



medispa

**Zápis z hodnocení stavu naplnění
Certifikačních kritérií MEDISPA**
certifikovaným subjektem v rámci probíhajícího certifikačního řízení
(verze 29.08.2009)

Certifikovaný subjekt:

Žadatel (společnost):

Datum konání certifikačního řízení:

Certifikační komise ve složení:

Předseda certifikační komise

Člen certifikační komise

Člen certifikační komise

Segment A – certifikační kritéria povinná pro všechny žadatele		Hodnocení		
Poř. číslo	Název/specifikace hodnoceného certifikačního kritéria	Ano	Ne	Poznámky, upřesnění, komentář
1.	Předložení platné registrace nestátního / státního zdravotnického zařízení			
2.	Předložení akreditační karty			
3.	Předložení Ročního výkazu o činnosti lázeňských zařízení s přílohou L(MZ) 2-01 (ÚZIS)			
4.	Doložení využití PLZ			
	4.1. Předložení hlášení pro ÚZIS o počtu jednotlivých procedur za rok			
	4.2. Předložení dokladu o správcovství zdroje nebo faktur za čerpání PLZ za příslušné období			
	4.3. Doložení objemového <u>kritéria 4.1.</u> např. počet jednotlivých procedur s využitím PLZ a průměrnou spotřebou PLZ na jednotku; Minimum = 3 procedury/týden (týden = 6 ošetřovacích dnů)			
	4.4. Doložení objemového <u>kritéria 4.2.</u> Průměrná délka pobytu x počet výkonů lékaře (tj. počet prohlídek na 1 klienta) / počtem měsíců / průměrným počtem lékařů / průměrným počtem pracovních dnů v měsíci = průměrný počet výkonů na 1 lékaře denně			
5.	Doložení výkazu odpracovaných hodin, nebo dokladu o proplacení za práci / přítomnost garanta na pracovišti v rozsahu 0,3 úvazku (případně doložení jiného adekvátního dokladu pro přítomnost garanta na pracovišti v rozsahu 0,3 úvazku)			
6.	Doložení zabezpečení nepřetržité sesterské péče			
	6.1. Předložení rozpisu služeb			
	6.2. Předložení výkazu odpracovaných hodin (popř. mzdový doklad o proplácení služeb)			
	6.3. Předložení minimálního počtu zdravotních sester na plný úvazek (min = 6)			
7.	Doložení kvalifikace SZP nebo doložení zapojení SZP do systému celoživotního vzdělávání a registraci u MZ ČR			
8.	8.1. Doložení revizní zprávy o stavu zdravotnické techniky (atest SÚKL) firmou, akreditovanou u MZ ČR (poslední platná zpráva, optimálně ne starší než 1 kalendářní rok od momentu konání certifikace)			
	8.2. Výsledek namátkové kontroly souladu mezi revizní zprávou a reálných stavem přístrojů přímo v balneoprovozu			
9.	Předložení dokladu o zajištění LSPP – certifikovaný subjekt dokládá jednu z uvedených variant			
	9.1. V případě vlastní LSPP předložení rozpisu služeb a dokladu o proplácení služby LSPP			

	9.2. V případě externího zajištění LSPP předložení Smlouvy o zajištění LSPP s externím subjektem včetně doložení fakturace zajišťujícího subjektu na paušální platby (nikoliv platby za jednotlivé výjezdy)			
10.	Předložení dokladu o využití atestované laboratoře – certifikovaný subjekt dokládá jednu z variant 10.1. - 10.2.			
	10.1. Předložení dokladu o atestaci, pokud žadatel využívá vlastní laboratoř			
	10.2. Předložení Smlouvy s atestovanou laboratoří vč. dokladu o asistenci této laboratoře v případě externího zajištění laboratoře			
	10.3. Předložení dokladu o splnění minimálního ukazatele objemového <u>kritéria 10.1.</u> t.j. počet laboratorních výkonů na 1 diabetika (minimálně pro indikace IV – 1,2,3,4,5); Pokud nejsou evidováni žádní diabetici, není nutné předkládat tento doklad			
11.	Předložení dokladu o zaplacení členského poplatku MEDISPA (převodní příkaz nebo jiný doklad)			
12.	Předložení dokladu o fungujícím systému jazykového vzdělávání zdravotnického personálu			
13.	Dodržování Hygienického řádu KHS v balneoprovozu			
	13.1. Předložení provozního řádu, který zároveň upravuje také hygienické podmínky v provozu			
	13.2. Předložení Protokolu z kontrol KHS v balneoprovozu (poslední platný protokol, optimálně ne starší než 1 kalendářní rok od momentu konání certifikace); obligatorní je protokol z kontrol bazénu, protokoly z kontrol ostatních součástí provozu jsou fakultativní			
14.	Předložení smlouvy o likvidaci spalitelného a biologického odpadu pokrývající zdravotnický úsek			
15.	Popis aktuálního stavu a vzhledu interiéru certifikovaného objektu a celkového dojmu ze vzhledu a chování personálu certifikované společnosti (vyjmenování odchylek od očekávaného stavu):			

Segment B – certifikační kritéria povinná pro žadatele s ubytovací a stravovací kapacitou		Hodnocení		
Poř. číslo	Název/specifikace hodnoceného certifikačního kritéria	Ano	Ne	Poznámky, upřesnění, komentář
1.	Předložení dokladu o existenci kvalifikovaného lékaře dietologa nebo nutričního terapeuta			
	1.1. Předložení dokladu o existenci kvalifikovaného lékaře dietologa nebo nutričního terapeuta			
	1.2. Předložení dokladu o zapojení takového pracovníka do systému celoživotního vzdělávání zdravotnických pracovníků			
	1.3. Předložení rozpisu aplikovaných diet			
	1.4. Předložení vzorového jídelního lístku namátkově vybraného dne			
	1.5. Předložení vzoru nanormování surovin pro namátkově vybraný den, případně jiného výkazu o spotřebě (pouze v případě, že se jedná o individuálně normované dietní stravování)			
2.	Předložení dokladu o certifikaci HACCP			
	2.1. Předložení dokladu o certifikaci HACCP			
	2.2. Předložení směrnice o zavedení systému HACCP v provozu			
3.	Doložení plnění kritérií pro kategorizaci AHR – certifikovaný subjekt dokládá jednu z uvedených variant			
	3.1. Předložení dokladu o plnění kritérií, platných pro kategorizaci AHR			
	3.2. Předložení dokladu o obdržení oficiální kategorizace AHR, nebo jiného alternativního dokladu ze zahraničí o členství v profesní organizaci, srovnatelné s českou AHR			
	3.3. Prozkoumání plnění kritérií, platných pro kategorizaci AHR, aplikovaných společnostmi MEDISPA na typický provoz lázeňských zařízení (bod platí pouze v situaci, kdy nemůže být splněn bod 3.1. nebo 3.2.) – za podklad slouží Kategorizace AHR vyplněná kandidátem			
4.	Předložení dokladu o fungujícím systému jazykového vzdělávání personálu, který je v přímém kontaktu s hostem			

Vysvětlivky:

PLZ:	Přírodní léčivý zdroj = ČIL-em uznaný léčebný zdroj, certifikovaný pro dané lázeňské místo
ÚZIS:	Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR
SPZ:	Střední zdravotnický personál
SÚKL:	Státní ústav pro kontrolu léčiv
LSPP:	Lékařská služba první pomoci
HACCP:	Hazard Analysis and Critical Control Points

AHR: Asociace hotelů a restaurací
KHS: Krajská hygienická stanice

Body označené červeně znamenají, že tyto podklady musí být dodány v administrátorovi v dostatečném předstihu (viz. Průběh certifikačního řízení)

Správnost a hodnověrnost zápisu potvrzuje:

Jméno předsedy certifikační komise:

_____ podpis

Jméno člena certifikační komise:

_____ podpis

Jméno člena certifikační komise:

_____ podpis