

PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ

Depistarea și evaluarea complicațiilor medicale,
siguranța pacienților.

PO -10

EDIȚIA I / 01.01.2025

REVIZIA 0

Elaborat : Corjan Viorica

Aprobat : Corjan Viorica

Data intrării în vigoare: 02.01.2025

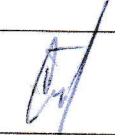
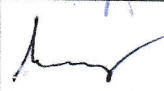
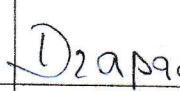
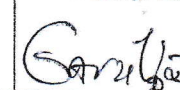
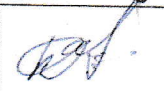
Digitally signed by Corjan Viorica
Date: 2025.12.03 20:07:10 EET
Reason: MoldSign Signature
Location: Moldova

MOLDOVA EUROPEANĂ



Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMS CIMF "Corjan Viorica"	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ Depistarea și evaluarea complicațiilor medicale, siguranța pacienților PO 10	Ediția / Revizia: 1/0
		Data: 02.01.2025
		Pagina: 1 din 16

1. Lista persoanelor la care se difuzează ediția sau, după caz, revizia din cadrul ediției procedurii operaționale.

Nr.	Compartiment	Funcția	Nume și Prenume	Data primirii	Semnătura
1	CIMF,,Corjan Viorica,,	Medic de familie	Corjan Viorica	03/01/25	
2	CIMF,,Corjan Viorica,,	As. med	Murug Ina	03/01/25	
3	CIMF,,Corjan Viorica,,	As. med	Drapac Nina	03/01/25	
4	CIMF,,Corjan Viorica,,	As. med	Gavrilita Cristina	03/01/25	
5	CIMF"Corjan Viorica,,	Infirmiera	Borsci Maria	03/01/25	
6	CIMF,,Corjan Viorica,,	Funct adm	Corjan Sergiu	03/01/25	

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMS CIMF ”Corjan Viorica”	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ Depistarea și evaluarea complicațiilor medicale, siguranța pacienților PO 10	Ediția / Revizia: 1/0
		Data: 02.01.2025
		Pagina: 1 din 16

CUPRINS

1. Scopul procedurii operaționale
2. Domeniu de aplicare a procedurii operaționale
3. Documente de referință
4. Terminologie
5. Descrierea procedurii
6. Responsabilități și răspunderi în derularea activității

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMS CIMF ”Corjan Viorica”	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ Depistarea și evaluarea complicațiilor medicale, siguranța pacienților PO 10	Ediția / Revizia: 1/0
		Data: 02.01.2025
		Pagina: 2 din 16

1. Scopul procedurii

1. Procedura prin care se planifică și se urmăresc activitățile medicale și non-medicale legate de siguranța pacientului.
3. Modalitatea de a reacționa când apar incidente de siguranța pacientului.
4. Atingerea obiectivelor de management clinic și gestionarea riscurilor clinice.
5. Modalitatea de raportare a incidentelor de siguranța pacientului.

2. Domeniul de aplicare a procedurii

Această procedură se aplică de către întreg personalul medical și non-medical al IMS CIMF ”Corjan Viorica”, care este implicat în administrarea, executarea și raportarea serviciului medical aplicat pacientului.

3. Documentele de referință (reglementări) aplicabile activității procedurate

Legislație primară:

- Legea Ocrotirii sănătății, nr.411-XIII din 28.03.1995, cu modificările și completările ulterioare.
- Legea cu privire la Asigurarea obligatorie de asistență medicală, nr.1585-XIII din 27.02.1998, cu modificările și completările ulterioare.
- Legea privind Evaluarea și acreditarea în sănătate, nr.552-XV din 18.10.2001, cu modificările și completările ulterioare.
- Legea cu privire la Drepturile și responsabilitățile pacientului, nr.263-XVI din 27.10.2005, cu modificările ulterioare.
- Legea privind Supravegherea de stat a sănătății publice, nr.10-XVI din 03.02.2009, cu modificările ulterioare.
- Legea cu privire la Exercițarea profesiei de medic 264/2005.

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMS CIMF "Corjan Viorica"	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ Depistarea și evaluarea complicațiilor medicale, siguranța pacienților PO 10	Ediția / Revizia: 1/0
		Data: 02.01.2025
		Pagina: 3 din 16

Legislație secundară:

- Hotărârea Guvernului nr.192 din 24-03-2017 „Cu privire la aprobarea Codului deontologic al lucrătorului medical și al farmacistului”.
- Ghid practic „Prevenirea și controlul infecțiilor în asistența medicală primară și specializată de ambulator”, aprobat prin Ordinul Ministerului Sănătății al Republicii Moldova nr. 668 din 23.07.2025
- Regulamentul de organizare și funcționare a CIMF”Corjan Viorica”, aprobat prin Ordinul MSMPS N 625, din 06.07.2020an

4. Terminologie

Nr. crt	Termenul	Definiția și/sau, dacă este cazul, actul care definește termenul
1	Siguranța pacientului	<i>Siguranța pacientului (OMS)</i> - libertatea pacientului de a nu fi pus vătămării inutile sau potențiale asociate cu asistența medicală, ori siguranța pacientului presupune reducerea riscurilor vătămării inutile, asociate îngrijirilor medicale, la un minimum acceptabil.
2	Eveniment advers	Afectarea neintenționată și nedorită a sănătății, rănirea, îmbolnăvirea, dizabilitatea temporară sau permanentă a uneia sau mai multor persoane care primesc asistență medicală (eveniment considerat prevenibil).
3	Eveniment santinelă / catastrofic	Eveniment advers care are ca urmare vătămarea gravă a sănătății pacientului cu consecințe pe termen lung, infirmitatea sau moartea pacientului și care reflectă deficiențe serioase ale politicilor și procedurilor din instituția medico-sanitară, lipsa de interes pentru siguranță, organizație cu grad de risc în acordarea serviciilor. Semnalează necesitatea investigării imediate și adoptarea măsurilor de corecție adecvate.
4	Eveniment near-miss	Incident sau potențial incident care a fost evitat și nu a provocat daune.
5	Pacient	Persoana sănătoasă sau bolnavă care utilizează serviciile de sănătate

6	Procedură	Prezentarea formalizată, în scris, a tuturor pașilor ce trebuie urmați, a metodelor de lucru stabilite și a regulilor de aplicat în vederea realizării activității, cu privire la aspectul procesual.
7	Procedură documentată	Modul specific de realizare a unei activități sau a unui proces, editat pe suport de hârtie sau în format electronic; procedurile documentate pot fi proceduri de sistem și proceduri operaționale.
8	Procedură generală (de sistem)	Procedura care descrie o activitate sau un proces care se desfășoară la nivelul tuturor compartimentelor din cadrul entității publice.
9	Procedură operațională	Modul specific de realizare a unei activități sau a unui proces, editat pe suport de hârtie sau în format electronic; procedurile documentate pot fi proceduri de sistem și proceduri operaționale.

5. Descrierea procedurii

Siguranța pacienților în instituțiile medico-sanitare constituie cea mai importantă dimensiune a calității îngrijirilor de sănătate. Înțelegerea și asigurarea siguranței actului medical. Eroarea medicală reprezintă eșecul realizării unei acțiuni planificate, sau eșecul în a atinge un obiectiv stabilit, situație în care pacientul suferă daune sau anumite afecțiuni, generând agravarea stării de sănătate sau moartea acestuia.

Principalele cauze ale erorilor medicale sunt legate de: lipsa de comunicare, fluxul informațional, fluxul de lucru, transferul de informații medicale, defecțiuni ale echipamentelor medicale, probleme ale pacienților și reglementări defectuoase.

Exemple de incidente legate de siguranța pacientului în cadrul instituției:

Incidente în siguranța pacientului/evenimente adverse:

- reacții asociate medicației recomandate/administrată în caz de necesitate;
- reacții asociate îngrijirilor medicale (alergii, complicații respiratorii, hemoragii etc.);
- reacții asociate diagnosticării și tratării pacienților (diagnosticare întârziată, administrare eronată de serviciu medical/persoană, loc etc.).

Incidente în siguranța pacientului/evenimente santinelă/catastrofic:

- eroare de administrare a medicației: doza, concentrație, timp, calea de administrare;
- folosirea unor produse medicale sau echipamente contaminate;

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMS CIMF "Corjan Viorica"	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ Depistarea și evaluarea complicațiilor medicale, siguranța pacienților PO 10	Ediția / Revizia: 1/0
		Data: 02.01.2025
		Pagina: 5 din 16

- examinarea unui minor și predarea acestuia unei alte persoane, alta decât reprezentantului legal;
- electrocutare;
- folosirea inadecvată a echipamentelor;
- combustii;
- căderi;
- moartea unui pacient sau membru al personalului în interiorul institutiei
- întârzieri în diagnostic;
- neindicarea testelor și analizelor adecvate;
- interpretarea inadecvată a rezultatelor și deficiențe în monitorizarea pacientului;
- greșeli în prescrierea tratamentului;
- administrarea intravenoasă a unei soluții de concentrație inadecvată;
- erori de profilaxie (neindicarea tratamentului profilactic, lipsa supravegherii și monitorizării).

Incidente de siguranța pacientului/evenimente near-miss:

- posibila administrare a unei medicații expirate;
- personal cu simptome de boală contagioasă;
- identificarea la timp a unui echipament sau a unei prize defecte.

Notă: Există cel puțin 6 categorii de cauze a evenimentelor nedorite care produc afectarea stării de sănătate a pacientului (de la nesemnificativ la grav, de la temporară la definitiv) sau chiar moartea pacienților:

- produse sau echipamente contaminate;
- identificarea și supravegherea pacientului (ex.: extemarea unei alte persoane);
- managementul îngrijirilor (ex.: eroare de medicație, eroare de procedură);
- evenimente legate de mediul intraspitalicesc (ex.: electrocutare, scurgeri de gaze, arsuri, cădere);
- evenimente criminale (ex.: agresiuni indiferent de natura lor).

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMS CIMF "Corjan Viorica"	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ Depistarea și evaluarea complicațiilor medicale, siguranța pacienților PO 10	Ediția / Revizia: 1/0
		Data: 02.01.2025
		Pagina: 6 din 16

7. Măsuri de prevenție.

Implementarea unei culturi a siguranței pacientului prin comunicare și conștientizare a riscurilor la care este expus pacientul în cadrul instituției, permițând astfel:

- ▶ analiza greșelilor/defecțiunilor și descoperirea oportunităților de îmbunătățire a calității serviciilor medicale;
- ▶ reducerea recurenței și severității datorită învățării din erori;
- ▶ mai puține evenimente nedorite (adverse/santinela/aproape eroare) datorită unui personal mai puțin stresat, culpabilizat, lipsit de încredere;
- ▶ reducerea timpului datorat revenirilor asupra erorilor;
- ▶ reducerea costurilor suplimentare generate de incidentele clinice;
- ▶ reducerea costurilor generate de tratarea reclamațiilor.

Audit intern privind implementarea corectă a procedurilor și protocoalelor care:

- prevăd verificarea, în etapa premergătoare, a procedurii și locului dorit și, dacă corespunde, a oricărui echipament;
- pretinde persoana care realizează procedura să marcheze neechivoc etapele investigației/intervenției - participarea pacientului, în scopul identificării corecte a locului unde dorește să se facă investigația/intervenția;
- pretind realizarea unei „pauze de siguranță” chiar înaintea declanșării procedurii medicale, la care participă întreg personalul echipei (unde este cazul). Această „pauză de siguranță” se face pentru a stabili un acord asupra poziționării pacientului, procedurii, locului și, după caz, asupra oricărei etape. „Pauza de siguranță” este definită și fiind o perioadă specifică în care nu se realizează nici o activitate clinică, pe durata acestui timp, toți membrii echipei verificând, în formă independentă, acțiunea clinică iminentă;
- prin analiza înregistrărilor, eficienței Protocoalelor clinice și Procedurilor, și a eventualelor reclamații din partea pacienților, aparținătorilor sau membrilor echipei medicale.

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMS CIMF "Corjan Viorica"	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ Depistarea și evaluarea complicațiilor medicale, siguranța pacienților PO 10	Ediția / Revizia: 1/0
		Data: 02.01.2025
		Pagina: 7 din 16

8. Realizarea procedurii corecte în locul corect la pacientul corect

Norma	Norma din instituție descrie standardul care asigură că sistematic se realizează procedura corectă în locul corect al pacientului corect (protocoale clinice / proceduri specifice / instrucțiuni de lucru)	
Specialistul (medicul de familie)	Diagnostic corect și planificarea procedurii	Consimțământul informat: - informarea pacientului și familiei sale asupra justificării, planurilor, opțiunilor și riscurilor procedurii; - obținerea și documentarea consimțământului informat pentru toate procedurile, incluzând numele complet al procedurii, locul, planul sau preferințele pentru anestezie/investigație/intervenție.
Medicul de familie, as. medicale	Zona procedurii	Verificarea preventivă a procedurii: - asigurarea că specialiștii dețin informațiile actualizate despre starea pacientului și planurile procedurilor propuse, și că obțin înregistrările despre pacient; - verificarea că sunt prezente toate adnotările relevante, inclusiv documentul consimțământului informat și că sunt în mod corespunzător identificate pentru pacientul corect; - obținerea probelor de laborator și studiilor de diagnostic prin imagini pertinente și verificarea corecteii identificări a pacientului.
Medicul de familie , as. medicale	Zona de așteptare: Triaaj; sala de consultație; proceduri; vaccinari. Realizarea procedurii corecte	verificarea procedurii planificate; -verificarea locului procedurii; - verificarea poziționării corecte a pacientului în vederea investigației/intervenției; - verificarea disponibilității echipamentelor/ instrumentelor/ materialelor special necesare.
Pacienții	Pacienții și familiile lor trebuie să participe în toate aspectele investigației/serviciului medical aplicat pacientului. Furnizarea de informații către pacient asupra problemelor	

	medicale și planurilor procedurilor propuse trebuie să se facă într-o manieră cât mai comprehensivă/mai ușor de înțeles.
--	--

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMS CIMF "Corjan Viorica"	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ Depistarea și evaluarea complicațiilor medicale, siguranța pacienților PO 10	Ediția / Revizia: 1/0
		Data: 02.01.2025
		Pagina: 8 din 16

Formarea profesională continuă a personalului prin:

- participarea activă la analiza cauzelor pentru evenimentele nedorite (adverse);
- identificarea și implementarea colectivă a soluțiilor pentru reducerea recurenței și severității erorilor în urma analizei incidentelor de siguranță a pacientului;
- instruirea periodică a echipei responsabile de managementul riscurilor (medic sef, medic, asistenti medicali, personal auxiliar).

9. Monitorizarea evenimentelor nedorite (adverse/santinelă/near-miss)

IMS CIMF „Corjan Viorica” monitorizează apariția erorilor, care pot genera riscuri pentru pacienții din instituție, analizează cauzele în vederea identificării și implementării de soluții concrete pentru minimalizarea riscurilor.

Se întocmește o listă a proceselor/activităților desjăsurate și riscurilor asociate.

La apariția unui incident de siguranța a pacientului - advers, santinelă, aproape eroare - personalul constator completează în Registrul de evidență evenimentul, se întrunește echipa responsabilă de managementul riscurilor în vederea analizei cauzelor, se întocmește documentația necesară comunicării, conștientizării erorilor medicale constatate și implementării măsurilor considerate necesare.

Raportul de analiză a evenimentului advers nu are o formă standard predefinită.

Însă trebuie să conțină următoarele-

- Descrierea amănunțită a evenimentului,
- Cauzele producerii evenimentului advers (modul de apariție, locul apariției, ce/cine generează evenimentul, repetabilitatea evenimentului)
- Consecințe asupra pacientului (imediate și tardive),
- Efecte pentru personalul medical și instituție,
- Măsurile imediate de remediere și control care au fost aplicate,
- Stabilirea măsurilor de control și prevenție, a termenelor precum și a responsabilitilor.

Rezultatele analizei se înregistrează și se difuzează persoanelor cu responsabilități în aplicarea acțiunilor corective.

Concluziile etapelor de analiză / evaluare se consemnează în:

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMS CIMF ”Corjan Viorica”	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ Depistarea și evaluarea complicațiilor medicale, siguranța pacienților PO 10	Ediția / Revizia: 1/0
		Data: 02.01.2025
		Pagina: 9 din 16

- Raportul de analiză a evenimentului advers,
 - Fișa de măsuri corective, de control și prevenție a evenimentelor adverse.
- Aceste documente se păstrează la nivelul Consiliului de Management al Calității.

10. Atribuții și responsabilități în derularea activității

Responsabilitatea privind respectarea procedurilor/protocoalelor/instrucțiunilor de lucru, prevenirea erorilor medicale și implementării măsurilor aferente revine întregului colectiv medical și nemedical implicat în administrarea, executarea și raportarea serviciului medical.

Personalul medical aduce la cunoștință EAAAM produs administrației instituției.

Echipa de proces:

Sef IMS CIMF „Corjan Viorica”:

- Aprobă procedura.
- Impune aplicarea procedurii.

- Asigură resursele necesare implementării și aplicării procedurii și auditului medical periodic al acesteia.
- Susține și încurajează raportarea oricărei suspiciuni de EAAAM, participă la analiza și managementul acestuia, conform reglementărilor interne specifice.

Medicul de familie și asistenții medicali:

- Cunoaște și respectă reglementările interne de management al EAAAM, modalitățile de evaluare, identificare și asistare specifică a pacienților cu risc de EAAAM.
- Raportează în maxim 24 de ore orice suspiciune de eveniment advers și participă la analiza și managementul acestuia, conform reglementărilor interne specifice (vezi: anexa nr.1).
- La producerea unui eveniment advers, ia toate măsurile pentru tratarea pacientului, cu acordul acestuia și/sau al însoțitorilor acestuia și consemnează în documentele medicale (Fișa medicală de ambulator a bolnavului) consecințele imediate ale incidentului și fiecare decizie/recomandare de tratament/investigații/consulturi interdisciplinare.

- Participă, la solicitarea echipei de audit, la auditul medical al managementului EAAAM în scopul identificării soluțiilor de îmbunătățire permanentă a acestui proces.

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMS CIMF "Corjan Viorica"	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ Depistarea și evaluarea complicațiilor medicale, siguranța pacienților PO 10	Ediția / Revizia: 1/0
		Data: 02.01.2025
		Pagina: 10 din 16

Anexa nr.1

RAPORT DE DECLARARE ÎNȚĂLĂ EAAAM PRESUPUS

ATENȚIE ! Acest raport se întocmește și se transmite Serviciului management al calității și audit medical (SMCAM) în maxim 24 ore de la apariție (sau prima zi lucrătoare, ora 9.30 dacă EAAAM are loc în vweek- end/ sărbători legale).

1. TIPUL EAAAM

EVENIMENT ADVERS	Eveniment considerat prevenibil, care reprezintă afectarea neintenționată și nedorită a sănătății, rănirea, îmbolnăvirea, dizabilitatea temporară sau permanentă sau chiar moartea pacientului, asociată asistenței medicale.
EVENIMENT SANTINELĂ	Eveniment advers care are ca urmare vătămarea gravă, a sănătății pacientului cu consecințe pe termen lung, infirmitate permanentă sau moartea pacientului și care reflectă deficiențe serioase ale politicilor și procedurilor din instituția medico- sanitară, lipsa de interes pentru siguranță și organizație cu grad de risc în acordarea serviciilor. Un asemenea eveniment semnalează necesitatea investigării imediate și adoptarea măsurilor de corecție adecvate.
EVENIMENT	Eveniment care în absența unei intervenții prompte și adecvate ar fi putut duce la decesul sau invaliditatea pacientului. Care nu are efecte ce necesită măsuri speciale de recuperare. Care reflectă grave disfuncționalități la nivelul instituției medico-sanitare și care necesită analiză și măsuri imediate.
ACCIDENT	Eveniment care a produs prejudicii tratabile pacientului și pentru a cărei rezolvare a fost necesară o intervenție suplimentară asupra acestuia.
EVENIMENT „NEAR MISS”	Eveniment care a fost evitat și nu a provocat daune, deși ar fi putut produce.
INCIDENT	Eveniment survenit în cursul unui proces de îngrijire, fără urmări asupra pacientului, care a fost identificat și rezolvat înainte de a produce afectarea pacientului.

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMS CIMF ”Corjan Viorica”	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ Depistarea și evaluarea complicațiilor medicale, siguranța pacienților PO 10	Ediția / Revizia: 1/0
		Data: 02.01.2025
		Pagina: 11 din 16

2. LOCUL DESFĂȘURĂRII PRESUPUSULUI EVENIMENT_____

(compartimentul/ secția/ serviciul/ biroul unde s-a produs evenimentul)

3. DATA APARIȚIEI ORA APARIȚIEI PRESUPUSULUI EVENIMENT (Completați)

4. Numele _____ **Prenumele** _____ **Funcția** _____

Persoanei care a identificat și raportat presupusul eveniment (Completați)

5. Datele de identificare ale persoanei care a fost direct implicată în eveniment (nume, prenume, funcția) (Completați)

6. DESCRIEREA OBIECTIVĂ ȘI DETALIATĂ A PRESUPUSULUI EVENIMENT

(fără analiză, fără judecare, fără acuzare) (Completați)

7. CONSECINȚE ASUPRA PACIENTULUI (Bifați)

- ☐ Fără afectarea pacientului,
- ☐ Afectarea pacientului care necesită măsuri terapeutice suplimentare în urgență,
- ☐ Afectarea pacientului care necesită supraveghere sau alte măsuri terapeutice,
- ☐ Deces

8. Raport declarare EAAAM nr..

Data ora raportării la Serviciul de Management al Calității.

Nume, prenume, semnătura _____

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMS CIMF "Corjan Viorica"	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ Depistarea și evaluarea complicațiilor medicale, siguranța pacienților PO 10	Ediția / Revizia: 1/0
		Data: 02.01.2025
		Pagina: 12 din 16

Anexa nr.2

RAPORT DE ANALIZĂ EAAAM

nr. _____ din data de _____

Acest raport se întocmește și se transmite către Serviciul management al calității și audit medical (SMCAM) în maxim 5 zile calendaristice de la apariția presupusului EAAAM.

1. EAAAM CONFIRMAT (Bifați)

- ☐ Da
☐ Nu

2. TIPUL EAAAM

- ☐ Eveniment advers
☐ Eveniment santinelă
☐ Eveniment pre-santinelă
☐ Accident
☐ Eveniment „NEAR MISS”
☐ Incident

3. TIPUL PERSOANEI AFECTATE

- ☐ Pacient Sex M / F (încercuți). Anul nașterii _____
☐ Alta
☐ Niciuna

4. DESCRIEREA EVENIMENTULUI.

5. CONSECINTE ASUPRA PACIENTULUI (Completați)

6. Ce măsuri s-au luat/propus în vederea eliminării sau diminuării riscului de apariție a unor evenimente adverse similare. (Ex.: eventual reinstruirea personalului medical cu privire la necesitatea securizării pacienților prin utilizarea părților laterale mobile ale paturilor, sau supravegherea mai atentă a pacienților cu risc de cădere etc.) _____

Data..... ora prezentării Raportului de analiză EAAAM la SMCAM

Nume, prenume, semnătura _____

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMS CIMF "Corjan Viorica"	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ Depistarea și evaluarea complicațiilor medicale, siguranța pacienților PO 10	Ediția / Revizia: 1/0
		Data: 02.01.2025
		Pagina: 13 din 16

Anexa nr.3

RAPORT ASUPRA CAUZELOR EAAAM

1. CAUZELE APARIȚIEI EAAAM SUNT LEGATE DE:

GRUPE DE CAUZE	CAUZE (Bifați)	Observații suplimentare pentru „ALTELE”
Erori de diagnostic și tratament	☐ suprasolicitarea personalului ☐ nerespectarea protocoalelor ☐ lipsa de experiență a personalului ☐ comunicare profesională deficitară ☐ colaborare profesională deficitară ☐ altele	
Erori cauzate de lipsa posibilității de investigare adecvată	☐ absența aparatelor ☐ suprasolicitarea aparatelor ☐ personal insuficient ☐ personal insuficient pregătit ☐ absența protocoalelor de colaborare cu alte instituții medico-sanitare ☐ altele	
Disfuncționalități și defecțiuni ale aparaturii și dispozitivelor medicale	☐ utilizare eronată ☐ defecțiuni tehnice ☐ decalibrări sau lipsa controlului metrologic ☐ altele	
Erori în utilizarea medicamentelor	☐ asocieri medicamentoase interzise și nerecomendate ☐ administrarea cu întârziere a tratamentului ☐ neadministrarea tratamentului ☐ erori la prepararea diluției ☐ efecte adverse ale medicației ☐ lipsa de eficacitate ☐ confuzie între medicamente ☐ cale de administrare eronată ☐ posologie eronată ☐ eroare de prescriere ☐ altele	

Utilizarea de dispozitive medicale și materiale sanitare necorespunzătoare	☐ dispozitive uzate fizic ☐ dispozitive uzate moral ☐ dispozitive necalibrate ☐ dispozitive neverificate metrologic ☐ dispozitive defecte ☐ materiale sanitare cu termen de expirare depășit ☐ materiale sanitare neindicate pentru intervenția efectuată altele	
Manevre neinvazive eronate producătoare de leziuni traumatice	☐ mobilizarea incorectă a pacientului ☐ imobilizarea incorectă a pacientului ☐ erori de îngrijire a pacientului imobilizat ☐ erori de transport altele	
Căderea	- nesemnălizarea zonelor cu risc de cădere - absența măsurilor de prevenire a riscului de cădere - lipsa de supraveghere a persoanelor cu risc de cădere - altele	
☐ Abuz ☐ Agresiune ☐ Hărtuire	☐ verbal (a) ☐ fizic (a) ☐ sexual(a)	
Alte cauze/grupe care nu se regăsesc mai sus	☐ automutilare ☐ evadare ☐ sângerare de origine necunoscută ☐ obstrucție respiratorie ☐ plagă de presiune ☐ refuzul tratamentului ☐ tentative de suicid ☐ refuzul de a elibera spațiul ☐ nepăstrarea confidențialității	

2. ÎN CAZ DE INFECȚIE (Bifați)

2.1. CONTACTUL CU SISTEMUL DE SĂNĂTATE

- ☐ Fără contact
- ☐ Consulturi (internări, rezident, sanatoriu), fără proceduri invazive
- ☐ Internări cu proceduri invazive

2.2. TRATAMENT ANTIBIOTIC

- ☐ Fără
- ☐ Tratament antibiotic recent

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMS CIMF ”Corjan Viorica”	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ Depistarea și evaluarea complicațiilor medicale, siduranța pacienților PO 10	Ediția / Revizia: 1/0
		Data: 02.01.2025
		Pagina: 15 din 16

2.3. PACIENT

- ☐ Tânăr sau fără comorbidități
- ☐ Bătrîn, multiple comorbidități
- ☐ Boli structural pulmonare, HIV/SIDA/imunodeficiențe severe .

2.4. TIPUL INFECTIEI

- ☐ Infecție respiratorie pulmonară
- ☐ Infecție intra-abdominală
- ☐ Infecții ale pielii și țesuturilor moi
- ☐ Infecții de tract urinar
- ☐ Infecții ale oaselor și articulațiilor
- ☐ Infecții SNC
- ☐ Infecții genitale
- ☐ Sepsis de origine necunoscută
- ☐ Endocardită bacteriană
- ☐ Altele

2.5. MICROORGANISMUL IMPLICAT

- ☐ Stafilococ auriu metilino-rezistent
- ☐ Clostridium difficile
- ☐ Enterobacteria producătoare de carbapenemaze
- ☐ Pseudomonas
- ☐ Klebsiella
- ☐ Acinetobacter
- ☐ Altele

3. CONCLUZII (Bifați)

3.1. Pentru a finaliza raportul este necesar a se aștepta concluziile expertizei medico-legale?

- ☐ Da
- ☐ Nu

3.2. Consecințe asupra pacientului în momentul raportării

- ☐ Deces
- ☐ Traumatie
- ☐ Infecție
- ☐ Fără consecințe

3.3. EAAAM A AFECTAT:

- ☐ Instituția medico-sanitară
- ☐ Angajații
- ☐ Nu a afectat

Data..... ora prezentării Raportului de analiză EAAAM la SMCAM

Nume, prenume, semnătura _____

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMS CIMF ”Corjan Viorica”	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ Depistarea și evaluarea complicațiilor medicale, siguranța pacienților PO 10	Ediția / Revizia: 1/0
		Data: 02.01.2025
		Pagina: 16 din 16

Anexa nr. 4

REGISTRU EVIDENȚĂ A EAAAM

Nr. Ra- port de- clarare EAAAM presu- pus	Tipul EAAAM presupus	Data și ora pro- ducerii EAAAM presupus	Data și ora pri- mirii Ra- portului de decla- rare ini- țială R.1	Data pri- mirii Ra- portului de ana- liză R.2	EAAAM confirmat		Data primi- rii Rap.asu- pra cauzelor și Plan măsuri R.3
					DA	NU	