



**APROBAT
MANAGER,
Dr. LUCIA GUZUN**



**REGULAMENT DE ORGANIZARE ŞI FUNCŢIONARE AL GRUPULUI
DE LUCRU PENTRU IMPLEMENTAREA METODOLOGIEI
STANDARD DE EVALUARE A RISCURILOR DE CORUPŢIE DIN
CADRUL SPITALULUI GENERAL C.F. BRAŞOV**

Art.1. Scopul Grupului de lucru pentru implementarea metodologiei standard de evaluare a riscurilor de corupție din cadrul spitalului, in cadrul Spitalului General C.F. Brasov, conform HG nr. 599/2018 pentru aprobarea Metodologiei standard de evaluare a riscurilor de corupție: asumarea unor masuri de interventie pentru prevenirea si controlul riscurilor de corupție pentru diminuarea probabilitatii de aparitie a riscurilor de corupție, precum si a impactului in cazul materializarii acestora.

Art.2. Atribuțiile coordonatorului grupului:

- a) Conduce sedintele de lucru;
- b) Aproba activitatile specifice din cadrul grupului si dispune realizarea de lucrari specifice;
- c) Urmareste, prin secretarul grupului, respectarea termenelor propuse in cadrul grupului de lucru si decide asupra masurilor care se impun pentru respectarea lor;
- d) Decide asupra participarii la sedintele de lucru si a altor reprezentanti din cadrul spitalului, a caror prezenta este necesara pentru clarificarea si solutionarea problemelor discutate;
- e) Intocmeste rapoarte anuale privind modul de solutionare a Planului Sectorial Anticoruptie la nivelul spitalului;
- f) Coordoneaza si monitorizeaza structurile din cadrul spitalului pentru atingerea obiectivelor propuse in Planul Sectorial Anticoruptie, prin realizarea atributiilor la nivelul fiecarei sectii/compartiment/serviciu in mod eficient si cu respectarea legilor, normelor, standardelor si a regulamentelor in vigoare, precum si a politicii interne ;
- g) Indruma sectiile/compartimentele/serviciile din cadrul spitalului in elaborarea rapoartelor pe activitati specifice, identificate in vederea realizarii obiectivelor din Planului Sectorial Anticoruptie.

Art.3. Atributiile membrilor grupului:

- a) identificarea și descrierea riscurilor de corupție;
- b) evaluarea riscurilor de corupție;
- c) stabilirea măsurilor de intervenție;
- d) completarea Registrului riscurilor de corupție;
- e) monitorizarea și revizuirea riscurilor de corupție.
- f)elaboreaza rapoarte privind modul de indeplinire a activitatilor in domeniile in care li s-a stabilit responsabilitati in Planul Sectorial Anticoruptie la nivelul spitalului; rapoartele pirmsc si realizarea

obiectivelor propuse in plan, cu mentionarea indicatorilor indentificati in inventarul masurilor de prevenire. Rapoartele vor fi predate la secretarul grupului;

g) inventariaza la nivelul sectiilor/compartimentelor/serviciilor riscurile privind activitatile stabilite pentru realizarea obiectivelor propuse in Planul Sectorial Anticoruptie la nivelul spitalului si le monitorizeaza in vederea stabilirii controalelor interne corespunzatoare;

h) membrii grupului de actiune anticoruptie sunt responsabili de realizarea masurilor aprobate in cadrul Planului Sectorial Anticoruptie la nivelul spitalului.

Art.4. Secretariatul grupului are următoarele atribuții:

- a) Primeste de la membrii rapoartele si le coroboreaza sub indrumarea coordonatorului, in vederea efectuării raportarilor la Secretariatul tehnic al SNA;
- b) Gestioneaza documentatia si corespondenta referitoare la activitatea Grupului de lucru pentru implementarea metodologiei standard de evaluare a riscurilor de coruptie din cadrul spitalului.

Art.5. Modul de lucru al grupului anticoruptie:

- a) Grupul de lucru se intalneste, la initiativa coordonatorului, pe baza de convocator, transmis prin secretarul grupului cu 5 zile inainte de data sedintei ;
- b) Membrii grupului, care din motive obiective nu pot participa la sedintele de lucru au obligatia sa desemneze, in scris, un inlocuitor pentru sedinta respectiva;
- c) Sedintele vor fi prezidate de coordonator si au la baza ordinea de zi propusa in convocator;
- d) La inceputul fiecarei sedinte coordonatorul va dispune completarea ordinii de zi cu propuneri si discutii ale membrilor grupului;
- e) Deciziile grupului se iau cu votul a jumatate plus unu din numarul membrilor prezenti. In cazul, in care, se constata egalitate de voturi, votul coordonatorului este decisiv;
- f) Minuta sedintei va consemna sarcini, responsabilitati si termene pentru implementarea Planul Sectorial Anticoruptie la nivelul spitalului;
- g) In functie de necesitati, grupul poate functiona si pe subgrupuri de lucru organizate pe domenii, cum respectarea procedurii descrise anterior;
- h) Minutele subgrupurilor de lucru vor fi prezentat in plenul sedintelor grupului.

Art.6. Calitatea de membru al Grupului de lucru pentru implementarea metodologiei standard de evaluare a riscurilor de coruptie din cadrul spitalului inceteaza in urmatoarele situatii:

- a) prin incetarea raporturilor de serviciu in conformitate cu prevederile legale, precum si in orice alte situatii in care membru respectiv, nu mai indeplineste functia de conducator al structurii din cadrul spitalului.

Grupul de lucru pentru implementarea metodologiei standard de evaluare a riscurilor de coruptie din cadrul Spitalului General C.F. Brasov

Ec. AURELIA MARICA- Director Financiar Contabil- Presedinte;

Dr. LUPU AURA- Medic Sef Ambulatoriul de Specialitate C.F. Brasov;

Dr. STAVARIU DELIA- Medic Sef Ambulatoriul de Specialitate C.F. Tg. Mures;

Dr. BOGDAN RAUTA- Sef Sectie Medicina Interna;

Dr. GRIGORE INDOITU- Sef Sectie Chirurgie Generala;

Insp. CORINA OLTEAN- Sef Birou Administrativ;

Insp. DANIELA ROSU- Birou RUNOS;

Psih. GABRIELLA MANOLE;

Cons. jr. VIOLETA GHIBAN

Intocmit,
Cons. jr. Violeta GHIBAN