitare de stat efectuate la unitatea, cu sediul în județul, localitatea, str., nr., bl., sc., ap., pendinte de, cu sediul în localitatea, str., nr., în prezența domnului/doamnei, în calitate de, am constatat următoarele:

Sitalul nu dispune de bloc alimentar, hrana pacien-
 tilor este asigurată în regime de catering conform
 contractului (de servicii încheiat cu SC Fresh Urban Food
 Top SRL nr. 242/24.09.2024

La nivelul blocului există amenajat și dotat
 corpurizator apă caldă menajeră și apă de băut. Starea
 igienică ramură este corespunzătoare, se asigură apă caldă
 și caldă curentă.

Se efectuează corpurizator operațiuni de curățare
 și dezinfectare a suprafețelor de lucru și unghiilor
 utilizându-se dezinfectant și pulbere biocidă destinată
 sectorului alimentar / Biocidol - 2032 130/03/12.24/

Se păstrează robe alimentare din material textil,
 cu recepție curată, etichetate, timp de 48 de ore,
 în spațiu separat, special destinat.

Se verifică și integritatea stivelor la recepția activi-
 tății de îngrijire și igienă a personalului.

Personalul a efectuat examinările medicale peri-
 dicele HG 355/2007 actualizată și a absolvit cursuri
 de instruire a moturilor funcționare de pază.

Sitalul dispune de gatale proprie, care este ținută
 și funcționează într-o clădire separată, în cadrul căreia
 se respectă normele de organizare și funcționare.

Există elaborată și aprobată Procedura operațională
 privind gestionarea urgențelor și efectelor din spital.

TV. 1115/16.09.2024
Pag a-6-a.

Pentru dezinfectia lenjeriei se utilizeaza
produsul biocid - Ectac - amia Nr. 34/1710/01/12.24
CPIAAM a intocmit protocolul privind utilizarea
acestui biocid Nr. 322/126.06.2024.

Se constata neconformitate cu prevederile la

În urma celor constatate și în conformitate cu prevederile Legii nr. 95/2006 privind
reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare,
se aplică măsuri și se formulează următoarele prescripții și recomandări:

Colectarea lenjeriei și moduri de gestionare al
deșeurilor medicale. Pentru eliminarea finală a
deșeurilor medicale exista contract prestări servicii încheiat
cu SC Steritico Nr. 871/01.05.2024, valabil 1 an de zile.
În stocarea materialelor există totuși cantități pentru îngrijirea
curățarea a deșeurilor medicale periculoase, cum ar fi
corupțorilor.

Spitalul este racordat la rețeaua de apă a localității
fata și deține și rețea proprie (foraj) care este utilizată
la ca sursă principală de apă la data controlului.

Pentru asigurarea cantității a necesității de apă
există un rezervor de acumulare o apă, din beton,
cu volumul de 150 mc, din care unușor este înalt
nu are o rețea de distribuție de 1-3 zile.

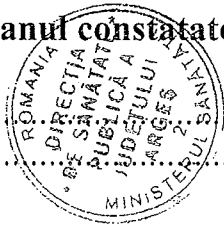
Verificarea calitatii apei de rețea se efectuează
conform Planului întocmit de conducerea unității
și a rezultat de ISP Regu cu Nr. 6971/06.03.2024
prin care se controlează următorii indicatori fizico-
chimici, cât și microbiologici.

Pentru certificarea calitatii apei distribuției s-au
prezentat buletinele de analiza Nr. 620 - indicatori

Prezentul proces-verbal conține 7 pagini și a fost întocmit în două
exemplare, dintre care unul rămâne la două. Poziția Măsurii.....

Organul constatator,

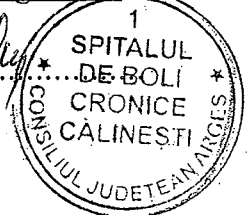
[Signature]



[Signature]

Am primit originalul

[Signature]



Observațiile organului constatator:
fizico- chimice Nr. 3990 - microbiologie, ambale
din 03.09.2024, ex. de ISP Regu, prin care se

Reprezentantul/Persoana din unitatea controlată în prezența căreia s-a efectuat
controlul/inspecția sanitară de stat refuză să semneze procesul-verbal de constatare.
atesta potabilitatea apei.

Tag a - 7 - a

Spitalul deținea Autorizație de gospodărire a
apelor nr. 209 din 02.06.2023 pentru alimentarea
cu apă și evacuarea a apelor uzate (căpătare din rețele
can. și evacuarea ope-melanjate).

7. enaceata aplof uxor illuq, et exinta

În urma celor constatate și în conformitate cu prevederile Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, se aplică măsuri și se formulează următoarele prescripții și recomandări:

se aplică măsuri și se formulează următoarele prescripții și recomandări:
Contract pentru servicii Nr. 6871/28.03.2023 încheiat
cu SC Export Servicii Vidăușake, actualizat cu Nr.
2188/22.04.2024

2188 / 2189 / 2024
 Va multărea în vizitate, cât și te re-uc vizitate
 să afliat programul de vizite, stabilit și aprobat
 de conducerea unității în conformitate cu Oed.
 NIS nr. 3670/2022.

Spitalul dispune de gaze electogene - IRM/45
model Eco - 70C, marca 2004 d/23 care asigură în
cazul pînării energiei electrice necesarul de energie
pentru toată unitatea. S-a prezentat procesul mîca
de kavieie a acizurii emise în data 16.06.2021.

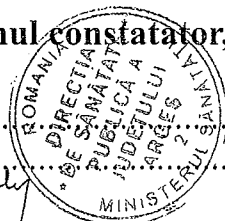
Proiectul se recomandă:

- Respectarea prevederilor Oard. MS 914/2006 cu
modificările și completările ulterioare Oard. MS
1261/2021, Oard. MS 1226/2018 Oard. MS 976/1998,
Reg. CE 852/2004, HG 355/2007.

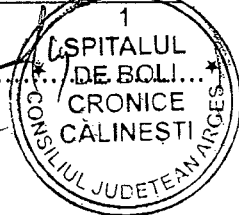
Prezentul proces-verbal conține 7 pagini și a fost întocmit în două
exemplare, dintre care unul rămâne la dna. Pompoșia Mărușescu.....

Dna. Aneta Gabriela

Organul constatator,



Am primit originalul



Observațiile organului constatator:

Reprezentantul/Persoană din unitatea controlată în prezența căreia s-a efectuat controlul/inspecția sanitară de stat refuză să semneze procesul-verbal de constatare.

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI ARGHES

PROCES-VERBAL DE CONSTATARE, NR. 886

Astăzi, 17.07.2024

Subsemnatul/Subsemnata dr. Borbea Gabriela, îndeplinind funcția de
inf. sanitară la ASJP Argeș - SCSP, însoțit(ă) de
Suntucoru Mariana, îndeplinind funcția de inf. sanitară,
la ASJP Argeș - SCSP, în urma inspecției sanitare de stat
efectuate la unitatea Spital de boli cronice Calimesti, cu sediul în județul
Argeș, localitatea Calimesti, str. dr. Ion Gheorghe
nr. 184, bl. —, sc. —, ap. —, pendinte de Consiliul Județean
cu sediul în localitatea —, str. —
nr. —, în prezența domnului/doamnei Tompela Mihaela - manager
în calitate de Asista Gabriela, am constatat următoarele:

- al. igiena CPTAAM
Activitatea de control s-a desfășurat ca urmare
a actului M3-155 Nr. 1435 din 11.07.2024 prin care
se dispune verificarea condițiilor igienice sanitare
din blocurile climatizate ale unităților sanitare;
controlul general al serviciilor suportive și
racordării; controlul respectării condițiilor de funcționare
a sistemelor de aer condiționat și de aer condiționat
din punctul de vedere al modului de operare a
dispozitivelor periculoase rezultate din activitatea medicală;
pe perioada de cad galben, potocalități și corecții
corespunzătoare cu prevederile Ord. M3P nr. 1168/23.06.2024
Unitatea funcționează în baza ASJP Nr. 110 din
25.04.2023 având ca obiect de activitate - activitate
medicală, pediatricească la o populație de 87 pacienți
din care 30 de pacienți rectici bolii cronice și
57 pacienți ingrijiti paliativ și 5 pacienți de pediatrie
de zi. Ambulatoriul integrat funcționează cu
specialitatea medicina internă.
Se respectă structura funcțională autorizată
precum și obiectul de activitate.
Starea igienico-sanitară este corespunzătoare
se asigură în permanență apa rece și caldă
curentă (control tehnic profesional).
Pentru asigurarea confortului a necesarului
de apă, instalația dispune în rezervoar de acumulare
a apei, din beton (V = 150 mc), dimensionat astfel

Spațiile buroafice sunt prevăzute cu termometre și
se verifică în mod regulat dacă sunt valori termo-
metricele realizate în interiorul acestora.

În urma celor constatate și în conformitate cu prevederile Legii nr. 95/2006 privind
reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare,
se aplică măsuri și se formulează următoarele prescripții și recomandări:

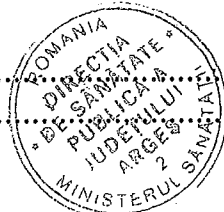
Se asigură mentenanța aparatelor de aer
condiționat, conform procedurii nr. 1
75309/27.06.2023, emisă de SC Ap Service Delta SA
Sistatul dintr-un grup electogen 7 IEMA S
model Eco-70C, nr. 20040423, puteri care a-a
prezentat certificatul de conformitate nr. garant
nr. CE - 0563/27.06.2023, pentru rezerva tehnică
periodică, cf. dintr-un 0562/27.06.2023, prin care
se atestă funcționalitatea acestuia. În cazul în care
se constată defecțiuni electrice, generatorul poate
fi înlocuit de urgență, pentru a nu pune
în pericol viața mai mult decât este necesar de
completarea a acestuia.

Hrana pacienților se asigură prin servicii
de catering, conform contractului de servicii nr.
2434 din 30.04.2023, în a actului adițional
emis de Frank Urban Food SRL - nr. 242 din
24.04.2023. În cadrul rețelei există o firmă alimentară
acreditată și dotată corespunzător, marea auto
puta de a face mare, se pot face probe alimen-
tare pentru de 48 de ore.

Prezentul proces-verbal conține pagini și a fost întocmit în două
exemplare, dintre care unul rămâne la d-na Tonia Mitea.

Organul constator,

Am primit originalul




Observațiile organului constator:

Reprezentantii rețelei se efectuează cu solutele de
clorură de sodiu medicale, producătorului.

Reprezentantul/Persoana din unitatea controlată în prezența căreia s-a efectuat
controlul/inspecția sanitară de stat refuză să semneze procesul-verbal de constatare.

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI ARGHES

PROCES-VERBAL DE CONSTATARE, NR. 221
Astăzi, 19.02.2024.....

Subsemnatul/Subsemnata dr. Barbara Căntănaș, îndeplinind funcția de
împ. medic
la DSP Argeș - SCSP, însoțit(ă) de
....., îndeplinind funcția de împ. medic
la DSP Argeș - SCSP, în urma inspecției sanitare de stat
efectuate la unitatea Spital de Boli Cronice Calușești, cu sediul în județul
Argeș, localitatea Calușești, str. dr. Ion Găvruta
nr. 184, bl., sc., ap., pendinte de Consiliul Județean
cu sediul în localitatea Fetești, str.
nr., în prezența domnului/doamnei Tompela Mitulescu
în calitate de manager, am constatat următoarele:

Acțiunea tematică de control s-a efectuat ca urmare
a actului MS-155 nr. 145/25.01.2024 prin care se dispune
verificarea respectării prevederilor legale în vigoare în
ce privește calitatea condițiilor de acordare a
serviciilor de asistență medicală în unitățile sanitare
publice și private.

Obiectivele acțiunii de inspecție și control vizează
verificarea:

- Respectării prevederilor Ord. MS nr. 253/2018
aprobarea Regulamentului de organizare, funcționare
autorizație și servicii de îngrijiri paliative, cu
modificările și completările ulterioare;

- Respectării prevederilor Ord. MS nr. 914/2006 pentru
aprobarea Normelor privind condițiile în care trebuie
să se desfășoare activitatea în vederea obținerii
autorizației pentru funcționare, cu modificările
și completările ulterioare;

- Respectării prevederilor Ord. MS 1338/2007 pentru
aprobarea Normelor privind structura funcțională a
cabinetelor medicale și de medicină dentară;

- Respectării prevederilor Ord. MS 153/2003
aprobarea Normelor metodologice privind înființarea
organizarea și funcționarea cabinetelor medicale;

- Respectării prevederilor Ord. MS 1101/2016 pentru
aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare

a infecțiilor asociate asistenței medicale în unități sanitare.

- respectării prevederilor Ord. MS 1761/2021 pentru aprobarea Normelor tehnice privind creșterea, dezinfectia și sterilizarea în unitățile sanitare publice și private
- respectării prevederilor Ord. MS 1226/2018 pentru

În urma celor constatate și în conformitate cu prevederile Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, se aplică măsuri și se formulează următoarele prescripții și recomandări:

aprobarea Normelor tehnice privind gestionarea deșeurilor din activitatea medicală

- respectării prevederilor Ord. MS 367/2022 privind stabilirea programului de medic în unitățile sanitare publice

Unitatea funcționează în baza AȘ7 nr. 10 din 25.07.2023, având ca obiect de activitate/cod CEN activitatea medicală specializată 87 patenți/30 de patenți/secte boli cronice și 57 patenți/secte urgențe/paliative, ambulatoriu de specialitate - medicină internă, 5 patenți de specializare de zi.

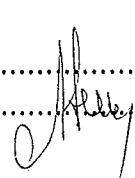
AȘ7 este eliberată fără program cadru de corpuri Structura organizatorică a Spitalului de 130 Paturi Catargi, a fost aprobată prin adresa ASP Reg. nr. 146/2023/13.10.2022, capacitatea totală a unității fiind de 92 paturi, din care:

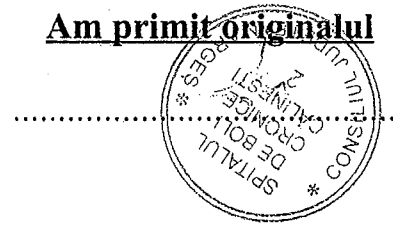
- Secția Boli cronice 30 paturi
- Secția Urgențe/paliative 57 paturi
- Compartiment de specializare de zi/medicină internă 5 paturi
- Camera gardă

Prezentul proces-verbal conține pagini și a fost întocmit în două exemplare, dintre care unul rămâne la d-na. Tâmpă Mitulescu.....

Organul constatator,

Am primit originalul



Observațiile organului constatator:

- Compartiment de prevenire a IAA
- Compartiment de evaluare și monitorizare medicală

Reprezentantul/Persoana din unitatea controlată în prezența căreia s-a efectuat controlul/inspecția sanitară de stat refuză să semneze procesul-verbal de constatare.

- Ambulatoriu integrat cu cabinet de specialitate MI,
- Farmacie
- Laborator radiologic și imagistică medicală

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI ARGHEȘ

PROCES-VERBAL DE CONSTATARE, NR. 221
 Astăzi, 19.02.2024...

Subsemnatul/Subsemnata, îndeplinind funcția de, la, însoțit(ă) de, îndeplinind funcția de, la, în urma inspecției sanitare de stat efectuate la unitatea, cu sediul în județul, localitatea, str., nr., bl., sc., ap., pendinte de, cu sediul în localitatea, str., nr., în prezența domnului/doamnei, în calitate de, am constatat următoarele:

Se respectă structura funcțională autorizată; anfel, înalte, ale cazare, alt secției de îngrijire, sală, care are 2 saloane, amplasate în jurul sală de odihnă al imobilului. În înconjurul ambulatorului sunt funcționale 15 saloane, din care 2 saloane a câte 1 pat cu grupuri sanitare proprii, în care din care unul este destinat izolării și coexistenței pacienților contagioși, 3 saloane a 2 paturi, 4 saloane a 4 paturi, și 6 saloane a 3 paturi, fără grupuri sanitare proprii. Pe holul de acces sunt amplasate 4 grupuri sanitare, fiecare cu câte o cabină WC pentru femei și una bărbat și 3 dușuri. Celelalte 6 saloane, care sunt funcționale sunt amplasate în partea stângă a palierului și sunt, 2 cu câte 1 pat și grupuri sanitare proprii, 1 salon cu 2 paturi, 1 salon cu 3 paturi și 2 saloane cu câte 4 paturi, fără grupuri sanitare. Cămin pe holul de acces, 3 grupuri sanitare cu dușuri. Căminul acestor saloane este secția de boli cronice funcționară la etajul III al imobilului, cu 10 capacități, de 30 de paturi repartizate, în 2 etaje, a câte 1 pat cu grupuri sanitare proprii, din care una este izolator, 2 saloane a 4 paturi și 4 saloane a câte 5 paturi.

TV. 221/19.02.2024

7ag a-4-a.

Starea igienico-sanitară este corespunzătoare.
se asigură apă potabilă prin racord la rețeaua
de apă potabilă a localității, precum și pentru un

sistem medical din surse proprii / part. / etc.
Pentru asigurarea conținutului a medicamentelor de

În urma celor constatate și în conformitate cu prevederile Legii nr. 95/2006 privind
reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare,
se aplică măsuri și se formulează următoarele prescripții și recomandări:

apa potabilă din rețeaua de alimentare a
apei din beton ($V = 150 \text{ mc}$) de menținut astfel încât
nu să apară o rezerva de consum de 1-3 zile.

Apă potabilă autorizată de gospodăria a
apelor nr. 209 din 02.06.2023 privind alimentarea
cu apă în empușare a apelor uzate / captare din
subteran și evacuare ape - văluri.

Pentru evacuarea apelor uzate în rețeaua existentă
contact de servicii nr. 1787/28.03.2023 încheiat cu
SC Expert Servicii Văluri / nr. 687/28.03.2023.

Pentru certificarea calității apei distribuite
s-au prezentat buletinele de analiză apă -
microbiologică nr. 407/2023 și nr. 114/2023 privind
indicatoarele fizico-chimici.

A fost înlocuit plan de verificare a calității
apei din rețea nr. 53/04.01.2024 aprobat de conducerea
unității, urmând a fi organizat de DSP Regu
nolitați efectuate prin adresa spitalului nr. 1722
din 15.01.2024.

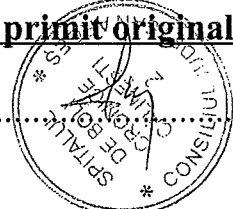
Se înțelege în unitate, cât și pe rețea-ul unității
are găsit programul de rețea stabilit și aprobat

Prezentul proces-verbal conține 4 pagini și a fost întocmit în două
exemplare, dintre care unul rămâne la d-na Tompila Mădălenă.....

Organul constatator



Am primit originalul



Observațiile organului constatator:

de conducerea unității în conformitate cu Ord.
nr. 3670/2022.

Reprezentantul/Persoana din unitatea controlată în prezența căreia s-a efectuat
controlul/inspecția sanitară de stat refuză să semneze procesul-verbal de constatare.

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI ARGHES

PROCES-VERBAL DE CONSTATARE, NR. 226

Astăzi, 20.02. 2024

Subsemnatul/Subsemnata Dr. Barbu Gabriela îndeplinind funcția de med. rezident la ASP Argeș - SCSP însoțit(ă) de Asistentă Medicală Abeliana îndeplinind funcția de med. rezident la ASP Argeș - SCSP în urma inspecției sanitare de stat efectuate la unitatea Spital de boli cronice Calimesti cu sediul în județul Argeș localitatea Calimesti str. Dr. Ion Gaceni nr. 48 bl., sc., ap., pendinte de Comitetul Județean Argeș cu sediul în localitatea Titu str. nr., în prezența domnului/doamnei Tomșteanu Mihaela în calitate de Manager am constatat următoarele:

Controlul s-a efectuat în vederea confirmării activității medicale de control impusă prin actul nr. 155/25.01.2024 al Consiliului Județean Argeș nr. 221 din 19.01.2024. Spitalul, dotat cu minimumul de echipamentele din rețea de îngrijire paliativă cu regim de internare indiferent de problemele medicale și din Oed. 155/2015 astfel există și aparatură articulat, saltele auto - scare, scaune cu rotile, bincă de alarmă, la fiecare pat și în grupurile sanitare, căști de oxigen, aparatură medicală și 10 oxigenatoare mobile, ventilatoare automate, termometre, glucometre, elevator, și aparatură medicală de laborator pentru personalul medical, oficiu medical cu post de supraveghere monitorizată prin sistemul de alarmă și video pe holurile de acces.

Unitatea este dotată cu suficiente materiale de curățenie și substanțe dezinfectante în termen de valabilitate: Mylon Oxy floor - detergent - dezinfectant de uleiuri grase, Klenoxen pentru dezinfectare, Bordanol, Mucidin Oxy foam 5 - dezinfectant de uleiuri grase, Soft Care Med - dezinfectant bi-medicamentos a mâinilor, Biomed 15 - dezinfectant pentru suprafețe, Seyambon Premium - detergent dezinfectant pentru suprafețe, Klenoxen Skrinol, Hexy spray, Ajo scrub, Romanium Pure, Hekid.

TV 240/20.02.2024

Tag a-2-a.

Pentru dezinfectia aerului creşterii se utilizează
Nocolyne - dezinfectant de mîrel înalt - amz 1501/10/02/01.24.

Aseptamios 4.1 - dezinfectant de mîrel înalt -
amz de 3408/10/02/03.24.

Sunt înlocuite în general la loc mîrlat geografic

În urma celor constatate şi în conformitate cu prevederile Legii nr. 95/2006 privind
reforma în domeniul sănătăţii, republicată, cu modificările şi completările ulterioare,
se aplică măsuri şi se formulează următoarele prescripţii şi recomandări:

Orare zilnice în care sunt înregistrate operaţiunile de
curăţenie şi dezinfectie, avîndu-se în vedere următoarele
sunt următoarele categorii de materiale pentru activitatea
gospodărească: materii de colectare, materiale medicale,
lenjerie, obiecte medicale, boxa de curăţenie,
depozite lenjerie curată.

Se asigură necesarul de lenjerie de pat/3 schimburi
pe pat; lenjeria murdărie este colectată la locul
de producere în saci goşteni de polietilenă.

Spălarea şi dezinfectia acestora se realizează în
spălătorie proprie a unităţii în cadrul căreia se
realizează activităţi de organizare şi funcţionare. Există
în dotarea spălătoriei: 2 maşini automate
industriale, un uscător şi un calendar şi o
maşină automată destinată spălării echipamentului
personalului.

La momentul controlului pe unitate se asigură
materiale sanitare şi dispozitive medicale de
unică folosinţă sterile: ştergi de uşă, chirurgici
lot 11/12/24, expira 31.12.2026; unidificatoare
preimplantate cu apă sterilă, Aqua, lot 04 - 500-0819 -

Prezentul proces-verbal conţine pagini şi a fost întocmit în două
exemplare, dintre care unul rămîne la d-na. Tompila Mitulescu

Organul constatat,or,

Am primit originalul


.....

.....

Observaţiile organului constatat,or:

0029, expira august 2024.

Reprezentantul/Persoana din unitatea controlată în prezenţa căreia s-a efectuat
controlul/inspecţia sanitară de stat refuză să semneze procesul-verbal de constatare.

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI ARGHES

PROCES-VERBAL DE CONSTATARE, NR. 226
Astăzi, 20.02.2024

Subsemnatul/Subsemnata, îndeplinind funcția de, la, însoțit(ă) de, îndeplinind funcția de, la, în urma inspecției sanitare de stat efectuate la unitatea, cu sediul în județul, localitatea, str., nr., bl., sc., ap., pendinte de, cu sediul în localitatea, str., nr., în prezența domnului/doamnei, în calitate de, am constatat următoarele:

Unitatea medicală se ocupă de îngrijirea pacientilor este asigurată de 2 medici (unul prin contract de colaborare), 10 asistente medicale, din care 3 au contract de prestări servicii, 9 infirmiere, din care una prin contract prestări servicii, 3 îngrijitoare, un îngrijitor, psiholog, kinetoterapeut. Există kaurge și cai de acces pentru pacienții cu dificultate de mobilitate.

Se respectă prevederile Orz. MS 1226/2012 cu privire la prestarea serviciilor medicale și la angajarea și angajarea la colectare a rezultatelor din activitatea medicală, în cazurile adecvate, începționare conform prevederilor în vigoare. Există oaregaj și oaregajator pentru central de stocare rezultate din activitatea medicală.

Colectarea, transportul, procesarea și eliminarea reziduurilor a serviciilor medicale se realizează, conform contractului de servicii nr. 6538/04.03.2023 și a actului adițional nr. 1 emis de SC Sterilco SRL.

Alimentația pacientilor se asigură prin servicii de catering conform contractului de servicii nr. 2434/30.04.2023 și a actului adițional emis de C Muncost Universal SRL. Va merge la rețetă și la oficiu alimentară oaregaj și dotat coșuri - Zătar / masina automată de gătit (vase) se pot face probe alimentare timp de 48 de ore.

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI ARGHES

PROCES-VERBAL DE CONSTATARE NR. 232

Astăzi,21.02. 2024..

Subsemnatul/Subsemnata Dr. Bărbu Christina..., îndeplinind funcția de Inspector sanitar la DSP Arges - SCS însoțit(ă) de Sumitrașcu Adriana, îndeplinind funcția de Inspector sanitar la DSP Arges - SCS, în urma inspecției sanitare de stat efectuate la unitatea Spitalul de Boli Cronice Calimesti sediul în județul Arges, localitatea Calimesti, str. Dr. Ion Brădianu, nr. 484 bl., sc., ap., pendinte de Comisia Județeană Argeș cu sediul în localitatea Altești, str. Mitulescu Romila nr., în prezența domnului/doamnei Dr. Tăbăria Raluca, în calitate de manager, am constatat următoarele:

..... Acțiunea de inspecție tematică s-a desfășurat ca urmare a adresei MS nr. 145 din 25.01.2024 privind verificarea respectării prevederilor legale în ceea ce privește calitatea serviciilor de îngrijire a asistenței medicale în unitățile sanitare publice și private cu structuri de îngrijiri paliative. La nivelul spitalului a fost organizat Compartimentul de Prevenire a Infecțiilor asociate asistenței medicale. CPiAA este constituit din următorii membri: medic epidemiolog, director medical interimar, medic responsabil cu politica de utilizare a antibioticilor, doi asistenți medicali, farmacist și medic de laborator, conform deciziei nr. 66 din data de 31.08.2022. Medicul responsabil de politica de utilizare a antibioticilor este dna Dr. Gălici Ioana, conform deciziei nr. 91/24.12.2021. A fost elaborat Ghidul de instalare al unității sanitare înregistrat în cadrul unității cu nr. 60 din 04.01.2024 și a primit de conducere la nivelul unității a fost încheiat harta punctelor și zonelor de risc pentru apariția infecțiilor asociate asistenței medicale (în cadrul zonei de risc în 3 categorii) și înregistrată cu numărul 20 din 03.01.2024.

La internarea pacienților în unitate se efectuează teste pentru depistarea infecției SARS-CoV-2 doar pentru pacienții care prezintă simptomele respiratorii în vederea izolării în încăperi special

În urma celor constatate și în conformitate cu prevederile Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, se aplică măsuri și se formulează următoarele prescripții și recomandări:

destinate Centrului
a fost întocmit și aprobat planul de
supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate
asistenței medicale pe anul 2024, aprobat de
conducerea spitalului. Cmr. înregistrare 60 din 04.01.2024
Procedurile și protocoalele de prevenire a infecțiilor
asociate asistenței medicale sunt aplicate și au
fost prelucrate personalului sanitar și auxiliar
conform proceselor verbale de instruire. Ultima
instruire a personalului a fost realizată în data
de 14.01.2024.

La nivelul spitalului există întocmit un
protocol privind prescripția antibioticelor și se
monitorizează consumul de antibiotice conform
Raportului de analiză întocmit la nivel de spital
respectiv secție.

Se respectă precauțiile standard.
În zilele de post ale angajaților sunt exprimate
responsabilitățile și sarcinile specifice prevăzute
în Ord. MS. 1101/2016.

La nivelul fiecărei secții este în vigoare

Prezentul proces-verbal conține 4 pagini și a fost întocmit în două
exemplare, dintre care unul rămâne la Dna. Mitulescu Daniela
+ manager

Organul constatator,

Am primit originalul

289



Altu

fly

Observațiile organului constatator:

Reprezentantul/Persoana din unitatea controlată în prezența căreia s-a efectuat
controlul/inspecția sanitară de stat refuză să semneze procesul-verbal de constatare.

La nivelul fiecarei unități înregistrate electronic de monitorizare a IAA, atât la unitate, toate cazurile de infecții asociate asistenței medicale.

În urma celor constatate și în conformitate cu prevederile Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, se aplică măsuri și se formulează următoarele prescripții și recomandări:

sunt declarate și raportate la DSP Argeș. Pentru toate cazurile de IAA declarate cu fost întocmită Fișa cazului, care este completată corespunzător, semnată și parafată de către medicul curant.

În cursul anului 2023 la nivelul spitalei au fost identificate și declarate 10 infecții, din care 8 digestive (*Clostridium difficile*) și 2 respiratorii (SAR-CoV-2).

Spitalul nu are în structura proprie labor de analize medicale, prelucrarea probelor necesitate de ne suportate din afară sau de sterilitate se efectuează în laboratorului DSP Argeș, conform contractului de prestări servicii nr. 2456/23.01.2024.

Pentru rezultatele neconforme ale probelor necesitate pentru necesitatea evaluarea eficienței curățenției, dezinsecției și sterilizării din cadrul planurilor de autocontrol sunt necesare măsuri necesare pentru remedierea acestora. În procedura operațională privind decodarea probelor în vederea depistării IAA - cod PO - IM 09 Ed. II, pct 2 din data 06.02.2023.

Prezentul proces-verbal conține 4 pagini și a fost întocmit în două exemplare, dintre care unul rămâne la Dmaș... Cluj... Pomplia...

manager

Organul constator,

Am primit originalul

Observațiile organului constator:

Reprezentantul/Persoana din unitatea controlată în prezența căreia s-a efectuat controlul/inspecția sanitară de stat refuză să semneze procesul-verbal de constatare.

În anul 2023 nu au fost reanunțate neconformitățile probelor recoltate din cadrul n/țanului de autocontrol în ceea ce privește frecvența de recoltare și precizia și numărul.

În urma celor constatate și în conformitate cu prevederile Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, se aplică măsuri și se formulează următoarele prescripții și recomandări:

de probe de autocontrol

Se va lua în considerare procedura operațională privind curățenia și dezinsecția n/țanului și n/țanului de autocontrol, în conformitate cu Ordinul nr. 2 din 30.05.2022 care a fost prezentată personalului sanitar și al n/țanului de autocontrol verbal de instruire și elaborat un program de curățenie și dezinsecție care va fi însoțit de grafice care vor fi înregistrate în registrele operaționale de curățenie și dezinsecție și de efectuare a acestora, confirmate prin semnătură. Prescripții și recomandări:

Se vor respecta prevederile Ord. MS 253/2018, Ord. MS 1101/2016, Ord. MS 1406/2021, Ord. MS 1226/2012, Ord. MS 1338/2004 și Ord. MS 914/2006.

Prezentul proces-verbal conține 4 pagini și a fost întocmit în două exemplare, dintre care unul rămâne la Dna. Mitulescu, Pompilia, manager.

Organul constator

Am primit originalul

369



fy

Observațiile organului constator:

Reprezentantul/Persoana din unitatea controlată în prezența căreia s-a efectuat controlul/inspecția sanitară de stat refuză să semneze procesul-verbal de constatare.