



287
ORDIN nr.

din data de 02.08.2023

privind încadrarea

**SPITALULUI DE PNEUMOFIZIOLOGIE CU AMBULATORIU INTEGRAT
în categoria a III-a de acreditare
ACREDITAT CU REZERVE**

Având în vedere:

- Prevederile art. 173 alin (1) din Legea nr. 95/2006 *privind reforma în domeniul sănătății*, republicată, cu modificările și completările ulterioare,
 - Dispozițiile art. 2 lit. e) și h), art. 6 lit. e) și art. 13 alin (5) lit c) din Legea nr. 185/2017 *privind asigurarea calității în sistemul de sănătate*, cu modificările și completările ulterioare,
 - Prevederile art. 6 alin. (1) lit b) din Ordinul Președintelui Autorității Naționale de Management al Calității în Sănătate nr. 10/2018 privind aprobarea categoriilor de acreditare a unităților sanitare cu paturi aferente celui de al II-lea ciclu de acreditare, cu modificările și completările ulterioare,
 - Procedura și metodologia de evaluare și acreditare a spitalelor, aprobată prin Ordinul Ministrului Sănătății nr. 446/2017 privind aprobarea Standardelor, Procedurii și metodologiei de evaluare și acreditare a spitalelor,
 - Instrucțiunile privind desfășurarea etapei de acreditare a unităților sanitare cu paturi, aprobate prin Ordinul Președintelui Autorității Naționale de Management al Calității în Sănătate nr. 148/05.05.2020, cu modificările și completările ulterioare,
 - Raportul de acreditare al SPITALULUI DE PNEUMOFIZIOLOGIE CU AMBULATORIU INTEGRAT nr. 3600/ANMCS/28.07.2023 aprobat prin Hotărârea Colegiului director al Autorității Naționale de Management al Calității în Sănătate nr. 51/27.07.2023,
 - Referatul Unității de Evaluare și Acreditare a Spitalelor aprobat de președintele Autorității Naționale de Management al Calității în Sănătate sub nr. 3614/ANMCS/28.07.2023.
- în temeiul art. 13 alin. (6) din Legea nr. 185/2017*, cu modificările și completările ulterioare,

Președintele Autorității Naționale de Management al Calității în Sănătate
emite prezentul

ORDIN

- Art. 1.** Se încadrează în categoria a III-a de acreditare „Acreditat cu rezerve”, SPITALUL DE PNEUMOFIZIOLOGIE CU AMBULATORIU INTEGRAT cu sediul în Comuna Leordeni, str. Coloniei, nr. 106, Județul Argeș.
- Art. 2.** În perioada de valabilitate a certificatului de acreditare, unitatea sanitară cu paturi poate solicita A.N.M.C.S. reevaluarea în vederea încadrării într-o categorie superioară de acreditare.
- Art. 3.** Prezentul ordin se comunică părților interesate, prin grija Unității de Evaluare și Acreditare a Spitalelor din cadrul Autorității Naționale de Management al Calității în Sănătate.

Președintele Autorității Naționale de Management al Calității în Sănătate
Secretar de Stat,

Valentin- Florin CIOCAN

AVIZAT,

Director General Adjunct
Sorin - Gabriel UNGUREANU

Serviciul Juridic
Şef Serviciu
Laura Oana IOANIŢESCU

Unitatea de Evaluare și Acreditare a Spitalelor
Director,
Anca – Daniela ANTON

Unitatea de Evaluare și Acreditare a Spitalelor
Şef Birou Acreditare Spitale
Mirela - Emilia ORZAN

Întocmit,
Consilier B.A.S.

Cătălin – Andrei GAVRILĂ