

Continuitatea serviciilor medicale esențiale:

Instrument de evaluare a instituțiilor medicale

Un modul din complexul de evaluări ale capacității
serviciilor medicale în contextul pandemiei de COVID-19

Continuitatea serviciilor medicale esențiale: Instrument de evaluare a instituțiilor

Cuprins

Cuprins	2
Mulțumiri	3
Introducere	4
Context	4
Obiectivele prezentului instrument: <i>Continuitatea serviciilor medicale esențiale</i>	4
Consimțământul	6
Secțiunea 1: Identificarea și descrierea instituției medicale	7
Secțiunea 2: Personalul	8
Secțiunea 3: Managementul financiar	11
Secțiunea 4: Furnizarea și utilizarea serviciului	13
Secțiunea 5: prevenirea și controlul infecției cu COVID-19 și echipamentul individual de protecție	18
Secțiunea 6: Managementul cazurilor suspectate și confirmate de COVID-19 în centrele de asistență medicală primară	21
Secțiunea 7: Disponibilitatea terapeutică a marcatorului selectat (opțional)	24
Secțiunea 8: Disponibilitatea diagnosticului (opțional)	26
Secțiunea 9: Pregătirea pentru vaccinare (opțional)	28
Secțiunea 10: Infrastructura instituției (opțional)	29
Secțiunea 11: Rezultatul interviului	30
Referințe	31
Anexa 1. Evaluări armonizate ale capacității serviciilor medicale în contextul pandemiei de COVID-19	32
Anexa 2. Schimbul de date	34
Anexa 3. Date de rutină privind indicatorii-cheie de performanță	34

Mulțumiri

Acest instrument de evaluare a *Continuității serviciilor medicale esențiale* a fost dezvoltat sub conducerea Unității de evaluare a performanței serviciilor medicale a Organizației Mondiale a Sănătății (OMS), în colaborare cu colegii OMS din grupul de lucru inter-programatic privind monitorizarea serviciilor medicale esențiale în contextul pandemiei de COVID-19 și în baza pilonului 9 al echipei de suport pentru gestionarea incidentelor (ESGI): Menținerea serviciilor și sistemelor esențiale de sănătate.

Instrumentul de evaluare a fost adaptat în rezultatul unui dialog activ și participativ între echipele OMS și echipele UNAIDS, UNFPA și UNICEF în Republica Moldova.

Instrumentul de evaluare a fost dezvoltat sub conducerea tehnică și coordonarea echipei Servicii integrate de sănătate a OMS: Kathryn O'Neill, Dirk Horemans, Briana Rivas-Morello, Yoonjoung Choi, Teri Reynolds și Ed Kelley.

OMS dorește să mulțumească experților externi care au contribuit la diferitele etape de dezvoltare ale acestui instrument de evaluare, inclusiv: Hope Johnson și Heidi Reynolds, GAVI; Maria Petro Brunal și Joyce Witherspoon, Fondul Global; Valentina Buj, Anne Detjen, David Hipgrave, Robin Nandy, Eleanie Nyankesha, Jennifer Requejo, Rie Takesue și Ahmadu Yakabu, Fondul Națiunilor Unite pentru Copii; Kathryn Gilam Andrews, Rialda Kovacevic, Ruben O'Conner, Jigyasa Sharma și Manuela Villar Uribe, Banca Mondială; Petronella Vergeer, Tawab Hashemi, Facilitatea de finanțare globală; și Gil Shapira, Tashrik Ahmed, Banca Mondială, Grupul de Cercetare pentru Dezvoltare al Băncii Mondiale.

Mulțumiri de asemenea se exprimă și următorilor angajați ai OMS care au contribuit la dezvoltarea instrumentului: sediul central al OMS

– Luke Allen (consultant), Gautam Biswas, Mathieu Boniol, Diana Chang Blanc, Allison Colbert, Melanie Cowan, Carolina Danovaro, Khassoum Diallo, Theresa Diaz, Tarun Dua, Bernadette Cappello, Albert Figueras, Swathi Iyengar, Offeibea Obubah, Klara Tisocki, Claudia Nannei, Philippe Glaziou, Lise Grout, Catherine Kane, Elizabeth Katwan, Daniel Low-Beer, Anne Moen, Allisyn Moran, Ann-Beth Moller, Moise Muzigaba, Abdisalan Noor, Pryanka Relan, Leanne Riley, Olivier Ronveaux, Aurora Saares, Stefan Savin, Lale Say, Charalampos Sismandis, Samir Sodha, Kathleen Louise Strong, Anthony Twyman, Mark Humphrey Van Ommeren, Katelijn Vandemaele, Maru Weldedawit, Victoria Willet, Ke Xu and Qi Zhang; Biroul regional al OMS pentru Africa – Benson Droti, Nonso Ejiofor, Lokombe Elongo, Hyppolite Kalambay, Humphrey Karamagi, Jean Baptiste Nikiema, Aissatou Sougou and Regina Titi-Ofei; Biroul regional al OMS pentru America/Organizația Panamericană pentru Sănătate – Amalia del Riego, Jonas Gonseth-Garcia și

Hernan Luque; Biroul regional al OMS pentru Europa – Nurlan Algashov, Bibigul Aubakirova, Anastasiya Brylova, Elina

Dale, Ayesha De Lorenzo, Jarno Habicht, Triin Habicht, Gabrielle Jacob, Melitta Jakab, Anne Johansen, Arnoldas Jurgutis, Margrieta Langins, Joana Madureira Lima, Zulfiya Pirova și Robert West; Biroul regional al OMS pentru Asia de Sud-Est – Nima Asgari, Anjana Bhushan, Manoj Jhalani, Alaka Singh and Masahiro Zakoji; Biroul regional al OMS pentru Mediterana de Est – Abdinasir Abubakar, Ali Ardalan, Henry Doctor, Aqsa Durrani, Fethiye Gedik, Faraz Khalid, Awad Mataria, Pierre Nabeth și Arash Rashidian; Biroul regional al OMS pentru Pacificul de Vest – Ogochukwu Chukwujekwu, Peter Cowley, Mengjuan Duan, Jun Gao, Tomas Roubal și Martin Taylor.

Introducere

Context

Pe 30 ianuarie 2020, Directorul General al Organizației Mondiale a Sănătății (OMS) a declarat izbucnirea focarului de COVID-19 drept o urgență globală de sănătate publică de interes internațional în temeiul Regulamentelor internaționale de sănătate. În urma răspândirii cazurilor de COVID-19 în multe țări de pe toate continentele, COVID-19 a fost caracterizat drept o pandemie pe 11 martie 2020 de către Directorul General, la sfatul Comitetului de urgență pentru reglementările internaționale în domeniul sănătății.

Pandemia de COVID-19 a continuat să arunce lumină asupra fragilității serviciilor medicale și a sistemelor de sănătate publică la nivel global. Aceasta a dezvăluit că chiar și sistemele de sănătate solide pot fi rapid copleșite și compromise de izbucnirea unui focar. Multe servicii de rutină și elective au fost amânate sau suspendate, iar abordările de livrare existente trebuie adaptate întrucât analizele risc-beneficiu pentru orice activitate sau serviciu dat s-au schimbat în contextul actual al pandemiei. În același timp, instituțiile de asistență medicală primară sunt chemate să gestioneze cazurile asimptomatice și ușoare de COVID-19, să implice comunitatea și să o sensibilizeze, în diferite aspecte ale testării și urmăririi contactilor, precum și în referirea cazurilor agravante la instituțiile secundare și terțiare. Cazurile mai grave continuă să fie gestionate la nivel de spital.

Împotriva acestei situații care evoluează rapid, multe țări se confruntă cu provocări în ceea ce privește disponibilitatea datelor exacte și actualizate privind capacitățile de a răspunde la COVID-19, menținând în același timp furnizarea de servicii medicale esențiale. Puține țări dispun de date fiabile și oportune cu privire la forța de muncă și capacitățile de servicii existente și în creștere. Chiar și mai puține pot urmări și monitoriza amploarea întreruperii serviciilor medicale esențiale pentru a informa strategiile de atenuare și a orienta răspunsurile la nevoile comunitare în evoluție și barierele în calea accesului la îngrijire.

Ca răspuns la această situație, OMS a elaborat *Continuitatea serviciilor medicale esențiale: Instrument de evaluare a instituțiilor*. Acest instrument a fost conceput pentru a ajuta la identificarea blocajelor sistemelor de sănătate pentru a monitoriza și urmări continuitatea serviciilor medicale esențiale. Face parte dintr-o suită mai largă de instrumente de evaluare a capacității serviciilor de sănătate, <https://www.who.int/teams/integrated-health-services/monitoring-health-services/evaluările-capacității> [https://www.who.int/teams/integrated-health-services/monitoring-health-services/serviciilor medicale în contextul pandemiei COVID-19](https://www.who.int/teams/integrated-health-services/monitoring-health-services/serviciilor-medicale-in-contextul-pandemiei-COVID-19). <https://www.who.int/teams/integrated-health-services/monitoring-health-services> Aceste instrumente diferite de monitorizare se axează pe diferite aspecte ale căii duale de menținere a serviciilor medicale esențiale, continuând în același timp gestionarea cazurilor de COVID-19. Suita și diversele module sunt descrise în anexa 1.

Obiectivele prezentului instrument: *Continuitatea serviciilor medicale esențiale*

Continuitatea serviciilor medicale esențiale: Instrumentul de evaluare a instituțiilor poate fi utilizat de țări pentru a evalua rapid capacitatea instituțiilor medicale de a menține furnizarea serviciilor medicale esențiale în cursul pandemiei de COVID-19. Poate ajuta la alertarea autorităților și a altor părți interesate cu privire la locul unde furnizarea și utilizarea serviciilor pot necesita modificări și/sau investiții. Instrumentul adună informații despre capacitățile forței de muncă din domeniul sănătății, gestionarea financiară a instituției, schimbările în furnizarea și utilizarea serviciilor medicale, capacitățile de prevenire și control al infecțiilor (PCI) și serviciile de asistență medicală primară pentru COVID-19. Include, de asemenea, secțiuni opționale despre terapie, diagnostic, pregătirea pentru vaccin și infrastructură. Instrumentul poate fi utilizat în mai multe tipuri de instituții medicale. Poate fi utilizat o dată pentru a oferi un instantaneu rapid al capacității actuale de deservire sau în mod regulat pentru urmărirea și monitorizarea continuității serviciilor medicale esențiale în timpul diferitelor faze ale pandemiei. Acest instrument de evaluare este informat de instrumentele OMS relevante și de îndrumări privind continuitatea serviciilor medicale esențiale și planificarea pregătirii pentru COVID-19 (2–12).

Domeniile de conținut

Prezentul instrument de evaluare acoperă următoarele aspecte ale serviciilor medicale esențiale:

- forța de muncă din domeniul sănătății (număr, lipsă, cazuri de infectare cu COVID-19, managementul forței de muncă din domeniul sănătății, instruire și asistență);
- management financiar și bariere;

- furnizarea și utilizarea serviciilor (închiderea instituțiilor, schimbări în furnizarea serviciilor, campanii de comunicare comunitară, schimbări în utilizarea serviciilor și strategii de recuperare);
- Capacitățile PCI (protocoale, măsuri de siguranță, orientări și disponibilitatea echipamentelor individuale de protecție (EIP) pentru personal);
- disponibilitatea terapeutică, diagnostică și consumabile, și gradul de pregătire pentru vaccinare; și
- furnizarea serviciilor de asistență medicală primară pentru COVID-19.

Tipul de instituții în curs de evaluare

Instrumentul poate fi utilizat în mai multe tipuri de instituții medicale, de la centre/clinici de asistență medicală primară, la spitale de referire de nivelul întâi, spitale generale cu specialități, spitale cu o singură specialitate și altele (această terminologie poate fi individualizată în funcție de țară). Țara poate decide ce nivel/niveluri să includă în evaluare. Instrumentul este structurat cu funcții „omite” pentru a-i permite adaptarea la diferite niveluri. De exemplu, dacă nivelul selectat este „centru de asistență medicală primară”, întrebările care nu sunt relevante pentru nivelul respectiv vor fi omise automat.

Publicul vizat

Utilizatorii potențiali ai acestui instrument de evaluare includ:

- autoritățile naționale și subnaționale de sănătate;
- echipe naționale și subnaționale de gestionare a cazurilor de COVID-19;
- conducătorii instituțiilor; și
- OMS și alți parteneri.

Întrebări-cheie la care acest instrument vă poate ajuta să răspundeți

Prezentul instrument vă poate ajuta să răspundeți la următoarele întrebări legate de furnizarea de asistență medicală esențială:

- Câți angajați sunt disponibili în fiecare instituție? Câți angajați au fost diagnosticați cu COVID-19? Ce ajustări au fost făcute în managementul forței de muncă din domeniul sănătății? Se oferă instruire și sprijin suplimentar lucrătorilor din domeniul sănătății?
- Percepe instituția taxe de utilizare în timpul pandemiei de COVID-19?
- Se achită salariile personalului la timp? Este personalul achitat pentru orele suplimentare lucrate?
- Cum s-a schimbat furnizarea de servicii nelegate de COVID-19 (de exemplu, au avut loc închideri de instituții sau modificări în livrarea serviciilor)?
- Cum a crescut sau a scăzut utilizarea serviciilor și care sunt principalele motive pentru aceste schimbări?
- A implementat instituția campanii de comunicare comunitară?
- A făcut instituția planuri de recuperare pentru programările de rutină omise?
- Există procese și protocoale de siguranță în vigoare pentru a asigura furnizarea în siguranță a serviciilor medicale?
- Dispun lucrătorii medicali de suficient EIP pentru furnizarea în siguranță a serviciilor esențiale?
- Dispun instituțiile de produse terapeutice, teste de diagnostic și consumabile pentru furnizarea serviciilor medicale esențiale?
- Dispun instituțiile de capacitate funcțională a lanțului frig?
- Oferă instituția „servicii de asistență medicală primară pentru COVID-19” (depistare, diagnostic, tratament, recomandare, reabilitare, urmărirea contactilor etc.)? Ce schimbări și sprijin a implicat acest lucru?

Adaptarea țării

Instrumentul trebuie adaptat în fiecare țară pentru a reflecta nevoile și specificul fiecărui sistem de sănătate. Adaptarea trebuie să aibă loc în faza de planificare și pregătire. Există două tipuri de bază și toate adaptările necesare sunt marcate în chestionar:

- Adaptarea opțiunilor de răspuns specifice fiecărei țări: zona de reședință, tipul instituției și autoritatea de gestionare.

• Adaptarea formulării/expresiei într-o întrebare specifică fiecărei țări: categoria de personal, denumirea unităților administrative, denumirea liniilor directe ale serviciilor naționale și medicamentele de trasare/marcatoare. Întrebările specifice fiecărei țări sunt nuanțate în verde în întregul instrument.

Când de utilizat acest instrument

Acest instrument poate fi utilizat de la primele etape ale unei situații de urgență până la recuperare și continuitate după recuperare.

Modul de colectare a datelor

Se folosește colectarea de date pe suport de hârtie și electronic.

Considerații etice

Orientarea furnizată nu este considerată cercetare și, deci, nu este necesar să o transmiteți către OCER OMS. Este posibil ca țările individuale să aibă nevoie de aprobarea comitetului de etică local, în funcție de legislația și liniile directe locale și de ceea ce se face anume. Aceștia trebuie să se asigure că își îndeplinesc obligațiile etice transmițând documentul către comitetele etice locale pertinente.

Grupul de consultare pentru etică în domeniul sănătății publice al OMS a analizat instrumentul și considerațiile și recomandările acestuia au fost luate în considerare. Respondenților li se solicită în prealabil consimțământul informat. Nu vor fi raportate detalii de identificare personale sau instituționale. Acordul OMS privind schimbul de date „Politica privind utilizarea și schimbul de date colectate în Statele membre de Organizația Mondială a Sănătății (OMS) în afara contextului urgențelor de sănătate publică” specifică aranjamentul cu privire la utilizare și difuzarea datelor colectate. Acordul este atașat ca anexa 2.

Consimțământul

Bună ziua, Mă numesc [numele intervievatorului]. Vă sun în numele [Ministerului Sănătății/agenției de implementare]. [Ministerul Sănătății/agenția de implementare] face o evaluare a instituțiilor medicale pentru a ajuta guvernul să afle mai multe despre continuitatea serviciilor medicale esențiale în timpul pandemiei de COVID-19 din [țara]. Instituția dvs. a fost selectată pentru a participa la acest studiu. Vă vom adresa întrebări despre diverse servicii medicale esențiale. Informațiile colectate despre instituția dvs. în timpul acestui studiu pot fi utilizate de [Ministerul Sănătății/agenția de implementare], organizațiile care sprijină serviciile din instituția dvs. și cercetătorii, pentru planificarea îmbunătățirii serviciilor sau pentru efectuarea unor studii suplimentare despre serviciile medicale. Nici numele dvs., nici numele altor angajați care participă la acest studiu nu vor fi incluse în setul de date sau în vreun raport. Identificatorii instituției nu vor fi raportați.

Solicităm ajutorul dvs. în colectarea acestor informații. Puteți refuza să răspundeți la orice întrebare sau să alegeți să opriți interviul în orice moment. Noi, însă, sperăm că dvs. veți răspunde la întrebări, ceea ce va beneficia serviciile pe care le oferiți și națiunea. Dacă există întrebări în privința cărora altcineva este cea mai potrivită persoană pentru a furniza informațiile, am aprecia dacă ne prezentați persoana respectivă pentru a ne ajuta să colectăm informațiile respective. În acest moment, aveți întrebări despre studiu? Am acordul dvs. pentru a continua?

Nr.	Întrebarea	Opțiunile de răspuns
1.A	Pot începe interviul?	1. Da 2. Nu – STOP
1.B	Înscrieți numele intervievatorului, indicând consimțământul obținut	_____

Secțiunea 1: Identificarea și descrierea instituției medicale

Întrebările din această secțiune sunt legate de identificarea și descrierea instituției.

Nr.	Întrebarea	Opțiunile de răspuns
1.1	Codul instituției	
1.1.1	Denumirea regiunii/provinciei	
1.1.2	Denumirea raionului/județului	
1.1.3	Denumirea satului/clanului/localității (Întrebare specifică țării)	
1.2	Denumirea instituției	
1.3	Adresa instituției	
1.3.1	Țara	
1.4	Zona de reședință	1. Urban 2. Peri/ex-urban (opțiune specifică țării, după relevanță) 3. Rural
1.5	Tipul instituției (Întrebare specifică țării: adaptați lista personalului în baza sistemului de sănătate al țării.)	1. Centru/clinică de asistență medicală primară 2. Primul spital de internare în baza trimeriei (spital raional) 3. Alt spital general cu specialități sau spital cu o singură specialitate 4. Instituție medicală pe termen lung 5. Altul Dacă altul, specificați: _____
1.6	Autoritatea de conducere	1. Guvern 2. Privat cu scop lucrativ 3. Privat fără scop lucrativ (de ex., organizație neguvernamentală, religios) 4. Altul
1.7	Numele directorului/conducătorului instituției	
1.8	Numărul de telefon al directorului/conducătorului instituției	
1.9	Adresa de e-mail a directorului/conducătorului instituției	
1.10	Numele respondentului sau al informatorului-cheie	
1.11	Poziția respondentului sau a informatorului-cheie	

1.12	Data	Ziua:	Luna:	Anul:
1.13	Coordonatele geografice ale instituției			
	(după caz)			
1.13.1	Latitudinea			
1.13.2	Longitudinea			
1.13a	Codul intervievatorului			

Următoarele întrebări se referă la serviciile oferite în această instituție.

Nr.	Întrebarea	Opțiunile de răspuns	
1.14	Oferă această instituție servicii în staționar?	1. Da 2. Nu - treceți la întrebarea 1.16	
1.15	Câte paturi în staționar are instituția în total, cu excepția paturilor de livrare?	_____ paturi (înscriere numerică)	
1.16	Are instituția următoarele departamente sau saloane/spații?	1. Da	2. Nu
1.16.1	Secție de urgență dedicată cu personal și program nonstop	☐	☐
1.16.2	Terapie intensivă sau altă secție cu dependență înaltă	☐	☐
1.16.3	Sală de operație	☐	☐
1.17i	Dacă răspunsul la întrebarea 1.16.2 este „Nu”, treceți la secțiunea următoare		
1.17	Din numărul total de paturi în staționar, câte paturi sunt în secția de terapie intensivă (STI)?	_____ paturi (înscriere numerică)	

Secțiunea 2: Personalul

Întrebările din această secțiune se referă la personalul din ultimele 3 luni.

Nr.	Întrebarea	Opțiunile de răspuns
-----	------------	----------------------

2.1	Pentru fiecare dintre următoarele ocupații, vă rugăm să furnizați numărul total de angajați și numărul de angajați care au fost diagnosticați cu COVID-19 în ultimele 3 luni. (Întrebare specifică țării: adaptați lista personalului în baza sistemului de sănătate al țării.)	2.1.1.1 Numărul angajaților	2.1.1.2 Numărul de angajați care au fost diagnosticați cu COVID-19 în ultimele 3 luni
2.1.1	Medici		
2.1.2	Asistenți medicali		
2.1.3	Moașe		
2.1.4	Alt personal clinic (inclusiv ofițeri clinici)		
2.1.5	Lucrători de laborator		
2.1.6	Radiografi		
2.1.7	Farmacisti		
2.1.8	Personal administrativ		
2.1.9	Personal auxiliar		
2.1.10	Altul		
2.2	Au fost angajați în concediu sau absenți în orice moment în ultimele 3 luni?	1. Da 2. Nu - treceți la întrebarea 2.4	
2.3	Vă rugăm să indicați motivele concediului sau absenței personalului în ultimele 3 luni. <i>Nu citiți opțiunile de răspuns cu voce tare. Selectați toate răspunsurile aplicabile.</i>	1. Concediu de odihnă sau personal 2. Concediu de boală - nelegat de COVID-19 3. Concediu de boală - legat de COVID-19, inclusiv carantină preventivă 4. Îngrijirea membrilor familiei cu COVID-19 5. Politica guvernamentală cu privire la prezentarea la muncă a lucrătorilor din domeniul sănătății în timpul izbucnirii unui focar (opțiune specifică țării, după relevanță) 6. Transport limitat din cauza carantinei 7. Lipsa echipamentului individual de protecție 8. Frica legată de COVID-19 9. Frica legată de violența îndreptată împotriva lucrătorilor medicali 10. Probleme de epuizare sau de sănătate mintală legate de COVID-19 11. Altul 12. Necunoscut	

2.4	A făcut instituția modificări la modul în care lucrătorii medicali sunt gestionați în ultimele 3 luni, în special din cauza modificărilor volumului de pacienți sau a tipului de pacienți legat de COVID-19?	1. Da 2. Nu - treceți la întrebarea 2.6 3. Nu se aplică, nu au existat modificări ale volumului sau tipului de pacienți legate de COVID-19 - Treceți la întrebarea 2.6	
2.5	Ce schimbări s-au făcut? Alegeți "da" doar dacă ajustarea este legată de modificările volumului și/sau tipului de pacienți legat de COVID-19	1. Da	2. Nu
2.5.1	Reatribuirea la diferite unități/responsabilități din cadrul instituției	☐	☐
2.5.2	Creșterea numărului de ore în rândul personalului cu normă parțială	☐	☐
2.5.3	Creșterea orelor suplimentare în rândul personalului cu normă întreagă	☐	☐
2.5.4	Recrutarea de personal nou pentru a sprijini creșterea volumului de pacienți	☐	☐
2.5.5	Recrutarea voluntarilor pentru a sprijini volumul sporit de pacienți	☐	☐
2.5.6	Primirea personalului temporar detașat din alte instituții	☐	☐
2.5.7	Detașare temporară la o altă instituție	☐	☐
2.5.8	Concediere sau concediu fără plată	☐	☐
2.6	A beneficiat vreun angajat din instituție de instruire sau sprijin legat de COVID-19 în ultimele 3 luni?	1. Da 2. Nu - treceți la secțiunea următoare	
2.7	De ce fel de instruire sau sprijin au beneficiat?	1. Da	2. Nu
2.7.1	Instruire privind prevenirea și controlul infecțiilor (PCI)	☐	☐
2.7.2	Instruire privind utilizarea corectă a echipamentului individual de protecție (EIP)	☐	☐
2.7.3	Instruire privind protocoalele de triaj pentru gestionarea cazurilor de COVID-19	☐	☐
2.7.4	Instruire privind gestionarea condițiilor de urgență	☐	☐
2.7.5	Sprijin psihosocial și de sănătate mintală	☐	☐

2.7.6	Supraveghere de susținere pentru PCI	☐	☐
2.7.7	Supravegherea de susținere a utilizării corespunzătoare a EIP	☐	☐
2.7.8	Supravegherea de susținere pentru gestionarea cazurilor de COVID-19	☐	☐
2.7.9	Instruire privind furnizarea de asistență medicală la distanță (Întrebare specifică țării, după relevanță)	☐	☐
2.8	Care a fost data ultimei supravegheri? (Specificați tipul de supraveghere în funcție de contextul țării.)	ZZ/LL/AAAA	

Secțiunea 3: Managementul financiar

Întrebările din această secțiune se referă la managementul financiar în timpul pandemiei de COVID-19.

Nr.	Întrebarea	Opțiunile de răspuns
3.1	Percepe instituția taxe de utilizare?	1. Da 2. Nu - treceți la întrebarea 3.5
3.2	În ultimele 3 luni, a anulat instituția taxele de utilizare pentru anumite servicii?	1. Da - a anulat taxele de utilizare doar pentru serviciile COVID-19 2. Da - a anulat taxele de utilizare doar pentru alte servicii medicale 3. Da - a anulat taxele de utilizare atât pentru COVID-19, cât și pentru alte servicii medicale 4. Nu
3.3	În ultimele 3 luni, a anulat instituția taxele de utilizare pentru anumite populații vulnerabile, cum ar fi [exemple specifice țării - de ex., migranți]?	1. Da Nu 2.
3.4	În ultimele 3 luni, a sporit instituția taxele de utilizare pentru anumite servicii? (Întrebare specifică țării)	1. Da Nu 2.
3.5	În ultimele 3 luni, a primit instituția finanțare suplimentară pentru a asigura menținerea serviciilor medicale esențiale în timpul pandemiei?	1. Da - pentru serviciile de gestionare a cazurilor de COVID-19 Da - pentru alte servicii medicale esențiale 2. Nu - treceți la întrebarea 3.7 3. Nu știu - treceți la întrebarea 3.7
3.6	Care este sursa finanțării suplimentare?	1. Guvern 2. Comunitatea locală 3. Organizație internațională 4. Privată

		5. Nu știu
3.7	A primit tot personalul, inclusiv angajații și contractanții, salariul la timp în conformitate cu programul regulat de plată din ultimele 3 luni?	1. Da Nu 2.
3.8	A lucrat vreun angajat ore suplimentare în ultimele 3 luni?	1. Da 2. Nu - treceți la întrebarea 3.10
3.9	Au fost toți angajații care au lucrat ore suplimentare în ultimele 3 luni achitați pentru orele suplimentare?	1. Da 2. Nu 3. Nu se aplică, nu există plăți pentru orele suplimentare lucrate de angajați
3.10	Primiți plăți în contextul proiectului FBP? (Întrebare specifică țării: se aplică doar țărilor cu program de finanțare bazată pe performanță (FBP))	1. Da 2. Nu - Treceți la secțiunea următoare
3.11	Când ați primit ultima dată o astfel de plată? (Întrebare specifică țării: se aplică numai țărilor cu program FBP)	LL/AAAA

Secțiunea 4: Furnizarea și utilizarea serviciului

Întrebările din această secțiune se referă la serviciile furnizate în ultimele 3 luni.

Nr.	Întrebarea	Opțiunile de răspuns	
4.1	Cunoașteți despre cazuri de COVID-19 în județul/raionul dvs. (unitatea administrativă specifică țării) care au fost identificate recent în ultima lună?	1. Da 2. Nu	
4.2	A fost instituția închisă temporar din cauza izbucnirii vreunui focar de COVID-19 în ultimele 3 luni?	1. Da 2. Nu	
4.3	S-au schimbat orele de deservire ale instituției din cauza vreunui focar de COVID-19 în ultimele 3 luni?	1. Da 2. Nu	
4.4	Avea instituția o listă definită de servicii medicale esențiale înainte de pandemia de COVID-19? (Întrebare specifică țării)	1. Da 2. Nu	
4.5	A primit instituția o listă definită de servicii medicale esențiale care trebuie furnizate în timpul pandemiei de COVID-19? (Întrebare specifică țării)	1. Da 2. Nu	
4.6	Pentru serviciile nelegate de COVID-19, a făcut instituția vreuna dintre următoarele în ultimele 3 luni?	1. Da	2. Nu
4.6.1	A redus diapazonul serviciilor specifice	☐	☐
4.6.2	A redus volumul de servicii specifice	☐	☐
4.6.3	A suspendat furnizarea serviciilor specifice	☐	☐
4.6.4	A redirecționat pacienții către instituții medicale alternative	☐	☐
4.6.5	A acordat prioritate deservirii pacienților cu risc sporit	☐	☐
4.6.6	A acordat toată asistența într-o singură vizită pentru morbidități multiple	☐	☐
4.6.7	A sprijinit intervențiile de auto-îngrijire ori de câte ori a fost cazul	☐	☐
4.6.8	A acordat asistență la domiciliu anumitor pacienți	☐	☐

4.6.9	A transferat întâlnirile clinice pe platforme digitale, cum ar fi teleconsultări	☐	☐
4.6.10	A emis tele-prescripții sau prescripții electronice	☐	☐
4.6.11	A extins prescripțiile de medicamente pentru utilizare pe termen lung, cum ar fi medicamentele pentru tratarea bolilor netransmisibile	☐	☐
4.6.12	S-au folosit noi abordări de distribuire pentru medicamente	☐	☐

4.7	Există instituții desemnate pentru referirea pacienților cu COVID-19 suspectat sau confirmat?	1. Da 2. Nu			
4.8	Are instituția acces la transport sigur și izolat pentru a transfera pacienții după referire?	1. Da 2. Nu			
4.9	A remarcat instituția schimbări în prezența în ambulatoriu (cu excepția vizitelor la secțiile de urgență, după caz) în ultimele 3 luni, comparativ cu aceleași 3 luni ale anului trecut?	1. Da, a crescut	2. Da, a scăzut	3. Nu	4. Nu se aplică, serviciul nu este oferit în instituție
4.9.1	Servicii pentru simptome nediferențiate (de ex., febră, durere, oboseală și tuse)	☐	☐	☐	☐
4.9.2	Planificarea familială și contracepția	☐	☐	☐	☐
4.9.3	Îngrijirea prenatală	☐	☐	☐	☐
4.9.4	Îngrijirea postnatală	☐	☐	☐	☐
4.9.5	Imunizarea de rutină, inclusiv vaccinarea anti-HPV	☐	☐	☐	☐
4.9.6	Îngrijirea copiilor bolnavi	☐	☐	☐	☐
4.9.7	Prevenirea, diagnosticarea și tratamentul virusului imunodeficienței umane, inclusiv și la femeile gravide	☐	☐	☐	☐
4.9.8	Detectarea și tratarea cazurilor de tuberculoză	☐	☐	☐	☐

4.9.9	Prevenirea, diagnosticarea și tratamentul infecțiilor cu transmitere sexuală	☐	☐	☐	☐
4.9.10	Diagnosticul și tratamentul malariei	☐	☐	☐	☐
4.9.11	Diagnosticul și tratamentul bolilor cardiovasculare cronice	☐	☐	☐	☐
4.9.12	Diagnosticul și tratamentul bolilor respiratorii cronice	☐	☐	☐	☐
4.9.13	Screening-ul, diagnosticarea și tratamentul diabetului	☐	☐	☐	☐
4.9.14	Screening-ul, diagnosticarea și tratamentul cancerului (inclusiv a cancerului de col uterin)	☐	☐	☐	☐
4.9.15	Diagnosticul și tratamentul tulburărilor de sănătate mintală (inclusiv abuzul de substanțe)	☐	☐	☐	☐
4.9.16	Prevenire și răspuns în cazurile de violență din partea partenerului intim și violența sexuală	☐	☐	☐	☐
4.9.17	Diagnosticul și tratamentul bolilor tropicale neglijate	☐	☐	☐	☐

4.9.18	Reabilitare	☐	☐	☐	☐
4.10i	Verificați răspunsurile la întrebările 4.9.1–4.9.18. Dacă nu există niciunul cu răspunsul 1 („Da, a crescut”), treceți la întrebarea 4.11.				
4.10	Pentru serviciile în care asistența ambulatorie a crescut, care sunt motivele probabile ale creșterii? Alte motive? <i>Nu citiți opțiunile de răspuns cu voce tare. Selectați toate răspunsurile aplicabile.</i>	1. Mai mulți pacienți care prezintă simptome de infecție respiratorie acută 2. Mai mulți pacienți sunt redirecționați din alte instituții 3. Restanțe din cauza întreruperii serviciilor anterior ultimelor 3 luni 4. Comunicări către public cu privire la reactivarea oricăror servicii care anterior au fost suspendate sau reduse 5. Campanie generală de comunicare în domeniul sănătății pentru promovarea solicitării de asistență medicală 6. Altul			
4.11i	Verificați răspunsurile la întrebările 4.9.1–4.9.18. Dacă nu există niciunul cu răspunsul 2 („Da, a scăzut”), treceți la întrebarea 4.12.				

4.11	Pentru serviciile la care prezența în ambulatoriu a scăzut, care sunt motivele probabile ale scăderii? Alte motive? Nu citiți opțiunile de răspuns cu voce tare. Selectați toate răspunsurile aplicabile.	Motive comunitare 1. Modificări ale recomandărilor adresate publicului pentru boli ușoare și îngrijiri electiv 2. Teamă, neîncrederea, incertitudinea cu privire la contractarea COVID-19 în timpul vizitelor la instituții 3. Ordinul de carantinare sau ședere acasă 4. Întreruperea transportului public 5. Altul Motivele instituției 6. Diapazonul serviciilor specifice s-a redus 7. Furnizarea de servicii specifice complet suspendată 8. Orele de deschidere reduse sau modificate 9. Închiderea instituției 10. Disponibilitate limitată a medicamentelor sau consumabilelor 11. Disponibilitatea limitată a personalului medical 12. Altul			
4.12i	Verificați răspunsul la întrebarea 1.16.1. Dacă răspunsul este „Nu”, treceți la întrebarea 4.13.				
4.12	A remarcat instituția schimbări în vizitele la secția de urgență pentru probleme nelegate de COVID-19 în ultimele 3 luni, comparativ cu aceleași 3 luni ale anului trecut?	1. Da, a crescut	2. Da, a scăzut	3. Nu	4. Nu se aplică, serviciul nu este oferit în instituție
4.12.1	În general	☐	☐	☐	
4.12.2	Leziuni	☐	☐	☐	☐
4.12.3	Chirurgie de urgență, inclusiv cezariană de urgență	☐	☐	☐	☐
4.12.4	Afecțiuni acute legate de bolile netransmisibile (de ex., infarct miocardic, aritmie, accident vascular cerebral, cetoacidoză diabetică, astm, boală pulmonară obstructivă cronică și cancer)	☐	☐	☐	☐
4.12.5	Servicii urgente de transfuzie de sânge	☐	☐	☐	☐
4.13i	Verificați răspunsul la întrebarea 1.14. Dacă răspunsul este „Nu”, treceți la întrebarea 4.15.				

4.13	Care a fost rata medie de ocupare a paturilor pentru luna completă anterioară? <i>Notă: rata medie de ocupare a paturilor se calculează prin împărțirea numărului total de zile - pat ocupate efectiv pe durata întregii luni la numărul de paturi disponibile pentru îngrijiri curative înmulțit cu 30 și înmulțind raportul cu 100.</i>	_____ (procent)			
4.14	A remarcat instituția schimbări în internarea pacienților în ultimele 3 luni, comparativ cu aceleași 3 luni ale anului trecut?	1. Da, a crescut 2. Da, a scăzut 3. Nu			
4.15	A remarcat instituția schimbări în numărul serviciilor de asistență de urgență pre-spitalicească (cum ar fi transportul ambulanței) în ultimele 3 luni, comparativ cu aceleași 3 luni ale anului trecut?	1. Da, a crescut 2. Da, a scăzut 3. Nu s-a schimbat 4. Nu este aplicabil, servicii de urgență pre-spitalicească nu se oferă			
4.16	Prestează de regulă instituția servicii de informare comunitară sau vizite la domiciliu?	1. Da 2. Nu – treceți la întrebarea 4.18			
4.17	Pentru fiecare dintre următoarele servicii de informare, a schimbat instituția frecvența serviciilor în ultimele 3 luni, comparativ cu aceleași 3 luni ale anului trecut?	1. Da, a schimbat – mai puține servicii de informare	2. Da, schimbat – suspendat	3. Nicio schimbare a frecvenței	4. Nu se aplică - servicii de informare nu sunt oferite
4.17.1	Acțiuni de imunizare	☐	☐	☐	☐
4.17.2	Campanii de prevenire a malariei, inclusiv distribuirea de plase tratate cu insecticide	☐	☐	☐	☐
4.17.3	Activități de sensibilizare cu privire la bolile tropicale neglijate, inclusiv administrarea în masă a medicamentelor	☐	☐	☐	☐
4.17.4	Clinici mobile comunitare	☐	☐	☐	☐
4.17.5	Vizite la domiciliu	☐	☐	☐	☐
4.18	Pentru pacienții care au ratat programările de rutină nelegate de COVID-19 în ultimele 3 luni, a elaborat instituția planuri pentru a le oferi servicii?	1. Da 2. Nu - Treceți la întrebarea 4.21			
4.19	A înregistrat instituția pacienții care și-au ratat programările?	1. Da 2. Nu			

4.20	A făcut instituția planuri de asistență ținută pentru următoarele grupuri de pacienți?	1. Da, a planificat și implementat	2. Da, a planificat, dar încă nu a implementat	3. Nu	4. Nu se aplică niciun serviciu furnizat grupului de pacienți	
4.20.1	Femeile însărcinate	☐	☐	☐	☐	
4.20.2	Copiii programați pentru imunizare de rutină	☐	☐	☐	☐	
4.20.3	Pacienți cu boli cronice netransmisibile	☐	☐	☐	☐	
4.21	A avut loc vreo întrerupere a serviciilor furnizate de instituție în ultimele 3 luni? (Întrebare specifică țării)	1. Da 2. Nu - Treceți la secțiunea următoare				
4.22	Pe o scară de la 1 la 5, de la deloc la foarte mult, cât de mult au contribuit următoarele probleme la întrerupere? (Întrebare specifică țării)	1. Deloc	2. Puțin	3. Moderat	4. Destul de mult	5. Foarte mult
4.22.1	Resurse umane	☐	☐	☐	☐	☐
4.22.2	Finanțare	☐	☐	☐	☐	☐
4.22.3	Prevenirea și controlul infecțiilor	☐	☐	☐	☐	☐
4.22.4	Consumabile medicale	☐	☐	☐	☐	☐

Vă rugăm să răspundeți și la întrebările din anexa 3.

Secțiunea 5: prevenirea și controlul infecției cu COVID-19 și echipamentul individual de protecție

Întrebările din această secțiune se referă la prevenirea și controlul infecției (PCI) în timpul pandemiei de COVID-19.

Nr.	Întrebarea	Opțiunile de răspuns	
5.1	Există o persoană desemnată ca punct focal PCI în cadrul instituției?	1. Da 2. Nu	
5.2	A implementat instituția vreo măsură pentru a crea un mediu sigur vizavi de COVID-19?	1. Da 2. Nu - treceți la întrebarea 5.4	
5.3	Care dintre următoarele măsuri au fost implementate în instituție?	1. Da	2. Nu
5.3.1	Screening-ul tuturor pacienților și vizitatorilor la o intrare dedicată	☐	☐

5.3.2	Distanțarea de cel puțin 1 metru între pacienți și vizitatori în sălile de așteptare și saloane	☐	☐		
5.3.3	Afișarea instrucțiunilor privind practicile de igienă a mâinilor și a căilor respiratorii pentru pacienți și vizitatori	☐	☐		
5.3.4	Screening-ul și trierea pacienților suspecți cu COVID-19 utilizând orientări actualizate (specifice țării: furnizați denumirea specifică sau numărul versiunii orientării)	☐	☐		
5.3.5	Zonele de izolare COVID-19 identificate clar și divizate de zonele non-COVID-19	☐	☐		
5.3.6	Intrare desemnată pentru personal pentru screening	☐	☐		
5.3.7	Stații de igienizare a mâinilor în toate punctele de îngrijire	☐	☐		
5.3.8	Utilizarea EIP de către personal	☐	☐		
5.3.9	Curățarea și dezinfectarea mediului	☐	☐		
5.4	Are instituția linii directoare privind PCI pentru COVID-19?	1. Da 2. Nu - treceți la întrebarea 5.6			
5.5	Care dintre următoarele linii directoare privind PCI există?	1. Da	2. Nu		
5.5.1	Depistarea semnelor și simptomelor de COVID-19	☐	☐		
5.5.2	Gestionarea cazurilor suspectate/confirmate de COVID-19	☐	☐		
5.5.3	EIP	☐	☐		
5.5.4	Supravegherea COVID-19 în rândul lucrătorilor medicali	☐	☐		
5.5.5	Managementul cadavrelor	☐	☐		
5.6	Asigură de regulă instituția lucrătorii medicali cu EIP?	1. Da			
		2. Nu - treceți la secțiunea următoare			
5.7	Sunt următoarele articole disponibile în prezent pentru fiecare angajat care trebuie să le utilizeze în conformitate cu liniile directoare aplicabile?	1. Momentan disponibil pentru toți lucrătorii medicali	2. Momentan disponibil doar pentru unii lucrători medicali	3. Momentan nu este disponibil pentru niciun lucrător medical	4. Nu se aplică - niciodată achiziționat sau furnizat
5.7.1	Halat, de protecție	☐	☐	☐	☐

5.7.2	Mănuși, examinare	☐	☐	☐	☐
5.7.3	Ochelari de protecție	☐	☐	☐	☐
5.7.4	Vizieră	☐	☐	☐	☐
5.7.5	Măști respiratorii (N95 sau FFP2)	☐	☐	☐	☐
5.7.6	Mască medicală/chirurgicală	☐	☐	☐	☐

N95: nu este rezistent la ulei, 95% filtru; FFP2: piesă de filtrare cu minimum 94% procent de filtrare și maxim 8% scurgeri către interior.

Secțiunea 6: Managementul cazurilor suspectate și confirmate de COVID-19 în centrele de asistență medicală primară

Întrebările din această secțiune se referă la gestionarea pacienților suspectați sau confirmați cu COVID-19. Această secțiune este destinată numai centrelor de asistență medicală primară.

Nr.	Întrebările	Opțiunile de răspuns	
6.1i	Verificați răspunsurile la întrebarea 1.5. Dacă răspunsul este centrele/clinicile de asistență medicală primară, răspundeți la întrebările din această secțiune. Dacă nu, treceți la următoarea secțiune.		
6.1	Are instituția un punct focal sau o echipă responsabilă de coordonarea serviciilor aferente COVID-19?	1. Da 2. Nu - treceți la întrebarea 6.3	
6.2	Au proceduri standard de operare?	1. Da 2. Nu	
6.3i	Întrebările de la 6.5 la 6.7 vor fi repetate în secțiunea 8		
6.3	Colectează instituția specimene de la pacienți pentru a diagnostica COVID-19?	1. Da 2. Nu - Treceți la întrebarea 6.6	
6.4	Efectuează instituția teste de reacție în lanț a polimerazei (RLP) sau teste de diagnostic rapid (TDR) pentru a diagnostica COVID-19?	1. Da, RLP - Treceți la întrebarea 6.6 2. Da, TDR - Treceți la întrebarea 6.6 3. Nu	
6.5	Există un sistem funcțional de transport al specimenelor pentru a transmite speciamele din instituție către un laborator de referință?	1. Da 2. Nu	
6.6	A văzut instituția în ultimele 3 luni pacienți suspectați cu COVID-19?	1. Da 2. Nu - treceți la întrebarea 6.8	
6.7	Care dintre următoarele au fost efectuate pentru a gestiona cazurile suspectate de COVID-19?	1. Da	2. Nu
6.7.1	Consultarea pacienților are loc într-o cameră separată	☐	☐
6.7.2	Verificați pentru simptomele COVID-19	☐	☐
6.7.3	Saturația de O ₂ măsurată cu pulsoximetru	☐	☐
6.7.4	Pacientul referit la îngrijiri specializate	☐	☐

6.7.5	Test de diagnostic efectuat	☐	☐
6.7.6	Pacienții cu simptome ușoare au fost instruiți să se autoizoleze la domiciliu	☐	☐
6.7.7	Teleconsultare oferită pentru a răspunde la întrebările pacienților înainte de vizita la instituție	☐	☐
6.8i	Verificați răspunsul la întrebarea 6.7.6. Dacă răspunsul este „Nu”, treceți la întrebarea 6.9.		

6.8	Care dintre următoarele au fost efectuate pentru a gestiona pacienții cu COVID-19 cu simptome ușoare sau fără simptome în timpul autoizolării la domiciliu?	1. Da	2. Nu
6.8.1	Consultare la distanță (apel telefonic sau video, mesaj text)	☐	☐
6.8.2	Pacienții vizitați la domiciliu	☐	☐
6.8.3	Vizită de urmărire programată la instituție (de ex., solicitându-i pacientului să se prezinte la o intrare desemnată la ora de programare prestabilită)	☐	☐
6.8.4	Au fost oferite instrucțiuni cu privire la siguranță membrilor gospodăriei pacientului	☐	☐
6.8.5	Evaluarea conformării cu autoizolarea (Întrebare specifică țării, în funcție de faptul dacă instituțiile sunt responsabile de controlul bolilor infecțioase)	☐	☐
6.9	Are instituția linii directoare actualizate pentru a gestiona cazurile asimptomatice sau ușoare de COVID-19, inclusiv pentru referire? (Întrebare specifică țării: furnizați denumirea specifică sau numărul versiunii liniilor directoare)	1. Da 2. Nu	
6.10	Ați primit alte informații sau îndrumări cu privire la modul de gestionare a cazurilor asimptomatice sau ușoare de COVID-19?	1. Da 2. Nu - treceți la întrebarea 6.12	

6.11	De la cine ai primit informațiile? <i>Nu citești opțiunile de răspuns cu voce tare. Selectați toate răspunsurile aplicabile.</i>	1. Ministerul sănătății 2. Autoritatea administrației locale 3. OMS 4. Asociații profesionale, inclusiv mass-media profesională sau reviste academice 5. Altul
6.12	Există instituții desemnate pentru referirea pacienților suspecți sau confirmați cu COVID-19?	1. Da 2. Nu - treceți la întrebarea 6.14
6.13	Are instituția acces la transport sigur și izolat pentru a transfera pacienții după referire?	1. Da 2. Nu
6.14	Este instituția dvs. însărcinată cu urmărirea contactilor atunci când sunt identificate cazuri pozitive în cadrul instituției? (Întrebare specifică țării în funcție de responsabilitățile instituției pentru controlul bolilor infecțioase)	1. Da 2. Nu - treceți la întrebarea 6.16
6.15	Au primit angajații instruire privind urmărirea contactilor? (Întrebare specifică țării în funcție de responsabilitățile instituției pentru controlul bolilor infecțioase)	1. Da 2. Nu
6.16	A primit instituția noi instrucțiuni despre vaccinarea împotriva gripei pentru sezonul gripal 2020-2021? (Întrebare specifică țării, după relevanță)	1. Da 2. Nu - treceți la secțiunea următoare
6.17	A primit instituția resurse suplimentare pentru a asigura vaccinarea și gestionarea gripei pentru sezonul gripal 2020-2021? (Întrebare specifică țării, după relevanță)	1. Da 2. Nu

Secțiunea 7: Disponibilitatea terapeutică a marcatorului selectat (opțional)

Întrebările din această secțiune se referă la disponibilitatea anumitor medicamente și consumabile medicale. Această secțiune este opțională, sub rezerva priorităților și contextului specific țării. Lista medicamentelor marcatoare trebuie să se bazeze pe priorități și contexte specifice fiecărei țări și ar putea fi diferită de următoarele. Numărul trebuie să fie limitat la 20 sau mai puțin.

Nr.	Întrebarea	Opțiunile de răspuns	
7.1	Care dintre următoarele medicamente sunt momentan disponibile ? (Întrebare specifică țării: medicamentele marcatoare trebuie adaptate)	1. Momentan disponibil	2. Momentan indisponibil
7.1.1	Salbutamol	☐	☐
7.1.2	Metformină	☐	☐
7.1.3	Hidroclorotiazidă	☐	☐
7.1.4	Paracetamol	☐	☐
7.1.5	Carbamazepină	☐	☐
7.1.6	Amoxicilină	☐	☐
7.1.7	Etinilestradiol + levonorgestrel (sau contraceptiv oral combinat alternativ)	☐	☐
7.1.8	Oxitocină	☐	☐
7.1.9	Sulfat de magneziu	☐	☐
7.1.10	Heparină		
7.1.11	Hidrocortizon		
7.1.12	Epinefrină		
7.1.13	Artemeter + lumefantrină (sau alt medicament combinat cu artemeter)	☐	☐
7.1.14	Efavirenz + emtricitabină + fumarat de tenofovir disoproxil	☐	☐
7.1.15	Izoniazidă + pirazinamidă + rifampicină	☐	☐
7.1.16	Fluide intravenoase (IV) (soluție salină normală sau lactat Ringer)	☐	☐
7.1.17	Oxygen	☐	☐

7.2	Care dintre următoarele consumabile sunt momentan disponibile ?	1. Momentan disponibil	2. Momentan indisponibil
7.2.1	Seringi și ace	☐	☐
7.2.2	Canule IV și seturi de oferit	☐	☐
7.2.3	Tifon	☐	☐
7.3i	Verificați răspunsurile la întrebarea 4.9.5. Dacă răspunsul este 4 („Nu se aplică”), treceți la următoarea întrebare.		
7.3	Care dintre următoarele vaccinuri este momentan disponibil ?	1. Momentan disponibil	2. Momentan indisponibil
7.3.1	Vaccinul împotriva rujeolei și diluantul	☐	☐
7.3.2	DTP + Hib + HepB (pentavalent)	☐	☐
7.3.3	Vaccin oral împotriva poliomielitei/ vaccin inactivat	☐	☐
7.3.4	Vaccin BCG și diluant	☐	☐
7.4	În ultima lună, a fost capacitatea instituției de a furniza anumite servicii întreruptă din cauza lipsei stocurilor?	1. Da 2. Nu	

DTP: diphtheria, tetanus, pertussis; Hib: *Haemophilus influenzae* tip b; HepB: vaccinul împotriva hepatitei B; BCG: Bacillus Calmette– Guérin.

Secțiunea 8: Disponibilitatea diagnosticului (opțional)

Întrebările din această secțiune se referă la disponibilitatea serviciilor și consumabilelor de laborator și imagistică. Această secțiune este opțională, sub rezerva priorităților și contextului specific țării.

Nr.	Întrebarea	Opțiunile de răspuns
8.1	Colectează instituția specimene de la pacienți pentru a diagnostica COVID-19?	1. Da 2. Nu - treceți la întrebarea 8.4
8.2	Efectuează instituția reacția în lanț a polimerazei (RLP) sau teste de diagnostic rapid (TDR) pentru a diagnostica COVID-19?	1. Da - treceți la întrebarea 8.4 2. Nu
8.3	Există un sistem funcțional de transport al specimenelor pentru trimiterea specimenelor din spital către un laborator de referință?	1. Da 2. Nu
8.4	Efectuează instituția testări diagnostice ale specimenelor folosind fie echipamente de laborator, fie TDR?	Da Nu - treceți la întrebarea 8.7i
8.5 Sunt următoarele teste disponibile la fața locului în orice locație a instituției?		
		Da Nu
8.5.1	Malarie	☐ ☐
8.5.2	Glicemie	☐ ☐
8.5.3	Joja pentru glucoza din urină	☐ ☐
8.5.4	Joja pentru proteinele din urină	☐ ☐
8.5.5	Testul de urină pentru sarcină	☐ ☐
8.6 Pentru testele efectuate la fața locului, sunt disponibile și funcționale articolele asociate (echipamente și consumabile) necesare pentru fiecare test?		
		Da Nu Nu se aplică
8.6.1	Malarie	☐ ☐ ☐
8.6.2	Glicemie	☐ ☐ ☐
8.6.3	Joja pentru glucoza din urină	☐ ☐ ☐
8.6.4	Joja pentru proteinele din urină	☐ ☐ ☐
8.6.5	Testul de urină pentru sarcină	☐ ☐ ☐

8.7i	Verificați răspunsurile la întrebarea 1.5. Dacă răspunsul nu este nici 2, nici 3, treceți la secțiunea următoare.
------	---

8.7	Sunt următoarele teste disponibile la fața locului în orice locație din instituție?			
		Da	Nu	
8.7.1	Virusul imunodeficienței umane	☐	☐	
8.7.2	Tuberculoză	☐	☐	
8.7.3	Hemoglobină	☐	☐	
8.7.4	Tipul de sânge și potrivirea încrucișată	☐	☐	
8.7.5	Creatinină din sânge	☐	☐	
8.8	Pentru testele efectuate la fața locului, sunt articolele asociate (echipamente și consumabile), necesare pentru fiecare test, disponibile și funcționale în prezent?			
		Da	Nu	Nu se aplică
8.8.1	Virusul imunodeficienței umane	☐	☐	☐
8.8.2	Tuberculoză	☐	☐	☐
8.8.3	Hemoglobină	☐	☐	☐
8.8.4	Tipul de sânge și potrivirea încrucișată	☐	☐	☐
8.8.5	Creatinină din sânge	☐	☐	☐
8.9	Efectuează instituția examinări imagistice?	Da Nu - treceți la secțiunea următoare		
8.10	Sunt următoarele examinări imagistice disponibile la fața locului în orice locație din cadrul instituției?			
		Da	Nu	
8.10.1	Radiografie	☐	☐	
8.10.2	Imagistică prin rezonanță magnetică	☐	☐	
8.10.3	Ultrasunet	☐	☐	
8.11	Sunt articolele asociate (echipamente și consumabile) pentru următoarele examinări imagistice disponibile și funcționează în prezent?			

		Da	Nu	Nu se aplică
8.11.1	Radiografie	☐	☐	☐
8.11.2	Imagistică prin rezonanță magnetică	☐	☐	☐
8.11.3	Ultrasunet	☐	☐	☐

Secțiunea 9: Pregătirea pentru vaccinare (opțional)

Întrebările din această secțiune se referă la capacitatea de a furniza servicii generale de imunizare. Această secțiune este opțională, sub rezerva priorităților și contextului specific țării.

Nr.	Întrebările	Opțiunile de răspuns
9.1	Oferă instituția servicii de imunizare pentru copii?	1. Da Nu 2.
9.2	Oferă instituția servicii de imunizare pentru adulți?	1. Da Nu 2.
9.3i	Verificați răspunsurile la întrebările 9.1 și 9.2. Dacă ambele sunt „Nu”, treceți la secțiunea următoare.	
9.3	Are instituția în prezent un frigider pentru vaccinuri? Dacă da, este funcțional? <i>Dacă există mai multe frigider pentru vaccinuri, selectați „da, funcțional” dacă cel puțin unul este funcțional.</i>	1. Da, funcțional 2. Da, dar nu este funcțional 3. Nu - Treceți la întrebarea 9.5
9.4	Are instituția în prezent un înregistrator permanent de temperatură? Dacă da, este funcțional? <i>Dacă există mai multe înregistratoare de temperatură, selectați „da, funcțional” dacă cel puțin unul este funcțional.</i>	1. Da, funcțional 2. Da, dar nu este funcțional 3. Nu
9.5	Are instituția în prezent o cutie frigorifică?	1. Da 2. Nu - treceți la întrebarea 9.8
9.6	Câte cutii frigorifice are instituția?	_____ cutii frigorifice (înscriere numerică)
9.7	Are instituția un set complet de pachete de gheață pentru fiecare dintre cutiile frigorifice?	Da, un set de pachete de gheață pentru toate cutiile frigorifice 1. Da, un set de pachete de gheață doar pentru unele 2. cutii frigorifice 3. Nu

10.5	Primul apel: Care este sursa principală de apă pentru instituție?	1. Conectată prin țevi până în interior 2. Conectată prin țevi până în curte/teren 3. Robinet public/conductă verticală 4. Fântână protejată 5. Fântână neprotejată 6. Izvor protejat 7. Izvor neprotejat 8. Apă de ploaie 9. Camion-cisternă/distribuitor 10. Apă de suprafață (lac, râu sau pârau) 11. Apă îmbuteliată 12. Altele, specificați:
10.6	În ultimele 7 zile, a existat vreun moment când nu a fost disponibilă apă în instituție?	1. Da 2. Nu- Treceți la întrebarea 10.8
10.7	Pentru câte ore în total nu a fost apă disponibilă la instituție în ultimele 7 zile?	(Maximum 168 de ore)
10.8	În ultimele 7 zile, a existat vreun moment când instituția nu a avut niciun serviciu telefonic, fix sau mobil?	1. Da 2. Nu- Treceți la întrebarea 10.10
10.09	Pentru câte ore în total nu a existat niciun serviciu telefonic în ultimele 7 zile?	(Maximum 168 de ore)
10.10	Primul apel: Există un incinerator funcțional pentru eliminarea deșeurilor medicale?	1. Da 2. Nu

Secțiunea 11: Rezultatul interviului

Nr.	Întrebarea	Opțiunile de răspuns
11.1	Vă mulțumim pentru răspunsurile dvs. în cadrul interviului. Am dori să vorbim din nou cu dvs. peste vreo trei luni [intervalul specific țării]. Aveți un număr mai bun pe care îl putem folosi pentru a vă contacta în cazul în care vom reveni la dvs. în viitor?	1. Da 2. Nu, numărul actual este cel mai bun
11.2	Care este numărul alternativ?	
11.3	Puteți repeta numărul?	
11.4	Înregistrați rezultatul interviului.	1. Completat 2. Amânat 3. Parțial completat și amânat 4. Parțial completat 5. Refuzat

Dacă aveți întrebări cu privire la acest chestionar, contactați-ne la EHSmonitoring@who.int

Referințe

1. Evaluări armonizate ale capacității serviciilor medicale în contextul pandemiei de COVID-19 [pagina web]. Geneva: Organizația Mondială a Sănătății; 2020 (<https://www.who.int/teams/integrated-health-services/monitoring-healthservices>, accesat în 18 august 2020).
2. Menținerea serviciilor medicale esențiale: orientare operațională pentru contextul COVID-19. Geneva: Organizația Mondială a Sănătății; 2020 (<https://www.who.int/publications/i/item/10665-332240>, accesat în 11 iulie 2020).
3. Disponibilitatea serviciului și evaluarea gradului de pregătire. Geneva: Organizația Mondială a Sănătății; 2020 (https://www.who.int/healthinfo/systems/sara_introduction/en/, accesat în 11 iulie 2020).
4. Pachetul de resurse pentru lista principală a instituțiilor medicale: îndrumări pentru țările care doresc să își consolideze lista principală a instituțiilor medicale
Geneva: Organizația Mondială a Sănătății; 2017
(https://www.who.int/healthinfo/MFL_Resource_Package_Jan2018.pdf?ua=1, accesat în 17 august 2020).
5. Clasificarea internațională standard a ocupațiilor. Geneva: Organizația Internațională a Muncii; 2008 (<https://www.ilo.org/public/english/bureau/stat/isco/isco08/>, accesat în 2 iulie 2020).
6. Prevenirea și controlul infecției în timpul asistenței medicale atunci când este suspectată sau confirmată boala coronavirusului (COVID-19): orientare provizorie. Geneva: Organizația Mondială a Sănătății; 2020 (<https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-IPC-2020.4>, accesat în 18 august 2020).
7. Cadrul de evaluare a prevenirii și controlului infecțiilor la nivelul instituției. Geneva: Organizația Mondială a Sănătății; 2018 (<https://www.who.int/infection-prevention/tools/core-components/IPCAF-facility.PDF?ua=1>, accesat în 18 august 2020).
8. Cerințe minime pentru programele de prevenire și control al infecției (PCI). Geneva: Organizația Mondială a Sănătății; 2019 (<https://www.who.int/infection-prevention/publications/min-req-IPC-manual/en/>, accesat în 18 august 2020).
9. Depozitul de metadata al indicatorilor SDG. Indicatorul 3.b.3 Metadata: Coșul setului principal de medicamente esențiale relevante pentru asistența medicală primară și categoria de boli conexe UNSD, actualizat ultima dată în ianuarie 2019 (<https://unstats.un.org/sdgs/metadata/files/Metadata-03-0B-03.pdf>, 17 august 2020).
10. Lista-model de medicamente esențiale a Organizației Mondiale a Sănătății (2019). În: Selecția și utilizarea medicamentelor esențiale: raport al Comitetului de experți al OMS pentru selecția și utilizarea medicamentelor esențiale, 2019 (inclusiv lista-model 21 a medicamentelor esențiale a OMS și lista-model 7 a medicamentelor esențiale pentru copii a OMS). Geneva: Organizația Mondială a Sănătății; 2019: Anexa 1 (seria de rapoarte tehnice a OMS, nr. 1021; <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/330668/9789241210300-eng.pdf>, accesat în 10 august 2020).
11. Liniile directe privind medicamentele de a doua și a treia linie și tipul de insulină pentru controlul nivelului de glucoză din sânge la bărbații și femeile adulte care nu sunt gravide cu diabet zaharat. Geneva: Organizația Mondială a Sănătății; 2018
(<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/272433/9789241550284-eng.pdf?ua=1>, accesat în 18 august 2020).
12. Pachet de intervenții esențiale pentru bolile netransmisibile (PEN) pentru asistența medicală primară în medii cu resurse reduse. Geneva: Organizația Mondială a Sănătății; 2010
(https://www.who.int/nmh/publications/essential_ncd_interventions_lr_settings.pdf, accesat în 18 august 2020).

Anexa 1. Evaluări armonizate ale capacității serviciilor medicale în contextul pandemiei de COVID-19

Pe 30 ianuarie 2020, Directorul General al Organizației Mondiale a Sănătății (OMS) a declarat izbucnirea focarului de COVID-19 drept o urgență globală de sănătate publică de interes internațional în temeiul Regulamentelor internaționale de sănătate. În urma răspândirii cazurilor de COVID-19 în multe țări de pe toate continentele, COVID-19 a fost caracterizat drept o pandemie pe 11 martie 2020 de către Directorul General, la sfatul Comitetului de urgență pentru reglementările internaționale în domeniul sănătății.

Ca răspuns la această situație, [Evaluările armonizate ale capacității serviciilor medicale în contextul pandemiei de COVID-19](https://www.who.int/teams/integrated-health-services/monitoring-health-services) <https://www.who.int/teams/integrated-health-services/monitoring-health-services> reprezintă o suită de instrumente de evaluare a capacității serviciilor de sănătate care a fost dezvoltată pentru a sprijini evaluări rapide și exacte ale capacităților actuale, în creștere și viitoare ale instituțiilor medicale în toate fazele diferite ale pandemiei de COVID-19 (1). Suita este formată din două seturi de module care pot fi utilizate pentru a informa prioritizarea acțiunilor și luarea deciziilor la nivelul instituțiilor medicale, la nivel subnațional și național:

1. Gradul de pregătire a spitalelor și capacitatea de gestionare a cazurilor de COVID-19

Acest set de module poate fi utilizat pentru a evalua disponibilitatea instituției medicale și capacitățile de gestionare a cazurilor de COVID-19.

2. Continuitatea serviciilor medicale esențiale în contextul pandemiei de COVID-19

Acest set de module poate fi utilizat pentru a evalua capacitățile instituțiilor medicale de a menține furnizarea serviciilor medicale esențiale. Poate fi utilizat și pentru a evalua nevoile comunității și accesul la servicii în timpul pandemiei de COVID-19.

Modulele sunt enumerate în Tabelul 1.

Tabelul 1. Module de evaluare a capacității serviciilor medicale armonizate

Gradul de pregătire a spitalelor și capacitatea de gestionare a cazurilor de COVID-19	
Modulul	Scop
Lista de verificare rapidă a gradului de pregătire a spitalelor	Evaluarea disponibilității generale a spitalelor și pentru identificarea unui set de acțiuni prioritare pentru pregătirea, disponibilitatea și răspunsul la COVID-19
Diagnostică, terapeutică, pregătirea pentru vaccinare și alte produse de sănătate pentru COVID-19	Evaluarea capacităților actuale și în creștere pentru tratamentul COVID-19 în instituțiile medicale, cu accent pe disponibilitatea diagnosticului, terapiei și a altor produse de sănătate, precum și disponibilitatea pentru vaccinului, disponibilitatea paturilor și capacitățile spațiale
Echipament biomedical pentru gestionarea cazurilor de COVID-19 - instrument de inventariere	Efectuarea inventarierii instituțiilor privind reatribuirea echipamentelor biomedicale, achiziții și măsurile de planificare pentru gestionarea cazurilor de COVID-19
Asigurarea unui mediu sigur pentru pacienți și personalul instituțiilor medicale pentru cazurile de COVID-19	Evaluarea capacităților structurale ale spitalelor pentru a permite gestionarea sigură a cazurilor de COVID-19, menținerea furnizării serviciilor esențiale și permiterea planificării capacității de creștere
Prevenirea și controlul infecțiilor răspunsul la COVID-19 al instituțiilor medicale	Evaluarea capacităților de prevenire și control al infecției de a răspunde la COVID-19 în instituțiile medicale

Continuitatea serviciilor medicale esențiale în contextul pandemiei de COVID-19

Modulul	Scop
Continuitatea serviciilor medicale esențiale: Instrument de evaluare a instituțiilor	– Evaluarea capacității instituțiilor medicale de a menține furnizarea de servicii medicale esențiale în timpul pandemiei de COVID-19 – Evaluarea capacității forței de muncă în timpul pandemiei, inclusiv disponibilitatea, absențele, cazurile de infectare cu COVID-19, sprijinul și instruirea
Continuitatea serviciilor medicale esențiale: Instrument al cererii comunitare	Efectuarea unui sondaj rapid cu privire la nevoile și percepțiile comunității în ceea ce privește accesul la servicii medicale esențiale și reziliența comunității în timpul pandemiei de COVID-19

Țările pot selecta diferite combinații de module în funcție de context și de necesitatea unei utilizări unice sau recurente pe tot parcursul pandemiei.

Anexa 2. Schimbul de date

Politica privind utilizarea și schimbul de date colectate în Statele membre de Organizația Mondială a Sănătății (OMS) în afara contextului urgențelor de sănătate publică

Datele stau la baza tuturor acțiunilor solide de sănătate publică, iar beneficiile schimbului de date sunt larg recunoscute, inclusiv beneficiile științifice și de sănătate publică. Ori de câte ori este posibil, OMS dorește să promoveze schimbul de date privind sănătatea, inclusiv dar fără a se limita la supraveghere și date epidemiologice.

În acest sens și fără a aduce atingere schimbului de informații și publicării în temeiul instrumentelor obligatorii din punct de vedere legal, prin furnizarea de date către OMS, Ministerul Sănătății din Țara dvs. confirmă faptul că toate datele care trebuie furnizate către OMS au fost colectate în conformitate cu legislația națională aplicabilă, inclusiv legile privind protecția datelor care vizează protejarea confidențialității persoanelor identificabile;

Acceptă că OMS va avea dreptul, mereu sub rezerva măsurilor de asigurare a utilizării etice și sigure a datelor, și sub rezerva unei recunoașteri corespunzătoare a Țării dvs.:

- de a publica datele, cu eliminarea oricăror identificatori personali (astfel de date fără identificatori personali, denumiți în continuare „Datele”) și de a pune Datele la dispoziția oricărei părți interesate, la cerere (în măsura în care nu au fost sau nu au fost încă publicate de OMS) în condiții care permit utilizarea non-comercială, non-profit a Datelor în scopuri de sănătate publică (cu condiția ca publicarea Datelor să rămână sub controlul OMS);
- de a utiliza, compila, agrega, evalua și analiza Datele și de a publica și difuza rezultatele acestora în coroborare cu activitatea OMS și în conformitate cu politicile și practicile Organizației.
- Cu excepția cazului în care schimbul de date și publicarea sunt necesare în temeiul instrumentelor obligatorii din punct de vedere juridic (IHR, Regulamentele OMS privind nomenclatura 1967 etc.), Ministerul Sănătății din țara dvs. poate, în ceea ce privește anumite date, să renunțe la (orice parte a) celor de mai sus, notificând OMS, cu condiția ca orice astfel de notificare să identifice în mod clar datele în cauză și să indice în mod clar domeniul de aplicare al renunțării (cu referire la cele de mai sus) și cu condiția să se ofere motive specifice pentru renunțare.

Anexa 3. Date de rutină privind indicatorii-cheie de performanță

Întrebările din prezenta anexă sunt destinate să ofere informații cu privire la numărul de servicii furnizate de instituție în ultimele luni pentru a compara anul curent și anul precedent. Acolo unde este posibil, vă rugăm să furnizați date privind prezența în ambulatoriu, internările în staționar, nașterile bazate în instituție și acoperirea cu imunizare împotriva difteriei-tetanosului-pertussisului (DTP3).

Nr.	Întrebarea	Opțiuni de răspuns ^s							
A1	Potrivit registrelor/raportului HMIS, câte dintre următoarele servicii au fost înregistrate în ultimele patru luni complete în anul curent și în anul precedent?	Ultimele 4 luni				4 luni corespunzătoare din anul precedent			
		Luna 1	Luna 2	Luna 3	Luna 4 (ultima lună)	Luna 1	Luna 2	Luna 3	Luna 4
A1.1	Luna de raportare (LL/AAAA)								



A1.2	Nr. total de vizite în ambulatoriu (înscriere numerică)									
A1.3	Nr. total de internări în staționar (înscriere numerică)									
A1.4	Nr. total de nașteri în instituție (intrare numerică)									
A1.5	Nr. total de doze DTP3 (înscriere numerică)									

HMIS: sisteme informaționale de management al sănătății; DTP, difterie-tetanos-pertussis.

^a Exemplu ilustrativ de luni de raportare: dacă evaluarea se desfășoară în martie 2021, lunile de raportare sunt: 11/2020, 12/2020, 01/2021 și 02/2021 (4 luni anterioare), iar lunile de raportare corespunzătoare din anul precedent sunt 11/2019, 12/2019, 01/2020 și 02/2020.