



SPITALUL CLINIC MUNICIPAL DE URGENȚĂ

TIMIȘOARA

Numar Operator de date cu caracter personal - 37058

Str. Hector Nr. 2A, Timișoara, Timiș – RO, 300041

Tel: 0256 200048, 0256 221553, Fax: 0256 200046

<http://www.spitalul-municipal-timisoara.ro>

E-mail: secretariat@smtm.ro Cod fiscal: 4483447

ISO 9001
ISO 14001
ISO 45001



PROCEDURĂ DE SISTEM PRIVIND METODOLOGIA DE EVALUARE A INCIDENTELOR DE INTEGRITATE

COD: P.S.– S.C.M.U.T-S.M.C-06

Ediția II Revizia 0

ORDIN 600/2018

Nr crt	Elemente privind responsabilită/operățiunea	Numele și prenumele	Funcția	Data	Semnătura
	I	2	3	4	5
1.	ELABORAT	CJ. MUNTEAN STEFAN	CONSILIER	03.01.2022	
2.	VERIFICAT	EC. VOICULESCU VIORICA	SEF SERV.	07.01.2022	
3.	AVIZAT JURIDIC	CJ. ADELINA FODOR	CONSILIER JURIDIC	17.01.2022	
4.	AVIZAT	DR. DEMA SORIN	PREȘEDINTE CM	17.01.2022	
5.	APROBAT	Ş.L. DR. MALIȚA DANIEL	MANAGER	18.01.2022	* Sănătatea publică și dezvoltarea durabilă a județului Timiș

Document controlat S.M.C.



Prezenta procedură a fost adoptată în cadrul ședinței Comisiei de monitorizare din data de 17.01.2022 (P.V. nr. 1.din 17.01.2022)

Spitalul Clinic Municipal de Urgență Timișoara SERVICIUL MANAGEMENTUL CALITATII	PROCEDURĂ DE SISTEM PRIVIND METODOLOGIA DE EVALUARE A INCIDENTELOR DE INTEGRITATE COD: P.S – SCMUT – SMC - 06	Ediția: II Revizia: 0 Pagina 2 din 16 Exemplar nr. 1
--	--	---

CUPRINS

PAGINA DE GARDĂ	1
CUPRINS	2
1. SCOP	3
2. DOMENIU DE APLICARE	3
3. DOCUMENTE DE REFERINȚĂ	3
4. DEFINIȚII ȘI ABREVIERI	3
5. DESCRIEREA ACTIVITĂȚII SAU PROCESULUI	5
6. RESPONSABILITĂȚI	6
7. FORMULAR DE EVIDENȚĂ A MODIFICĂRILOR	7
8. FORMULAR DE ANALIZĂ A PROCEDURII	7
9. FORMULAR DE DISTRIBUIRE/DIFUZARE	9
10. ANEXE/DIAGRAMA DE PROCES	12

Spitalul Clinic Municipal de Urgență Timișoara SERVICIUL MANAGEMENTUL CALITATII	PROCEDURĂ DE SISTEM PRIVIND METODOLOGIA DE EVALUARE A INCIDENTELOR DE INTEGRITATE	Ediția: II Revizia: 0
	COD: P.S – SCMUT – SMC - 06	Pagina 3 din 16 Exemplar nr. 1

1. SCOP

Prezenta metodologie are ca scop evaluarea ex-post a incidentelor de integritate din cadrul **SCMUT** prin obținerea și analiza informațiilor relevante și propunerea măsurilor de prevenire și control.

Evaluarea incidentelor de integritate reprezintă activitatea desfășurată de către responsabilul desemnat în acest scop de către conducătorul instituției, constând în obținerea și analiza de informații relevante privind incidentele de integritate și propunerea măsurilor de prevenire și/sau control.

1.1. Riscuri

- Existenta unor cutume acceptate, cunoscute și transmise noilor pacienti in legatura cu desfasurarea, actului medical prin oferirea de foloase necuvenite.
- Rigitatea și teama angajatilor de a raporta abaterile disciplinare și faptele de coruptie indentificate.

2. DOMENIU DE APLICARE

Procedura se aplică angajaților Spitalului Clinic Municipal de Urgență Timisoara.

3. DOCUMENTE DE REFERINȚĂ

- Hotărârea Guvernului României nr. 599/02.08.2018 cu privire la aprobarea Metodologiei de evaluare a incidentelor de integritate în cadrul autorităților și instituțiilor publice centrale.
- Hotărârea nr. 1.269 din 17 decembrie 2021 privind aprobarea Strategiei naționale anticorupție 2021-2025 și a documentelor aferente acesteia

4. DEFINIȚII ȘI ABREVIERI

4.1. Definiții ale termenilor

4.2. Abrevieri

Nr. crt.	Termenul	Definiția și/sau dacă este cazul, actul care definește termenul
4.1. DEFINIȚII:		
1.	Amenințare de corupție	Acțiunea sau evenimentul de corupție care se poate produce în cadrul unei activități specifice SCMUT sau al unei structuri din cadrul acestuia;
2.	Consilier de etică	Persoană desemnată de conducerea SCMUT pentru consiliere etică și monitorizarea respectării normelor de conduită, având următoarele atribuții:acordarea de consultanță și asistență personalului din cadrul autorității sau instituției publice cu privire la respectarea normelor de conduită; monitorizarea aplicării prevederilor codului de conduită în cadrul autorității sau instituției publice; întocmirea de rapoarte privind respectarea normelor de conduită de către personalul din cadrul autorității sau instituției publice;
3.	Consilier de/pentru integritate	Persoană ce poate fi desemnată de conducerea SCMUT pentru implementarea și asigurarea cunoașterii de către angajați a standardelor legale de integritate;
4.	Impact	dimensiunea efectelor materializării riscurilor de corupție asupra

Spitalul Clinic Municipal de Urgență Timișoara SERVICIUL MANAGEMENTUL CALITATII	PROCEDURĂ DE SISTEM PRIVIND METODOLOGIA DE EVALUARE A INCIDENTELOR DE INTEGRITATE	Ediția: II Revizia: 0
	COD: P.S – SCMUT – SMC - 06	Pagina 4 din 16 Exemplar nr. 1

		exercitării atribuțiilor autorităților și instituțiilor publice;
5.	Incident de integritate	<p>Unul din următoarele evenimente privind situația unui salariat din cadrul SCMUT.</p> <ul style="list-style-type: none"> - încetarea contractelor individuale de muncă, ca urmare a savârșirii unei abateri de la normele deontologice sau de la alte prevederi similare menite să protejeze integritatea funcției contractuale; - trimiterea în judecată sau condamnarea pentru săvârșirea unei infracțiuni de corupție sau a unei fapte legate de nerespectarea regimului interdicțiilor, incompatibilităților, conflictului de interes sau declarării averilor; - rămânerea definitivă a unui act de constatare emis de către Agenția Națională de Integritate, referitor la încălcarea obligațiilor legale privind averile nejustificate, conflictul de interes sau regimul incompatibilităților.
6.	materializarea riscului de corupție	concretizarea unei amenințări de corupție, care conduce la săvârșirea unei fapte de corupție;
7.	Procesul de evaluare a riscurilor de corupție	serie de acțiuni prin care sunt identificate, evaluate, prioritizate și gestionate prin măsuri de intervenție specifice, vulnerabilitățile și riscurile la corupție din SCMUT sau al unei structuri din cadrul acestuia;
8.	Plan de integritate	ansamblul de măsuri identificate de conducerea instituției ca remedii pentru riscurile și vulnerabilitățile instituționale la corupție identificate, vizând prevenirea corupției, educația angajaților, dar și a publicului-țintă vizat de activitatea instituției, precum și combaterea corupției;
9.	Responsabil de risc de corupție	personalul responsabilizat prin registrul riscurilor de corupție pentru implementarea măsurilor de prevenire sau control din cadrul autorităților și instituțiilor publice;
10.	Registrul riscurilor de corupție	document întocmit în cadrul activității de management al riscurilor de corupție de către grupul de lucru responsabil, cuprinzând descrierea riscurilor de corupție identificate în cadrul instituției, domeniul de activitate în care se manifestă, probabilitatea, impactul și expunerea, măsurile de intervenție necesare, termenul de implementare și responsabilul de risc;
11.	Risc de corupție	risc de corupție - probabilitatea de materializare a unei amenințări de corupție care vizează un angajat, un colectiv profesional sau un domeniu de activitate, determinată de atribuțiile specifice și de natură să producă un impact cu privire la îndeplinirea obiectivelor/activităților unei autorități sau instituții publice din cele prevăzute la art. 3 sau ale unei structuri din cadrul acestora;
12.	Vulnerabilitate	slăbiciune în sistemul de reglementare ori control al activităților specifice, care ar putea fi exploatată, putând conduce la apariția unei fapte de corupție;
4.2. ABREVIERI:		
1.	SCMUT	Spitalul Clinic Municipal de Urgență Timișoara
2.	SNA	Strategia Națională Anticorupție

Spitalul Clinic Municipal de Urgență Timișoara SERVICIUL MANAGEMENTUL CALITATII	PROCEDURĂ DE SISTEM PRIVIND METODOLOGIA DE EVALUARE A INCIDENTELOR DE INTEGRITATE COD: P.S – SCMUT – SMC - 06	Ediția: II Revizia: 0 Pagina 5 din 16 Exemplar nr. 1
--	--	---

5. DESCRIEREA ACTIVITĂȚII SAU PROCESULUI

5.1. Descrierea procedurii

Etapele metodologiei

Implementarea prezentei metodologii presupune parcurgerea următoarelor etape:

1. constituirea Grupului de lucru pentru implementarea metodologiei, denumit în continuare Grup de lucru;
2. identificarea și descrierea riscurilor de corupție;
3. evaluarea riscurilor de corupție;
4. stabilirea măsurilor de intervenție;
5. monitorizarea și revizuirea periodică a riscurilor de corupție;
6. actualizarea planurilor de integritate.

Desemnarea responsabilului

Managerul SCMUT desemnează, prin decizie, responsabilul pentru implementarea metodologiei de evaluare a incidentelor de integritate.

Responsabilul pentru implementarea metodologiei desfășoară următoarele activități:

- a) obținerea de informații privind incidentul de integritate;
- b) analiza incidentului de integritate;
- c) propunerea de măsuri de prevenire și/sau control.

Obținerea de informații privind incidentul de integritate

- (1) Conducerea SCMUT și structurile din cadrul spitalului care dețin informații cu privire la disponerea unor măsuri privind un incident de integritate sesizează responsabilul pentru implementarea metodologiei și transmit acestuia informațiile sau documentele necesare derulării procedurii de evaluare a incidentului de integritate, în termen de 30 de zile de la luarea la cunoștință a incidentului de integritate respectiv.
- (2) În măsura în care apreciază că este necesar, responsabilul pentru implementarea metodologiei poate solicita informații Agenției Naționale de Integritate, Direcției Naționale Anticorupție, Parchetului de pe lângă Înalta Curte de Casație și Justiție și altor autorități sau instituții publice care dețin informații privind incidentul de integritate.

Conținutul analizei incidentelor de integritate

- (1) Analiza are în vedere cu precădere următoarele aspecte:
 - a) tipul de eveniment care constituie incidentul de integritate evaluat;
 - b) sectorul de activitate în care a intervenit incidentul de integritate și funcția persoanei care l-a săvârșit;
 - c) starea de fapt și modul de operare;
 - d) cadrul legislativ aplicabil și procedurile interne din cadrul SCMUT relevante pentru incidentul analizat;
 - e) cauzele incidentului de integritate, prin raportare la amenințările și vulnerabilitățile identificate în procesul de evaluare a riscurilor de corupție, precum și cele aferente incidentului de integritate evaluat;
 - f) durata procedurii de cercetare a faptelor ce constituie abatere disciplinară;
 - g) sancțiuni disciplinare, administrative sau, după caz, penale aplicate
 - h) efectele incidentului de integritate asupra contractului individual de muncă al persoanei care a săvârșit incidentul de integritate;
 - i) impactul incidentului de integritate asupra activității instituției.

Spitalul Clinic Municipal de Urgență Timișoara SERVICIUL MANAGEMENTUL CALITATII	PROCEDURĂ DE SISTEM PRIVIND METODOLOGIA DE EVALUARE A INCIDENTELOR DE INTEGRITATE	Ediția: II Revizia: 0
	COD: P.S – SCMUT – SMC - 06	Pagina 6 din 16 Exemplar nr. 1

(2) Pe baza informațiilor obținute, responsabilul pentru implementarea metodologiei întocmește, pentru fiecare incident de integritate produs, un raport cuprinzând informațiile prevăzute la aliniatul (1) de mai sus , propuneri de măsuri pentru prevenirea apariției unui incident similar, precum și responsabilul și termenul pentru implementarea măsurilor de prevenire și/sau control propuse.

(3) Raportul mai sus menționat se transmite spre aprobare conducerii SCMUT.

Verificarea implementării recomandărilor

Conducerea SCMUT dispune verificarea periodică a modului de realizare a măsurilor aprobate și informarea responsabilului pentru implementarea metodologiei.

Raportarea către Secretariatul tehnic al Strategiei naționale anticorupție

Responsabilul pentru implementarea metodologiei elaborează un **Raport anual privind evaluarea incidentelor de integritate**, care se aprobă de către conducerea SCMUT, se publică pe site-ul spitalului și se transmite către Secretariatul tehnic al Strategiei naționale anticorupție până la data de 31 martie a anului următor. Conținutul raportului annual este prevăzut în anexa nr. 1 la procedură.

Valorificarea informațiilor în procesul de evaluare a riscurilor de corupție

(1) Datele cuprinse în raportul menționat se valorifică și în procesul de evaluare a riscurilor de corupție desfășurat la nivelul SCMUT.

(2) Planul de integritate al spitalului se actualizează corespunzător măsurilor de prevenire și control menționate în raport.

5.2. Indicatorii de eficacitate și de eficiență

5.2.1. Indicatori: Numarul total de incidente de integritate la nivelul SCMUT/nr total de incidente de integritate raportate in termen de 30 de zile.

5.3. Resurse necesare

5.3.1. Resurse materiale

- Computere, internet, acces la baza de date, imprimante, linii telefonice, papetarie.

5.3.2. Resurse umane -

- Personalul implicat în procesul de identificare și gestionare a riscurilor din SCMUT.

5.3.3. Resurse financiare:

- Cheltuieli generate cu resursele materiale prevăzute în bugetul de cheltuieli.

6. RESPONSABILITĂȚI

6.1. Managerul

- Desemnează prin Decizie persoana responsabilă de integritate din cadrul S.M.C.
- Aprobă Raportul privind incidentul de integritate;
- Aprobă Raportul anual privind incidentele de integritate;
- Verifică dacă sunt aplicate măsurile de prevenire și control.

Spitalul Clinic Municipal de Urgență Timișoara	PROCEDURĂ DE SISTEM PRIVIND METODOLOGIA DE EVALUARE A INCIDENTELOR DE INTEGRITATE	Ediția: II
		Revizia: 0
SERVICIUL MANAGEMENTUL CALITATII	COD: P.S – SCMUT – SMC - 06	
	Pagina 7 din 16	
	Exemplar nr. 1	

6.2. Responsabilul de integritate

- Primește informațiile referitoare la incidentele de integritate;
- Solicită informații suplimentare ANI, DNA, PICCJ;
- Analizează informațiile și întocmește raportul privind incidentul de integritate;
- Realizează Raportul anual privind incidentele de integritate;
- Trimite rapoartele spre aprobare către conducerea instituției publice.
- Trimite raportul anual privind incidentele de integritate și il transmite către secretariatul tehnic al SNA;
- Asigurarea publicării pe site-ul scmut a raportului annual privind incidentele de integritate.

6.3. Structuri SCMUT

- Trimite responsabilului de integritate informațiile sau documentele necesare derulării procedurii de evaluare a incidentului de integritate.

7. FORMULAR DE EVIDENȚĂ A MODIFICĂRILOR

Nr. crt.	Ediție	Data ediției	Revizie	Data reviziei	Nr. pag. modificată	Descrierea modificării	Semnatura conducerii compartimentului
0.	1	2	3	4	5	6	7
1.	I	2017	-	-	-	Ordin 400 /2015	
2.	II	2022	-	-	-	Ordin 600/2018	

8. FORMULAR DE ANALIZĂ A PROCEDURII

Nr. Crt.	Compartiment	Nume și prenume conducețor compartiment	Inlocuitor de drept sau delegat	Aviz favorabil		Aviz nefavorabil		
				Data	Semnătura	Observații	Data	Semnatură
0	1	2	3	4	5	6	7	8
1.	A.T.I. I + UTS I	DR. BUTAŞ MĂDĂLINA		17.01.2022				
2.	A.T.I. II + U.T.S. II	DR. BRÎNCOVEANU MARIA		17.01.2022				
3.	BLOC OPERATOR I	DR. HUȚ FLORIN		17.01.2022				
4.	BLOC OPERATOR II	DR. TALPOȘ SERBAN		17.01.2022				
5.	BLOC OPERATOR III	DR. LUPESCU STELIAN		17.01.2022				
6.	BLOC OPERATOR IV	DR. BUZESCU MANUELA		17.01.2022				
7.	BLOC OPERATOR V	DR. BĂCILĂ MIHAI		17.01.2022				
8.	CARDIOLOGIE	PROF. DR. TOMESCU MIRELA		17.01.2022				
9.	CHIRURGIE GENERALĂ I	DR. SIMA LAURENȚIU		17.01.2022				
10.	CHIRURGIE GENERALĂ II - ONCOLOGICĂ	PROF. DR. OCTAVIAN MAZILU		17.01.2022				
11.	CHIRURGIE ORALĂ și MAXILO-FACIALĂ	CONF. DR. MARIUS PRICOP		17.01.2022	M.			

12.	CHIRURGIE TORACICĂ	ŞEF LUCRĂRI DR. COZMA GABRIEL		17.01.2022	<i>M</i>			
13.	DERMATOVENEROLOGIE	CONF. DR. CRISTODOR PATRICIA		17.01.2022	<i>B</i>			
14.	FARMACIA NR 1	FARM. DREAVĂ ANA		17.01.2022	<i>af/03</i>			
15.	FARMACIA NR 2	FARM. SIMONA FLOREA		17.01.2022	<i>Valent</i>			
16.	GASTROENTEROLOGIE	DR. MUSTA IOAN OCTAVIAN		17.01.2022	<i>S</i>			
17.	GERIATRIE ȘI GERONTOLOGIE	DR. VANCEA CORINA		17.01.2022	<i>M</i>			
18.	HEMATOLOGIE	CONF. DR. IONIȚĂ IOANA		17.01.2022	<i>I</i>			
19.	LABORATOR DE ANALIZE MEDICALE	PROF. DR. OLARIU RAREŞ		17.01.2022	<i>Rareş</i>			
20.	LABORATOR DE RADIOLOGIE ȘI IMAGISTICĂ MEDICALĂ	DR. BORLOVAN MONICA		17.01.2022	<i>B</i>			
21.	MEDICINĂ INTERNĂ	PROF. DR. LIGHEZAN DANIEL		17.01.2022	<i>L</i>			
22.	MEDICINA MUNCII	ŞEF LUCRĂRI DR. POPESCU FLORINA		17.01.2022	<i>F</i>			
23.	NEONATOLOGIE	DR. OLARIU GABRIELA		17.01.2022	<i>G</i>			
24.	O.R.L.	PROF. DR. BALICA NICOLAE		17.01.2022	<i>B</i>			
25.	OBSTRETICĂ-GINECOLOGIE I	CONF. DR. CHIRIAC DANIELA		17.01.2022	<i>D</i>			
26.	OBSTRETICĂ-GINECOLOGIE II	PROF. DR. PIRTEA LAURENTIU		17.01.2022	<i>P</i>			
27.	OBSTRETICĂ-GINECOLOGIE III	ŞEF LUCRĂRI DR. DORU CIPRIAN CRISAN		17.01.2022	<i>D</i>			
28.	OBSTRETICĂ-GINECOLOGIE IV	PROF. DR. SAS IOAN		17.01.2022	<i>S</i>			
29.	OFTALMOLOGIE	PROF. DR. MUNTEANU MIHNEA		17.01.2022	<i>M</i>			
30.	ONCOLOGIE MEDICALĂ	DR. ŞTEFAN CURESCU		17.01.2022	<i>S</i>			
31.	RADIOTERAPIE	DR. IONIȚĂ IULIA		17.01.2022	<i>I</i>			
32.	RECUPERARE, MEDICINĂ FIZICĂ ȘI BALNEOLOGIE	CONF. DR. RĂZVAN DRĂGOI		17.01.2022	<i>R</i>			
33.	SERV. ANATOMIE PATOLOGICĂ I	CONF. DR. FLAVIA BADERCA		17.01.2022	<i>F</i>			
34.	SERV. ANATOMIE PATOLOGICĂ II	DR. MOLDOVAN MIHAELA		17.01.2022	<i>M</i>			
35.	U.P.U.	PROF. DR. MEDERLE OVIDIU		17.01.2022	<i>M</i>			
36.	COMPARTIMENT AUDIT INTERN	EC. GAŞPAR VICTORIA		17.01.2022	<i>G</i>			
37.	COMP. JURIDIC	CJ. ADELINE FODOR		17.01.2022	<i>A</i>			
38.	S.P.I.A.A.M.	DR. ONEȚ DELIA		17.01.2022	<i>D</i>			
39.	P.S.I.+S.S.M.	ING. BORLOVAN DAN		17.01.2022	<i>B</i>			
40.	SERV. ACHIZIȚII	EC. JIAN BEATRICE		17.01.2022	<i>J</i>			

Spitalul Clinic Municipal de Urgență Timișoara SERVICIUL MANAGEMENTUL CALITATII	PROCEDURĂ DE SISTEM PRIVIND METODOLOGIA DE EVALUARE A INCIDENTELOR DE INTEGRITATE COD: P.S – SCMUT – SMC - 06	Ediția: II Revizia: 0 Pagina 9 din 16 Exemplar nr. 1
--	--	---

41.	SERV. ADMINISTRATIV	ING. SZEKELY ALEXANDRU		17.01.2022				
42.	SERV. APROVIZIONARE	EC. MANGRA GEORGETA		17.01.2022				
43.	SERV. CONTABILITATE	EC. ȘANDOR MIHAELA		17.01.2022				
44.	SERV. FINANCIAR	EC. BOLDIȘ ROXANA		17.01.2022				
45.	S.M.C.	EC. VOICULESCU VIORICA		17.01.2022				
46.	SERV. R.U.N.O.S.	ING. PĂDURARU FLORICA DANIELA		17.01.2022				
47.	SERV. STATISTICĂ MEDICALĂ	DR. GIEA LUCIA		17.01.2022				
48.	SERV. TEHNIC	ING. CONSTANTINESCU DAN		17.01.2022				
49.	COMP. DE DEZVOLTARE ȘI FINANȚĂRI EXTERNE	PSIH. ARTAN ANDRADA		17.01.2022				

8.1. Formularul privind descrierea modificării/concluziile analizei

Formularul privind descrierea modificării/concluziile analizei

Data ediției	DESCRIEREA MODIFICĂRII / CONCLUZIILE ANALIZEI
ANUL 2022 EDIȚIA II	<ul style="list-style-type: none"> • Procedura necesită introducerea indicatorilor de monitorizare a eficienței și eficacității. • Procedura necesită descrierea riscului/activitate. • Diagrama de proces.

9. FORMULAR DE DISTRIBUIRE/DIFUZARE

Nr. crt.	Compartiment	Nume și prenume	Data primirii	Semnătura	Data retragerii procedurii înlocuite	Semnătura	Data intrării în vigoare
0.	1	2	3	4	5	6	7
1.	A.T.I. I +UTS I	DR. BUTAŞ MĂDĂLINA	17.01.2022		17.01.2022		18.01.2022
2.	A.T.I. II +U.T.S. II	DR. BRÎNCOVEANU MARIA	17.01.2022		17.01.2022		18.01.2022
3.	BLOC OPERATOR I	DR. HUȚ FLORIN	17.01.2022		17.01.2022		18.01.2022
4.	BLOC OPERATOR II	DR. TALPOȘ SERBAN	17.01.2022		17.01.2022		18.01.2022
5.	BLOC OPERATOR III	DR. LUPESCU STELIAN	17.01.2022		17.01.2022		18.01.2022
6.	BLOC OPERATOR IV	DR. BUZESCU MANUELA	17.01.2022		17.01.2022		18.01.2022
7.	BLOC OPERATOR V	DR. BĂCĂLĂ MIHAI	17.01.2022		17.01.2022		18.01.2022
8.	CARDIOLOGIE	PROF. DR. TOMESCU MIRELA	17.01.2022		17.01.2022		18.01.2022
9.	CHIRURGIE GENERALĂ I	DR. SIMA LAURENTIU	17.01.2022		17.01.2022		18.01.2022
10.	CHIRURGIE	PROF. DR.	17.01.2022		17.01.2022		18.01.2022

Spitalul Clinic Municipal de Urgență Timișoara SERVICIUL MANAGEMENTUL CALITATII	PROCEDURĂ DE SISTEM PRIVIND METODOLOGIA DE EVALUARE A INCIDENTELOR DE INTEGRITATE	Ediția: II	
		Revizia: 0	
COD: P.S – SCMUT – SMC - 06		Pagina 10 din 16	
		Exemplar nr. 1	

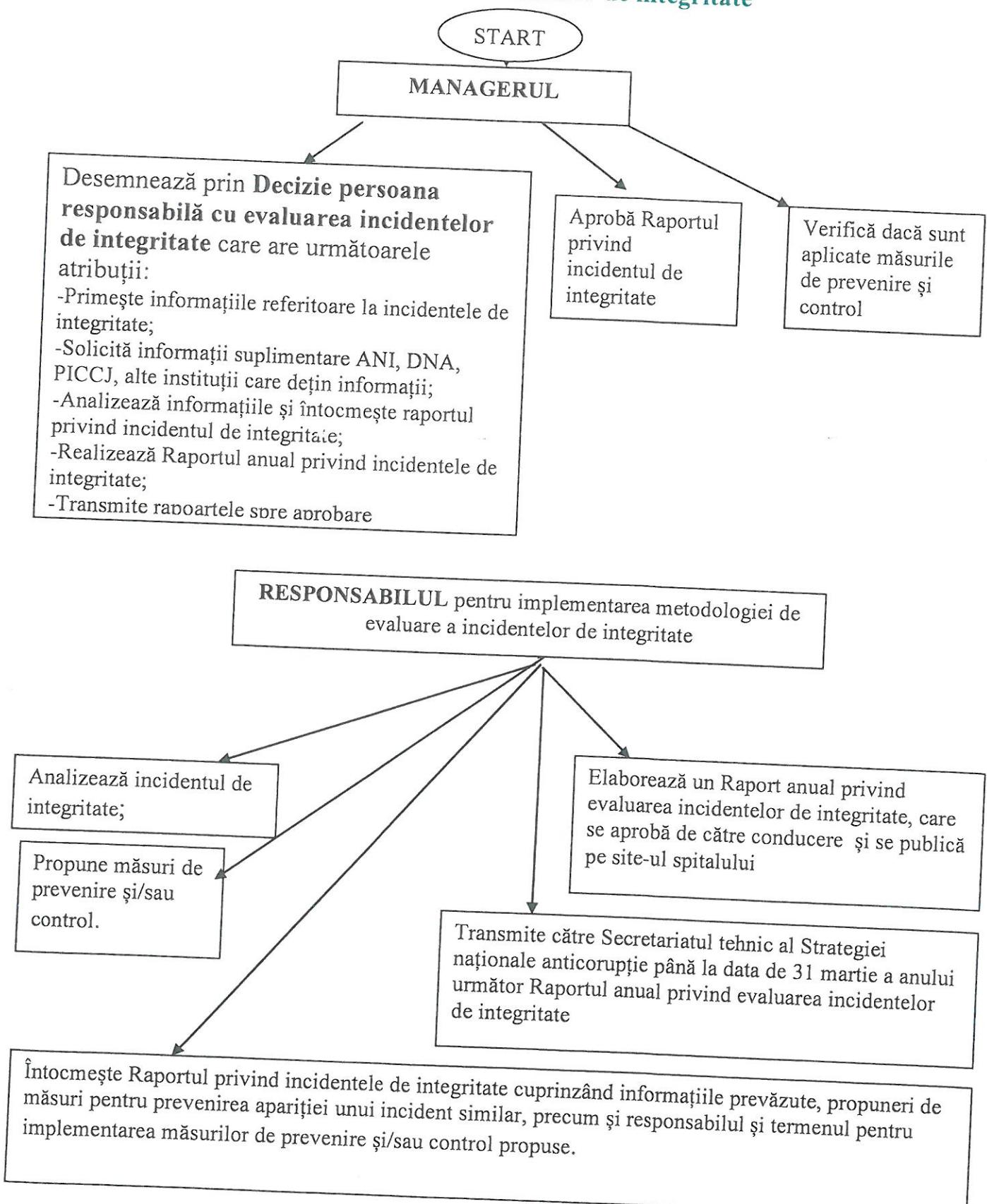
	GENERALĂ II - ONCOLOGICĂ	OCTAVIAN MAZILU				
11.	CHIRURGIE ORALĂ ȘI MAXILO-FACIALĂ	CONF. DR. MARIUS PRICOP	17.01.2022	<i>Pr</i>	17.01.2022	<i>Pr</i>
12.	CHIRURGIE TORACICĂ	ŞEF LUCRĂRI DR. COZMA GABRIEL	17.01.2022	<i>Cozma</i>	17.01.2022	<i>Cozma</i>
13.	DERMATOVENEROLO GIE	CONF. DR. CRISTODOR PATRICIA	17.01.2022	<i>Cristodor</i>	17.01.2022	<i>Cristodor</i>
14.	FARMACIA NR 1	FARM. DREAVĂ ANA	17.01.2022	<i>Dreava</i>	17.01.2022	<i>Dreava</i>
15.	FARMACIA NR 2	FARM. SIMONA FLOREA	17.01.2022	<i>Florea</i>	17.01.2022	<i>Florea</i>
16.	GASTROENTEROLO GIE	DR. MUSTA IOAN OCTAVIAN	17.01.2022	<i>Musta</i>	17.01.2022	<i>Musta</i>
17.	GERIATRIE ȘI GERONTOLOGIE	DR. VANCEA CORINA	17.01.2022	<i>Vancea</i>	17.01.2022	<i>Vancea</i>
18.	HEMATOLOGIE	CONF. DR. IONIȚĂ IOANA	17.01.2022	<i>Ioniță</i>	17.01.2022	<i>Ioniță</i>
19.	LABORATOR DE ANALIZE MEDICALE	PROF. DR. OLARIU RAREŞ	17.01.2022	<i>Olariu</i>	17.01.2022	<i>Olariu</i>
20.	LABORATOR DE RADIOLOGIE ȘI IMAGISTICĂ MEDICALĂ	DR. BORLOVAN MONICA	17.01.2022	<i>Borlovan</i>	17.01.2022	<i>Borlovan</i>
21.	MEDICINĂ INTERNĂ	PROF. DR. LIGHEZAN DANIEL	17.01.2022	<i>Lighezan</i>	17.01.2022	<i>Lighezan</i>
22.	MEDICINA MUNCII	ŞEF LUCRĂRI DR. POPESCU FLORINA	17.01.2022	<i>Popescu</i>	17.01.2022	<i>Popescu</i>
23.	NEONATOLOGIE	DR. OLARIU GABRIELA	17.01.2022	<i>Olariu</i>	17.01.2022	<i>Olariu</i>
24.	O.R.L.	PROF. DR. BALICA NICOLAE	17.01.2022	<i>Balica</i>	17.01.2022	<i>Balica</i>
25.	OBSTRETICĂ– GINECOLOGIE I	CONF. DR. CHIRIAC DANIELA	17.01.2022	<i>Chiriac</i>	17.01.2022	<i>Chiriac</i>
26.	OBSTRETICĂ– GINECOLOGIE II	PROF. DR. PIRTEA LAURENTIU	17.01.2022	<i>Pirtea</i>	17.01.2022	<i>Pirtea</i>
27.	OBSTRETICĂ– GINECOLOGIE III	ŞEF LUCRĂRI DR. DORU CIPRIAN CRİSAN	17.01.2022	<i>Ciprian Crișan</i>	17.01.2022	<i>Ciprian Crișan</i>
28.	OBSTRETICĂ– GINECOLOGIE IV	PROF. DR. SAS IOAN	17.01.2022	<i>Sas</i>	17.01.2022	<i>Sas</i>
29.	OFTALMOLOGIE	PROF. DR. MUNTEANU MIHNEA	17.01.2022	<i>Munteanu</i>	17.01.2022	<i>Munteanu</i>
30.	ONCOLOGIE MEDICALĂ	DR. ŞTEFAN CURESCU	17.01.2022	<i>Curescu</i>	17.01.2022	<i>Curescu</i>
31.	RADIOTERAPIE	DR. IONIȚĂ IULIA	17.01.2022	<i>Ioniță</i>	17.01.2022	<i>Ioniță</i>
32.	RECUPERARE, MEDICINĂ FIZICĂ ȘI BALNEOLOGIE	CONF. DR. RĂZVAN DRĂGOI	17.01.2022	<i>Răzvan Drăgoi</i>	17.01.2022	<i>Răzvan Drăgoi</i>
33.	SERV. ANATOMIE PATHOLOGICĂ I	CONF. DR. FLAVIA BADERCA	17.01.2022	<i>Flavia Baderca</i>	17.01.2022	<i>Flavia Baderca</i>
34.	SERV. ANATOMIE PATHOLOGICĂ II	DR. MOLDOVAN MIHAELA	17.01.2022	<i>Moldovan</i>	17.01.2022	<i>Moldovan</i>
35.	U.P.U.	PROF. DR. MEDERLE	17.01.2022	<i>Mederle</i>	17.01.2022	<i>Mederle</i>

Spitalul Clinic Municipal de Urgență Timișoara	PROCEDURĂ DE SISTEM PRIVIND METODOLOGIA DE EVALUARE A INCIDENTELOR DE INTEGRITATE	Ediția: II	
		Revizia: 0	
COD: P.S – SCMUT – SMC - 06		Pagina 11 din 16	
		Exemplar nr. 1	

	OVIDIU					
36.	COMPARTIMENT AUDIT INTERN	EC. GAȘPAR VICTORIA	17.01.2022	(86)	17.01.2022	(86)
37.	COMP. JURIDIC	CJ. ADELINA FODOR	17.01.2022	(86)	17.01.2022	(86)
38.	S.P.I.A.A.M.	DR. ONET DELIA	17.01.2022	(86)	17.01.2022	(86)
39.	P.S.I.+S.S.M.	ING. BORLOVAN DAN	17.01.2022	(86)	17.01.2022	(86)
40.	SERV. ACHIZIȚII	EC. JIAN BEATRICE	17.01.2022	(86)	17.01.2022	(86)
41.	SERV. ADMINISTRATIV	EC. SZEKELY ALEXANDRU	17.01.2022	(86)	17.01.2022	(86)
42.	SERV. APROVIZIONARE	EC. MANGRA GEORGETA	17.01.2022	(86)	17.01.2022	(86)
43.	SERV. CONTABILITATE	EC. ȘANDOR MIHAELA	17.01.2022	(86)	17.01.2022	(86)
44.	SERV. FINANCIAR	EC. BOLDIȘ ROXANA	17.01.2022	(86)	17.01.2022	(86)
45.	S.M.C.	EC. VOICULESCU VIORICA	17.01.2022	(86)	17.01.2022	(86)
46.	SERV. R.U.N.O.S.	ING. PĂDURARU FLORICA DANIELA	17.01.2022	(86)	17.01.2022	(86)
47.	SERV. STATISTICĂ MEDICALĂ	DR. GIEA LUCIA	17.01.2022	(86)	17.01.2022	(86)
48.	SERV. TEHNIC	ING. CONSTANTINES CU DAN	17.01.2022	(86)	17.01.2022	(86)
49.	COMP. DE DEZVOLTARE ȘI FINANȚĂRI EXTERNE	PSIH. ARTAN ANDRADA	17.01.2022	(86)	17.01.2022	(86)
50.	ARHIVĂ	CM/S.M.C.	17.01.2022	(86)	17.01.2022	(86)

10. ANEXE/DIAGRAMA DE PROCES

10.1. Raport anual privind evaluarea incidentelor de integritate



Spitalul Clinic Municipal de Urgență Timișoara SERVICIUL MANAGEMENTUL CALITATII	PROCEDURĂ DE SISTEM PRIVIND METODOLOGIA DE EVALUARE A INCIDENTELOR DE INTEGRITATE COD: P.S – SCMUT – SMC - 06	Ediția: II Revizia: 0 Pagina 13 din 16 Exemplar nr. 1
--	--	--

**SERVICIUL MANAGEMENTUL
CALITATII**



Dacă există informații cu privire la dispunerea unor măsuri privind un incident de integritate **sesizează** persoana responsabilă cu evaluarea incidentelor de integritate și **transmite** acestuia informațiile sau documentele necesare derulării procedurii de evaluare a incidentului de integritate, în termen de 30 de zile de la luarea la cunoștință a incidentului de integritate respectiv.

persoana responsabilă cu evaluarea incidentelor de integritate solicită informații:

- Agenției Naționale de Integritate,
- Direcției Naționale Anticorupție,
- Parchetului de pe lângă Înalta Curte de Casație și Justiție
- și altor autorități sau instituții publice care dețin informații privind incidentul



Conținutul analizei incidentelor de integritate

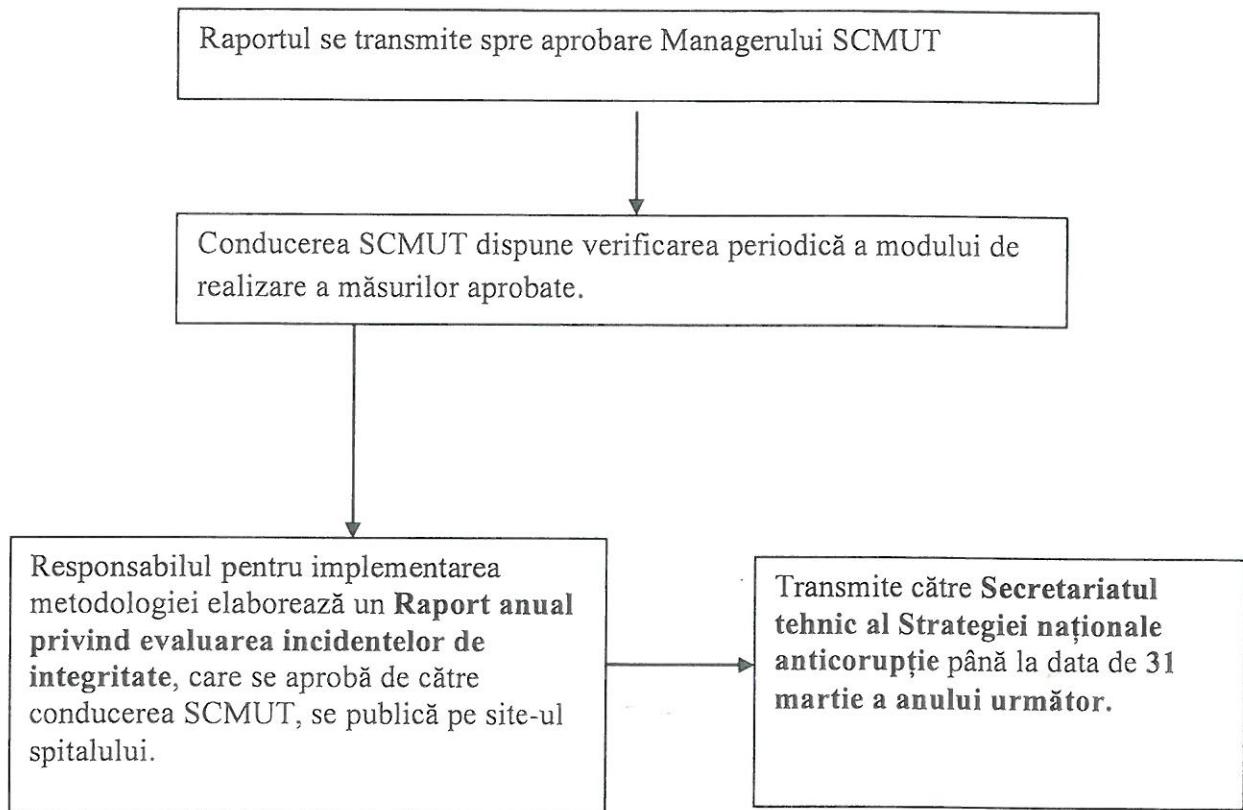


Analiza are în vedere cu precădere următoarele aspecte:

- a) tipul de eveniment care constituie incidentul de integritate evaluat;
- b) sectorul de activitate în care a intervenit incidentul de integritate și funcția persoanei care l-a săvârșit;
- c) starea de fapt și modul de operare;
- d) cadrul legislativ aplicabil și procedurile interne din cadrul autorității sau instituției publice relevante pentru incidentul analizat;
- e) cauzele incidentului de integritate, prin raportare la amenințările și vulnerabilitățile identificate în procesul de evaluare a riscurilor de corupție, precum și cele aferente incidentului de integritate evaluat;
- f) durata procedurii de cercetare a faptelor ce constituie abatere disciplinară;
- g) sancțiuni disciplinare, administrative sau, după caz, penale aplicate
- h) efectele incidentului de integritate asupra contractului individual de muncă al persoanei care a săvârșit incidentul de integritate;



Spitalul Clinic Municipal de Urgență Timișoara SERVICIUL MANAGEMENTUL CALITATII	PROCEDURĂ DE SISTEM PRIVIND METODOLOGIA DE EVALUARE A INCIDENTELOR DE INTEGRITATE COD: P.S – SCMUT – SMC - 06	Ediția: II Revizia: 0 Pagina 14 din 16 Exemplar nr. 1
--	--	--



Spitalul Clinic Municipal de Urgență Timișoara	PROCEDURĂ DE SISTEM PRIVIND METODOLOGIA DE EVALUARE A INCIDENTELOR DE INTEGRITATE	Ediția: II
		Revizia: 0
SERVICIUL MANAGEMENTUL CALITATII	COD: P.S – SCMUT – SMC - 06	Pagina 15 din 16
		Exemplar nr. 1

10.2. Formular de confirmare a instruirii

ANTET SPITAL

FORMULAR DE CONFIRMARE A INSTRUIRII - FCI

Tema Instruirii:

PROCEDURĂ DE SISTEM PRIVIND METODOLOGIA DE EVALUARE A INCIDENTELOR DE INTEGRITATE ÎN CADRUL SCMUT

Instructor: SEF STRUCTURĂ

Spitalul Clinic Municipal de Urgență Timișoara SERVICIUL MANAGEMENTUL CALITATII	PROCEDURĂ DE SISTEM PRIVIND METODOLOGIA DE EVALUARE A INCIDENTELOR DE INTEGRITATE	Ediția: II Revizia: 0
	COD: P.S – SC MUT – SMC - 06	Pagina 16 din 16 Exemplar nr. 1

10.3. Formular de confirmare a evaluării

ANTET SPITAL

FORMULAR DE CONFIRMARE A EVALUARII - FCE

Tema evaluării:	PROCEDURĂ DE SISTEM PRIVIND METODOLOGIA DE EVALUARE A INCIDENTELOR DE INTEGRITATE ÎN CADRUL SCMUT
Instructor:	ŞEF STRUCTURĂ
Mod de evaluare :	<input type="checkbox"/> Oral <input type="checkbox"/> Scris
Data evaluării:	