

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

INSTITUTUL NAȚIONAL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ



**Norme de igienă pentru
centrele rezidențiale
destinate persoanelor
vârstnice
- GHID -**

**Dr. Oana Iacob
Dr. Ioan Chirilă**

I. Introducere

Contextul demografic al societății actuale este în continuă schimbare, înregistrându-se o tendință de îmbătrânire a populației, ceea ce face importantă planificarea viitorului. Odată cu renunțarea la conceptul tradițional de familie extinsă, din ce în ce mai multe persoane în vârstă iau în considerare posibilitatea mutării într-un centru rezidențial.

Este universal recunoscută atât necesitatea protejării drepturilor rezidenților care trăiesc în aceste centre, cât și necesitatea susținerii furnizorilor acestor servicii în asigurarea unor servicii de înaltă calitate.

Ghidul de față trasează liniile directoare pentru furnizorii de servicii din centrele rezidențiale și pentru specialiștii care evaluează calitatea acestor servicii, în vederea asigurării unui plan de îngrijire, a unei strategii de dezvoltare și resurse durabile, care să ofere continuitate și stabilitate în viața persoanelor beneficiare.

Fiecare rezident ar trebui să se aștepte să trăiască o viață plină și independentă, și să conlucreze cu furnizorul de servicii de îngrijire pentru bunăstarea lui.

II. Condiții de amplasament

Căminele (centrele rezidențiale) de bătrâni fără/cu dizabilități se vor amplasa în zone nepolluate, ferite de curenți puternici de aer, de zgomote, vibrații sau mirosuri dezagreabile. Se recomandă terenuri care să permită orientări favorabile a spațiilor de cazare (est, sud-est, sud-vest).

Conform definiției din Ordinul MS nr. 119/2014, amplasamentele vor fi considerate *teritoriu protejat*: „teritoriu în care nu este permisă depășirea concentrațiilor maxime admise pentru poluanții fizici, chimici și biologici din factorii de mediu; acesta include zone de locuit, parcuri, rezervații naturale, zone de interes balneoclimateric, de odihnă și recreere, instituții social-culturale, de învățământ și medicale.”

Zona de protecție sanitară față de locuințe, arterele de circulație cu trafic intens, zonele urbane aglomerate, unități care pot produce disconfort, va fi stabilită prin studiu de impact asupra sănătății.

Amplasamentul centrelor rezidențiale trebuie să se facă în zone sigure, pe terenuri salubre care să asigure:

- protecția populației față de producerea unor fenomene naturale ca alunecări de teren, inundații, avalanșe;
- reducerea degajării sau infiltrării de substanțe toxice, inflamabile sau explozive, apărute ca urmare a poluării mediului;
- sistem de alimentare cu apă potabilă în conformitate cu normele legale în vigoare;
- sistem de canalizare pentru colectarea, îndepărtarea și neutralizarea apelor reziduale menajere, a apelor meteorice;
- sistem de colectare selectivă a deșeurilor menajere;
- sănătatea populației față de poluarea antropică cu compuși chimici, radiații și/sau contaminanți biologici.

În vecinătatea amplasamentului vor fi asigurate, pe cât posibil, totalitatea rețelelor edilitare pentru utilități, dimensionate corespunzător preluării capacităților inițiale și cu posibilități de extindere în cazul dezvoltărilor viitoare. Se va evita amplasarea centrelor rezidențiale pe terenurile în subsolul cărora trec rețele magistrale edilitare sau metrou.

Terenul de amplasare trebuie să permită în toate cazurile zonificarea pe funcțiuni distincte astfel:

- zona ocupată de construcții;

- zona acceselor, parcajelor și aleilor de circulație;
- zona de recreere și /sau zona de grădinărit;
- zona verde și zona de protecție (după caz).

Centrul rezidențial va fi amplasat în comunitate sau în imediata apropiere a acesteia, astfel încât să permită accesul beneficiarilor la toate resursele și facilitățile ei: sănătate, educație, muncă, petrecerea timpului liber, cultură, relații sociale. În apropiere vor exista căi de acces circulate de mijloace de transport public în comun.

III. Sectoare și compartimente funcționale

- A. Serviciul primire, internare/externare;
- B. Sectorul cazare;
- C. Spații igienico-sanitare;
- D. Sectorul de asistentă medicală;
- E. Sectorul ergoterapie și/sau activități social culturale;
- F. Spații administrație, personal, vizitatori;
- G. Serviciul alimentară;
- H. Serviciul spălătorie;
- I. Alimentarea cu apă potabilă și canalizarea;
- J. Curățarea, dezinfectia, dezinfecția, deratizarea, pre colectarea și evacuarea deșeurilor solide.

A. Serviciul primire, internare, externare

Serviciul primire, se va amplasa în zona accesului principal, în apropierea sau în legătură cu spațiile destinate administrației.

Acesta se compune din:

- Acces general și așteptare (0,5 mp/pers.);
- Birou relații și întocmire forme (12-16mp);

B. Sectorul cazare

Acest sector reprezintă componenta de bază a structurii centrului rezidențial, asigurând adăpostirea și îngrijirea curentă de lungă durată a persoanelor internate.

Modul de organizare a sectorului de cazare (dormitoare) este:

- sectorul cazare poate găzdui cel mult 10 rezidenți;
- spațiu locativ total pentru fiecare dormitor de cel puțin 13,5 mp respectiv 16 mp, în cazul locatarilor care utilizează un fotoliu rulant;
- în dormitor cel puțin 6mp/beneficiar și 8 mp/beneficiar, pentru utilizatorii de fotoliu rulant;
- cubaj minim de aer: 20 mc/pat;

- culoare de min. 1,20m lățime, fără trepte inutile/denivelări, care să permită deplasarea cu scaunul rulant.

Condiții de microclimat:

- orientare optimă a camerelor de cazare (est, sud-est, sud-vest), de preferat pe partea opusă arterelor stradale;
- văruierea pereților cu var lavabil, ușor de igienizat, în culori cu efect sanogen, relaxante pentru psihic și oboseala vizuală (galben deschis, bleu, vernil, crem, alb);
- asigurarea unei temperaturi optime (18-22°C iarna, și nu mai mult de 26°C vara), pentru a evita senzația de oboseală fizică dată de frig, respectiv senzația de oboseală psihică dată de căldura excesivă;
- asigurarea unei ventilații optime, atât naturală cât și artificială (dacă este cazul);
- asigurarea unei umidități relative optime de 35-65%;
- asigurarea unui iluminat natural optim, și a unui iluminat artificial mixt, cu lumină caldă, pentru a evita oboseala oculară;
- izolare fonică adecvată;
- izolarea camerelor de locuit de încăperile de serviciu, unde se pot produce zgomote, mirosuri, vapori;
- sistem de deschidere comod al ușilor interioare.

Dormitoarele trebuie să dispună de spațiul necesar pentru beneficiarii care folosesc un scaun rulant, pentru a se putea deplasa de o parte și de alta a patului. Pardoseala trebuie să fie aderentă și ușor de igienizat.

Centrul trebuie să implementeze măsuri care să asigure prevenirea accidentelor: securizarea ferestrelor, a instalațiilor electrice etc.

Fiecare beneficiar trebuie să dispună în dormitor de un spațiu ce se poate încuia: noptieră, sertar, în care își poate depozita medicamente, bani sau alte valori, dacă nu există restricții în acest sens, precizate în planul individual de intervenție. Beneficiarii sunt încurajați să își personalizeze spațiul propriu din dormitor cu fotografii de familie, obiecte decorative, flori, desene, dacă nu există restricții în acest sens precizate în planul individual de intervenție.

C. Spații igienico-sanitare

Fiecare dormitor trebuie prevăzut cu grup sanitar propriu, dotat cu vas de WC, baie/duș, adaptate și pentru utilizatori cu dizabilități.

Spațiile igienico-sanitare trebuie asigurate cu apă curentă, rece și caldă, instalații electrice izolate, materiale antiderapante, ușor lavabile, care permit întreținerea și igienizarea.

Personalul trebuie să beneficieze de grupuri sanitare separate, dotate cu duș.

Centrul va avea amenajat, la două sau 3 dormitoare, o debara pentru păstrarea lenjeriei, prosoapelor și a hainelor curate; de asemenea va deține un spațiu special pentru depozitarea materialelor igienico-sanitare la care are acces numai personalul responsabil.

D. Sectorul asistență medicală

Acest serviciu asigura asistenta medicala generala (consultații, investigații si tratament) pentru bătrâni fără/cu dizabilități, serviciul fiind mai restrâns sau mai dezvoltat in funcție de capacitatea si specificul unității.

Pentru centrele rezidențiale spatiile minim necesare sunt:

- cabinet consultații (16,00 mp);
- camera tratamente (18,00 mp);
- camera garda medic / asistent cu grup sanitar (18,00 mp).

Centrul rezidențial trebuie să garanteze accesul fiecărui beneficiar la asistență medicală, conform normelor legale în vigoare: medic de familie, medici specialiști - în centru sau în policlinici din cadrul

comunității; asistență tehnică adecvată - ochelari, lucrări stomatologice, orteze, proteze.

Centrul trebuie să respecte normele legale privind: izolarea persoanei cu boli contagioase, colectarea, împachetarea, manevrarea și eliberarea produselor de laborator; manipularea echipamentelor și instrumentarului medical; manevrarea și depozitarea materialelor infectate, a deșeurilor clinice și altele.

E. Sectorul spațiu comun ergoterapie si/sau activități social culturale

Acest sector este destinat recuperării ocupaționale în și petrecerii timpului liber în căminele de bătrâni.

Spatiile propuse pentru sectorul cu funcțiuni ergo-terapeutice și social-culturale sunt:

- bibliotecă cu depozit de cărți (20 - 30 mp);
- club sau sala polivalentă (60 - 100 mp);
- videoteca filme (4-6 mp);
- ateliere ergoterapie;
- depozit materiale diverse (16 -18 mp).

În cadrul activităților ergo-terapeutice și de petrecere a timpului liber pot fi incluse și cele de legumicultură și grădinărit ce se desfășoară pe teren special amenajat în vecinătatea construcției.

F. Spatii administrație, personal, vizitatori

Spatiile pentru conducere, administrație, personal și vizitatori depind de mărimea și capacitatea căminului și cuprind:

- spații pentru conducere și administrație compuse din birou director, secretariat, director economic, birouri personal administrativ (4,00 mp/pers.), casierie, arhivă și evidență;
- spații pentru personalul medical, de îngrijire și ajutor compuse din vestiare separate pe sexe (organizate centralizat, pe corpuri de clădire sau pe secții și servicii).

Dimensionarea vestiarelor se face în raport de capacitatea căminului și de numărul personalului. Pentru unele servicii vestiarele se amplasează obligatoriu în cadrul lor (bucătărie, spălătorie).

Fiecare grup de vestiare va conține o cameră pentru dulapuri haine (front de depozitare - 3 pers./ml de dulap); spații igienizare cu dus, W.C, lavoar și spații îmbrăcare-dezbrăcare (1,00 mp/pers.) comun cu depozitarea hainelor.

- spațiile comune sunt diversificate ca funcțiuni și au rolul de a asigura facilități și servicii auxiliare pentru personal, internați și vizitatori; se amplasează de regulă în zona accesului principal. Aceste spații sunt:
 - serviciu de informații și relații;
 - spații așteptare - bufet și/sau puncte de vânzare produse alimentare, ziare etc.;
 - sala de mese comuna și/sau restaurant, băi, frizerie, coafură, garderoba vizitatori, capelă.

G. Sectorul alimentar

Prepararea alimentelor se face centralizat pentru persoanele internate și personalul ce ia masa în cadrul căminului, dimensionarea blocului alimentar făcându-se în consecință. Blocul alimentar se soluționează în circuit închis cu acces din exterior pentru primire materii prime alimentare, depozitare, preparare și expediție hrană la oficiile alimentare.

În cadrul blocului alimentar se diferențiază următoarele sectoare:

- recepție și depozitare alimente și produse neprelucrate; condițiile de recepție, depozitare și preparare a hranei sunt cele prevăzute în normele referitoare la unitățile de alimentație publică. Spațiile pentru depozitare alimente și produse

neprelucrate se dimensionează în funcție de stocul necesar pentru fiecare categorie de produs, durata de păstrare și frecvența aprovizionării. Spațiile de depozitare de durată sau de zi vor fi diferențiate și pe produse compatibile igienic: rădăcinoase, legume-fructe, pâine, spații frigorifice pentru carne, lapte, pește, depozite pentru paste făinoase, zahăr, conserve, etc.

- zona de depozitare frigorifică se va echipa cu camere și dulapuri frigorifice distincte pentru legume și fructe, carne și preparate din carne, oua, lapte, pește.
- spațiile pentru prelucrări primare vor fi minim două, recomandabil trei: preparare legume, preparare carne, preparare pește. Spațiile de preparare vor fi legate prin circuit orizontal sau vertical (cu ascensor) de bucătăria caldă.
- spații de preparare finală se prevăd pentru tratamentul termic al hranei ca și preparările reci, organizate într-o zonă comună cu separări pe compartimente. Anexat bucătăriei se amplasează camera pentru spălarea vaselor.
- oficiul de distribuție a hranei este spațiul în care se face porționarea hranei și expedierea spre zona de

servire a mesei. In cazul in care in oficiul blocului alimentar se face porționarea pentru fiecare persoană internată, acesta trebuie dotat cu linie specială de porționare, cu spălător pentru veselă și spațiu de păstrare și spălare a cărucioarelor termice de transport hrană. In acest caz oficiul de distribuție nu mai este necesar.

- spațiu pentru stabilirea meniului și a dietelor este reprezentat de biroul dieteticianului/bucătar șef amplasat în apropierea bucătăriei calde și a oficiului.
- anexele pentru personal vor fi:
 - vestiare cu duș, WC, lavoar, separat pe sexe;
 - sala de mese personal în apropierea oficiului.

Servirea hranei pentru persoanele rezidente se poate face și în săli de mese comune pe secții sau sectoare, fie într-o cantina comuna tip restaurant în legătura cu blocul alimentar.

Asigurarea hranei se poate realiza și în regim de catering, în acest caz centrul trebuind să dețină numai spații pentru servirea hranei, care corespund cerințelor de igienă, siguranță, accesibilitate, funcționalitate și confort ale normelor în vigoare. Spațiile adecvate servirii hranei trebuie să fie

amenajate cu materiale ușor de igienizat, cu mobilier suficient, funcțional și confortabil, bine iluminate, cu o ambianță plăcută, de exemplu: fețe de masă, flori, fond muzical, veselă și tacâmuri suficiente, adaptate nevoilor, după caz.

H. Serviciul spălătorie

Spălătoria se organizează ca serviciu unic pe centru și asigură operațiile de primire, triere rufe, spălare, uscare, călcare și depozitare rufe și lenjerie comună, ca și cea proprie a persoanelor internate. Colectarea rufelor murdare se face în saci etanși, iar după spălare distribuția rufelor curate se face din depozitul spălătoriei prin depozitele sau boxele de rufe curate pe sectoare sau secții.

Dimensionarea și echiparea spălătoriei se face în funcție de capacitatea căminului, de numărul persoanelor internate, al personalului și a tipului de utilaj și tehnologie de spălare adoptate.

Amplasarea încăperilor spălătoriei se face în flux continuu, astfel:

- primirea și trierea rufelor murdare;
- înmuiere și dezinfecție;
- spălare mecanică cu program;

- uscarea și călcarea rufelor se face mecanizat într-o încăpere distinctă, separată de partea de spălare și stoarcere;
- depozitarea și expediția rufelor curate se face într-o încăpere distinctă în care se procedează și la ambalarea în saci curați de transport.

Serviciul spălătorie poate fi externalizat, caz în care sunt necesare 2 încăperi separate (pentru depozitarea rufelor murdare, respectiv pentru depozitarea rufelor curate).

I. Alimentarea cu apă potabilă și canalizarea

Centrul rezidențial va fi racordat la sistemul public de alimentare cu apă potabilă sau la surse proprii de apă care să corespundă condițiilor de calitate pentru apa potabilă din legislația în vigoare. Acesta va fi prevăzut cu instalații interioare de alimentare cu apă, în conformitate cu normativele de proiectare, execuție și exploatare.

Pentru asigurarea necesarului de apă, se recomandă echiparea cu rezervoare de apă cu rezervă de consum pentru 1-3 zile și rezervă incendiu interior -10 minute, iar pentru incendiu exterior -3 ore.

Centrul va fi racordat la sistemele publice de canalizare a apelor uzate; în lipsa unor sisteme publice de canalizare accesibile, există obligația să își

prevadă instalații proprii pentru colectarea, tratarea și evacuarea apelor uzate, care se vor executa și exploata astfel încât să nu provoace poluarea solului, a apelor sau a aerului.

Instalațiile interioare de distribuție a apei potabile și de evacuare a apelor uzate, sifoanele de pardoseală, obiectele sanitare, precum W.C.-uri, pisoare, lavoare, băi, dușuri, vor fi menținute în permanentă stare de funcționare și de curățenie. În acest sens, conducerea centrului are următoarele obligații:

- să asigure repararea imediată a oricăror defecțiuni apărute la instalațiile de alimentare cu apă, de canalizare sau la obiectele sanitare existente;
- să controleze starea de curățenie din anexele și din grupurile sanitare din unitate, asigurându-se spălarea și dezinfecția zilnică și ori de câte ori este necesar;
- să asigure materialele necesare igienei personale pentru utilizatorii grupurilor sanitare din unitate (hârtie igienică, săpun, mijloace de ștergere sau zvântare a mâinilor după spălare etc.); în grupurile sanitare comune nu se admite folosirea prosoapelor textile, ci se vor monta uscătoare cu aer cald sau distribuitoare pentru prosoape de unică folosință, din hârtie;
- să asigure pentru personalul de îngrijire a grupurilor sanitare echipament de lucru de culoare diferită față de cel destinat altor activități.

J. Curățarea, dezinfecția, dezinsecția, deratizarea, precolectarea și evacuarea deșeurilor solide

Curățarea, dezinfecția, dezinsecția, deratizarea, precolectarea și evacuarea deșeurilor solide se vor face cu respectarea următoarelor condiții:

→ Curățarea și dezinfecția

Prin curățare se înțelege îndepărtarea mecanică (manuală și/sau automată) a oricăror forme de deșeuri, detritusuri, praf sau depuneri de materiale nefolositoare, rezultate în urma activităților umane, în unitatea de folosință publică. Prin dezinfecție se înțelege reducerea numărului de germeni saprofiti și patogeni prin mijloace fizice sau chimice; cea mai eficientă metodă este dezinfecția cu un produs biocid.

Pardoselile se curăță cu ștergătorul umezit în produse de curățare; dezinfecția chimică se face numai dacă suprafețele sunt vizibil murdărite cu sânge sau lichide biologice; măturatul uscat este interzis.

Covoarele și mochetele se curăță prin folosirea zilnică a aspiratorului de praf; aspiratorul de praf trebuie prevăzut cu două filtre, pentru împiedicarea diseminării prafului bacterian; covoarele și mochetele se curăță cu produse de curățare, periodic sau când sunt vizibil murdare; măturatul uscat este interzis.

Pereții și pavimentele, dacă sunt finisate cu materiale lavabile, se curăță cu produse de curățare, periodic și când sunt vizibil murdărite; în cazul finisajelor nelavabile, curățarea se face cu aspiratorul de praf;

Mobila și pervazurile se șterg de praf zilnic, cu material moale, impregnat, pentru a reține praful; obiectele aflate la înălțime și tapițeria mobilei se vor curăța zilnic, cu aspiratorul de praf;

W.C.-urile și pisoarele se curăță cu perie, produse de curățare adecvate și se dezinfectează. Cada de baie se spală cu produse de curățare, urmată de dezinfecție; operațiunile se fac zilnic și după fiecare beneficiar.

Cabina pentru duș, pereții și cada se curăță cu produse de curățare și se dezinfectează; operațiunile se fac zilnic și după fiecare beneficiar; perdelele de la băi și dușuri se spală o dată pe săptămână;

Chiuveta va avea suprafața intactă și nu va fi prevăzută cu scurgător de lemn; nu se admit tuburi din cauciuc care să prelungească robinetele; chiuveta se curăță și se dezinfectează zilnic, inclusiv interiorul robinetului, folosind o perie subțire;

Săpunul și dispozitivele pentru distribuirea săpunului:

săpunul solid se păstrează uscat într-o savonieră care să permită scurgerea apei sau suspendat cu dispozitiv magnetic; este de preferat montarea distribuitorilor de perete pentru săpun; savonierele și distribuitorii de perete se curăță și se clătesc cu apă fierbinte înainte de reumplere.

Alte obiecte, cum ar fi: telefonul, vasele de flori, scrumierele etc., se curăță cu produse de curățare, zilnic.

Echipamentele și materialele de curățenie: cârpele, bureții, periile, ștergătoarele se spală zilnic cu produse de curățare și se clătesc cu apă fierbinte; se usucă și se depozitează uscate.

- Dezinfecția periodică se va face la intervale prevăzute de normele în vigoare dar nu mai mari de 3 luni, iar deratizarea periodică se va face la intervale de maximum 6 luni; între operațiunile periodice se vor aplica proceduri de dezinfecție și deratizare curente, de întreținere, în funcție de prezența vectorilor.
- Colectarea deșeurilor menajere se va face în recipiente metalice sau în cutii, cu pungii din material plastic, închise etanș, și se va asigura evacuarea ritmică a acestora, cu spălarea și dezinfectarea lor după golire.

→ Amenajarea de încăperi sau platforme impermeabilizate pentru depozitarea recipientelor de colectare a deșeurilor solide, racordate la un hidrant și la rețeaua de canalizare, pentru a putea fi curățate la necesitate, precum și pentru spălarea și dezinfectia recipientelor.


Pentru ridicarea și neutralizarea deșeurilor de tip menajer, cât și pentru deșeurile medicale, conducerea centrului va încheia un contract de prestări servicii cu firme de salubritate autorizate.

IV. Referințe bibliografice

1. Ordinul nr. 119/2014 pentru aprobarea Normelor de igienă și sănătate publică privind mediul de viață al populației
2. Ordinul nr. 2126/2014 privind aprobarea Standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor vârstnice, persoane fără adăpost, tinerilor care au părăsit sistemul de protecție a copilului și alte categorii de persoane adulte în dificultate, precum și pentru serviciile acordate în comunitate, serviciile acordate în sistem integrat și cantinelor sociale
3. Ordinul nr. 67/2015 privind aprobarea Standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități

4. Code of Practice for Residential Care Homes (Elderly Persons)
<http://www.legco.gov.hk/yr04-05/english/panels/ws/papers/ws0905cb2-cop-e.pdf>
5. National Minimum Standards - Care Homes for Older People
http://cssiw.org.uk/docs/cssiw/general/131009nms_olderadultsen.pdf
6. National Quality Standards for Residential Care Settings for Older People in Ireland
7. http://www.hiqa.ie/system/files/HIQA_Residential_Care_Standards_2008.pdf

Anexa

		Obiective importante de urmărit pentru buna funcționare a unui centru rezidențial destinat persoanelor vârstnice		
Numele unității:				
Autorizare/Reautorizare DSPJ nr.:		Raport nr.:	Data:	
Numele și semnătura responsabilului desemnat al Centrului:				
Numele și semnătura inspectorului:				
Amplasament				
Nr. crt.		Da	Nu	Observații
1.	Centrul rezidențial nu are unități poluatoare în vecinătate			
2.	Este stabilit perimetru de protecție sanitară prin studiu de impact			
3.	Aprovizionarea cu apă potabilă respectă normele legislative			
4.	Sistemul de canalizare corespunde cerințelor legislative			
5.	Amplasamentul are acces facil la comunitate			
6.	Gestionarea deșeurilor se realizează conform normelor legislative			
A. Serviciu primire				
1.	Există coridor de acces			
2.	Este amenajată sala de așteptare			
3.	Există recepție pentru birou relații și întocmire forme			
B. Sector cazare				
1.	Număr total de rezidenți			
2.	Spațiu locativ (mp) total per dormitor adecvat			
3.	Spațiu (mp) per rezident adecvat			
4.	Există culoare între paturi cu dimensiuni adecvate			
5.	Condiții de temperatură ambientală optimă			
6.	Condiții de umiditate și ventilație adecvate			
7.	Condiții de izolare fonică și termică adecvate			
8.	Condiții de iluminare naturală optimă			
9.	Pereți zugrăviți cu var lavabil în culori sanogene			
10.	Măsuri de securitate (ferestre, rețea electrică, etc.) implementate			
C. Spații igienico-sanitare				
1.	Există grup sanitar prevăzut per dormitor			
2.	Există vas WC, baie/duș adaptate pentru persoane cu dizabilități			
3.	Există apă curentă rece și caldă			
4.	Există finisaje lavabile, întreținute corespunzător			
5.	Există grupuri sanitare separate pentru personal			
6.	Există spațiu adecvat pentru depozitarea materialelor sanitare			
7.	Materialele igienico-sanitare sunt corespunzătoare și suficiente			
D. Sector asistență medicală				
1.	Există cameră consultații / tratamente adecvată			
2.	Există cameră gardă medic / asistent			

3.	Se respectă legislația privind gestionarea deșeurilor medicale			
E. Sector spațiu comun				
1.	Există spații comune de petrecere a timpului liber organizate și echipate adecvat			
2.	Există parc / teren amenajat adecvat și cu acces facil pentru petrecerea timpului în aer liber			
F. Spații administrație, personal, vizitatori				
1.	Există spații / birouri pentru desfășurarea activității administrative			
2.	Există spații / vestiare adecvate pentru personal sanitar, îngrijitor			
3.	Există spații specifice pentru servicii auxiliare			
G. Sector alimentar				
1.	Asigurarea hranei în regim de catering*			
2.	Asigurarea hranei în regim propriu			
3.	Există spații de recepție și depozitare diferențiate a produselor			
4.	Există spații frigorifice diferențiate pe categorii materii prime			
5.	Există spații diferențiate pentru prelucrarea primară a hranei			
6.	Spațiul de servit masa este dimensionat în raport cu numărul de rezidenți și este conform dpdv. igienico-sanitar.			
*Se verifică numai condițiile de servire a mesei				
H. Serviciul spălătorie				
1.	Serviciul spălătorie este externalizat*			
2.	Spălătorie este dimensionată în raport cu numărul rezidențial			
3.	Există circuite distincte pentru rufele murdare și cele curate			
4.	Este respectat fluxul triere-înmuiere/dezinfectie-spălare-uscare-călcare-depozitare			
*Se verifică numai existența încăperilor separate pentru rufe curate, respectiv rufe murdare				
I. Alimentarea cu apă potabilă și canalizare				
1.	Există sistem de apă potabilă și canalizare centralizat			
2.	Există instalație de apă potabilă și canalizare proprie			
3.	Este verificată periodic calitatea apei potabile			
4.	Instalația proprie de colectare, tratare și evacuare a apelor uzate funcționează în parametri și nu poluează mediul			
5.	Instalația sanitară din interior este funcțională și întreținută corespunzător			
J. Curățarea, dezinfectia, dezinsecția, deratizarea, pre colectarea și evacuarea deșeurilor solide				
1.	Activitățile de curățenie și dezinfectie se realizează zilnic, și ori de câte ori este cazul			
2.	Există o cantitate suficientă de materiale pentru curățenie și dezinfectie			
3.	Echipamentele și materialele de curățenie se se spală, usucă și depozitează zilnic într-o încăpere dedicată			
4.	Dezinsecția se realizează la max. 3 luni iar deratizarea la max. 6 luni, și ori de câte ori este necesar			
5.	Gestionarea deșeurilor menajere și medicale (dacă există) se realizează conform legislației în vigoare			