

REGISTRUL RISCURILOR IMSP CS IALOVENI PENTRU 2026

Nr. crt.	Riscul	Cauzele care favorizează riscul	Evaluarea riscului inerent			Reacția la risc	Acțiuni/măsurile de control	Responsabil de acțiune	Perioada de implementare	Evaluarea riscului rezidual		
			I Impact	P Probabilitate	VRI Valoarea riscului inerent					I	P	VRR Valoarea riscului rezidual
1	2	3	4	5	6=4x5	7	8	9	10	11	12	13=11x12
I. CONSOLIDAREA SISTEMULUI CONTROLULUI INTERN MANAGERIAL												
1.	Abordarea neconformă a riscurilor	Lipsa instruirii personalului și Registrului riscurilor	2	2	4	Tratare	Instruirea personalului Elaborarea Registrului riscurilor pe secții	Șefa CS, Manageri operaționali	Trimestrul I 2026	1	1	1
2.	Traumatisme, căderi	Asigurarea insuficientă cu semne de avertizare în zona dereticării	3	2	6	Eliminare, Monitorizare	Procurarea avertizatoarelor Instruirea continuă a personalului implicat în dereticare	Grupul de achiziții, Responsabil pe SSM	Trimestrul I 2026	3	1	3
3.	Periclitarea procesului operațional de stocare și furnizare a datelor	Funcționalitatea SI Funcționalitatea programului 1-C	3	2	6	Transferare	Raportarea situațiilor de disfuncționalitate la Centrul de deservire SIA AMP, Adăugarea compartimentului în 1-C pentru salvare automatizată	Administrator local SIA AMP, Contabil șef	Pe parcursul anului	3	1	3

4.	Încălcarea drepturilor omului	Lipsa accesului la expunere confidențială Lipsa dispozitivului pentru sesizarea cazurilor de hărțuire sexuală	3	2	6	Eliminare	Procurarea și instalarea boxelor Actualizarea panourilor informative	Grupul de achiziții, șef s.juridic	Trimestrul I 2026	1	1	1
5.	Procese judiciare	Divulgarea datelor cu caracter personal	3	2	6	Tratare, Eliminare	Instruirea personalului cu privire la confidențialitatea datelor cu caracter personal conform PO Semnarea Declarațiilor de confidențialitate	Șef s. juridic	Trimestrul II 2026	2	2	4
6.	Delapidarea resurselor financiare	Asigurarea insuficientă cu măsurile de protecție a casieriei. Neajunsuri constatate în procesul inventarierii	3	2	6	Tratare, monitorizare	Dotarea cu telefon	Șef s.economic, Șef s.juridic	Trimestrul I 2026 Graficul inventarierii	3	1	3
7.	Nesatisfația pacientului	Situații de conflict între medic-pacient	2	2	4	Tratare, monitorizare	Instruirea privind conduita de etică și deontologie Îmbunătățirea relațiilor interpersonale	Manageri operaționali	Pe parcursul anului	2	1	2

II. ASIGURAREA REGIMULUI SANITARO-EPIDEMIOLOGIC PENTRU REALIZAREA PROCESULUI DIAGNOSTIC-CURATIV												
1.	Expunerea la IAAM	Asigurarea insuficientă cu materiale aferente procesului de gestionare a DRAM	3	3	9	Tratare	Repartizarea suficientă a resurselor financiare Asigurarea în volum deplin cu săpun, dezinfectant, prosoape de unică folosință	Grupul de achiziții, Asistentă medicală șefă	Pe parcursul anului	2	2	4
2.	Dezvoltarea TB ca boală profesională și contaminarea pacienților consultați	Necorespunderea spațiului și condițiilor de prestarea serviciilor specifice (tb)	3	3	9	Tratare	Amplasarea serviciului ftiziopneumologic în raport cu normativele în vigoare	șef s.ftizio pneumologic	Trimestrul II	2	2	4
3.	Siguranța angajatului la locul de muncă	Expunerea sănătății la factori nocivi și Agresare din parte pacienților	3	3	9	Tratare	Evaluarea gradului de nocivitate și stabilirea sporurilor de compensare pentru munca în condiții nefavorabile	Grupul de lucru, desemnat prin ordin intern nr.91 din 01.12.25	Trimestrul I	2	2	4
4.	Eronarea probelor de sânge colectate	Etichetarea eronată a probelor de sânge	3	1	3	Tratare, Eliminare	Instruirea personalului în cabinetul de colectare a sângelui, Vigilența la scrierea datelor personale ale pacientului	Asistentă medicală șefă	Pe parcursul anului	2	1	2
5.	Divergența datelor cu caracter personal	Completarea incorectă a buletinului de analiza cu date personale a pacientului	3	1	3	Tratare, eliminare	Instruirea personalului medical	Medicii de familie	Pe parcursul anului	1	2	2

6.	Eronarea diagnosticului clinic de laborator	Transportarea neconformă a probelor biologice prin factorii mecanice	3	2	6	Eliminare, monitorizare	Instruirea personalului implicat în lanțul de colectare-transportare a probelor biologice	Șoferii, personalul medical	Pe parcursul anului	1	2	2
III. PRESTAREA SERVICIILOR MEDICALE												
1.	Tergiversarea procesului de diagnostic	Accesibilitatea redusă pentru consultațiile medicilor specialiști și investigații clinice	3	3	9	Transferare	Negocieri cu administrația SR Ialoveni	Managerii operaționali	Trimestrul I	2	2	4
2.	Pierderea pacienților potențial infectați cu tbc	Examinarea insuficientă a grupului de risc incluși în depistarea tbc active	3	3	9	Tratare, eliminare	Trierea populației aflate la evidenți cu identificarea și monitorizarea grupelor de risc	Medicii de familie	Trimestrul I	2	2	4
3.	Declanșarea pericolului epidemiologic a focarului cu tbc	Abandonarea tratamentului specific în condiții de ambulator a pacienților cu tbc. Lipsa complianței la tratament specific	3	3	9	Tratare, eliminare	Instruirea medicilor de familie Misiuni de audit medical	Șef s.ftiziopneumologic	Pe parcursul anului	2	2	4
4.	Depistarea cancerului mamar și de col uterin în stadii avansate	Reticența pacienților la screening și examinări profilactice	2	2	4	Tratare/ diminuare/ monitorizare	Consilierea pacienților pentru screening Intensificarea lucrului cu grupurile de risc și țintă cu leziuni precanceroase	Medicul de familie, Medic obstetrician-ginecolog în cab.exam. profilactice ginecologice	Pe parcursul anului	1	2	2

							Spoturi video rolate pe holul CS					
5.	Surmenajul personalului medical (burnout)	Insuficiența personalului. Multitasking (<i>încărcătura sporită, dublarea activității în SI și pe suport de hârtie</i>)	3	3	9	Monitorizare	Monitorizarea utilizării concediului de odihnă, Diversificarea aprecierilor non/financiare, Premiarea personalului cu ocazia jubileului, Încurajarea personalului pentru consilierea psihologică	Șefa s.personal, managerii operaționali, Comitetul Sindical	Trimestrul II	2	2	4
IV. DEZVOLTAREA INSTITUȚIONALĂ												
1.	Perturbări în lanțul logistic în aprovizionare cu necesitățile planificate	Nerespectarea prevederilor contractuale de agenți economici	3	2	6	Tratare	Asigurarea stocurilor, Monitorizarea termenilor și condițiilor contractuale	Managerii operaționali	Pe parcursul anului	2	2	4
2.	Deteriorarea fondului arhivistic	Neconformitatea dotării în arhivă	3	3	9	Tratare	Ajustarea spațiului arhivei la cerințe în vigoare, Procurarea psihrometrului Decontarea documentației cu termen expirat de păstrare	Responsabil pe arhivă	Pe parcursul anului	2	2	4
V. ACREDITAREA INSTITUȚIONALĂ												
1.	Acumularea insuficientă a punctajului din Standard	Neconformitatea condițiilor, activităților, proceselor din	3	2	6	Tratare, Eliminare,	Elaborarea ordinului, cu nominalizarea responsabililor	Șefa CS, Managerii operaționali, Asistenta	Trimestrul I - III	2	2	4

		<p>criteriile de acreditare</p>				<p>Transferare</p>	<p>pentru criteriile de acreditare din Standard. Ședințe sistematice cu privire la gradul realizării obiectivelor Informarea Consiliului raional despre necesitatea ajustării condițiilor de amplasare de laborator și CCSM</p>	<p>medicală șefă, Responsabili de procese Grupul de lucru pentru elaborarea PCI</p>				
--	--	---------------------------------	--	--	--	--------------------	---	---	--	--	--	--