



## SC Kardinal One Medical SRL

Sediu principal : Timisoara , str Razboieni 5/7 , jud. Timis  
Cod unic de inregistrare fiscala 39011692  
Cont IBAN Trezoreria Timisoara RO86TREZ6215069XXX026601  
Aviz Min Sanatatii nr XI/A/Reg.1/9230/NT/8346/18.09.2020  
Tel/fax 0256/399969 ; Tel 0737519140

Punct de lucru secundar: Ciacova, P-ta Cetatii 60-62 ,jud. Timis  
Nr de inregistrare ONRC J35/801/2018  
Cont IBAN BRD RO05BRDE360SV6611290360  
Autorizatie sanitara de functionare nr 20541/207/R /10.08.2020  
Email: [kardinalonemedical@gmail.com](mailto:kardinalonemedical@gmail.com)

Nr 301/03.01.2023

### Plan de masuri privind managementul riscurilor la KARDINAL ONE MEDICAL

2023

In conformitate cu **Ordinul 600/2018** privind aprobarea Codului controlului managerial intern al entitatilor publice publicat in M.O.387/2018 , standard 8 , conducatorul entitatii organizeaza si implementeaza un proces de management al riscurilor care sa faciliteze realizarea obiectivelor acesteia in conditii de eficacitate,eficienta si economicitate .

**Prin extensie ,desi Kardinal One Medical este societate privata ,avand in vedere utilitatea aplicarii Standardului 8 ,se adopta si la nivelul unitatii private .**

Entitatile isi definesc propriul proces de management al riscurilor adaptat dimensiunii, complexitatii si mediului specific,in vederea identificarii tuturor surselor posibile de risc si pentru diminuarea sau eliminarea probabilitatii si impactului riscurilor .

Conducerea entitatii stabileste vulnerabilitatile si amenintarile aferente obiectivelor si activitatilor,care pot afecta atingerea acestora .

are obligatia organizarii si implementarii unui proces eficient de management al riscurilor ,in principal ,prin :

- identificarea riscurilor in stransa legatura cu activitatile din cadrul obiectivelor specifice a acaror realizare ar putea fi afectata prin materializarea riscurilor

-identificarea amenintarilor/vulnerabilitatilor prezente in cadrul activitatii curente a entitatii care ar putea conduce la nerealizarea obiectivelor propuse si la savarsirea unor fapte de coruptie si fraudă

-evaluarea riscurilor prin estimarea probabilitatii de materializare ,a impactului asupra activitatilor din cadrul obiectivelor in cazul in care acestea se materializeaza

-ierarhizarea si prioritizarea riscurilor in functie de toleranta la risc

-stabilirea strategiei de gestionare a riscurilor prin identificarea celor mai adecvate modalitati de tratare a riscurilor ,inclusiv masuri de control

-analiza si gestionarea riscurilor in functie de limita de toleranta la risc ,aprobata de catre conducerea unitatii

-monitorizarea implementarii masurilor de control si revizuirea acestora in functie de eficacitatea rezultatelor acestora

-raportarea periodica a situatiei riscurilor se realizeaza ori de cate ori este nevoie sau cel putin o data pe an,respectiv daca riscurile persista ,in functie de aparitia de riscuri noi

**Conducatorii compartimentelor** cuprinse la primul nivel de conducere :

-nominalizeaza responsabilii cu riscurile

- asigura cadrul organizational si procedural pentru ;

-identificarea si evaluarea riscurilor

-stabilirea strategiei de gestionare a riscurilor

-monitorizarea implementarii masurilor de control

-revizuirea si raportarea periodica a acestora .

-intocmesc Registrul riscurilor la nivel de compartiment

**Responsabilii cu riscurile din cadrul compartimentelor :**

-colecteaza riscurile aferente activitatilor

-identifica strategia de risc

-elaboreaza Registrul riscurilor la nivel de compartiment

-propun masuri de control

-monitorizeaza implementarea lor

-actualizeaza permanent Registrul riscurilor ,completeaza formularul de alerta de risc si fisa de urmarire a riscului

**Masurile de control** stabilite la nivelul compartimentelor se centralizeaza la nivelul entitatii publice si sunt aprobate de conducatorul entitatii .

Masurile sunt obligatorii pentru compartimente .

**Conducatorii compartimentelor din primul nivel** raporteaza anual desfasurarea procesului de gestionare a riscurilor, care cuprinde :

-numarul total de riscuri gestionate

-numarul de riscuri tratate si nesolutionate pana la sfarsitul anului

-stadiul implementarii masurilor de control

-eventualele revizuiri ale evaluarii riscurilor, cu respectarea tolerantei la risc aprobata de conducatorul entitatii

Pe baza raportarilor anuale primite de la compartimente se elaboreaza o **informare** care este analizata in **comisia de monitorizare** , ulterior aceasta fiind prezentata **conducatorului** entitatii

## I. Registrul riscurilor clinice

**Riscul clinic** reprezinta probabilitatea ca un pacient sa fie victima unui eveniment advers ,sa sufere prejudicii sau neplaceri ,chiar si involuntare ,imputabile asistentei medicale primite pe parcursul spitalizarii, care determina :

- prelungirea perioadei de de spitalizare
- inrautatarea starii de sanatate
- invaliditate
- moartea pacientului

**Siguranta pacientului** in spital constituie cea mai importanta dimensiune a calitatii ingrijirilor de sanatate

**Managementul riscului clinic** reprezinta un ansamblu de actiuni complexe intreprinse in scopul identificarii situatiilor in care pacientul ar putea suferi prejudicii prin interventia sau non - interventia echipei medicale si adoptarea masurilor care sa permita asumarea riscului pentru a putea garanta siguranta pacientilor in sistemul de sanatate.

**Riscul clinic voluntar** -atunci cand medicul isi asuma efectuarea unei interventii cu un risc cunoscut, cu scopul de a creste performanta tratamentului

**Riscul involuntar** -este expunerea la riscuri care apar ca urmare a unor erori sau la riscuri necunoscute despre care nu exista informatii

**Riscurile acceptabile / riscurile reziduale** -riscurile ramase dupa ce s-au luat toate masurile de prevenire .

### **Acceptabilitatea riscului tehnic :**

-riscurile unor interventii care pot fi evitate/diminuate prin profesionalismul /competenta echipei medicale

-adoptarea unei atitudini cu prejudicii mai mici vs o atitudine cu prejudicii mai mari

### **Acceptabilitatea riscului de catre pacient=consimtamantul informat**

**Acceptabilitatea sociala** -caracterul emotional al acceptabilitatii riscului ; societatea devine din ce in ce mai exigenta

**Acceptabilitatea riscurilor in sanatate** implica luarea in considerare a acestor trei aspecte ale nivelului de acceptabilitate de catre **-societate**

**-profesionisti**

**-pacienti**

### **Asumarea riscurilor**

-este inseparabila de activitatea umana

-in domeniul sanatatii neasumarea riscurilor conduce in mod paradoxala cresterea riscurilor pentru pacient

-gestionarea riscurilor are scopul de a echilibra raportul intre beneficii si prejudicii pentru a face riscul acceptabil

**Managementul riscurilor** se va baza pe :

-**cunoasterea riscurilor**

-**eliminarea unor riscuri** considerate ca inacceptabile

-**prevenirea riscurilor** -riscurile acceptabile a caror asumare este necesara pt protectia pacientului

Identificarea si tratarea riscurilor urmareste obtinerea maximului de siguranta pentru pacient

**Asumarea riscurilor** se face in urma evaluarii gradului de risc in functie de probabilitatea de aparitie si de impactul consecintelor

**Asumarea riscurilor** se face prin adoptarea de proceduri si protocoale terapeutice care pun in aplicare masurile menite sa previna sau sa limiteze aparitia riscurilor

**Asumarea** are loc la nivelul :

- **SPITALULUI** prin stabilirea misiunii acestuia in functie de competenta

-**SECTIEI** -prin stabilirea riscurilor asumate

-**ECHIPEI PROFESIONALE /MEDIC** in functie de competentele profesionale si de experienta clinica

Exista 8 obiective majore care vizeaza siguranta pacientului :

-identificarea corecta a pacientului

-imbunatatirea comunicarii efective

-siguranta utilizarii medicamentelor de risc inalt

-chirurgia corecta, in locul corect ,pacientului corect

-reducerea numarului de infectii asociate actului medical

-reducerea riscului de leziuni datorate caderii

-siguranta alimentului



-invatarea din erori cu evitarea blamarii

Registrul riscurilor se regaseste in Anexa la prezentul Plan

Prin politica sa,Kardinal One Medical adopta o atitudine proactiva in prevenirea materializarii riscurilor clinice si neclinice,dar si o interventie de minimalizare a consecintelor riscurilor materializate si de prevenire a repetarii lor

Manager,Dr Codruta Bungau