

MATRICEA DE EVALUARE ȘI MANAGEMENT AL RISCURILOR DE MALPRAXIS ȘI OPERAȚIONALE (MEMR)

1. Rolul instrumentului și adaptarea contextului national

În domeniul medical, *gestionarea riscului este o obligație legală și deontologică*. Matricea MEMR este un instrument cantitativ și calitativ care ajută asistentul medical independent să prevină erorile de procedură medicală (care pot duce la anularea dreptului de liberă practică) și să evite blocajele financiare cauzate de neplata facturilor în România.

Instrumentul aliniază practica la prevederile Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății (Titlul XV - Răspunderea civilă a personalului medical și afurnizorului de produse și servicii medicale. (fostul Titlul XV din vechea forma a legii)

Acest instrument a fost dezvoltat pentru a sprijini tranziția asistenților medicali de la statutul de angajat la cel de furnizor independent de servicii (PFI). El oferă o plasă de siguranță juridică o plasă de siguranță într-un sistem medical românesc în care birocratia și riscul de litigii pot bloca inițiativele private din zona de asistență mobilă.

2. Structura instrumentului și algoritmul de calcul

Matricea se bazează pe calculul **Scorului de Risc (SR)** după formula:

$$\text{Probabilitatea (P) X Impactul (I)}$$

Matricea MEMR utilizează o metodă semi-cantitativă pentru a prioritiza riscurile.

Evaluarea se bazează pe calculul Scorului de Risc (SR), obținut prin multiplicarea a doi factori fundamentali:

Probabilitatea de apariție a evenimentului

Impactul (Severitatea) consecințelor sale.

COMPONENTELE FORMULEI:

1. **Probabilitatea (P)** *Reprezintă șansa sau frecvența cu care riscul se poate produce în activitatea zilnică a asistentului medical independent.*

Se notează pe o scară de la 1 la 5:

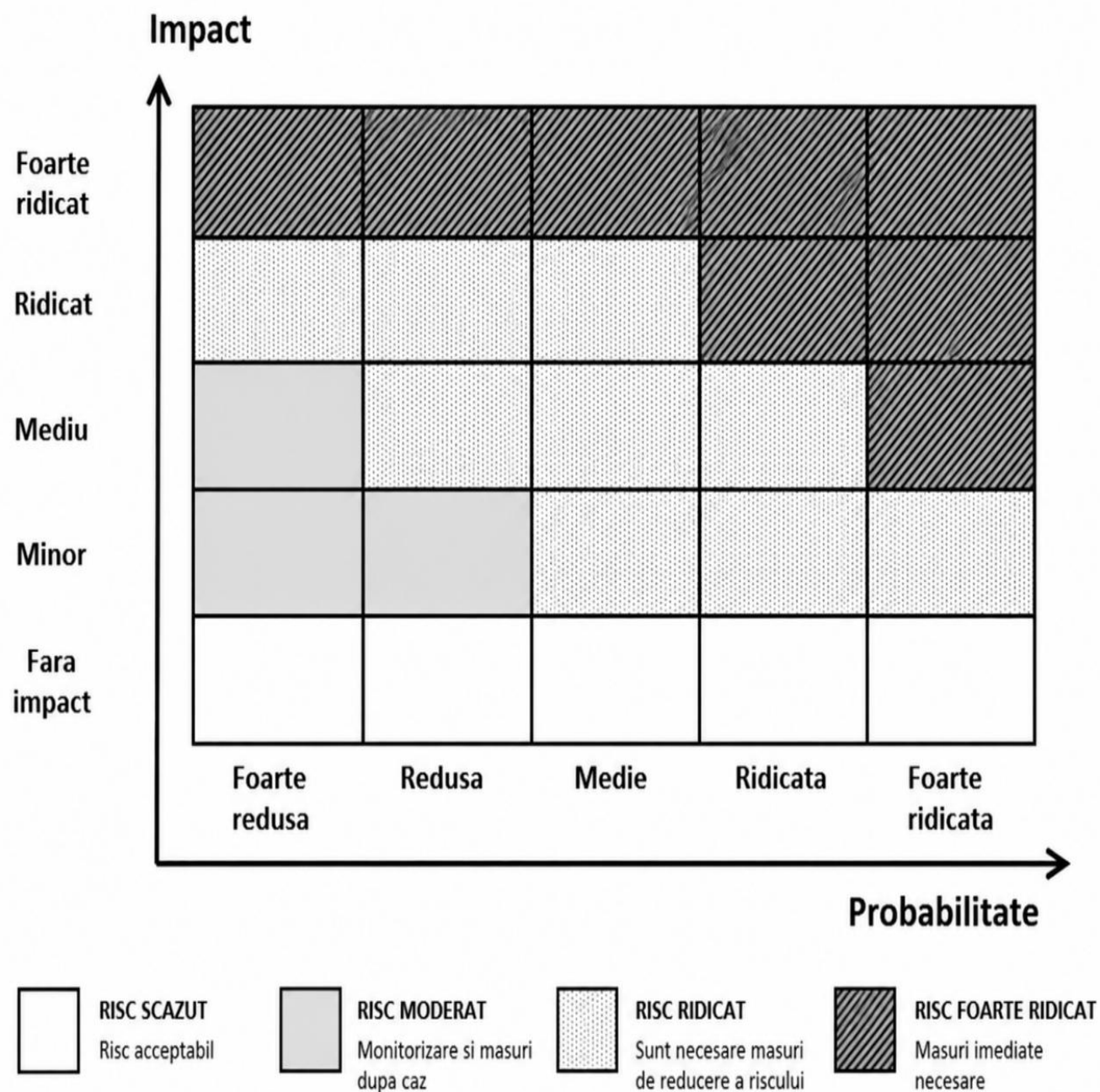
- **1 - Aproape imposibil:** Eveniment excepțional, extrem de rar.
- **2 - Rar:** S-ar putea întâmpla doar în condiții deosebite.
- **3 - Posibil:** Se poate întâmpla ocazional (există antecedente în profesie).
- **4 - Probabil:** Este foarte probabil să se întâmple în majoritatea circumstanțelor.
- **5 - Aproape sigur:** Evenimentul se va produce cu certitudine dacă nu se iau măsuri.

2. **Impactul/Severitatea (I):** *Reprezintă gravitatea consecințelor (medicale, juridice sau financiare) dacă riscul se materializează.*

Se notează tot de la 1 la 5:

- **1 - Insignifiant:** Fără daune materiale sau clinice sesizabile; pacientul nu este afectat.
- **2 - Minor:** Complicații minore, ușor de remediat pe loc; impact financiar neglijabil.
- **3 - Moderat:** Necesită intervenție medicală suplimentară sau generează pierderi financiare medii.
- **4 - Major:** Complicații medicale severe (ex: spitalizare prelungită) sau sancțiuni financiare/juridice dure
- **5 - Catastrofal:** Decesul pacientului, vătămare corporală gravă, anularea dreptului de liberă practice sau falimentul

FIȘA DE LUCRU



PASUL 1. EVALUAREA LUNARĂ A RISCURILOR CLINICE

Înainte de a începe luna de activitate, asistentul medical trece prin listă riscurile în funcție de specificul cazuisticii pacienților înscriși.

- **Situație/Specific pacienți:** În această lună, s-a înregistrat o creștere a pacienților nedeplasabili cu ulcerații deschise în stadiu avansat (picior diabetic infectat).
- **Evaluare risc:** Riscul clinic de apariție a complicațiilor infecțioase sau necrozei severe crește automat de la scorul de bază la un nivel superior.
- Asistentul înregistrează în fișă o **Probabilitate = 3 (Posibil)** și un **Impact = 4 (Major)**, rezultând un **Scor de Risc (SR) = 12**.

PASUL 2. APLICAREA BARIERELOR

Conform normelor ghidului, pentru orice risc care obține un scor peste 8, este strict interzisă prestarea serviciului medical la domiciliu fără aplicarea imediată a unui plan de mitigare.

- **Bariera clinică obligatorie:**
 1. Toaleta și debridarea rănilor se fac utilizând exclusiv instrumentar steril de unică folosință și pansamente cu eliberare de argint (antimicrobiene).
 2. Colaborarea directă cu medicul diabetolog și cel chirurg: la primul semn de degradare a țesutului (miros fetid, febră, crepitații), asistentul oprește manevra la domiciliu și organizează transferul pacientului.

PASUL 3. DOCUMENTAREA TRANSFERULUI DE RISC

Transformarea unui risc cu impact potențial catastrofal într-un cost fix, predictibil și controlabil prin instrumente juridice și financiare.

- **Acțiune practică (Polită de Malpraxis extinsă):** În loc să se limiteze la valoarea minimă legală obligatorie, asistentul achiziționează o **polită de asigurare de malpraxis cu o valoare asigurată extinsă la 50.000 EUR acoperire** (cost fix lunar/anual controlabil).

- **Acțiune contractuală (Transfer legal):** Utilizarea obligatorie a clauzelor din contractul de prestări servicii și a consimțământului informat, prin care se specifică clar că asistentul nu își asumă decizia medicală de modificare a tratamentului de bază (responsabilitate care rămâne exclusiv în sarcina medicului specialist diabetolog curant).

EXEMPLU PRACTIC

Tabelul Matricei de Risc pentru activități antreprenoriale

in asistenta medicala

Categorie Risc	Descriere Risc Specific	Proba bilitate (1-5)	Impact (1-5)	Scor Risc (SR)	Plan (Acțiune Practică)
Medical/ Clinic	Șoc anafilactic la administrarea unui antibiotic la domiciliu.	2	5	10 (Risc Mediu-Mare)	Deținerea obligatorie a trusei de urgență (Adrenalină); testare alergologică prealabilă; istoric medical semnat de pacient.
Juridic	Reclamație la OAMGMAMR din partea familiei pentru nerespectarea protocolului.	3	4	12 (Risc Mare)	Utilizarea strictă a Fișei de Monitorizare a Pacientului; obținerea Consimțământului Informat Semnat înainte de orice procedură.
Financiar	Neplata serviciilor prestate pe bază de abonament de către pacienți.	4	2	8 (Risc Mediu)	Încasarea în avans a pachetelor de servicii; emiterea bonului/facturii prin POS mobil înainte de efectuarea procedurii.
Operațional	Defectarea mașinii personale folosite pentru urgențe la domiciliu.	3	3	9 (Risc Mediu)	Contract de asistență rutieră cu mașină la schimb; buget de rezervă de minim 3 luni de cheltuieli operaționale.
Sanitar	Auto-înțepare accidentală cu ac contaminat (risc infecțios HBV/HCV/HIV).	3	4	12 (Risc Mare)	Utilizarea containerelor rigide speciale pentru deșeuri infecțioase în geanta mobilă; protocol de urgență post-expunere activat.

Material realizat de
Corina Delia Hasan, Asistent medical generalist principal

Notă: Acest material a fost elaborat pe baza contribuției proprii a autorului și a documentării din surse de specialitate. De asemenea, a fost utilizată inteligența artificială pentru sprijin în structurarea informațiilor și generarea imaginilor. Conținutul final a fost verificat, revizuit și este asumat integral de autor.