



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII AL REPUBLICII MOLDOVA
AGENȚIA NAȚIONALĂ PENTRU SĂNĂTATE PUBLICĂ
CENTRUL SĂNĂTATE PUBLICE UNGHENI



MD mun. Ungheni, str. A. Cosmescu, 5, tel. / fax (236) 2-24-56, E-mail: csp.ungheni@ms.md,
csp.ungheni@ansp.gov.md: IDNO:1018601000021

Direcția CSP Ungheni
PROCES VERBAL DE CONTROL
nr. __ din 30.01.2026

✓ ☐ **Inițial** ☐ **adițional la procesul verbal de control nr. ____ din**

Numele complet și funcția persoanelor care au efectuat controlul:
Malenda Serghei – inspector superior, Șișcanu Natalia – inspector principal

Date cu privire la delegația de control: _____

Tipul controlului ☐ **Planificat** ☐ **Inopinat**

Temei al controlului _C 515293/2026_____

www.ansp.md

(prevederea aplicabilă a art.19 din Legea nr.131 din 8 iunie 2012 privind controlul de stat asupra activității de întreprinzător și nota informativă, cu indicarea datei la care a fost întocmită și nr. de file)

Denumirea completă/numele persoanei supuse controlului și identificarea obiectului de control:
, "Avangard - Med" SRL, Centrul medical, m. Ungheni, str. V. Lupu, 3/A, cod fiscal 1024600007727, tel: 078040505, 060816660, email:

tatiana.zatic@avangardmed.md

Domeniul de activitate supus controlului: servicii medicale specializate_____

Lista de verificare aplicată: Nr. 1.1/ANSP, 1.2/ANSP_____

1. Întrebarea verificată: _____

Rezultatul:

- ☐ Nu este cazul
☐ Da
☐ Nu (de inclus explicația și referința legală):

2. Întrebarea verificată: _____

Rezultatul:

- ☐ Nu este cazul
☐ Da
☐ Nu (de inclus explicația și referința legală):

Date privind toate aspectele, documentele, bunurile, încăperile, produsele, utilajele și obiectele de altă natură care au fost supuse verificării suplimentare și după caz, ridicate, relevante scopului verificării suplimentare:

Constatările și rezultatele verificării controlului: Centrul medical "Avangard - Med" e amplasat într-o clădire tip cu un nivel, anexată la casă de locuit și intrare din stradă în baza contractului de locațiune cu

„Activ Imobil,, SRL nr. 03 – 26/AI – AM din 27.01.2026. Numărul și suprafața încăperilor (S= 752,3 m²) corespunde cerințelor ”Regulamentului sanitar privind condițiile de igienă pentru prestatorii de servicii medicale” aprobat prin HG nr. 663 din 23.07.2010. Serviciile prestate conform clasificatorului serviciilor medicale, listei activităților și serviciilor prestate anexate în cerere se referă la clasele 86.10; 86.21; 86.22 și 86.90. Finisarea interioară a suprafețelor centrului corespunde cerințelor Regulamentului sanitar indicat mai sus. Instituția e asigurată cu apă potabilă în activitatea sa din apeductul comunal urban, asigurarea cu apă caldă are loc din sistemul autonom local. Calitatea apei curgătoare corespunde cerințelor Legii nr. 182 din 19.12.2019 ”Privind calitatea apei potabile”, raport de încercare nr. 56008706 din 30.01.2026 . Condiții pentru respectare igienei personale în toate cabinete sunt create. Blocurile sanitare pentru pacienți și personal sunt separate, se află în stare sanitară satisfăcătoare: sunt asigurate cu șervețele de o singură folosință și preparate dezinfectante pentru dezinfecția mâinilor. Evacuarea apelor reziduale din încăperi este realizată în colectorul central municipal. Sistema de încălzire este autonomă, pe bază la gaz natural. Încăperile instituției au iluminatul mixt, corespunde cerințelor stabilite în NCM C. 04.02:2017 ”Exigențe funcționale. Iluminatul natural și artificial”, cea ce se confirmă prin pr. verbal de măsurare nr. 2 din 30.01.2026. Aerisire încăperilor se efectuează prin sistema de ventilație naturală și mecanică, calitatea funcționării sistemului este confirmată prin procese verbale. Pentru dezinfecția aerului și suprafețelor în toate cabinete instituției sunt instalate lămpi cu raze ultraviolete. Centrul este dotat cu mobilierul, utilajul și inventarul necesar, conform destinației. Amplasarea și exploatarea utilajului medical și tehnic este efectuată pornind de la cerințele de securitate a muncii și posibilitate de curățare. Sala pentru operații mici este amenajată corespunzător, la intrare pentru personal este amenajat filtrul sanitar. Pentru bolnavi sunt amenajate două saloane câte trei paturi (B;F), ca staționar de zi. Toate încăperile, utilajul, inventarul medical și cu altă destinație sunt menținute în condiții de salubritate. Utilizarea pentru dezinfecție a preparatelor dezinfectante vor fi efectuată conform ”Regulamentului sanitar privind stabilirea condițiilor de plasare pe piață a produselor biodistructive”, aprobat prin HG nr. 564 din 10.10.2009. Registrul de evidență a produselor biodistructive în IMS a fost prezentat, la moment în folosință pentru sem. I sunt prevăzute preparate Cliinex și Asiex. Lucrări de sterilizare a instrumentelor vor fi efectuate în camera de sterilizare asigurată cu utilaj corespunzător. Deșeurile medicale vor fi acumulate în cutiile speciale, păstrate temporar într-o încăpere separată, amenajată și îndepărtate ulterior conform contractului cu SRL ”Ecostat” nr. 09 din 02.01.2026 pentru utilizare. În fișele de post a angajaților sunt introduse responsabilitățile privind gestionarea deșeurilor medicale. Planurile de gestionare deșeurilor provenite din activitatea medicală și de prevenire și control infecțiilor sunt coordonate. Angajații – 30 persoane, cu haină sanitară sunt asigurați, spălarea hainelor va fi organizată pe loc, la spălătorie autonomă . Deșeurile menajere vor fi îndepărtate regulat de ”AVE – Ungheni” SRL conform contractului nr. 24/24 din 08.08.2024 cu termen nedeterminat. La intrare în instituție este afișat semnul unic ”Fumatul este interzis”.

Referința expresă la prevederile actelor normative pe care le-a încălcat persoana supusă controlului:

Copiile documentelor examinate care confirmă încălcarea legii, altor documente întocmite în cadrul controlului:

Durata controlului (cu indicarea datelor în care a avut loc efectuarea controlului și a numărului de zile):

30.01.2026

Explicațiile în scris ale persoanei supuse controlului și/sau ale angajaților acesteia:

Prescripția:

Recomandări (indicații) privind înlăturarea încălcărilor stabilite în partea prescriptivă, după caz: _____

Prevederile normative în temeiul cărora au fost emise recomandările: _____

Termenul în care urmează a fi înlăturate încălcările:

Măsuri restrictive aplicate, după caz:

Contravenția(iile) constatată(te) sau alte tipuri de încălcări prevăzute de lege, cu indicarea sancțiunii prevăzute de lege, după caz: _____

Semnăturile inspectorilor:

__Malenda Serghei_____

__Șișcanu Natalia_____

(numele, prenumele)

(semnătura)

Semnătura reprezentantului/persoanei supuse controlului:

__Ivan Antoci_____

(numele, prenumele)

(semnătura)

Date despre verificarea executării prescripției

☐ Încălcările au fost înlăturate de către persoana controlată.

☐ A fost întocmit un proces-verbal suplimentar.

Data: _____2026

Semnăturile inspectorilor _____

(numele, prenumele)

(semnătura)