



NR. 12945/03.11.2021

BIROUL DE MANAGEMENT AL CALITATII SERVICIILOR DE SANATATE

PROCEDURA DE SISTEM EVALUAREA RISCURILOR DE CORUPTIE SI A INCIDENTELOR DE INTEGRITATE

COD PS.04 -EVRCII

Editia I Revizia 0

1. Lista responsabililor cu elaborarea, verificarea, avizarea si aprobarea procedurii operationale editia nr. I, revizia 0

Nr. Crt		Numele si prenumele	Funcția	Data	Semnătura
	1	2	3	4	5
1.	Elaborat	LUNGU DOINA	RMC Responsabil managementul calitatii	01.11.2021	
2.	Verificat	VLAD LAURA	Referent de specialitate RUNOS	01.11.2021	
3.	Avizat	S.L. Dr. DUMEA ELENA	Presedinte Comisia de Monitorizare	02.11.2021	
4.	Aprobat	Prof.Univ.Dr CAMBREA SIMONA- CLAUDIA	Manager	03.11.2021	

  	EVALUAREA RISCURILOR DE CORUPTIE SI A INCIDENTELOR DE INTEGRITATE	Editia I
		Revizia 0
BMCSS	COD PS.04 – EVRCII	Exemplar nr.1

2. CUPRINS

Nr.crt	Denumirea componentei din cadrul procedurii	Pagina
1.	Pagina de garda	1
2.	Cuprins	2
3.	Scop	3
4.	Domeniu de aplicare	3
5.	Documente de referinta	3
6.	Definitii si abrevieri	4
7.	Descrierea activitatii sau procesului	5
8.	Responsabilitati	7
9.	Formular de evidenta a modificarilor	8
10.	Formular de analiza a procedurii	9
11.	Lista difuzare	10
12.	Anexe, diagrama de proces	11

	EVALUAREA RISCURILOR DE CORUPTIE SI A INCIDENTELOR DE INTEGRITATE	Editia I
BMCSS	COD PS.04 – EVRCII	Revizia 0
		Exemplar nr.1

3.Scop

3.1. Prezenta procedura stabileste modul in care, la nivelul Spitalului Clinic de Boli Infectioase Constanta

- a. se identifica, analizeaza, evalueaza si monitorizeaza potentialele riscuri de coruptie, se stabilesc si se implementeaza masuri de prevenire si control al acestora, in conformitate cu legislatia in vigoare.
- b. se identifica incidentele de integritate prin obtinerea si analiza informatiilor relevante si se fac propuneri de masuri de prevenire si control.

Procedura reprezinta un instrument de control in implementarea:

- Masuri preventive in domeniul combaterii fenomenului de coruptie, conform „Strategiei Nationale anticoruptie 2016-2020,,
- Standardului de control intern managerial: NR.1- Etica si integritatea ; 5-Obiective; 6-Planificare, 8- Managementul riscului, 9-Proceduri
- Standardului ISO 9000:2015.

3.2. Asigura continuitatea activitatii, in conditii de fluctuatie a personalului.

3.3. Risc:

Interpretarea si aplicarea eronata a masurii preventive a in cadrul strategiei anticoruptie

4. Domeniul de aplicare

4.1. Procedura se aplică tuturor categoriilor de persoane implicate in activitati vulnerabile la coruptie din cadrul SCBI CONSTANTA

5.Documente de referință

5.1. Reglementări internaționale

- SR EN ISO 9001 : 2015 – Sisteme de management al calitatii – CERINTE
- SR ISO 10013 : 2003 - Linii directoare pentru documentatia sistemului de management al calitatii
- SR EN ISO 31000:2018 – Managementul riscului. Linii directoare
- SR EN 15224:2017- Sisteme de management al calitatii. Aplicarea EN ISO 9001:2015 in ingrijirea sanatatii

5.2. Legislație primară

- Hotararea de Guvern nr. 599/2018 pentru aprobarea Metodologiei standard de evaluare a riscurilor de coruptie in cadrul autoritatilor si institutiilor publice centrale, împreuna cu indicatorii de estimare a probabilitatii de materializare a riscurilor de coruptie, cu indicatorii de estimare a impactului în situatia materializarii riscurilor de coruptie si formatul registrului riscurilor de coruptie, precum si pentru aprobarea Metodologiei de evaluare a incidentelor de integritate în cadrul autoritatilor si institutiilor publice centrale, împreuna cu formatul raportului anual de evaluare a incidentelor de integritate
- Legea nr.176/2010 privind integritatea in exercitarea functiilor si demnitatilor publice,
- Legea 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii, cu modificarile/ completarile ulterioare
- Legea nr.161/2003 privind unele masuri pentru asigurarea transparentei in exercitarea demnitatilor publice , a functiilor publice si a mediului de afaceri, prevenirea si sanctionarea coruptiei, cu modificarile si completarile ulterioare
- Legea nr.78/2000 cu modificarile si completarile ulterioare, pentru prevenirea , descoperirea si sansctionarea faptelor de coruptie

5.3. Legislație secundara

  	EVALUAREA RISCURILOR DE CORUPTIE SI A INCIDENTELOR DE INTEGRITATE	Editia I
		Revizia 0
BMCSS	COD PS.04 – EVRCII	Exemplar nr.1

- OSG nr. 600/2018 pentru aprobarea Codului controlului intern/ managerial al entitatilor publice cu modificarile si completarile ulterioare
- Hotarare de Guvern nr.583/2016 privind aprobarea Strategiei nationale anticoruptie 2016-2020 si a documentelor aferente acesteia
- Ordonanta de urgent a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ

5.4. Alte documente, inclusiv reglementări interne ale entității publice

- Regulamentul de organizare si functionare al SCBI
- Regulamentul Intern
- Codul de etica si deontologie profesionala

6. Definitii si abrevieri ale termenilor utilizati

6.1. Definitii ale termenilor

Nr.crt	Termenul	Definitia si/sau, dacă este cazul, actul care definește termenul
1.	Control intern/managerial	ansamblul formelor de control exercitate la nivelul entității publice, inclusiv auditul intern, stabilite de conducere în concordanță cu obiectivele acesteia și cu reglementările legale, în vederea asigurării administrării fondurilor în mod economic, eficient și eficace; acesta include, de asemenea, structurile organizatorice, metodele și procedurile. Sintagma “control intern/ managerial” subliniază responsabilitatea tuturor nivelurilor ierarhice pentru ținerea sub control a tuturor proceselor interne desfășurate pentru realizarea obiectivelor generale și a celor specifice.
2.	Procedură de sistem	procedura care descrie un proces sau o activitate care se desfășoara la nivelul intregii entitati publice.
3.	Editie a unei proceduri de sistem	forma actuala a procedurii; editia unei proceduri se modifica atunci cand deja au fost realizate 3 revizii ale respectivei proceduri sau atunci cand modificarile din structura procedurii depasesc 50% din continutul reviziei anterioare
4.	Revizia în cadrul unei editii	actiunile de modificare, adăugare, suprimare sau altele asemenea, după caz, a uneia sau a mai multor componente a le unei editii a procedurii operationale, actiuni care au fost aprobate si difuzate.
5.	Proces	un flux de activitati sau o succesiune de activitati logic structurate, organizate in scopul atingerii unor obiective definite, care utilizeaza resurse, adaugandu-le valoare
6.	Responsabilitate	obligatia de a indeplini sarcina atribuita, a carei neindeplinire atrage sanctiunea corespunzatoare tipului de raspundere juridica.
7.	Eficacitate	gradul de indeplinire a obiectivelor programate pentru fiecare dintre activitati si raportul dintre efectul proiectat si rezultatul efectiv al activitatii respective
8.	Eficienta	maximizarea rezultatelor unei activitati in relatie cu resursele utilizate
9.	Indicator	expresie numerica ce caracterizeaza din punct de vedere cantitativ sau calitativ un proces sau ii definește evolutia
10.	Coruptie	-in sens larg, reprezinta folosirea abuziva a puterii incredintate , in scopul satisfacerii unor interese personale sau de grup; orice act al unei institutii sau autoritati care are drept consecinta

  	EVALUAREA RISCURILOR DE CORUPTIE SI A INCIDENTELOR DE INTEGRITATE	Editia I Revizia 0
BMCSS	COD PS.04 – EVRCII	Exemplar nr.1

		<p>provocarea unei daune interesului public, in scopul de a promova un interes/ profit personal sau de grup, poate fi calificat drept,, corupt,,;</p> <p>aceasta definitie larga a coruptiei este reflectata in legislatia romaneasca prin definirea infractiunilor de coruptie , precum: luarea si darea de mita, traficul si cumpararea de influenta , abuzul de functie , etc.,</p>
11.	Frauda	Inselare , inducere in eroare delapidare, furt, fals, cu scop de profit, prin provocarea unei pagube
12.	Amenintare de coruptie	actiunea sau evenimentul de coruptie care se poate produce în cadrul a unei activitati 5efiniti a unei autoritati sau institutii publice
13.	Impact	dimensiunea efectelor materializarii riscurilor de coruptie asupra exercitarii atributiilor autoritatilor si institutiilor publice;
14.	Incident de integritate	<p>unul dintre urmatoarele evenimente privind situatia unui angajat al unei autoritati sau institutii publice sau al unei structuri din cadrul acestora:</p> <ul style="list-style-type: none"> - încetarea disciplinara a raporturilor de munca sau de serviciu, ca urmare a savârsirii unei abateri de la normele deontologice sau de la alte prevederi similare menite sa protejeze integritatea functiei publice, 5efinitiv cele stabilite prin legislatie secundara si tertiara, pentru care este prevazuta aceasta sanctiune; - trimiterea în judecata sau condamnarea pentru savârsirea unei infractiuni de coruptie sau a unei fapte legate de nerespectarea regimului interdictiilor, incompatibilitatilor, conflictului de interese sau declararii averilor; - ramânerea 5efinitive a unui act de constatare emis de catre Agentia Nationala de Integritate, referitor la încălcarea obligatiilor legale privind averile nejustificate, conflictul de interese sau regimul incompatibilitatilor;
15.	Proces de evaluare a riscurilor de coruptie	serie de actiuni prin care sunt identificate, evaluate, prioritizate si gestionate prin masuri de interventie specifice vulnerabilitatile si riscurile la coruptie dintr-o autoritate sau institutie publica
16.	Materializarea riscului de coruptie	concretizarea unei amenintari de coruptie, care conduce la savârsirea unei fapte de coruptie
17.	Probabilitate	eventualitatea de materializare a unui risc de coruptie;
18.	Registrul riscurilor de coruptie	document întocmit în cadrul activitatii de management al riscurilor de coruptie de catre grupul de lucru responsabil, cuprinzând descrierea riscurilor de coruptie identificate în cadrul institutiei, domeniul de activitate în care se manifesta, probabilitatea, impactul si expunerea, masurile de interventie necesare, termenul de implementare si responsabilul de risc;
19.	Responsabil de risc de coruptie	personalul responsabilizat prin registrul riscurilor de coruptie pentru implementarea masurilor de prevenire sau control din cadrul autoritatilor si institutiilor publice;
20.	Responsabil evaluare incidente de	persoana, grup de lucru sau structura din cadrul autoritatilor si institutiilor publice care realizeaza activitatea de obtinere si analiza

  	EVALUAREA RISCURILOR DE CORUPTIE SI A INCIDENTELOR DE INTEGRITATE	Editia I
		Revizia 0
BMCSS	COD PS.04 – EVRCII	Exemplar nr.1

	integritate	a informatiilor relevante privind incidentele de integritate si propunere a masurilor de prevenire si/sau control;
21.	Risc de coruptie 	probabilitatea de materializare a unei amenintari de coruptie care vizeaza un angajat, un colectiv profesional sau un domeniu de activitate, determinata de atributiile specifice si de natura sa produca un impact cu privire la îndeplinirea obiectivelor/activitatilor unei autoritati sau institutii publice
22.	Vulnerabilitate	slabiciune în sistemul de reglementare ori control al activitatilor specifice, care ar putea fi exploataata, putând conduce la aparitia unei fapte de coruptie;

6.2. Abrevieri ale termenilor

Nr.crt.	Abrevierea	Termenul abreviat
1.	P.S	Procedură de sistem
2.	SCBICT	Spitalul Clinic de Boli Infectioase Constanta
3.	SCIM	Sistem de control intern managerial
4.	HG	Hotarare de Guvern
5.	OSG	Ordinul Secretarului General
6.	RMC	Responsabil cu Managementul Calitatii
7.	ANI	Agentia Nationala de Integritate

7.Descrierea activitatii sau procesului

7.1. Evaluarea riscurilor de coruptie

7.1.1.Etapele activitatii de evaluare a riscurilor

1. constituirea Grupului de lucru privind riscurile de coruptie
2. identificarea si descrierea riscurilor de coruptie;
3. evaluarea riscurilor de coruptie;
4. stabilirea masurilor de interventie;
5. monitorizarea si revizuirea periodica a riscurilor de coruptie;

1. Managerul dispune prin decizie interna **constituirea Grupului de lucru** privind riscurile de coruptie

Din componenta Grupului de lucru fac parte :

- persoana din conducerea institutiei - în calitate de **sef al Grupului de lucru**;
- reprezentanti ai structurilor care se ocupa de urmatoarele activitati: integritate, control intern, raspundere disciplinara, resurse umane, control intern managerial, achizitii publice, gestionarea mijloacelor financiare - în calitate de **membri ai Grupului de lucru**;
- consilierul de etica - în calitate de **membru al Grupului de lucru**

Prin actul de constituire a Grupului de lucru se desemneaza si secretarul acestuia.

În desfasurarea activitatilor sale, Grupul de lucru beneficiaza de sprijinul conducatorilor compartimentelor din structura organizatorica a institutiei, acestia având obligatia de a transmite, în termenele fixate, informatiile sau documentele solicitate

	EVALUAREA RISCURILOR DE CORUPTIE SI A INCIDENTELOR DE INTEGRITATE	Editia I
BMCSS	COD PS.04 – EVRCII	Revizia 0
		Exemplar nr.1

Grupul de lucru privind riscurile de coruptie, se intruneste trimestrial la initiativa sefului Grupului, prin secretarul Grupului.

2. Identificarea si descrierea riscurilor de coruptie

Identificarea si descrierea riscurilor constau în evidentierea amenintarilor de coruptie, precum si a vulnerabilitatilor prezente în cadrul activitatilor curente ale Spitalului Clinic de Boli Infectioase Constanta care ar putea conduce la savârsirea unor fapte de coruptie.

Pentru identificarea riscurilor de coruptie, Grupul de lucru are în vedere:

- a) cazuistica incidentelor de integritate care au avut loc la nivelul spitalului (daca au fost)
- b) rapoartele de audit intern(realizat de Compartimentul de audit al Ordonatorului principal de credite)
- c) rapoarte ale Curtii de Conturi;
- d) rapoarte ale autoritatilor de control;
- e) chestionare aplicate persoanelor cu functii de conducere sau coordonare din cadrul institutiei sau al structurilor subordonate, coordonate sau aflate sub autoritate.

Grupul de lucru poate avea în vedere si alte surse, cum ar fi articole de presa, reclamatii, petitii adresate institutiei, hotarâri judecatoresti.

În situatia în care documentele sau informatiile enumerate mai sus beneficiaza de o circulatie restrânsa, decizia de constituire Grup de lucru va contine si formatul chestionarului si modul de acces la documentele mentionate mai sus

În baza informatiilor obtinute Grupul de lucru procedeaza la analizarea activitatilor vulnerabile la coruptie, precum si a surselor posibile de riscuri.

3. Evaluarea riscurilor. Estimarea probabilitatii de materializare a riscurilor de coruptie . Estimarea impactului in situatia materializarii riscurilor de coruptie. Determinarea nivelului expunerii la riscuri

Activitatea de evaluare se desfasoara pentru fiecare dintre riscurile identificate, prin estimarea nivelurilor de probabilitate si impact.

Pentru evaluarea riscurilor de coruptie se parcurg urmatoarele etape:

- a) estimarea probabilitatii de materializare a riscurilor de coruptie;
- b) estimarea impactului;
- c) determinarea expunerii la risc;
- d) clasificarea si ordonarea riscurilor de coruptie;
- e) determinarea prioritatii de interventie.

Pentru identificare, descriere si evaluare a riscului se utilizeaza Fisa de identificare, descriere si evaluare

Estimarea probabilitatii de materializare a riscurilor de coruptie

Estimarea nivelului de probabilitate consta în aprecierea posibilitatii de materializare a riscurilor de coruptie, se masoara pe o scala de la 1 la 3 si se realizeaza prin stabilirea si aplicarea unitara a indicatorilor din tabelul de mai jos:

Nivelul probabilitatii de materializare	Descriere	Indicatori	Factori favorizanti
1 - scazuta	Amenintarea de coruptie este foarte putin probabil sa	- Nu exista cazuri anterioare în propria institutie si nici în alte institutii, în domenii de activitate similare.	1. probleme de natura legislativa - lacune legislative, norme neclare, imprevizibile, reglementarea unor exceptii care ridica probleme de interpretare si aplicare, flexibilitate în interpretarea subiectiva;

  	SCBI Constanta	EVALUAREA RISCURILOR DE CORUPTIE SI A INCIDENTELOR DE INTEGRITATE	Editia I
	BMCSS		COD PS.04 – EVRCII
			Exemplar nr.1

	se manifeste.	<p>NOTA: Evaluarea istorica a cazurilor se va limita la datele existente în institutie, înfiintarea acesteia sau organizarea/reorganizarea în actuala organigrama si având la baza actuala reglementare, daca aceste detalii sunt relevante.</p> <p>- Sunt prezenti maximum 3 factori favorizanti.</p>	<p>2. capacitate limitata de verificare a activitatii desfasurate;</p> <p>3. particularitati ale culturii organizationale privind acceptarea de avantaje materiale, respectiv toleranta unor astfel de comportamente;</p> <p>4. existenta unor surse de amenintare sau presiune asupra personalului;</p> <p>5. contacte frecvente cu exteriorul institutiei, cu beneficiari ai serviciilor publice;</p> <p>6. exercitarea atributiilor de serviciu în afara sediului institutiei publice;</p>
2 - medie	Amenintarea de coruptie este posibila, aceasta se poate manifesta.	<p>- Exista cazuri de coruptie în domenii similare de activitate ori situatii care prezinta similitudini cu amenintarea definita.</p> <p>- Sunt prezenti maximum 5 factori favorizanti.</p>	<p>7. gestionarea informatiei - obtinere, detinere si utilizare a informatiei, accesul la informatii confidentiale, gestionarea informatiilor clasificate;</p> <p>8. gestionarea mijloacelor financiare;</p> <p>9. achizitia/gestionarea de bunuri, servicii si lucrari;</p>
3 - ridicata	Amenintarea de coruptie poate sa se manifeste în mod curent în activitate.	<p>- Exista cazuri de coruptie în propria institutie.</p> <p>- Exista multiple cazuri în domenii similare de activitate ori situatii care prezinta multiple similitudini cu amenintarea definita.</p> <p>- Sunt prezenti peste 5 factori favorizanti.</p>	<p>10. acordarea de aprobari, avize ori autorizatii;</p> <p>11. activitati de eliberare/emitere a unor documente;</p> <p>12. îndeplinirea functiilor de control, supraveghere, evaluare si consiliere, audit;</p> <p>13. competenta decizionala exclusiva;</p> <p>14. activitati de recrutare si selectie a personalului;</p> <p>15. constatare de conformitate sau de încălcare a legii, aplicare de sanctiuni.</p>
<p>În ipoteza în care factorii favorizanti reprezinta unicul indicator identificat, prezenta unui anumit numar de factori favorizanti nu conduce în mod automat la introducerea riscului într-o anumita categorie, Grupul de lucru luând aceasta decizie pe baza analizei concrete.</p>		<p>Prezenta acestor factori la nivelul institutiei, activitatii sau personalului se evalueaza de catre Grupul de lucru pe baza actelor normative, procedurilor interne, precum si având în vedere datele, informatiile, dar si experienta membrilor.</p>	

Estimarea impactului in situatia materializarii riscurilor de coruptie

Estimarea impactului consta în masurarea efectelor materializarii unui risc de coruptie si se realizeaza prin stabilirea si aplicarea unitara a unor indicatorilor :

Nivelul impactului	Descriere	Indicatori	Observatii
1 - scazut	Producerea faptei de coruptie nu afecteaza activitatea de ansamblu a institutiei, având impact financiar si de imagine minim.	<ul style="list-style-type: none"> • nu genereaza efecte la nivelul altor activitati, cu exceptia celei în cadrul careia s-a produs fapta; • afectarea neglijabila, nesemnificativa a desfasurarii activitatii; • impact minor sau nesemnificativ asupra atingerii obiectivelor 	<ul style="list-style-type: none"> • Efectele la nivelul activitatii în cadrul careia s-a produs fapta sau la nivelul celorlalte activitati ale institutiei se evalueaza din punctul de vedere al perturbarii

  	EVALUAREA RISCURILOR DE CORUPTIE SI A INCIDENTELOR DE INTEGRITATE	Editia I
		Revizia 0
BMCSS	COD PS.04 – EVRCII	Exemplar nr.1

		profesionale; • susceptibil de a conduce/provoca publicitate negativa; • afecteaza în mica masura si pe o perioada scurta de timp perceptia asupra institutiei si a corpului profesional; • impact financiar minim sau inexistent.	calendarului activitatilor, calitatii serviciilor, legalitatii activitatii, eficientei administrative sau economice. • Impactul financiar se analizeaza pe baza resurselor cheltuite ineficient sau în mod ilegal, precum si pe baza eventualelor pierderi, daca este cazul.
2 - mediu	Producerea faptei de coruptie aduce atingere modului de desfasurare a activitatilor institutiei în ansamblu, are impact financiar si afecteaza imaginea institutiei.	• aduce atingere modului de desfasurare a activitatilor institutiei în ansamblu (nu numai activitatii în cadrul careia s-a produs fapta); • obiectivele profesionale sunt atinse partial; • eficienta activitatii este afectata; • exista impact financiar; • imaginea institutiei a fost afectata, existând publicitate negativa, cu precadere la nivel local.	
3 - ridicat	Producerea faptei de coruptie aduce o atingere grava modului de desfasurare a activitatii institutiei sau chiar blocheaza desfasurarea acesteia, are impact financiar important si aduce grave prejudicii de imagine institutiei.	• atingere grava adusa activitatii; • imposibilitate de îndeplinire a obiectivelor stabilite pentru domeniul de activitate sau un impact semnificativ asupra acestora; • deteriorarea pe termen mediu si lung a eficientei activitatii, întârzieri în derularea activitatilor planificate; • pierderi financiare pentru înlocuirea ori instruirea personalului, schimbarea procedurilor de desfasurare a activitatii, achizitii neplanificate de mijloace tehnice etc.; • imaginea institutiei a fost puternic afectata, existând publicitate negativa, la nivel national sau international.	

Impactul se masoara pe o scala de la 1 la 3, astfel:

- a) 1 reprezinta impact scazut;
- b) 2 reprezinta impact mediu;
- c) 3 reprezinta impact ridicat

Determinarea nivelului expunerii la riscuri

Determinarea nivelului de expunere la un risc de coruptie consta în produsul dintre valoarea probabilitatii de materializare a acelu risc de coruptie si valoarea impactului în situatia materializarii lui.

1. Valorile încadrate în intervalul 1-3 reprezinta nivel scazut de expunere, ceea ce nu necesita adoptarea unor masuri suplimentare, ci doar aplicarea celor existente.
2. Valorile 4 si 6 reprezinta nivel mediu de expunere, ceea ce necesita adoptarea unor masuri de interventie.
3. Valoarea 9 reprezinta nivel ridicat de expunere, ceea ce necesita interventie urgenta. Dupa determinarea nivelului expunerii se realizeaza clasificarea si ordonarea riscurilor de coruptie.

	EVALUAREA RISCURILOR DE CORUPTIE SI A INCIDENTELOR DE INTEGRITATE	Editia I
BMCSS	COD PS.04 – EVRCII	Revizia 0
		Exemplar nr.1

4. Stabilirea masurilor de interventie

Pe baza rezultatelor activitatilor de identificare, descriere si evaluare a riscurilor de coruptie, Grupul de lucru propune masuri de interventie pentru prevenirea si controlul acestora. Pentru fiecare masura de interventie se stabilesc responsabilul si termenul de finalizare a implementarii.

Masurile de interventie pot consta, printre altele, în:

- a. activitati de instruire;
- b. dezvoltare de sisteme informatice;
- c. elaborare de proceduri de lucru;
- d. planificarea si derularea periodica a unor activitati de audit si/sau control pentru activitatile considerate vulnerabile;
- e. rotatia personalului.

5. Monitorizarea si revizuirea riscurilor de coruptie. Registrul riscurilor Monitorizarea si revizuirea se realizeaza de catre Grupul de lucru

Anual, Grupul de lucru monitorizeaza implementarea masurilor stabilite în Registrul riscurilor de coruptie si procedeaza la revizuirea acestuia, în conformitate cu starea de fapt existenta la nivelul spitalului

În situatia aparitiei unor riscuri noi de coruptie, acestea vor fi evaluate conform etapelor mentionate mai sus

Registrul riscurilor de coruptie

Grupul de lucru completeaza riscurile de coruptie

Registrul riscurilor de coruptie are urmatoarea structura (Anexa nr. 1 la procedura) :

- a) domeniul de activitate;
- b) descrierea riscului;
- c) probabilitatea, impactul si expunerea la riscul de coruptie;
- d) masurile de interventie;
- e) termenul de implementare;
- f) responsabilul de risc.

Registrul riscurilor de coruptie fundamenteaza planul de integritate.

Documentele privind riscurile de coruptie se pastreaza de catre secretarul Grupului de lucru

7.1.2 Responsabilitati privind gestionarea riscurilor de coruptie

1. Managerul SCBI CTA

- dispune prin decizie interna constituirea Grupului de lucru privind riscurile de coruptie si a secretarului acestuia
- sprijina activitatea Grupului de lucru

2. Grupul de lucru

- identifica si descrie riscurile de coruptie
- in baza informatiilor obtinute procedeaza la analizarea activitatilor vulnerabile la coruptie, precum si a surselor posibile de riscuri
- evalueaza riscurile de coruptie identificate
- propune masuri de interventie pentru prevenirea si controlul riscurilor de coruptie
- completeaza Registrul riscurilor de coruptie
- procedeaza la monitorizarea si revizuirea riscurilor de coruptie inregistrate

	EVALUAREA RISCURILOR DE CORUPTIE SI A INCIDENTELOR DE INTEGRITATE	Editia I
BMCSS	COD PS.04 – EVRCII	Revizia 0
		Exemplar nr.1

3. Seful Grupului de lucru

- Convoaca membrii Grupului de lucru pentru sedinte prin intermediul secretarului în a cărei obligatie intra si pastrarea Registrul riscurilor de coruptie si a documentelor justificative



7.2 Evaluarea incidentelor de integritate in cadrul Spitalului Clinic de Boli Infectioase Constanta

7.2.1 Etape în evaluarea incidentelor de integritate

1. Desemnarea responsabilului
2. Obținerea de informatii privind incidentul de integritate
3. Analizarea incidentului de integritate
4. Raportarea incidentului de integritate

1. Evaluarea incidentelor de integritate reprezinta activitatea desfasurata de catre **responsabilul cu evaluarea incidentelor de integritate** desemnat în acest scop de catre managerul SCBICT, constând în obținerea si analiza de informatii relevante privind incidentele de integritate si propunerea masurilor de prevenire si/sau control

2. Obținerea de informatii privind incidentul de integritate

(1) Conducerea SCBICT, Serviciul RUNOS-SRPA sau alte structuri din cadrul spitalului care detin informatii cu privire la dispunerea unor masuri privind un incident de integritate sesizeaza responsabilul desemnat si transmit acestuia informatiile sau documentele necesare derularii procedurii de evaluare a incidentului de integritate, în termen de 30 de zile de la luarea la cunostinta a incidentului de integritate respectiv.

(2) În masura în care apreciaza ca este necesar, responsabilul desemnat poate solicita informatii Agentiei Nationale de Integritate, Directiei Nationale Anticoruptie, Parchetului de pe lângă Înalta Curte de Casatie si Justitie si altor autoritati sau institutii publice care detin informatii privind incidentul de integritate.

3. Analiza are în vedere cu precadere urmatoarele aspecte:

- a) tipul de eveniment care constituie incidentul de integritate evaluat;
- b) sectorul de activitate în care a intervenit incidentul de integritate si functia persoanei care l-a savârsit;
- c) starea de fapt si modul de operare;
- d) cadrul legislativ aplicabil si procedurile interne din cadrul SCBICT relevante pentru incidentul analizat;
- e) cauzele incidentului de integritate, prin raportare la amenintarile si vulnerabilitatile identificate in procesul de evaluare a riscurilor de coruptie, precum si cele aferente incidentului de integritate evaluat;
- f) durata procedurii de cercetare a faptelor ce constituie abatere disciplinara;
- g) sanctiuni disciplinare, administrative sau, dupa caz, penale aplicate;
- h) efectele incidentului de integritate asupra raporturilor de munca ale persoanei care a savârsit incidentul de integritate;
- i) impactul incidentului de integritate asupra activitatii SCBICT

4. Pe baza informatiilor obtinute, Responsabilul desemnat întocmeste, pentru fiecare incident de integritate produs, **un raport** cuprinzând informatiile prevazute descrise mai

	EVALUAREA RISCURILOR DE CORUPTIE SI A INCIDENTELOR DE INTEGRITATE	Editia I Revizia 0
BMCSS	COD PS.04 – EVRCII	Exemplar nr.1

sus , propuneri de masuri pentru prevenirea aparitiei unui incident similar, precum si responsabilul si termenul pentru implementarea masurilor de prevenire si/sau control propuse.

Raportul mentionat se transmite spre aprobare managerului spitalului
Responsabilul desemnat elaboreaza un **raport anual privind evaluarea incidentelor de integritate**, care se aproba de catre managerul SCBICT, se publica pe site-ul spitalului si se transmite catre Secretariatul tehnic al Strategiei nationale anticoruptie pâna la data de 31 martie a anului urmator. Continutul raportului este prevazut **în Anexa nr. 2 la procedura**

Verificarea implementarii recomandarilor

Managerul SCBICT dispune verificarea periodica a modului de realizare a masurilor aprobate si informarea Responsabilului

Valorificarea informatiilor în procesul de evaluare a riscurilor de coruptie

Datele cuprinse in raportul anual privind evaluarea incidentelor de integritate se valorifica si în procesul de evaluare a riscurilor de coruptie desfasurat la nivelul spitalului

7.2.2 Responsabilitati in evaluarea incidentelor de integritate la nivel SCBICT

1. Responsabilul cu evaluarea incidentelor de integritate

- obtinerea si analiza de informatii relevante privind incidentele de integritate si propunerea masurilor de prevenire si/sau control
- in masura în care apreciaza ca este necesar poate solicita informatii Agentiei Nationale de Integritate, Directiei Nationale Anticoruptie, Parchetului de pe lângă Înalta Curte de Casatie si Justitie si altor autoritati sau institutii publice care detin informatii privind incidentul de integritate
- pentru fiecare incident de integritate produs elaboreaza un raport cuprinzând informatiile obtinute , propuneri de masuri pentru prevenirea aparitiei unui incident similar, precum si responsabilul si termenul pentru implementarea masurilor de prevenire si/sau control propuse.
- transmite raportul spre aprobare managerului SCBICT
- elaboreaza un raport anual privind evaluarea incidentelor de integritate,

2. Managerul SCBICT

- desemneaza responsabilul cu evaluarea incidentelor de integritate
- dispune verificarea periodica a modului de realizare a masurilor aprobate si informarea Responsabilului
- aproba raportul privind incidentul de integritate identificat
- aproba Raportul anual privind incidentele de integritate la nivel SCBICT

7.3 Valorificarea activitatii de evaluare a riscurilor de coruptie si a incidentelor de integritate

Eficacitate

- gradul de risc rezidual obtinut prin implementarea PS (mentionat in Raportul de analiza al PS este egal sau mai mic decat gradul de risc exprimat

Eficienta

- nr.riscuri de coruptie cu nivel impact mediu si ridicat inregistrate in RR de coruptie la nivel de spital / nr. total riscuri de coruptie inregistrate in RR de coruptie la nivel de spital x100

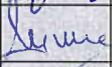
  	EVALUAREA RISCURILOR DE CORUPTIE SI A INCIDENTELOR DE INTEGRITATE	Editia I
		Revizia 0
BMCSS	COD PS.04 – EVRCII	Exemplar nr.1

- nr. incidente de integritate evaluate/ nr.incidente de integritate produse la nivel de spital x100
- nr. de sanctiuni aplicate/ nr.incidente de integritate produse, evaluate si raportate

9. Formular de evidenta modificari ale procedurii (in cazul reviziilor sau al unei editii noi)

Nr. crt.	Nr. si data Editia /revizia în cadrul editiei	Componenta revizuită si pagina unde s-a realizat modificarea	Modalitatea reviziei(completare, suprimare, modificare)	Data/ Semnatura Conducatorului structurii care a elaborat procedura
1.	Editia I I / rev 0			

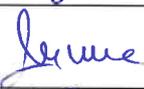
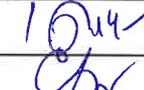
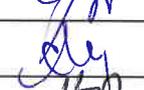
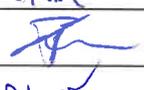
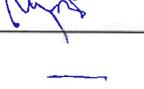
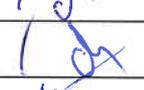
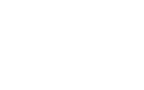
10. Formular de analiza a procedurii de catre structurile implicate

Nr. crt.	Structura implicata	Nume și prenume sef structura	Inlocuitor de drept sau delegat	Aviz favorabil		Aviz nefavorabil		
				Semnătura	Data	Obs.	Semnătura	Data
1.	Conducere-Manager	Prof.Univ.Dr. Cambrea Simona-Claudia			03.11	03.		
2.	Conducere-Director Medical	S.L.Dr. Dumea Elena			03.11			
3.	Conducere-Director financiar-contabil	Ec. Popa Nina			03.11			

  	EVALUAREA RISCURILOR DE CORUPTIE SI A INCIDENTELOR DE INTEGRITATE	Editia I
		Revizia 0
BMCSS	COD PS.04 – EVRCII	Exemplar nr.1

11. Lista de difuzare



Nr. crt	Compartiment	Funcție	Numele și prenumele	Semnatura	Data primirii (e-mail)	Data retragerii	Data Intrării în vigoare
1.	Conducere SCBI	Manager	Prof. Univ. Dr. Cambrea Simona-Claudia		03.11		04.11
2.	Conducere SCBICT	Director medical	S.L. Dr. Dumea Elena		03.11		04.11
3.	Birou financiar-contabilitate	Director financiar-contabil	Ec. Popa Nina		03.11		04.11
4.	BMCSS	RMC	Ec. Lungu Doina		03.11		04.11
5.	Comisia de monitorizare CIM	Secretar tehnic	As.med.licentiat Tase Estela		03.11		04.11
6.	Sectia BI 1 Adulti	Asistent sef	As.med.licentiat Soitarau Marilena		03.11		04.11
7.	Sectia BI 2 Adulti	Asistent sef	As.med. licentiat Ionescu Mirela		03.11		04.11
8.	Sectia BI Copii	Asistent sef	Lascu Florentina		03.11		04.11
9.	Sectie BI exterioara HIV-SIDA	Asistent coordonator	As. Punga Mariana		03.11		04.11
10.	Camera de Garda Spitalizare de zi Cabinete Boli Infectioase	Medic coordonator	Dr. Gherghina Aura	—	—		—
11.	Camera de Garda	Asistent coordonator	As. Stavar Dorian		03.11		04.11
12.	Spitalizare de zi	Asistent coordonator	As.med Lic. Scutaru Larisa		03.11		04.11
13.	Laborator Analize medicale	Medic primar laborator	Dr. Carp Dalia Sorina		03.11		04.11
14.	Farmacie	Farmacista sef	Cornea Daniela		03.11		04.11
15.	Serviciu RUNOS SRPA	Sef serviciu	Ec. Vasile Gratiela		03.11		04.11
16.	Serviciu A.A.I.A.T	Sef serviciu	Ec. Arnautu Gheorghe		03.11		04.11

  	SCBI Constanta EVALUAREA RISCURILOR DE CORUPȚIE ȘI A INCIDENTELOR DE INTEGRITATE	Editia I
		Revizia 0
BMCSS	COD PS.04 – EVRCII	Exemplar nr.1

12. Anexe, înregistrări, arhivări

Nr anexă	Denumirea anexei	Elaborator	Aprobă	Nr. Exemple	Difuzare	Arhivare	
						Loc	Perioadă
Formulare specifice procedurii elaborate							
1.	Fisa de identificare , descriere si evaluare a riscurilor de coruptie (FIDER)	RMC	Manager	1			
2.	Registrul riscurilor de coruptie	GUVERN HG 599/2018	GUVERN HG 599/2018	1			
3.	Raport anual de evaluare a incidentelor de integritate	GUVERN HG 599/2018	GUVERN HG 599/2018	1			
Formulare obligatorii procedurilor formalizate							
1.	Proces verbal instruire	RMC	Manager	1		BMCSS	1 an
2.	Raport de evaluare la instruire						
3.	Raport anual de analiza a procedurii						

  	SCBI Constanta	EVALUAREA RISCURILOR DE CORUPTIE SI A INCIDENTELOR DE INTEGRITATE	Editia I
			Revizia 0
	BMCSS		COD PS.04 – EVRCII

  	SCBI Constanta	PROCES VERBAL DE INSTRUIRE CU PRIVIRE LA IMPLEMENTAREA PROCEDURII DE SISTEM EVALUAREA RISCURILOR DE CORUPTIE SI A INCIDENTELOR DE INTEGRITATE	Editia I
			Revizia 0
	BMCSS		COD F.01 PS.04-EVRCII
			Exemplar nr.1

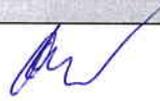
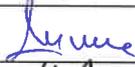
Incheiat azi... 04.11.2021..., cu ocazia instruirii personalului privire la implementarea Procedurii de sistem „EVALUAREA RISCURILOR DE CORUPTIE SI A INCIDENTELOR DE INTEGRITATE

” ca si :

1. instrument de control al Managementului Calitatii, al Sistemului de control Intern Managerial si Standardului ISO 9001:2015.
2. Masuri preventive in Strategia Anticoruptie 2016-2020

In urma acestei instruirii personalul si-a insusit si isi asuma responsabilitatea personala fata de aplicarea si respectarea procedurii

TABEL NOMINAL CU PERSONALUL INSTRUIT

Nr. crt	Sectie/ Compartiment	Funcctie	Numele si prenumele	Semnatura
1.	Conducere SCBI	Manager	Prof. Univ. Dr. Cambrea Simona- Claudia	
2.	Conducere SCBI	Director medical	S.L Dr. Dumea Elena	
3.	Sectia BI 1 Adulti	Asistent sef	As.med.licentiat Soitarau Marilena	
4.	Sectia BI 2 Adulti	Asistent sef	As.med. licentiat Ionescu Mirela	
5.	Sectia BI Copii Compartiment exterior BI Cronici HIV-SIDA	Medic Sef	Dr.Diaconu Simona	
6.	Sectia BI Copii	Asistent sef	Lascu Florentina	
7.	Sectie BI exterioara HIV- SIDA Spitalizare de zi HIV-SIDA	Medic sef	Dr. Cernat Roxana	
8.	Sectie BI exterioara HIV- SIDA	Asistent coordonator	As. Punga Mariana	
9.	Camera de Garda Spitalizare de zi	Medic coordonator	Dr. Gherghina Aura	
10.	Camera de Garda	Asistent coordonator	As. Stavar Dorian	
11.	Spitalizare de zi	Asistent coordonator	As.med Lic. Scutaru Larisa	
12.	Laborator Analize medicale	Medic sef Laborator	Dr. Carp Dalia Sorina	
13.	Farmacie	Farmacist sef	Cornea Daniela	
14.	Serviciu RUNOS SRPA	Sef serviciu	Ec. Pisica Madalina- Adriana	
15.	Serviciu A.A.I.A.T	Sef serviciu	Ec. Arnautu Gheorghe	
16.	Birou financiar- contabilitate	Director financiar-contabil	Ec. Popa Nina	

Responsabil instruire

*Contabil etic
Luugu*

SCBI Constanta  	RAPORT DE EVALUARE LA INSTRUIRE A PERSONALULUI PRIVIND IMPLEMENTAREA PROCEDURII DE SISTEM EVALUAREA RISCURILOR DE CORUPTIE SI A INCIDENTELOR DE INTEGRITATE	Editia I
		Revizia 0
		Formularul 2/3
BMCSS	COD F 02 PS.04-EVRCII	Exemplar nr.1

Prezentul raport se intocmeste azi... *05-11-2021* ...ca urmare a evaluarii personalului care a fost instruit in data de *03.11.2021* privind urmatoarea tema:

1. EVALUAREA RISCURILOR DE CORUPTIE SI A INCIDENTELOR DE INTEGRITATE

TABEL NOMINAL CU PERSONALUL EVALUAT

Nr. crt.	Numele si prenumele	Funcția	Evaluare orală/ test	Calificativ/ Nota
1.	Prof. Univ. Dr. Cambrea Simona-Claudia	Manager	Test	<i>FB</i>
2.	S.L Dr. Dumea Elena	Director medical	Test	<i>FB</i>
3.	As.med.licentiat Soitarau Marilena	Asistent sef	Test	<i>FB</i>
4.	As.med. licentiat Ionescu Mirela	Asistent sef	Test	<i>FB</i>
5.	Dr.Diaconu Simona	Medic Sef	Test	<i>FB</i>
6.	Lascu Florentina	Asistent sef	Test	<i>FB</i>
7.	Dr. Cernat Roxana	Medic sef	Test	<i>FB</i>
8.	As. Punga Mariana	Asistent coordonator	Test	<i>FB</i>
9.	Dr. Gherghina Aura	Medic coordonator	Test	
10.	As. Stavar Dorian	Asistent coordonator	Test	<i>FB</i>
11.	As.med Lic. Scutaru Larisa	Asistent coordonator	Test	<i>FB</i>
12.	Dr. Carp Dalia Sorina	Medic sefLaborator	Test	<i>FB</i>
13.	Cornea Daniela	Farmacist sef	Test	<i>FB</i>
14.	Ec. Pisica Madalina-Adriana	Sef serviciu	Test	<i>FB</i>
15.	Ec. Arnautu Gheorghe	Sef serviciu	Test	<i>FB</i>
16.	Ec. Popa Nina	Director financiar-contabil	Test	<i>FB</i>

Responsabil Evaluare



 BI Cons 	RAPORT ANUAL DE ANALIZA A PROCEDURII DE SISTEM ”	Editia II
		Revizia 0
		Formularul 3/3
STRUCTURA *****	COD F.04 PS. 04 - DEAVIN	Exemplar nr.1

Nr...../.....20..

Nr. crt	Criteriu analiza	ANALIZA
1.	EFICACITATE	Procedura este implementată la nivel de structura <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu
2.	EFICIENTA	Indicatori de eficienta (si altii pe langa cei mentionati in procedura) 1..... 2..... 3..... 4.....
3.	RISC	Riscul tratat de procedura (se constata mentinerea sau reducerea acestuia)
CONCLUZII		1..... 2.....
PROPUNERI		<input type="checkbox"/> Menținere PO <input type="checkbox"/> Revizuire PO <input type="checkbox"/> ReeditarePO <input type="checkbox"/> AbrogarePO
Transmitere catre partile interesate		BMCSS

Data

Sef structura
Nume, prenume, semnatura

.....