

Analiza

gradului de respectare a standardului ISO 37001
de către sistemul de prevenire a corupției
de la nivelul Consiliului Județean Giurgiu și instituțiilor
subordonate





UNIUNEA EUROPEANĂ



Analiza a fost elaborată în cadrul proiectului „*Dezvoltarea sistemului de management anticorupție la nivelul județului Giurgiu - SisABC*”, Cod MySMIS: 116685, Cod SIPOCA: 407, finanțat prin Programul Operațional Capacitate Administrativă 2014 - 2020, Axa prioritară 2 - Administrație publică și sistem judiciar accesibile și transparente, Obiectiv specific: 2.2. Creșterea transparenței, eticii și integrității în cadrul autorităților și instituțiilor publice, implementat de către Consiliul Județean Giurgiu în parteneriat cu Fundația Centrul de Resurse Juridice.

Valoarea totală a proiectului: 396.814,86 lei,

Valoarea eligibilă nerambursabilă: 388.878,56 lei

Durata proiectului este de 15 luni, în perioada 17 iulie 2018 - 16 octombrie 2019.

Analiza a fost elaborată de **Fundația Centrul de Resurse Juridice** în cadrul activității de proiect 3. *Actualizarea și certificarea sistemului de management anticorupție la nivelul Consiliului Județean Giurgiu, sub-activitatea 3.1. Elaborarea procedurilor interne de prevenire a corupției (3 proceduri noi, 3 proceduri revizuite).*

Analiza a fost elaborată pentru a fi utilizată de către **Consiliul Județean Giurgiu**, beneficiarul proiectului

Data: septembrie 2018

Analiza a fost elaborată cu respectarea principiilor egalității de șanse și dezvoltării durabile. Limbajul analizei este unul neutru.

Conținutul acestui material nu reprezintă în mod obligatoriu poziția oficială a Uniunii Europene sau a Guvernului României.

Material distribuit gratuit



UNIUNEA EUROPEANĂ



Programul Operațional Capacitate Administrativă
Competența face diferența!



Instrumente Structurale
2014-2020

SUMAR EXECUTIV

Consiliul Județean Giurgiu a dezvoltat un sistem intern de prevenire a corupției ce răspunde în mare măsură cerințelor standardului ISO 37 001 și legislației în vigoare în România, însă acest sistem de management anticorupție nu este integrat complet cu sistemul de management al calității (SMC) și cu sistemul de control intern managerial (SCIM). Pe termen mediu recomandăm integrarea sistemului de management anticorupție într-un sistem de management integrat calitate-anticorupție care să reprezinte o componentă a SCIM.

Pentru a începe integrarea între sistemele de management calitate și anticorupție, experții CRJ recomandă revizuirea următoarelor proceduri, prin includerea cerințelor anti-mită și anticorupție: 1) *Procedură operațională competență, conștientizare, instruire*; 2) *Procedura generală evaluarea performanței, îmbunătățire*. Având în vedere diferențele de abordare în privința analizei riscurilor (metodologia MDRAP, metodologia SNA administrație centrală, metodologia SCIM-calitate), experții CRJ propun dezvoltarea unei metodologii interne de analiză a riscurilor de mită și corupție și a unui registru de riscuri privind mita și corupție, urmând ca integrarea cu procedura generală *Managementul riscului* să facă obiectul unei acțiuni ulterioare certificării sistemului de management anticorupție. În același sens, experții CRJ propun elaborarea separată a *Domeniului de aplicare a sistemului de management anti-mită și anticorupție*, urmând ca integrarea domeniului de aplicare calitate-anticorupție să facă obiectul unei acțiuni ulterioare.

În privința componentei **Leadership**, experții CRJ recomandă adoptarea de către CJG a unei hotărâri de consiliu județean privind aprobarea și supervizarea implementării sistemului de management anticorupție, precum și revizuirea codului intern de conduită și a planului de integritate.

În privința componentei **Analiza de risc**, CRJ recomandă adoptare unui plan de control/remediere a riscurilor de mită și corupție.

În privința componentei **Standarde și controale**, CRJ recomandă elaborarea și adoptarea următoarelor proceduri operaționale: a) *Procedură privind monitorizarea sistemelor de management anticorupție a instituțiilor subordonate CJG*; b) *Procedură operațională privind declararea cadourilor*; c) *Procedură privind avertizarea de integritate*, precum și revizuirea procedurii operaționale *Informații publice și transparență*.

În privința componentei **Training și comunicare**, CRJ recomandă elaborarea și adoptarea unei proceduri operaționale de comunicare anticorupție

În privința componentei **Monitorizare, audit și reacție**, CRJ recomandă elaborarea și adoptarea unei proceduri operaționale privind incidentele de integritate.

În vederea îmbunătățirii sistemului de management anticorupție vă rugăm să supuneți această analiză grupului de lucru pentru integritate.



UNIUNEA EUROPEANĂ



Programul Operațional Capacitate Administrativă
Competența face diferență!



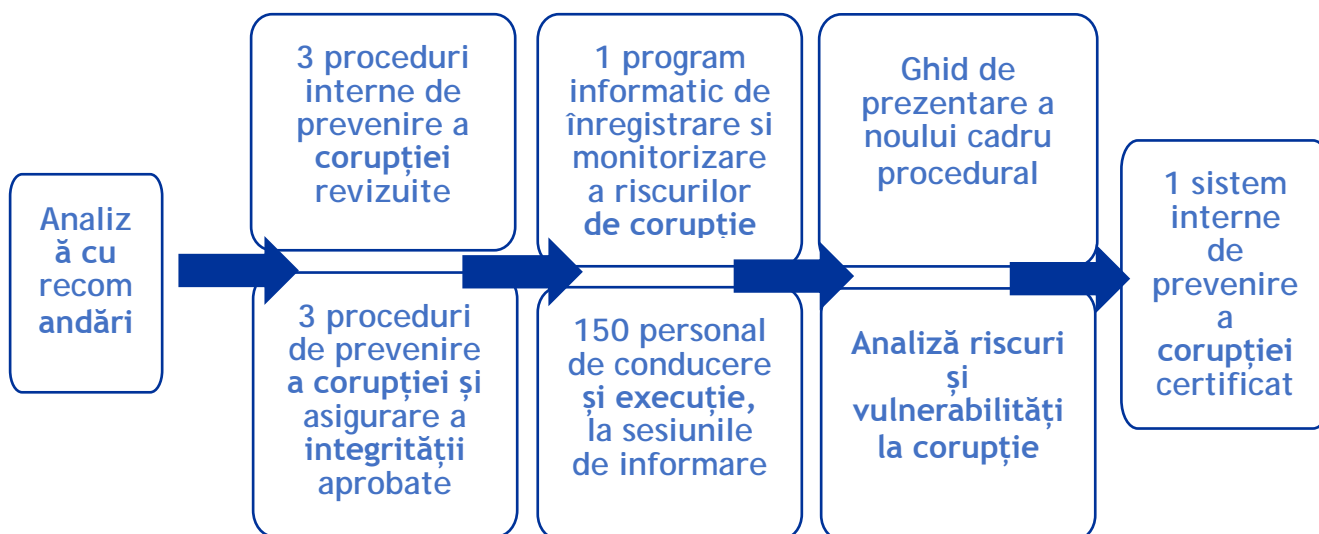
Instrumente Structurale
2014-2020

Cuprins

1. OBIECTIVE, METODOLOGIE ȘI CRITERII.....	5
2. ISO 37001 - SISTEME DE MANAGEMENT ANTI-MITĂ.....	6
3. CADRUL DE CONFORMITATE	7
4. ANALIZA COMPARATIVĂ A POLITICILOR ȘI PROCEDURILOR CONSILIUL JUDEȚEAN GIURGIU ÎN RAPORT CU STANDARDUL ISO 37001	13
5. EVALUAREA CONFORMITĂȚII CU STANDARDUL ROMÂN ISO 37001 - SISTEME DE MANAGEMENT ANTI-MITĂ	16
5.1. Evaluarea art. 4 - Contextul organizației.....	16
5.2. Evaluarea art. 5 - Leadership.....	17
5.3. Evaluarea art. 6 - Planificare	19
5.4. Evaluarea art. 7 - Suport.....	19
5.5. Evaluarea art. 8 - Operare.....	21
5.6. Evaluarea art. 9 - Evaluarea performanței.....	21
5.7. Evaluarea art. 10 - Îmbunătățire	22
6. FIȘA DE EVALUARE A DIRECȚIEI GENERALE DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI (DGASPC) GIURGIU.....	23
7. FIȘA DE EVALUARE A DIRECȚIEI JUDEȚENE DE EVIDENȚĂ A PERSOANELOR GIURGIU (DJEP)	23
8. FIȘA DE EVALUARE A CENTRULUI JUDEȚEAN PENTRU CONSERVAREA ȘI PROMOVAREA CULTURII TRADIȚIONALE GIURGIU (CJCPCT)	24
9. FIȘA DE EVALUARE A BIBLIOTECII JUDEȚENE "I.A. BASARABESCU" (BJIAB).....	25
10. FIȘA DE EVALUARE A MUZEULUI JUDEȚEAN "TEOHARI ANTONESCU" (MJTA).....	26
11. FIȘA DE EVALUARE A TEATRULUI TUDOR VIANU (TTV).....	27
12. FIȘA DE EVALUARE A CENTRULUI JUDEȚEAN DE RESURSE ȘI ASISTENȚĂ EDUCAȚIONALĂ GIURGIU (CJRAE).....	28
13. FIȘA DE EVALUARE A SPITALULUI JUDEȚEAN DE URGENȚĂ GIURGIU (SJU).....	29
14. FIȘA DE EVALUARE A SPITALULUI DE PNEUMOFIZIOLOGIE IZVORU (SPI)	30
15. FIȘA DE EVALUARE A CĂMINULUI PENTRU PERSOANE VÂRSTNICE SINGURENI	30
16. FIȘA DE EVALUARE A ȘCOLII GIMNAZIALE SPECIALE NR. 1 GIURGIU	31
17. CONCLUZII ȘI RECOMANDĂRI	33

1. OBIECTIVE, METODOLOGIE ȘI CRITERII

Analiza privind conformitatea sistemului de prevenire a corupției al CJ Giurgiu cu standardul ISO 37 001 contribuie la atingerea obiectivului specific 1 al proiectului SisABC, și anume la *prevenirea și combaterea corupției în cadrul Consiliului Județean Giurgiu și instituțiilor subordonate prin consolidarea cadrului procedural și îmbunătățirea cunoștințelor și abilităților personalului*. Analiză contribuie la atingerea rezultatului de proiect 1 *Aplicarea unitară la nivelul CJ Giurgiu și unităților subordonate a standardelor de prevenire a corupție*. Această analiză asigură îndeplinirea indicatorului suplimentar de realizare: *Nr. de rapoarte de analiza privind conformitatea sistemului intern de prevenire a corupției cu standardul ISO37001*. Nu în ultimul rând această analiză constituie punctul de plecare pentru implementarea mai multor activități de proiect, atingerea mai multor rezultate de proiect și a indicatorilor aferenți, atingerea celorlalte obiective specifice ale proiectului SisABC. Graficul de mai jos prezintă relația dintre această analiză și alte componente ale proiectului SisABC.



Scopul analizei este de a identifica diferențele dintre cerințele standardului ISO 37001 sau ale legislației în vigoare în domeniul prevenirii corupției și sistemul intern de prevenire a corupției existent în cadrul Consiliului Județean Giurgiu. Toate diferențele identificate vor fi transformate în recomandări de îmbunătățire, inclusiv în recomandări privind revizuirea sau adoptarea de noi procese sau proceduri interne.

Pentru realizarea acestei analize a fost utilizat standardul SR ISO 37001 Sisteme de management anti-mită, ediția 1, aprobat de Directorul General al Asociației de Standardizare din România (ASRO) la 10 aprilie 2017. Astfel, referința este SR ISO 37001/2017.



UNIUNEA EUROPEANĂ



Programul Operațional Capacitate Administrativă
Competența face diferența!



Instrumente Structurale
2014-2020

Instrumentele utilizate în cadrul analizei au fost: chestionar de culegere de date (Anexa 1) și analiza documentelor puse la dispoziție de către Consiliul Județean Giurgiu și instituțiile subordonate. Lista completă a documentelor studiate se regăsește în Anexa 2. Lista instituțiilor subordonate Consiliului Județean Giurgiu se regăsește în Anexa 3.

Analiza este una preliminară și se bazează în mare parte pe studierea documentelor puse la dispoziție de Consiliul județean Giurgiu și instituțiile subordonate. Constatările și concluziile analizei au fost dezbătute cu persoanele resursă din cadrul Consiliului județean Giurgiu pentru validarea acestora. În următoarea etapă a proiectului, analiza este supusă atenției Grupului de lucru pentru integritate constituit la nivelul Consiliului județean Giurgiu în vederea actualizării sistemului de proceduri interne.

2. ISO 37001 - SISTEME DE MANAGEMENT ANTI-MITĂ

Standardul ISO 37 001 Sisteme de management anti-mită are rolul de a sprijini organizațiile publice sau private să prevină și să identifice mita și corupția prin stabilirea unor cerințe cu caracter normativ. Standardul este unul internațional, aplicabil indiferent de legislația anticorupție existentă la nivelul unui stat. În România, cerințele standardului sunt foarte asemănătoare cu cerințele existente deja în legislația de prevenire și combatere a corupției astfel că implementarea standardului este facilitată de un cadru legislativ prielnic.

Avantajele implementării standardului ISO 37 001 la nivelul unei instituții publice:

- Consolidarea culturii organizaționale și descurajarea comportamentelor ne-etice și / sau ilegale;
- Management îmbunătățit al riscurilor de mită și corupție (identificarea corectă a riscurilor și măsuri adecvate de răspuns);
- Protejarea persoanelor de bună credință în cazul unor cercetări penale sau administrative și prevenirea incidentelor de integritate cauzate de lipsă de informare sau lipsă de control;
- Consolidarea reputației și a încrederii în instituția publică;
- Conformarea cu legislația de prevenire a corupției (Strategia Națională Anticorupție 2016-2020).

Implementarea standardului ISO 37 001 presupune dezvoltarea următoarelor procese interne:

- stabilirea de obiective anticorupție;
- analiza riscurilor și vulnerabilităților la corupție;
- dezvoltarea de politici și proceduri interne anticorupție;
- comunicarea politicilor și procedurilor interne anticorupție;
- derularea de sesiuni de conștientizare și instruire anticorupție;
- documentarea activităților de prevenire a corupției;
- controlul nonconformităților;
- dezvoltarea de acțiuni corective (de ex. în cazul unor incidente de integritate);
- realizarea de audituri interne
- evaluarea periodică a rezultatelor obținute;
- îmbunătățirea continuă a sistemului de management anticorupție.



UNIUNEA EUROPEANĂ



Programul Operațional Capacitate Administrativă
Competența face diferență!



Instrumente Structurale
2014-2020

Standardul ISO 37 001 operează cu un set de definiții proprii, unele fiind necesare pentru buna înțelegere a analizei de față, drept pentru care le prezentăm succint:

- **Parte interesată:** persoana sau organizație care poate afecta, poate fi afectată de, sau se poate percepe ea însăși ca fiind afectată de o decizie sau activitate (*a Consiliului județean Giurgiu*);
- **Organ de conducere:** grup sau organ care are responsabilitate și autoritate finale pentru activitățile, conducerea și politicile unei organizații, căruia îi raportează managementul de la cel mai înalt nivel și prin care managementul de la cel mai înalt nivel este făcut răspunzător (*în speță Consiliul județean Giurgiu*);
- **Management de la cel mai înalt nivel:** persoana sau grup de persoane care orientează și controlează o organizație la cel mai înalt nivel (*în speță directorii de direcții din cadrul aparatului de specialitate al CJ Giurgiu*);
- **Funcția de conformare anti-mită:** persoana (persoane) cu responsabilitate și autoritate pentru funcționarea sistemului de management anti-mita (*în speță responsabilul SNA*);
- **Investigare preventivă rezonabilă (due diligence):** proces prin care se evaluează în detaliu natura și amploarea riscului de mituire și prin care sunt ajutate organizațiile să ia deciziile referitoare la tranzacții, proiecte, activități specifice, parteneri de afaceri specifici și personal specific (*în speță legislația privind achizițiile publice și legislația privind funcția publică*).

3. CADRUL DE CONFORMITATE

Standardul ISO 37 001 are multiple legături cu legislația în vigoare în România. Pentru acesta analiză preliminară am selectat 5 elemente legislative aplicabile instituțiilor publice și aflate în legătură directă cu cerințele de standard:

- **Strategia Națională Anticorupție (SNA) 2016-2020** (Hotărârea Guvernului nr. 583 din 10 august 2016 privind aprobarea Strategiei naționale anticorupție pe perioada 2016-2020, a seturilor de indicatori de performanță, a riscurilor asociate obiectivelor și măsurilor din strategie și a surselor de verificare, a inventarului măsurilor de transparență instituțională și de prevenire a corupției, a indicatorilor de evaluare, precum și a standardelor de publicare a informațiilor de interes public). Subsumat acestei strategii se regăsesc mai multe acte normative, conform listei de mai jos.
- **Codul controlului intern managerial al entităților publice** (Ordinul Secretarului General al Guvernului nr. 600 din 20 aprilie 2018 privind aprobarea Codului controlului intern managerial al entităților publice). Subsumat acestui cod se regăsesc mai multe acte normative din domeniul prevenirii corupției, conform listei de mai jos.
- **Achizițiile publice:** actele normative incidente sunt enumerate în lista de mai jos.
- **Funcția publică:** actele normative incidente sunt enumerate în lista de mai jos.
- **Fondurile externe nerambursabile:** actele normative incidente sunt enumerate în lista de mai jos.

Listă de acte normative:

a) Strategia Națională Anticorupție (SNA) 2016-2020
--



UNIUNEA EUROPEANĂ

Programul Operațional Capacitate Administrativă
Competența face diferența!Instrumente Structurale
2014-2020

Legea nr. 7/2004 privind Codul de conduită a funcționarilor publici, republicată
Legea nr. 477/2004 privind Codul de conduită a personalului contractual din autoritățile și instituțiile publice
Legea nr. 176/2010 privind integritatea în exercitarea funcțiilor și demnităților publice, pentru modificarea și completarea Legii nr. 144/2007 privind înființarea, organizarea și funcționarea Agenției Naționale de Integritate, precum și pentru modificarea și completarea altor acte normative
Legea nr. 161/2003 privind unele măsuri pentru asigurarea transparenței în exercitarea demnităților publice, a funcțiilor publice și în mediul de afaceri, prevenirea și sancționarea corupției, cu modificările și completările ulterioare
Legea nr. 251/2004 privind unele măsuri referitoare la bunurile primite cu titlu gratuit cu prilejul unor acțiuni de protocol în exercitarea mandatului sau a funcției
Legea nr. 52/2003 privind transparența decizională în administrația publică, cu modificările și completările ulterioare
Legea nr. 544/2001 privind liberul acces la informațiile de interes public, cu modificările ulterioare
Legea nr. 571/2004 privind protecția personalului din autoritățile publice, instituțiile publice și din alte unități care semnalează încălcări ale legii
HG nr. 599 din 2 august 2018 pentru aprobarea Metodologiei standard de evaluare a riscurilor de corupție în cadrul autorităților și instituțiilor publice centrale, împreună cu indicatorii de estimare a probabilității de materializare a riscurilor de corupție, cu indicatorii de estimare a impactului în situația materializării riscurilor de corupție și formatul registrului riscurilor de corupție, precum și pentru aprobarea Metodologiei de evaluare a incidentelor de integritate în cadrul autorităților și instituțiilor publice centrale, împreună cu formatul raportului anual de evaluare a incidentelor de integritate
Ordinul președintelui Agenției Naționale a Funcționarilor Publici nr. 1442/2018 pentru aprobarea procedurii privind completarea și transmiterea informațiilor privind respectarea normelor de conduită de către funcționarii publici și implementarea procedurilor disciplinare în cadrul autorităților și instituțiilor publice
Ordonanța Guvernului nr. 27/2002 privind reglementarea activității de soluționare a petițiilor, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 233/2002, cu modificările ulterioare;
Legea 393/2004 privind Statutul aleșilor locali
b) Codul controlului intern managerial al entităților publice
Ordonanța Guvernului nr. 119/1999 privind controlul intern/managerial și controlul financiar preventiv, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
Legea administrației publice locale nr. 215/2001, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
Legea 273/2006 privind finanțele publice locale
Ordinul ministrului finanțelor publice nr. 1.792/2002 pentru aprobarea Normelor metodologice privind angajarea, lichidarea, ordonanțarea și plata cheltuielilor instituțiilor publice, precum și organizarea, evidenta și raportarea angajamentelor bugetare și legale, cu modificările și completările ulterioare;
Ordinul ministrului finanțelor publice nr. 1.661 bis/2003 pentru aprobarea Normelor metodologice privind modul de încasare și utilizare a fondurilor bănești primite sub forma donațiilor și sponsorizărilor de către instituțiile publice;
Ordinul ministrului finanțelor publice nr. 923/2014 pentru aprobarea Normelor metodologice generale referitoare la exercitarea controlului financiar preventiv și a Codului specific de norme profesionale pentru persoanele care desfășoară activitatea de control financiar preventiv propriu, republicat, cu modificările ulterioare.
Legea Arhivelor Naționale nr. 16/1996, republicată;
Legea nr. 182/2002 privind protecția informațiilor clasificate, cu modificările și completările ulterioare;
Legea contabilității nr. 82/1991, republicată, cu modificările și completările ulterioare;



UNIUNEA EUROPEANĂ



Programul Operațional Capacitate Administrativă
Competența face diferență!



Instrumente Structurale
2014-2020

Ordinul ministrului finanțelor publice nr. 1.802/2014 pentru aprobarea Reglementărilor contabile privind situațiile financiare anuale individuale și situațiile financiare anuale consolidate, cu modificările și completările ulterioare;
Ordinul ministrului finanțelor publice nr. 1.917/2005 pentru aprobarea Normelor metodologice privind organizarea și conducerea contabilității instituțiilor publice, Planul de conturi pentru instituțiile publice și instrucțiunile de aplicare a acestuia, cu modificările și completările ulterioare;
Legea nr. 672/2002 privind auditul public intern, republicată, cu modificările ulterioare;
Hotărârea Guvernului nr. 235/2003 pentru aprobarea Normelor privind modul de nominalizare a membrilor Comitetului pentru Audit Public Intern, cu modificările și completările ulterioare;
Hotărârea Guvernului nr. 1.086/2013 pentru aprobarea Normelor generale privind exercitarea activității de audit public intern;
Hotărârea Guvernului nr. 1.183/2012 pentru aprobarea Normelor privind sistemul de cooperare pentru asigurarea funcției de audit public intern;
Hotărârea Guvernului nr. 1.259/2012 pentru aprobarea Normelor privind coordonarea și desfășurarea proceselor de atestare națională și de pregătire profesională continuă a auditorilor interni din sectorul public și a persoanelor fizice;
Ordinul ministrului finanțelor publice nr. 252/2004 pentru aprobarea Codului privind conduita etică a auditorului intern.
c) Achizițiile publice
Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice, cu modificările și completările ulterioare;
Hotărârea Guvernului nr. 395/2016 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor referitoare la atribuirea contractului de achiziție publică/acordului-cadru din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice, cu modificările și completările ulterioare;
Legea nr. 101/2016 privind remediile și căile de atac în materie de atribuire a contractelor de achiziție publică, a contractelor sectoriale și a contractelor de concesiune de lucrări și concesiune de servicii, precum și pentru organizarea și funcționarea Consiliului Național de Soluționare a Contestațiilor.
Legea nr. 184/2016 privind instituirea unui mecanism de prevenire a conflictului de interese în procedura de atribuire a contractelor de achiziție publică;
d) Funcția publică / contractuală
Legea nr. 53/2003 - Codul muncii, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
Hotărârea Guvernului nr. 525/2016 pentru aprobarea Strategiei privind dezvoltarea funcției publice 2016-2020, cu modificările ulterioare;
Legea nr. 188/1999 privind Statutul funcționarilor publici, republicată, cu modificările și completările ulterioare
Hotărârea Guvernului nr. 1.344/2007 privind normele de organizare și funcționare a comisiilor de disciplină, cu modificările și completările ulterioare;
Hotărârea Guvernului nr. 611/2008 pentru aprobarea normelor privind organizarea și dezvoltarea carierei funcționarilor publici, cu modificările și completările ulterioare;
Hotărârea Guvernului nr. 432/2004 privind dosarul profesional al funcționarilor publici, cu modificările și completările ulterioare;
HG nr. 1066/2008 pentru aprobarea normelor privind formarea profesională a funcționarilor publici
HG nr. 833 din 25 iulie 2007 privind normele de organizare și funcționare a comisiilor paritare și încheierea acordurilor colective
e) Fondurile externe nerambursabile
Legea nr. 490 din 10 noiembrie 2004 privind stimularea financiară a personalului care gestionează fonduri comunitare
Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 66/2011 privind prevenirea, constatarea și sancționarea neregulilor apărute în obținerea și utilizarea fondurilor europene și/sau a fondurilor publice naționale aferente acestora, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 142/2012, cu modificările și completările ulterioare;



UNIUNEA EUROPEANĂ



Ordonanța urgentă 40/2015 privind gestionarea financiară a fondurilor europene pentru perioada de programare 2014-2020

Lista actelor normative de mai sus este una preliminară și cuprinde doar actele normative care au legătură directă cu cerințele din standard și cu tipul de instituție publică vizată, și anume autoritate a administrației publice locale. Pe măsura implementării standardului ISO 37 001 pot fi identificate și alte acte normative care au legătură directă sau indirectă cu cerințele de standard. În cadrul analizei vom face legătura între actele normative și articolele din standard.

Pentru a face analiza mai logică și a evita riscul pierderii în complexitatea legislativă și a cerințelor de standard, vom defini 5 elemente ale sistemului de management anticorupție, în acord cu cele mai bune practici internaționale (a se vedea raportul *5 Essential Elements of Corporate Compliance A GLOBAL TEMPLATE*¹).

Astfel, toate cerințele de standard și cele legislative le vom organiza în 5 elemente simple: leadership (culoarea roșie), analiză de risc (culoarea galbenă), standarde și controale (culoarea albastră), training și comunicare (culoarea verde), monitorizare-audit-reație (culoarea gri). Cu alte cuvinte, orice sistem de prevenire a corupției/ de management anticorupție al unei instituții/organizații trebuie să aibă aceste cinci elemente. Cele cinci elemente sunt colorate distinct pentru a putea fi ușor identificate. Apoi în tabelul de mai jos, cerințele/articolele din standardul ISO 37 001 sunt aranjate în funcție de cele cinci elemente. Mai departe, în cadrul analizei, la fiecare cerință/articol de standard este indicat actul normativ din România care prevede obligații asemănătoare sau identice.

Leadership
Analiză de risc
Standarde și controale
Training și Comunicare
Monitorizare, Audit și Reacție

Tabelul de corespondență între elementele sistemului de conformitate și standardul român ISO 37001 - Sisteme de management anti-mită, cadrul legal și instrumentele de management:

Element	Cerințe SR ISO 37001/2017	Legislație	Instrumente
Leadership	4.3 Determinarea domeniului de aplicare al sistemului de management anti-mită 4.4 Sistemul de management anti-mită 5.2 Politica anti-mită 5.3.1 Roluri și responsabilități 5.3.3 Delegarea luării deciziilor	HG nr. 583/2016; OG nr. 119/1999; Ordin 600/2018;	Planul de integritate; Codul de conduită al entității; Declarația de aderare la valorile fundamentale, principiile, obiectivele și mecanismul de monitorizare al SNA;

¹Baker & McKenzie, 2018:

https://www.bakermckenzie.com/-/media/files/insight/publications/2018/05/guide_na_5eccc_may2018.pdf?la=en

	<p>6.1 Acțiuni de tratare a riscurilor și oportunităților</p> <p>6.2 Obiectivele anti-mită și planificarea realizării acestora</p> <p>7.1 Resurse</p> <p>7.2.2 Procesul de angajare</p> <p>7.4 Comunicare</p> <p>8.5 Implementarea controalelor anti-mită de către organizații controlate și de către parteneri de afaceri</p> <p>8.6 Angajamente anti-mită</p> <p>8.9 Semnalarea preocupărilor</p> <p>9.3 Analiza efectuată de management</p> <p>10.1 Neconformitate și acțiune corectivă</p> <p>10.2 Îmbunătățire continuă</p>		<p>Sume alocate în bugetul anual pentru implementarea SNA 2016-2020;</p> <p>Programul de dezvoltare a sistemului de control intern managerial;</p>
Analiza de risc	<p>4.1 Înțelegerea organizației și a contextului în care activează</p> <p>4.2 Înțelegerea necesităților și așteptărilor părților interesate</p> <p>4.5 Evaluarea riscului de mituire</p> <p>8.1 Planificare și control operaționale</p> <p>8.4 Controale nefinanciare</p> <p>8.8 Gestionarea inadecvării controalelor anti-mită</p>	<p>HG nr. 583/2016;</p> <p>OG nr. 119/1999;</p> <p>Ordin 600/2018;</p>	<p>Metodologia de analiză a riscurilor;</p> <p>Registrul de riscuri de la nivelul entității;</p> <p>Planul de implementare a măsurilor de control pentru riscurile semnificative la nivelul entității publice;</p>
Standarde și controale	<p>7.2.1 Generalități</p> <p>7.2.2 Procesul de angajare</p> <p>8.1 Planificare și control operaționale</p> <p>8.2 Investigare preventivă rezonabilă</p> <p>8.3 Controale financiare</p> <p>8.4 Controale nefinanciare</p> <p>8.6 Angajamente anti-mită</p> <p>8.7 Cadouri, ospitalitate, donații și beneficii similare</p> <p>8.8 Gestionarea inadecvării controalelor anti-mită</p> <p>8.9 Semnalarea preocupărilor</p>	<p>HG nr. 583/2016;</p> <p>OG nr. 119/1999;</p> <p>Ordin 600/2018;</p> <p>Legea nr. 7/2004;</p> <p>Legea nr. 477/2004;</p> <p>Legea nr. 176/2010;</p> <p>Legea nr. 161/2003;</p> <p>Legea nr. 52/2003;</p> <p>Legea nr. 544/2001;</p> <p>Legea nr. 571/2004;</p> <p>Ordin ANFP nr. 1442/2018;</p>	<p>Procedura internă privind conflictele de interese, incompatibilitățile și declararea averii;</p> <p>Procedura internă privind consilierea de etică și transmiterea informațiilor privind respectarea normelor de conduită de către funcționarii publici și implementarea procedurilor disciplinare în cadrul autorităților și instituțiilor publice;</p> <p>Procedura internă privind transparența decizională;</p> <p>Ghidul privind consultarea publică în administrația publică;</p> <p>Procedura internă privind accesul la informațiile de interes public;</p>

		OG nr. 27/2002; Legea 393/2004; Legea 273/2006; Legea nr. 82/1991; Legea nr. 98/2016; Legea nr. 184/2016; H.G. nr. 1.344/2007;	Procedura internă privind avertizarea de integritate; Procedura internă privind funcțiile sensibile; Procedura internă privind cadourile; Decizia internă privind responsabilul cu implementarea SNA 2016-2020; Procedura internă privind funcționarea comisiei de disciplină; Procedura internă privind achizițiile publice; Procedura financiar-contabilă (ALOP);
Training și Comunicare	7.3 Conștientizare și instruire	HG nr. 583/2016; OG nr. 119/1999; Ordin 600/2018; Legea nr. 188/1999; HG nr. 1066/2008	Procedura internă privind comunicarea internă anticorupție; Procedura internă privind instruirea;
	7.4 Comunicare		
Monitorizare, Audit și Răspuns	5.1.1 Organ de conducere 5.1.2 Managementul de la cel mai înalt nivel 5.3.1 Roluri și responsabilități 5.3.2 Funcția de conformare anti-mită 6.1 Acțiuni de tratare a riscurilor și oportunităților 6.2 Obiectivele anti-mită și planificarea realizării acestora 7.5 Informații documentate 8.1 Planificare și control operaționale 8.10 Investigarea și tratarea cazurilor de mituire 9.1 Monitorizare, măsurare, analizare și evaluare 9.2 Audit intern 9.4 Analiza efectuată de funcția de conformare anti-mită 10.1 Neconformitate și acțiune corectivă 10.2 Îmbunătățire continuă	HG nr. 583/2016; OG nr. 119/1999; Ordin 600/2018; Legea nr. 672/2002;	Raportul anual de evaluare modului de implementare a planului de integritate al entității; Procedura internă privind incidentele de integritate; Raportul de audit intern a sistemului de prevenire a corupției; Raportul de autoevaluare pe baza inventarului măsurilor de transparență instituțională și de prevenire a corupției; Chestionarului de autoevaluare SCIM; Raportul asupra sistemului de control intern managerial;

4. ANALIZA COMPARATIVĂ A POLITICILOR ȘI PROCEDURILOR CONSILIUL JUDEȚEAN GIURGIU ÎN RAPORT CU STANDARDUL ISO 37001

Analiza comparativă a fost realizată la nivelul Consiliului județean Giurgiu. Pentru fiecare instituție subordonată Consiliului a fost realizată o fișă sintetică de evaluare.

Cerințe SR ISO 370001/2017 / Cerințe ale legislația de prevenire a corupției aflate în vigoare	Politici și proceduri necesare / Informații documentate necesare	
ISO 37001: art. 4.4., 5.1.2, 5.2, 6.1 și 6.2, 9.1 SNA 2016-2020: Secțiunea 6.6., Partea 1, acțiunea principală ¹ , ² și ⁵ SCIM: Secțiunea 1, Subsecțiunea 2, pct. 1.2.1, 1.2.2 și 1.2.6 ⁵	Declarația de aderare la valorile fundamentale, principiile, obiectivele și mecanismul de monitorizare al SNA	Da
	Listă de prezentă activități de consultare a angajaților în procesul de elaborare a planului de integritate / Adresă / Notă de fundamentare	?
	Proces-verbal / notă privind distribuirea în cadrul instituției a planului și a declarației de aderare la SNA	?
	Codul de conduită al entității (necesită revizuire, a se vedea 5.2)	Da
	Planul de integritate / Planului sectorial de acțiune pentru implementarea SNA la nivelul CJG 2016-2020 (necesită revizuire, a se vedea 6.2 și 9.1)	Da
ISO 37001: art. 4.1 - 4.3	Domeniul de aplicare a sistemului de management anti-mită și anticorupție	Nu
ISO 37001: art. 4.5 și 6.1 SNA 2016-2020: SECȚIUNEA 3, Partea a 8-a ⁶ , pct. 5 și Secțiunea 6.6., Partea 1, acțiunea principală ³ și ⁴ SCIM: Standardul 8 - Managementul riscului	Metodologia de analiză a riscurilor de mită și corupție	Nu
	Registrul riscurilor de mită și corupție	Nu
	Planul de control/ remediere a riscurilor de mită și corupție	Nu

² 1. adoptarea declarației de aderare la valorile fundamentale, principiile, obiectivele și mecanismul de monitorizare al SNA și comunicarea către Secretariatul tehnic al SNA, inclusiv a listei structurilor subordonate/coordonate/aflate sub autoritate și a întreprinderilor publice care intră sub incidența SNA.

³ consultarea angajaților în procesul de elaborare a planului de integritate.

⁴ aprobarea și distribuirea în cadrul instituției a planului și a declarației de aderare la SNA.

⁵ 1.2.1. Conducerea entității publice sprijină și promovează, prin deciziile sale și prin puterea exemplului personal, valorile etice, integritatea personală și profesională a salariaților.

1.2.2. Conducerea entității publice adoptă un cod de conduită, dezvoltă și implementează politici și proceduri privind integritatea, valorile etice, evitarea conflictelor de interese, prevenirea și raportarea fraudelor, actelor de corupție și semnalarea neregulilor.

1.2.6. Conducerea și salariații entității publice au o abordare constructivă față de controlul intern managerial, a cărui funcționare o sprijină în mod permanent.

⁶ implementarea metodologiei de identificare a riscurilor și vulnerabilităților la corupție (autorități ale administrației publice locale) elaborată de MDRAP cel puțin la nivelul consiliilor județene și municipiilor.

⁷ identificarea riscurilor și vulnerabilităților specifice instituției.

⁸ identificarea măsurilor de remediere a vulnerabilităților specifice instituției, precum și a celor de implementare a standardelor de control managerial intern.

ISO 37001: 5.1.1 SNA 2016-2020: SCIM:	Hotărâre a Consiliului județean Giurgiu privind aprobarea și supervizarea implementării sistemului de management anticorupție la nivelul Consiliului județean Giurgiu și al aparatului de specialitate al Consiliului județean Giurgiu	Nu
ISO 37001: 5.3.1. și 5.3.2 SNA 2016-2020: SCIM:	Constituirea grupului de lucru pentru integritate	Da
	Regulament de organizare și funcționare a grupului de lucru pentru integritate în ROF?	Nu
	Fișe de post actualizate ale persoanelor nominalizate în cadrul grupului de lucru	Da
ISO 37001: 5.3.3 SNA 2016-2020: SCIM:	Procedură privind delegarea atribuțiilor de către Președintele Consiliului Județean Giurgiu - dispoziție	Da
ISO 37001: 7.1. și 7.2.1 SNA 2016-2020: SCIM: HG 432/2004: art. 5 HG nr. 1066/2008: art. 15, alin. 2 ⁹	Extras din bugetul propriu al CJ Giurgiu privind alocarea financiară pentru activități de prevenire a mitei și corupției	Da
	Dispoziții de numire persoane responsabile cu implementarea Strategiei Naționale Anticorupție la nivelul CJG: Dispoziția Președintelui Consiliului Județean Giurgiu nr. 267/14.02.2017 privind desemnarea Grupului de lucru pentru integritate, completată de Dispoziția nr. 401/03.04.2017 privind modificarea și completarea art. 1 din Dispoziția nr. 267.	Da
	Dosarele de personal ale persoanelor nominalizate cu implementarea Strategiei Naționale Anticorupție la nivelul CJG (fișe de post, diplome, certificate, fișe anuale de evaluare)	Da
	Planul anual de perfecționare profesională (include cursuri anticorupție) a funcționarilor publici și a personalului contractual	Da
ISO 37001: 7.2.2.1 și 8.10 SNA 2016-2020: SCIM:	Procedură operațională recrutarea funcționarilor publici (revizuită pentru Includerea în bibliografia de concurs / examen a legislației privind integritatea)	Da?
	Procedură internă privind organizarea și funcționarea comisiei de disciplină (Regulamentul de ordine interioară conține prevederi privind răspunderea disciplinară)	Nu
	Dovadă publicare/distribuire a Codului de conduită și procedurilor anticorupție în	Da

⁹ Persoanele prevăzute la alin. (1) exercită următoarele atribuții:

a) răspund de elaborarea planului anual de perfecționare profesională, precum și a oricăror altor măsuri privind perfecționarea profesională a funcționarilor publici din cadrul autorității sau instituției publice, precum și, dacă este cazul, din cadrul autorităților și instituțiilor publice subordonate, le supun aprobării conducătorului autorității sau instituției publice și asigură transmiterea acestora către Agenția Națională a Funcționarilor Publici sau, după caz, către ordonatorul principal de credite, conform legii



UNIUNEA EUROPEANĂ

Programul Operațional Capacitate Administrativă
Competența face diferența!Instrumente Structurale
2014-2020

	cadrul instituției / Dovadă publicare Intranet și Internet	
ISO 37001: 7.2.2.2 SNA 2016-2020: SCIM:	Procedură operațională privind salarizarea	?
	Procedură operațională informații publice și transparență (include procedura privind declarațiile de avere și de interese)	Da
ISO 37001: 7.3 și 7.4 SNA 2016-2020: SCIM:	Procedură operațională competența, conștientizare, instruire (necesită revizuire, a se vedea 7.3)	Da
	Procedură operațională de comunicare anticorupție	Nu
ISO 37001: 7.5 SNA 2016-2020: SCIM:	Procedura operațională Inițierea, elaborarea, revizia și arhivarea procedurilor formalizate pe activități (a se revizui toate procedurile în acord cu formatul stabilit prin Ordinul 600/2018)	Da
ISO 37001: 8.1 și 8.2 SNA 2016-2020: SCIM:	Procedură operațională privind achizițiile publice	?
	Procedură operațională privind funcțiile sensibile	Da
ISO 37001: 8.3 SNA 2016-2020: SCIM:	Procedura operațională privind angajarea, lichidarea, ordonanțarea și plata cheltuielilor (ALOP)	Da?
ISO 37001: 8.4 SNA 2016-2020: SCIM: Secțiunea 1, Subsecțiunea 2, pct. 1.2.3 ¹⁰ și 1.2.7 ¹¹	Procedură operațională privind consilierea etică a angajaților	Da
	Procedură operațională Informații publice și transparență (include procedura privind declarațiile de avere și de interese) - necesită revizuire pentru dezvoltarea de noi instrumente precum: registrul abținerilor în caz de conflict de interese	Da
ISO 37001: 8.5 SNA 2016-2020: SCIM:	Procedură privind monitorizarea sistemelor de management anticorupție a instituțiilor subordonate CJG	Nu
ISO 37001: 8.7 SNA 2016-2020: SCIM: Secțiunea 1, Subsecțiunea 2, pct. 1.2.7 Legea nr. 251/2004	Procedură operațională privind declararea cadourilor	Nu
ISO 37001: 8.9 SCIM: Secțiunea 1, Subsecțiunea 2, pct. 1.2.4 ¹² și 1.2.5 ¹³ Legea nr. 571/2004	Procedură privind avertizarea de integritate / alertă	Nu
ISO 37001: 9.1 SNA 2016-2020: SCIM:	Raportul anual de evaluare modului de implementare a planului de integritate al entității	Da

¹⁰ Conducerea entității publice înlesnește comunicarea deschisă de către salariați a preocupărilor acestora în materie de etică și integritate, prin desemnarea unui consilier de etică care să monitorizeze respectarea normelor de conduită la nivelul entității.

¹¹ Declararea averilor, intereselor și bunurilor primite cu titlu gratuit se realizează de către toți factorii vizați, în conformitate cu prevederile legale.

¹² Acțiunea de semnalare de către salariați a neregulilor trebuie să aibă un caracter transparent pentru eliminarea suspiciunii de delațiune și trebuie privită ca exercitarea unei îndatoriri profesionale.

¹³ Salariații care semnalează nereguli de care, direct sau indirect, au cunoștință sunt protejați împotriva oricărui discriminări, iar conducătorii au obligația de a întreprinde cercetările adecvate, în scopul elucidării celor semnalate și de a lua, dacă este cazul, măsurile ce se impun.



UNIUNEA EUROPEANĂ



ISO 37001: 9.2 și 9.3 SNA 2016-2020: SCIM:	Procedura generală evaluarea performanței, îmbunătățire (inclusiv audit intern) - necesită revizuire, a se vedea 9.2, 9.3, 10.1, 10.2	Da
ISO 37001: 9.4 SNA 2016-2020: SCIM:	Procedură operațională privind incidentele de integritate	Nu

5. EVALUAREA CONFORMITĂȚII CU STANDARDUL ROMÂN ISO 37001 - SISTEME DE MANAGEMENT ANTI-MITĂ

5.1. Evaluarea art. 4 - Contextul organizației

Cerință SR ISO 37001/2017 art. 4	Constatări
	<p>Documente interne de referință</p> <ul style="list-style-type: none"> Procedura generală Managementul riscului, PG-05, Ediția 1/20.07.2018, Rev.1/12.09.2018; Proces-verbal al sintezei de analiză a riscurilor din 31.07.2018; Registrul riscurilor din 01.08.2018
Art. 4.1, art. 4.2 și art. 4.3	<p>Consiliul Județean Giurgiu operează în acord cu legislația în vigoare privind administrația publică locală.</p> <p>Pentru sistemul de management al calității, Consiliul Județean Giurgiu a determinat domeniul de aplicare prin documentul cod DA_SM-C01. Pentru sistemul de management anti-mită/anti-corupție, Consiliul Județean Giurgiu trebuie să realizeze un document similar în cadrul căruia să evalueze factorii interni și externi relevanți, nevoile și așteptările părților interesate și să determine domeniul de aplicare a sistemului de management anti-mită. La data analizei, factorii interni și externi relevanți pentru atingerea scopului și obiectivelor sistemului său de management anti-mită/ anti-corupție nu sunt analizați în cadrul planului de integritate, a analizei de risc sau a raportului anual privind implementarea SNA, iar părțile interesate de sistemul intern de prevenire a corupției nu sunt definite și analizate.</p> <p>La nivelul CJ Giurgiu este constituit un Grup de lucru pentru integritate, conform Dispoziția Președintelui Consiliului Județean Giurgiu nr. 267/14.02.2017 privind desemnarea Grupului de lucru pentru integritate, cu modificările și completările ulterioare.</p>
Art. 4.4	<p>CJ Giurgiu a stabilit, documentează, implementează, menține, analizează continuu și îmbunătățește un sistem anti-mită/de prevenire a corupției în acord cu Strategia Națională Anticorupție 2016-2020. Sistemul cuprinde coduri de etică, proceduri, procese, resurse și activități. Sistemul de management anti-mită/prevenire a corupției este rezonabil și proporționat cu legislația în vigoare. Sistemul anti-mită/anticorupție nu este integrat complet cu sistemul de management al calității.</p>
Art. 4.5	<p>CJ Giurgiu a adoptat o procedură generală de analiză a riscurilor, parte a sistemului de management al calității și SCIM. În baza acestei metodologii a fost realizată o analiză de risc (conform PV) pe fiecare compartiment și a fost întocmit registrul</p>

Cerință SR ISO 37001/2017 art. 4	Constatări
	<p>riscurilor. Analiza riscurilor nu a inclus riscurile de mită și corupție, deși câteva riscuri aferente măsurilor de prevenire a corupției sunt analizate. De ex: Incompatibilitatea membrilor (<i>comisiilor</i>) de concurs; nerespectarea termenelor de transmitere a declarațiilor de avere; nerespectarea legislației privind achizițiile publice;</p> <p>Recomandăm elaborarea și adoptarea unei proceduri operaționale privind riscurile de mită și corupție și realizarea unei analiza a riscurilor de mită și corupție (în cadrul proiectului), rezultatul acestei analize urmând a fi integrat în registrul riscurilor deja întocmit.</p>

5.2. Evaluarea art. 5 - Leadership

Cerință SR ISO 37001/2017 art. 5	Constatări
	<p>Documente interne de referință</p> <ul style="list-style-type: none"> • Declarația de aderare la valorile fundamentale, principiile, obiectivele și mecanismul de monitorizare a Strategiei Naționale Anticorupție 2016-2020; • Dispoziția Președintelui CJG privind aprobarea Planului sectorial de acțiune pentru implementarea SNA la nivelul CJG 2016-2020 nr. 781/29.12.2017, Ediția 1/15.07.2016, Rev.1/21.12.2017; • Codului Etic al funcționarilor publici și personalului contractual din cadrul aparatului de specialitate al CJG; • Dispoziția Președintelui Consiliului Județean Giurgiu nr. 267/14.02.2017 privind desemnarea Grupului de lucru pentru integritate, cu modificările și completările ulterioare.
5.1. 5.1.1	<p>Conform Legii administrației publice locale, organul de conducere este reprezentat de organul deliberativ, respectiv Consiliul județean Giurgiu care atribuții privind organizarea și funcționarea aparatului de specialitate al consiliului județean (art. 91 din Legea nr. 215/2001). Nu au fost identificate acțiuni sau documente emise de Consiliul județean Giurgiu în privința sistemului de management anti-mită/anticorupție. În acest sens, recomandăm adoptarea unei hotărâri a Consiliului județean Giurgiu privind aprobarea și supervizarea implementării sistemului de prevenire a corupției al aparatului de specialitate al Consiliului județean Giurgiu. În cadrul acestei hotărâri propunem includerea obligativității prezentării anuale în fața Consiliului a raportului de evaluare modului de implementare a planului de integritate al aparatului de specialitate, Consiliul putând adopta recomandări. Prin aceeași hotărâre, recomandăm Consiliului să stabilească ca, în procesul de elaborare a bugetului propriu județului, să fie alocate resurse adecvate pentru sistemul de prevenire a corupției, în acord cu prevederile SNA (Capitolul 8: implicații bugetare).</p>
5.1.2	<p>Conform Legii administrației publice locale, managementul de la cel mai înalt nivel este reprezentat de președintele și vicepreședinții consiliului județean (art. 102-104 din Legea 215/2001). În exercitarea atribuțiilor de management, președintele Consiliului județean Giurgiu a depus Declarația de aderare la valorile fundamentale, principiile, obiectivele și mecanismul de monitorizare a Strategiei Naționale Anticorupție 2016-2020 și a aprobat Planului sectorial de acțiune pentru</p>

Cerință SR ISO 37001/2017 art. 5	Constatări
	implementarea SNA la nivelul CJG 2016-2020. CJ Giurgiu a aprobat o politică anti-mită sub forma <i>Codului Etic al funcționarilor publici și personalului contractual din cadrul aparatului de specialitate al CJG</i> , care a fost adus la cunoștința angajaților Consiliului Județean prin postare pe pagina de internet.
5.2	Pentru ca Codul etic să întrunească elementele de standard pentru politica anti-mită trebuie actualizat în sensul cuprinderii următoarelor elemente: <ul style="list-style-type: none"> - interzicerea explicită a mitei; - prezentarea explicită a legislației anticorupție cu care asigură conformarea; - să încurajeze avertizarea în interes public; - să includă un angajament pentru satisfacerea cerințelor și îmbunătățirea continuă a sistemului de management anti-mită/anticorupție; - să explice autoritatea funcției de conformare anti-mită; - să explice consecințele neconformării cu politica anti-mită și anti-corupție; Codul de etică actualizat va fi disponibil pe pagina de Internet a Consiliului.
5.3.1	În cadrul CJG sunt îndeplinite aceste cerințe de standard. Președintele Consiliului are responsabilitatea globală conform actelor normative care reglementează funcționarea Consiliului Județean și conform SNA. Președintele și vicepreședinții CJG au aprobat procedurile interne care stabilesc rolurile anticorupție la toate nivelurile organizației. A fost constituit un grup de lucru pentru integritate.
5.3.2.	În cadrul CJG funcția de conformare anti-mită/anticorupție este asigurată de Grupul de lucru pentru integritate. Conform Dispoziției nr. 267/14.02.2017, cu modificările și completările ulterioare, din acest grup fac parte următoarele funcții: <ul style="list-style-type: none"> • Vicepreședintele Consiliului Județean Giurgiu; • Director executiv, Direcția cooperare interregională, strategii și proiecte; • Manager public; • Consilier, Compartimentul resurse umane și coordonarea activității instituțiilor de cultură; • Consilier, Compartiment relații publice și mass-media; • Director executiv, Direcția juridică și administrație publică locală; • Director executiv adjunct, Direcția economică, patrimoniu, logistică și situații de urgență; • Director executiv, Direcția achiziții și investiții publice; • Consilier, Direcția logistică, tehnologia informației și managementul spitalelor. Astfel, persoanele care fac parte din acest grup de lucru au competență, statut, autoritate și independență adecvate. Pentru a instituționaliza acest grup de lucru, recomandăm elaborarea și aprobarea unui regulament de organizare și funcționare a grupului de lucru și actualizarea fișelor de post ale persoanelor din cadrul grupului de lucru.
5.3.3	Delegarea luării deciziilor se realizează în acord cu prevederile legale și ale Regulamentului de organizare și funcționare al aparatului de specialitate al CJG, art. 4, alin. 2. Pentru a realiza o monitorizare anuală a delegării luării deciziilor de către Președintele și vicepreședinții Consiliului, aceste aspecte vor fi incluse în Raportul anual de evaluare modului de implementare a planului de integritate al entității;

5.3. Evaluarea art. 6 - Planificare

Cerință SR ISO 37001/2017 art. 6	Constatări
<p>Documente interne de referință</p> <ul style="list-style-type: none"> Dispoziția Președintelui CJG privind aprobarea Planului sectorial de acțiune pentru implementarea SNA la nivelul CJG 2016-2020 nr. 781/29.12.2017, Ediția 1/15.07.2016, Rev.1/21.12.2017; 	
6.1	<p>CJ Giurgiu a dezvoltat în cadrul sistemului de management al calității un plan de măsuri de control privind riscurile. Controlul riscurilor de corupție nu este evidențiat în acest registru. Propunem ca în urma analizei de risc propuse la pct. 4.5 să fie elaborat un plan de control al riscurilor de mită și corupție care să fie integrat în planul general. CJ Giurgiu a aprobat un plan de integritate ce cuprinde inclusiv măsuri de îmbunătățire.</p>
6.2.	<p>CJG a inclus obiectivele anti-mită/anticorupție în cadrul Planului de integritate. În cadrul planului se menționează ce se va face (Descriere), ce resurse vor fi necesare (Resurse), cine va fi responsabil (Responsabil), când vor fi realizate obiectivele (Termen). Propunem actualizarea Planului de integritate al CJG pentru a include referiri la modul în care sunt evaluate și raportate rezultatele planului de integritate și responsabilul cu monitorizarea și sancționarea neîndeplinirii obiectivelor.</p>

5.4. Evaluarea art. 7 - Suport

Cerință SR ISO 37001/2017 art. 7	Constatări
<p>Documente interne de referință</p> <ul style="list-style-type: none"> Dispoziția Președintelui CJG privind aprobarea Planului sectorial de acțiune pentru implementarea SNA la nivelul CJG 2016-2020 nr. 781/29.12.2017, Ediția 1/15.07.2016, Rev.1/21.12.2017; Protocol de colaborare între Direcția Generală Anticorupție și Consiliul Județean Giurgiu nr. 736.830 din 22.01.2016/08 din 27.01.2016 Procedura generală suport PG-02, Ediția 1/20.07.2018, Rev.1/12.09.2018 Regulament de organizare și funcționare al aparatului de specialitate al Consiliului Județean Giurgiu, anexă la Hotărârea CJG nr. 9/31.01.2018 	
7.1	<p>Prin Planului de integritate, CJG a determinat resursele pe care le pune la dispoziție pentru sistemul de management anti-mită/anticorupție, și anume: resurse bugetare și resurse umane, urmând a atrage asistență financiară și din partea Uniunii Europene și a bugetului de stat. În termeni de resurse, CJG mai pune la dispoziție și un parteneriat cu Direcția Generală anticorupție.</p>
7.2.1.	<p>Conform ROF, art. 7, alin. 4 aparatul de specialitate al Consiliului Județean Giurgiu pune în aplicare prevederile din documentele sistemului de management</p>

Cerință SR ISO 37001/2017 art. 7	Constatări
	<p>anticorupție implementat la nivelul Consiliului Județean Giurgiu. Competențele personalului sunt stabilite la nivelul fișelor de post, CJG gestionând dosarul profesional al angajaților. Anual are lor o evaluare a performanțelor profesionale individuale (art. 11, alin. 2, pct. 20 din ROF CJG). Conform art. 11, alin. 2, pct. 31, CJG elaborează și monitorizează strategia anuală de dezvoltare a carierei personalului din aparatul de specialitate al consiliului județean.</p>
7.2.2.1	<p>a) Condițiile de angajare în cadrul CJG respectă statutul funcționarilor publici și Codul muncii (art. 11, alin. 2, pct. 5-7 din ROF CJG). Recrutarea personalului este procedurată în cadrul Procedurii operaționale competența, conștientizare, instruire și a PO22.01 Recrutarea funcționarilor publici. În cadrul sistemului de management al calității mai există o Procedură generală Suport care face referire la personal.</p> <p>CJG aplică direct legislația în vigoare privind comisiile de disciplină (nu există o procedură internă în acest sens). Conform art. 11, alin.2, pct. 28 din ROF CJG se asigură raportarea trimestrială și semestrială a cazurilor de încălcare a codului de conduită a funcționarilor publici, pentru aparatul de specialitate al consiliului județean. Sancțiunile aplicabile personalului sunt prevăzute în Regulamentul de ordine interioară (capitolul VII, art. 17-20)</p> <p>b) Personalul are acces la politica anti-mită prin Intranet/Internet. Personalul primește formare anticorupție anual, conform Planului anual de perfecționare a pregătirii profesionale (art. 11, alin. 2, pct. 21 din ROF CJG).</p> <p>c) conform art. 77, alin.2, lit. j din Legea nr. 188/1999 încălcarea prevederilor legale referitoare la îndatoriri, incompatibilități, conflicte de interese și interdicții stabilite prin lege pentru funcționarii publici constituie abatere disciplinară. Faptele care constituie abatere disciplinară sunt stabilite prin lege.</p> <p>d) legislația privind avertizarea de interes public este integrată în regulamentul de ordine interioară al CJ Giurgiu (art. 3).</p>
7.2.2.2	<p>a) personalul este angajat cu respectarea prevederilor legale b) salarizarea personalul este stabilită prin lege c) Tot personalul expus riscurilor de mită și corupție depune anual o declarație de avere și o declarație de interese, conform prevederilor legale.</p>
7.3	<p>CJG organizează anual sesiuni de informare și instruire anti-mită și anticorupție. CJG implementează procedura PO-22.03 Competența, conștientizare, instruire, dar în această procedură nu sunt incluse și cerințele sistemului de management anti-mită/anticorupție. Propunem actualizarea acestei proceduri conform cerințelor standardului ISO 37001.</p>
7.4.1	<p>CJG trebuie să dezvolte o procedură operațională de comunicare anticorupție</p>
7.4.2	<p>Codul de conduită, declarația de aderare și planul de integritate sunt comunicate public și disponibile online.</p>
7.5.1	<p>Informațiile documentate privind sistemul de management anti-mită sunt păstrate la nivelul compartimentelor implicate CJ Giurgiu a aprobat PS_13_01_Arhivarea Documentelor.</p>
7.5.2	<p>Se va asigura că toate informațiile documentate respectă formatul solicitat prin Ordinul 600/2018.</p>
7.5.3	<p>CJG a implementat o procedură privind controlul documentelor: <i>Inițierea, elaborarea, revizia și arhivarea procedurilor formalizate pe activități.</i></p>

5.5. Evaluarea art. 8 - Operare

Cerință SR ISO 37001/2017 art. 8	Constatări
	<p>Documente interne de referință</p> <ul style="list-style-type: none"> • Procedura generală operarea proceselor PG-03, Ediția 1/20.07.2018, Rev.1/12.09.2018 • PO-08 Informații publice și transparență Ediția 1/22.03.2010, Rev.0 • PO-22.03 Competența, conștientizare, instruire • Managementul funcțiilor sensibile la nivelul Consiliului Județean Giurgiu PS-11.02, Ediția 1/16.06.2014, Rev. 0 • Procedură operațională privind consilierea etică a angajaților PO-22.06 Ediția I/ 19.04.2018, Rev.0/19.04.2018
8.1	CJ Giurgiu a aprobat Procedura generală operarea proceselor în cadrul SMC. Această procedură trebuie actualizată pentru a răspunde și cerințelor ISO 37001.
8.2	Investigații preventive rezonabile sunt incluse în procesul achizițiilor publice. CJG a dezvoltat o procedură operațională privind funcțiile sensibile.
8.3	CJG a aprobat o procedură operațională privind angajarea, lichidarea, ordonanțarea și plata cheltuielilor (ALOP)
8.4	CJG a dezvoltat proceduri operaționale pentru măsurile preventive stabilite prin SNA: procedură operațională privind consilierea de etică, procedură operațională privind informațiile publice și transparență (include procedura privind declarațiile de avere și de interese).
8.5.1	CJG trebuie să dezvolte o procedură privind monitorizarea sistemelor de management anticorupție a instituțiilor subordonate CJG
8.5.2	CJG nu colaborează financiar decât cu entități controlate.
8.6.	În privința achizițiilor publice, CJG aplică standardele prevăzute de lege cu privire la verificarea ofertanților (ofertanții semnează declarații de imparțialitate și declarații privind absența conflictelor de interese). În privința partenerilor de proiect, CJG aplică proceduri transparente de selecție a partenerilor în acord cu reglementările în vigoare.
8.7	CJG trebuie să dezvolte o procedură privind cadourile
8.8	CJG nu se angajează în relații/activități unde riscurile de mită și corupție nu pot fi gestionate (de ex. dacă ofertantul nu semnează declarațiile privind absența conflictului de interese)
8.9	CJG trebuie să dezvolte o procedură privind avertizarea de interes public
8.10	Toate investigațiile interne se fac de către comisia de disciplină, iar cele externe de către autoritățile publice competente (ex. ANI, DNA). Rezultatele cercetării disciplinare se centralizează și se raportează anual ANFP.

5.6. Evaluarea art. 9 - Evaluarea performanței

Cerință SR ISO 37001/2017 art. 9	Constatări
Documente interne de referință <ul style="list-style-type: none"> Procedura generală evaluarea performanței, îmbunătățire PG-04, Ediția 1/20.07.2018, Rev.1/12.09.2018 Raportul anual de evaluare modului de implementare a planului de integritate al entității 	
9.1.	Propunem actualizarea Planului de integritate al CJG pentru a include referiri la modul în care sunt evaluate și raportate rezultatele planului de integritate și responsabilul cu monitorizarea și sancționarea neîndeplinirii obiectivelor.
9.2	CJG a aprobat procedura generală evaluarea performanței, îmbunătățire. Aceasta trebuie actualizată pentru a include obligațiile de auditare internă a sistemului de management anticorupție
9.3	CJG a aprobat procedura generală evaluarea performanței, îmbunătățire. Aceasta trebuie actualizată pentru a include analiza efectuată de management anticorupție. A se vedea și propunerea privind hotărârea CJG de la pct. 5.1.1
9.4	Grupul de lucru pentru integritate elaborează anual Raportul de evaluare modului de implementare a planului de integritate al entității. CJG trebuie să aprobe o procedură operațională privind incidentele de integritate.

5.7. Evaluarea art. 10 - Îmbunătățire

Cerință SR ISO 37001/2017 art. 10	Constatări
Documente interne de referință <ul style="list-style-type: none"> Procedura generală evaluarea performanței, îmbunătățire PG-04, Ediția 1/20.07.2018, Rev.1/12.09.2018 	
10.1	CJG a aprobat procedura generală evaluarea performanței, îmbunătățire. Aceasta trebuie actualizată pentru a include și neconformitățile sistemului de management anticorupție
10.2	CJG a aprobat procedura generală evaluarea performanței, îmbunătățire. Aceasta trebuie actualizată pentru a include și cerința de îmbunătățire continuă a sistemului de management anti-mită.

În următoarele capitole sunt analizate instituțiile subordonate Consiliului Județean Giurgiu, care au implementat un sistem de management anticorupție. Din cele 13 instituții subordonate CJ Giurgiu au fost analizate 11, două instituții (Centrul De Asistență Psiho-Socială Mogoșești și Direcția județeană de transport, administrarea drumurilor județene și control trafic Giurgiu) nepunând la dispoziția proiectului informațiile solicitate, concluzionându-se că nu există proceduri anticorupție dezvoltate. Aceste două instituții vor fi sprijinite de CJ Giurgiu în cadrul activităților de prevenire a corupției pentru a își dezvolta un sistem de management propriu adaptat riscurilor.

6. FIȘA DE EVALUARE A DIRECȚIEI GENERALE DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI (DGASPC) GIURGIU

Procedurile aflate în vigoare DGASPC / referința SNA	Evaluarea conformității
Leadership	
	Conducerea entității a aprobat Declarația de aderare la valorile fundamentale, principiile, obiectivele și mecanismul de monitorizare al SNA. A fost elaborat și aprobat planul de integritate al DGASPC Giurgiu. Entitatea a elaborat și aprobat Codul de conduită etică și profesională. Directorul executiv a emis dispoziția 517/21.02.2017 privind comisia responsabilă cu implementarea SNA 2016-2020. Entitatea nu are alocate sume în bugetul propriu pentru implementarea SNA.
Analiză de risc	
	A fost elaborat registrul de riscuri la nivelul entității, dar riscurile de corupție nu sunt evidențiate în niciun document, neexistând nici planul de implementare a măsurilor de control pentru riscurile de mită și corupție.
Standarde și controale	
	În cadrul codului de conduită al entității există prevederi privind consilierea de etică, comisia de disciplină, transmiterea informațiilor privind respectarea normelor de conduită de către funcționarii publici și implementarea procedurilor disciplinare, cadourile și accesul la informațiile de interes public. Procedurile operaționale sunt aprobate în procent de 80%. Entitatea nu a elaborat următoarele proceduri interne de prevenire a corupției: procedura internă privind comunicarea internă anticorupție, procedura internă privind conflictele de interese, incompatibilitățile și declararea averii, procedura internă privind transparența decizională, procedura internă privind avertizarea de integritate, procedura internă privind funcțiile sensibile, procedura internă privind incidentele de integritate.
Training și comunicare	
	Entitatea nu e elaborat o procedura internă privind instruirea care să evidențieze formarea anuală anticorupție.
Monitorizare, audit și reacție	
	Entitatea a elaborat raportul anual de evaluare modului de implementare a planului de integritate. Entitatea nu a desfășurat o misiune de audit intern cu privire a sistemul de prevenire a corupției și nici nu a elaborat raportul de autoevaluare pe baza inventarului măsurilor de transparență instituțională și de prevenire a corupției.

7. FIȘA DE EVALUARE A DIRECȚIEI JUDEȚENE DE EVIDENȚĂ A PERSOANELOR GIURGIU (DJEP)



UNIUNEA EUROPEANĂ

Programul Operațional Capacitate Administrativă
Competența face diferența!Instrumente Structurale
2014-2020

Procedurile aflate în vigoare DJEP / referința SNA	Evaluarea conformității
Leadership	
	A fost elaborat și aprobat codul de etică al entității sub nr. 525/16.03.2017. Conducerea entității nu a aderat la SNA 2016-2020 și nici nu a elaborat un plan de integritate. Entitatea nu a desemnat un responsabil pentru implementarea SNA. Entitatea nu a alocat sume în bugetul propriu pentru implementarea SNA.
Analiză de risc	
	A fost întocmit și actualizat registrul riscurilor nr. 2493/31.12.2017, dar acesta nu cuprinde și riscurile de mită și corupție. Nu a fost elaborat planul de control al riscurilor.
Standarde și controale	
	Entitatea a implementat SCIM. Entitatea a elaborat proceduri interne de prevenire a corupției: comisia de disciplină, comunicare, conflicte de interese, consiliere de etică, transparența decizională, accesul la informațiile de interes public, cadourile și funcțiile sensibile, în cadrul codurilor și regulamentelor interne. Nu au fost elaborate proceduri interne privind avertizarea în interes public și gestionarea incidentelor de integritate.
Training și comunicare	
	A fost elaborată și aprobată o procedură internă privind instruirea. Nu este evidențiată formarea anuală anticorupție.
Monitorizare, audit și reacție	
	Entitatea nu a elaborat un raport anual de evaluare a modului de implementare a planului de integritate. Sistemul de prevenire a corupției nu a fost auditat intern. Entitatea nu a elaborat raportul de autoevaluare pe baza inventarului măsurilor de transparență instituțională și de prevenire a corupției.

8. FIȘA DE EVALUARE A CENTRULUI JUDEȚEAN PENTRU CONSERVAREA ȘI PROMOVAREA CULTURII TRADIȚIONALE GIURGIU (CJCPCT)

Procedurile aflate în vigoare CJCPCT / referința SNA	Evaluarea conformității
Leadership	
	Entitatea nu are un cod propriu de conduită, nu a aderat la SNA 2016-2020, nu are un plan propriu de integritate și nu are sume alocate pentru implementarea SNA. Entitatea nu a desemnat responsabilul intern cu implementarea SNA.
Analiză de risc	
	Entitatea nu a elaborat Registrul de riscuri de la nivelul entității Planul de implementare a măsurilor de control pentru riscurile semnificative la nivelul entității publice
Standarde și controale	

Procedurile aflate în vigoare CJCPCT / referința SNA	Evaluarea conformității
	<p>In Regulamentul Intern al entității sunt evidențiate aspecte privind comunicarea internă anticorupție, transparență decizională, accesul la informațiile de interes public și funcționarea comisiei de disciplină. Entitatea transmite anual Agenției Naționale de Integritate declarațiile de avere și de interese, fiind în curs de elaborare o procedură internă în acest sens. Entitatea nu a elaborat și aprobat o procedură internă privind consilierea de etică. Entitatea nu a elaborat și aprobat proceduri interne de prevenire a corupției: avertizarea de integritate, funcțiile sensibile, incidentele de integritate cadourile. Entitatea nu a elaborat și aprobat Programul de dezvoltare a sistemului de control intern managerial.</p>
Training și comunicare	
	<p>Entitatea nu a elaborat și aprobat o procedura internă privind instruirea care să evidențieze formarea anuală anticorupție.</p>
Monitorizare, audit și reacție	
	<p>Entitatea nu a elaborat un raport anual de evaluare modului de implementare a planului de integritate, nu a desfășurat un audit intern privind sistemul de prevenire a corupției și nu a elaborat raportul de autoevaluare pe baza inventarului măsurilor de transparență instituțională și de prevenire a corupției (anexa nr. 3 la H.G. 583/2016).</p>

9. FIȘA DE EVALUARE A BIBLIOTECII JUDEȚENE "I.A. BASARABESCU" (BJIAB)

Procedurile aflate în vigoare BJIAB / referința SNA	Evaluarea conformității
Leadership	
	<p>Managerul entității a emis o Declarație privind aderarea la valorile fundamentale, principiile, obiectivele și mecanismul de monitorizare a SNA 2016-2020 (nr. 663/09.07.2018). Managerul Bibliotecii județene a emis Decizia nr. 724/27.07.2018 privind constituirea comisiei de lucru pentru integritate. Entitatea a elaborat un cod de conduită, dar nu există sume alocate în bugetul entității pentru implementarea SNA 2016-2020.</p>
Analiză de risc	
	<p>A fost elaborat registrul de riscuri de la nivelul entității, dar acesta nu include o analiza riscurilor de mită și corupție. Entitatea nu a elaborat un plan de implementare a măsurilor de control pentru riscurile de corupție de la nivelul entității publice</p>
Standarde și controale	
	<p>Entitatea a dezvoltat un sistem de control intern managerial. Au fost elaborate 73 de proceduri operaționale, însă nu există proceduri operaționale care să</p>

Procedurile aflate în vigoare BJIAB / referința SNA	Evaluarea conformității
	<p>vizeze măsurile de prevenire a corupției (comunicare internă anticorupție, conflicte de interese/incompatibilități, consiliere etică, transparență decizională, acces la informațiile de interes public, avertizarea de integritate, funcții sensibile, incidente de integritate, cadouri, comisia de disciplină etc). Entitatea nu are un plan propriu de integritate. Măsurile de prevenire a corupție trebuie dezvoltate fie într-un plan propriu, fie în planul de Integritate a Consiliului Județean Giurgiu.</p> <p>În cadrul programului de dezvoltare a sistemului de control intern/managerial este menționată activitatea de consiliere etică și de monitorizare a respectării normelor de conduită, întocmirea inventarului funcțiilor sensibile și a listei cu salariații care ocupă funcții sensibile, precum și elaborarea și comunicarea unei proceduri de sistem privind semnalarea neregularităților.</p>
Training și comunicare	
	<p>Entitatea are o procedura internă privind instruirea. Există un program anual/multianual de pregătire profesională a angajaților, precum și a managerilor. Formarea anticorupție nu este evidențiată distinct.</p>
Monitorizare, audit și reacție	
	<p>În cadrul entității nu există un compartiment de audit public intern (auditul intern nu este funcțional). Astfel, nu există un raport de audit intern cu privire la sistemul intern de prevenire a corupției. Entitatea nu a elaborat un raport privind implementarea măsurilor de prevenire a corupției în anul anterior. Entitatea nu a elaborat raportul de autoevaluare pe baza inventarului măsurilor de transparență instituțională și de prevenire a corupției. Aceste rapoarte trebuie elaborate fie de către fiecare instituție subordonată în parte, fie de către CJ Giurgiu pentru toate instituțiile subordonate.</p>

10. FIȘA DE EVALUARE A MUZEULUI JUDEȚEAN "TEOHARI ANTONESCU" (MJTA)

Procedurile aflate în vigoare MJTA/ referința SNA	Evaluarea conformității
Leadership	
	<p>A fost elaborat și aprobat codul de etică al entității din 12.06.2012. Conducerea entității nu a aderat la SNA 2016-2020 și nici nu a elaborat un plan de integritate. Entitatea nu a desemnat un responsabil pentru implementarea SNA. Entitatea nu a alocat sume în bugetul propriu pentru implementarea SNA.</p>
Analiză de risc	
	<p>Nu a fost elaborat registrul de riscuri la nivelul entității și nici planul de implementare a măsurilor de control pentru riscurile.</p>
Standarde și controale	

Procedurile aflate în vigoare MJTA/ referința SNA	Evaluarea conformității
	Entitatea nu a implementat SCIM. În RI al instituției sunt evidențiate aspecte privind comunicarea internă anticorupție, transparența decizională, accesul la informațiile de interes public, funcționarea comisiei de disciplină, iar anual se transmit către ANI declarații de avere și de interese. A fost aprobată o procedură privind consilierea etică. Nu sunt elaborate procedurile de prevenire a corupției: procedura internă privind avertizarea de integritate, procedura internă privind funcțiile sensibile, procedura internă privind incidentele de integritate, procedura internă privind cadourile.
Training și comunicare	
	Nu există o procedură internă privind instruirea.
Monitorizare, audit și reacție	
	Entitatea nu a elaborat un raport anual de evaluare modului de implementare a planului de integritate, nu a desfășurat un audit intern privind sistemul de prevenire a corupției și nu a elaborat raportul de autoevaluare pe baza inventarului măsurilor de transparență instituțională și de prevenire a corupției (anexa nr. 3 la H.G. 583/2016).

11. FIȘA DE EVALUARE A TEATRULUI TUDOR VIANU (TTV)

Procedurile aflate în vigoare CJCPCT / referința SNA	Evaluarea conformității
Leadership	
	A fost adoptat codul de conduită al entității. Conducerea entității nu a aderat la SNA și nu a elaborat un plan propriu de integritate. Nu există sume în buget pentru implementarea SNA 2016-2020. Nu este stabilit un responsabil pentru implementarea SNA la nivelul entității.
Analiză de risc	
	Riscurile de corupție nu sunt evidențiate în nici un document.
Standarde și controale	
	Entitatea a implementat SCIM, dar nu a elaborat și adoptat nicio procedură de prevenire a corupției.
Training și comunicare	
	Nu există o procedură internă privind instruirea.
Monitorizare, audit și reacție	
	Entitatea nu a elaborat raportul anual 2017 de evaluare modului de implementare a planului de integritate. Entitatea nu a desfășurat un audit

Procedurile aflate în vigoare CJCPCT / referința SNA	Evaluarea conformității
	intern privind sistemul de prevenire a corupției și nu a elaborat raportul de autoevaluare pe baza inventarului măsurilor de transparență instituțională și de prevenire a corupției (anexa nr. 3 la H.G. 583/2016).

12. FIȘA DE EVALUARE A CENTRULUI JUDEȚEAN DE RESURSE ȘI ASISTENȚĂ EDUCAȚIONALĂ GIURGIU (CJRAE)

Procedurile aflate în vigoare CJRAE / referința SNA	Evaluarea conformității
Leadership	
	Directorul entității a adoptat la data de 22.02.2017 o declarație de aderare la valorile fundamentale, principiile, obiectivele și mecanismul de monitorizare al SNA 2016-2020. Prin Decizia 17/14.02.2017 a fost constituită Comisia pentru prevenirea actelor de corupție în educație. Entitatea a adoptat un cod deontologic al profesiei de consilier școlar. Entitatea a elaborat și plan propriu de integritate. Entitatea nu are sume alocate pentru implementarea SNA.
Analiză de risc	
	Entitatea a dezvoltat un registru de evaluare a riscurilor și vulnerabilităților la corupție și a măsurilor de remediere (nr. 27/15.01.2018).
Standarde și controale	
	Angajații beneficiază de consiliere etică, dar nu există o procedură internă în acest sens. A fost elaborată o listă a funcțiilor sensibile, iar o procedură privind funcțiile sensibile este în curs de elaborare. Procedurile operaționale au fost elaborate în proporție de 50%, nefiind elaborate unele proceduri de prevenire a corupției (ex. avertizarea de integritate). În cadrul Regulamentului de ordine interioară, entitatea a dezvoltat reguli de prevenire a corupției: abateri disciplinare și sancțiuni aplicabile. Entitatea susține că a adoptat proceduri de prevenire a corupției (<i>nu au fost puse la dispoziție</i>): comunicare internă anticorupție, conflicte de interese/incompatibilități, transparență decizională, acces la informațiile de interes public, incidente de integritate, cadouri,
Training și comunicare	
	Entitatea are în curs de elaborare o procedură operațională privind formarea. În cadrul acestei proceduri trebuie evidențiată formarea anuală anticorupție.
Monitorizare, audit și reacție	
	Compartimentul de audit intern nu cuprinde personal suficient, astfel că nu există un raport de audit intern a sistemului de prevenire a corupției. Entitatea nu a elaborat un raport privind implementarea planului propriu de integritate. Entitatea este în curs de elaborare a raportului de autoevaluare pe baza

Procedurile aflate în vigoare CJRAE / referința SNA	Evaluarea conformității
	inventarului măsurilor de transparență instituțională și de prevenire a corupției. Entitatea a elaborat raportul privind sistemul de control intern managerial pe anul anterior.

13. FIȘA DE EVALUARE A SPITALULUI JUDEȚEAN DE URGENȚĂ GIURGIU (SJU)

Procedurile aflate în vigoare SJU / referința SNA	Evaluarea conformității
Leadership	
	Entitatea are un cod de conduită (există și un cod de conduită al personalului contractual), iar declarația de aderare la SNA este în curs de elaborare. Entitatea nu are un plan de integritate și nici un responsabil cu implementarea SNA. Nu sunt sume alocate pentru implementarea SNA.
Analiză de risc	
	Nu a fost dezvoltat registrul de riscuri la nivelul entității și nici un plan de control al acestora.
Standarde și controale	
	Sistemul de proceduri interne este robust (entitatea a implementat SCIM), fiind elaborate și aprobate multe dintre procedurile de prevenire a corupției: regulamentul intern (referire la comisia de disciplină), avertizori de integritate (PO-009), transparență decizională (PO-131), acces la informațiile de interes public (PO-130), funcții sensibile (PO-020), cadourile (PS -03). Entitatea trebuie să continue elaborarea și aprobarea de proceduri de prevenire a corupției: conflicte de interese (din perspectiva prevenirii corupției, în răspunsul la chestionar entitatea s-a referit la conflictele de interese din perspectiva dreptului muncii), consilierea de etică, comunicarea anticorupție, incidentele de integritate.
Training și comunicare	
	Entitatea a adoptat o procedură internă privind instruirea, dar aceasta nu menționează formare anuală anticorupție.
Monitorizare, audit și reacție	
	Entitatea nu a elaborat un raport privind implementarea planului propriu de integritate, nu a desfășurat un audit intern privind sistemul de prevenire a corupției și nu a elaborat raportul de autoevaluare pe baza inventarului măsurilor de transparență instituțională și de prevenire a corupției (anexa nr. 3 la H.G. 583/2016).

14. FIȘA DE EVALUARE A SPITALULUI DE PNEUMOFTIZIOLOGIE IZVORU (SPI)

Procedurile aflate în vigoare SPI / referința SNA	Evaluarea conformității
Leadership	
	Codul de conduită este în curs de elaborare, entitatea a aderat la SNA și a elaborat un plan propriu de integritate. Nu a fost stabilit un responsabil cu implementarea SNA la nivelul entității. Entitatea nu are sume alocate pentru implementarea SNA 2016-2020.
Analiză de risc	
	Registrul de riscuri al entității nu include riscurile de mită și corupție și nu există un plan de implementare a măsurilor de control pentru riscurile de mită și corupție.
Standarde și controale	
	Entitatea a implementat SCIM. O parte din procedurile de prevenire a corupției sunt elaborate sau în curs de elaborare: Procedura internă privind comunicarea internă anticorupție Procedura internă privind conflictele de interese, incompatibilitățile și declararea averii Procedura internă privind consilierea de etică și transmiterea informațiilor privind respectarea normelor de conduită de către funcționarii publici și implementarea procedurilor disciplinare Procedura internă privind transparența decizională Procedura internă privind accesul la informațiile de interes public Procedura internă privind avertizarea de integritate Procedura internă privind funcțiile sensibile Procedura internă privind incidentele de integritate Entitatea trebuie să continue procesul de actualizare a procedurilor pentru a cuprinde și alte proceduri de prevenire a corupției: gestionarea cadourilor
Training și comunicare	
	Nu există o procedură internă privind instruirea.
Monitorizare, audit și reacție	
	Entitatea a elaborat raportul anual 2017 de evaluare modului de implementare a planului de integritate. Entitatea nu a desfășurat un audit intern privind sistemul de prevenire a corupției și nu a elaborat raportul de autoevaluare pe baza inventarului măsurilor de transparență instituțională și de prevenire a corupției (anexa nr. 3 la H.G. 583/2016).

15. FIȘA DE EVALUARE A CĂMINULUI PENTRU PERSOANE VÂRSTNICE SINGURENI

Procedurile aflate în vigoare CPVS/ referința SNA	Evaluarea conformității
Leadership	
	Codul etic al instituției conține aspecte strict legate de tipul activității desfășurate ne-conținând reguli sau măsuri anti-corupecție. Conducerea entității nu a aderat la SNA și nu a elaborat un plan propriu de integritate. Nu există sume în buget pentru implementarea SNA 2016-2020. Nu este stabilit un responsabil pentru implementarea SNA la nivelul entității.
Analiză de risc	
	Nu sunt evidențiate riscurile de corupție in nici un document
Standarde și controale	
	Entitatea a implementat SCIM, dar nu a elaborat și adoptat nicio procedură de prevenire a corupției.
Training și comunicare	
	Nu există o procedură internă privind instruirea.
Monitorizare, audit și reacție	
	Entitatea nu a elaborat un raport privind implementarea planului propriu de integritate, nu a desfășurat un audit intern privind sistemul de prevenire a corupției și nu a elaborat raportul de autoevaluare pe baza inventarului măsurilor de transparență instituțională și de prevenire a corupției (anexa nr. 3 la H.G. 583/2016).

16. FIȘA DE EVALUARE A ȘCOLII GIMNAZIALE SPECIALE NR. 1 GIURGIU

Procedurile aflate în vigoare ȘC. SPECIALĂ / referința SNA	Evaluarea conformității
Leadership	
	Entitatea a stabilit responsabilul pentru implementarea SNA, a elaborat și adoptat un cod de etică, precum și un plan de integritate, dar nu a aderat la SNA 2016-2020. Entitatea nu are sume alocate în bugetul propriu pentru implementarea SNA.
Analiză de risc	
	A fost elaborat registrul riscurilor la nivelul entității (document netransmis). Nu a fost elaborat planul de control a riscurilor.
Standarde și controale	
	Exista unele proceduri de prevenire a corupției (comunicare, consiliere etică, transparență decizională, comisie de disciplină), iar altele nu au fost elaborate: conflicte de interese, informații de interes public, avertizarea de integritate, funcțiile sensibile, incidentele de integritate, cadourile. Entitatea a implementat SCIM.
Training și comunicare	
	Nu există o procedură internă privind instruirea.
Monitorizare, audit și reacție	



UNIUNEA EUROPEANĂ



Programul Operațional Capacitate Administrativă
Competența face diferența!



Instrumente Structurale
2014-2020

Procedurile aflate în vigoare ȘC. SPECIALĂ / referința SNA	Evaluarea conformității
	Entitatea a elaborat un raport anual de evaluare a modului de implementare a planului de integritate. Nu a fost realizat un audit intern al sistemului de prevenire a corupției. Nu a fost elaborat raportul de autoevaluare pe baza inventarului măsurilor de transparență instituțională și de prevenire a corupției.

17. CONCLUZII ȘI RECOMANDĂRI

Concluzii generale:

1. Consiliul Județean Giurgiu a dezvoltat un sistem intern de prevenire a corupției ce răspunde în mare măsură cerințelor standardului ISO 37 001 însă acest sistem de management anticorupție nu este complet integrat cu sistemul de management al calității (SMC) și cu sistemul de control intern managerial (SCIM). Pe termen mediu recomandăm integrarea sistemului de management anticorupție într-un sistem de management integrat calitate-anticorupție care să reprezinte o componentă a SCIM. Astfel, CJG se aliază obligativității stabilite prin pct.11, cap. II din Codul controlului intern managerial al entităților publice : *“Este exclusă abordarea implementării unei cerințe de management, precum stabilirea obiectivelor, indicatorilor de performanță, managementul riscurilor, continuitatea activității, elaborarea procedurilor etc., prin prisma mai multor sisteme și apariția riscului dublării documentelor ce justifică implementarea unei cerințe”*.
2. Convocarea Grupului de lucru pentru integritate constituit la nivelul Consiliului județean Giurgiu pentru ca, împreună cu experți ai Centrului pentru Resurse Juridice să elaboreze minim 3 proceduri anticorupție noi (identificate ca fiind lipsa în cadrul analizei) și revizuirea a încă minim trei proceduri (recomandate în analiză) astfel încât toate elementele componente ale unui sistem de management anticorupție să se regăsească la nivelul Consiliului județean Giurgiu.
3. Actualizarea tuturor procedurilor operaționale ale CJG în acord cu cerințele Ordinului 600/2018

Nr. crt	Recomandarea
1	Elaborarea unui document de fundamentare a sistemului de prevenire a corupției al Consiliului Județean Giurgiu în care să fie analizați factorii interni și externi, precum și părțile interesate (ex. <i>Domeniul de aplicare a sistemului de management anti-mită și anticorupție</i>)
2	Revizuirea următoarelor proceduri/documente: 1) Codul de conduită; 2) Planul de integritate a CJG; 3) Procedură operațională competență, conștientizare, instruire; 4) procedură operațională Informații publice și transparență; 5) Procedura generală evaluarea performanței, îmbunătățire
3	Elaborarea, adoptarea și implementarea metodologiei de analiză a riscurilor de mită și corupție a CJG
4	Elaborarea și adoptarea unei hotărâri a Consiliului județean Giurgiu privind aprobarea și supervizarea implementării sistemului de management anticorupție la nivelul Consiliului județean Giurgiu și al aparatului de specialitate al Consiliului județean Giurgiu
5	Elaborarea și adoptarea următoarelor proceduri/documente: 1) Procedură operațională de comunicare anticorupție; 2) Procedură privind monitorizarea sistemelor de management anticorupție a instituțiilor subordonate CJG; 3) Procedură operațională privind declararea cadourile; 4) Procedură privind avertizarea de integritate / alertă; 5) Procedură operațională privind incidentele de integritate



UNIUNEA EUROPEANĂ

Programul Operațional Capacitate Administrativă
Competența face diferență!Instrumente Structurale
2014-2020

Anexa 1 - Chestionar de culegere de date

Vă rugăm să bifați varianta care răspunde cel mai bine realității din instituția dvs. Atunci când bifați **DA** sau **ÎN CURS DE ELABORARE** vă rugăm să ne anexați documentul în vigoare sau proiectul de document în stadiul în care îl aveți. Vă rugăm să ne anexați documentele atât în format editabil, cât și scanat în .pdf cu semnături. Dacă aveți orice întrebări sau neclarități privind completarea chestionarului, vă rugăm să ne contactați.

În cadrul instituției dvs. au fost elaborate, aprobate sau se află în curs de elaborare următoarele documente?

Nr. crt.		DA	IN CURS DE ELABORARE	NU	ALTĂ SITUAȚIE, vă rugăm explicați
1	Codul de conduită al entității				
2	Declarația de aderare la valorile fundamentale, principiile, obiectivele și mecanismul de monitorizare al SNA				
3	Planul de integritate al entității				
4	Raportul anual 2017 de evaluare modului de implementare a planului de integritate al entității				
5	Există sume alocate în bugetul anual pentru anual 2018 pentru implementarea SNA 2016-2020				
6	Procedura internă privind comunicarea internă anticorupție (sau procedura de management/regulamentul intern în care aceste aspecte sunt evidențiate)				
7	Procedura internă privind conflictele de interese, incompatibilitățile și declararea averii (sau procedura de management/regulamentul intern în care aceste aspecte sunt evidențiate)				
8	Procedura internă privind consilierea de etică și transmiterea informațiilor privind respectarea normelor de conduită de către funcționarii publici și implementarea procedurilor disciplinare în cadrul autorităților și instituțiilor publice (sau procedura de management/regulamentul intern în care aceste aspecte sunt evidențiate)				

Nr. crt.		DA	IN CURS DE ELABORARE	NU	ALTĂ SITUAȚIE, vă rugăm explicați
9	Procedura internă privind transparența decizională (sau procedura de management/regulamentul intern în care aceste aspecte sunt evidențiate)				
10	Procedura internă privind accesul la informațiile de interes public (sau procedura de management/regulamentul intern în care aceste aspecte sunt evidențiate)				
11	Procedura internă privind avertizarea de integritate (sau procedura de management/regulamentul intern în care aceste aspecte sunt evidențiate)				
12	Procedura internă privind funcțiile sensibile (sau procedura de management/ regulamentul intern în care aceste aspecte sunt evidențiate)				
13	Procedura internă privind incidentele de integritate (sau procedura de management/regulamentul intern în care aceste aspecte sunt evidențiate)				
14	Procedura internă privind cadourile (sau procedura de management/regulamentul intern în care aceste aspecte sunt evidențiate)				
15	Raportul de audit intern a sistemului de prevenire a corupției (dacă există)				
16	Raportul de autoevaluare pe baza inventarului măsurilor de transparență instituțională și de prevenire a corupției (anexa nr. 3 la H.G. 583/2016) pentru anul 2017 și 2018				
17	Procedura internă/decizia internă privind responsabilul cu implementarea SNA 2016-2020				
18	Procedura internă privind funcționarea comisiei de disciplină (sau procedura de management/regulamentul intern în care aceste aspecte sunt evidențiate)				



UNIUNEA EUROPEANĂ

Programul Operațional Capacitate Administrativă
Competența face diferență!Instrumente Structurale
2014-2020

Nr. crt.		DA	IN CURS DE ELABORARE	NU	ALTĂ SITUAȚIE, vă rugăm explicați
19	Chestionarul de autoevaluare SCIM				
20	Programul de dezvoltare a sistemului de control intern managerial pentru anul 2018 sau anul 2017, în cazul în care programul pentru anul 2018 nu este actualizat				
21	Registrul de riscuri de la nivelul entității (vă rugăm să precizați dacă riscurile de corupție sunt incluse în acest registru; dacă nu sunt evidențiate în acest registru, vă rugăm să precizați unde sunt acestea evidențiate sau că nu sunt evidențiate în niciun document)				
22	Planul de implementare a măsurilor de control pentru riscurile semnificative la nivelul entității publice (vă rugăm să precizați dacă măsurile de control a corupției sunt incluse în acest plan; dacă nu sunt incluse în plan, vă rugăm să precizați unde sunt acestea evidențiate sau că acestea nu sunt evidențiate în nici un document)				
23	Raportul asupra sistemului de control intern managerial la data de 31 decembrie 2017				
24	Procedura internă privind instruirea (sau procedura de management/ regulamentul intern în care aceste aspecte sunt evidențiate)				
25	Procedura internă privind achizițiile publice (sau procedura de management/ regulamentul intern în care aceste aspecte sunt evidențiate)				
26	Lista documentelor aflate în vigoare (cod, denumire document, data etc), harta proceselor, matricea de corespondență între documentele SMI și referințele normative aplicabile (doar în cazul în care entitatea dvs. a implementat un sistem de management al calității - ISO9001/CAF sau un sistem de management integrat)				

Anexa 2 - Listă documente studiate

Nr. crt.	Denumire procedură	Cod, ediție și revizuire	Formulare	Proceduri subsecvente	Formulare
Consiliul Județean Giurgiu					
1.	Domeniul de aplicare a sistemului de management al calității	DA-SMC-01, Ediția 1/20.07.2018, Rev.0	Declarația de politica in domeniul sistemului de management Anexa 2 - Declarație de leadership și angajament, politica referitoare la calitate Anexa 4- Lista prevederi legale Anexa 5- Lista părți interesate Anexa 6- Modul în care organizația aplică cerințele SR EN ISO 9001:2015	Regulamentul de organizare și funcționare al aparatului propriu de specialitate al Consiliului județean Giurgiu Regulament de ordine interioară	Nu e cazul
2.	Procedura generală context, leadership, planificare	PG-01, Ediția 1/20.07.2018, Rev.1/12.09.2018	Nu e cazul	Nu e cazul	Nu e cazul
3.	Procedura generală suport	PG-02, Ediția 1/20.07.2018, Rev.1/12.09.2018	FPG-02-01- Lista de evidență a documentelor și a formularelor interne în vigoare FPG-02-02 Lista de difuzare și retragere	Nu e cazul	Nu e cazul
4.	Procedura generală operarea proceselor	PG-03, Ediția 1/20.07.2018, Rev.1/12.09.2018	FPG-03-01 Lista furnizorilor acceptați	PO-08 Informații publice și transparență	F-CJG-208 Registrul declarațiilor de



UNIUNEA EUROPEANĂ



Nr. crt.	Denumire procedură	Cod, ediție și revizuire	Formulare	Proceduri subsecvente	Formulare
			FPG-03-02- Lista serviciilor externalizate FPG-03-03- Programul de mentenanță FPG-03-04 Fisă întreținere echipamente FPG-03-05 Lista EMM	Ediția 1/22.03.2010, Rev.0 PO-22.03 Competența, conștientizare, instruire	interese aparat propriu F-CJG-209 Registrul declarațiilor de avere aparat propriu F-CJG-211 Registru pentru înregistrarea cererilor și răspunsurilor privind accesul la informațiile de interes public F-CJG-212 Cerere tip informații de interes public F-CJG-213 reclamație administrativa model 1 F-cjg-214 reclamație administrativa model 2 F-cjg-215 răspuns cerere informații de interes public F-cjg-216 răspuns reclamații F-cjg-217 declarație de avere F-CJG-218 Declarație de interese F-CJG-219 Dovadă predare declarații
					FPO-22.03.01 Planul anual de instruire a personalului FPO-22.03.03 Chestionar evaluare instruire FPO-22.03.04 Procese-verbale de instruire și evaluare/ conștientizare

Nr. crt.	Denumire procedură	Cod, ediție și revizuire	Formulare	Proceduri subsecvente	Formulare
					<p>F-CJG-018fp Fisă de post funcționar public</p> <p>F-CJG-018 Fisă de post personal contractual</p> <p>F-CJG-021a Fisă de evaluare</p> <p>F-CJG-021b Raport de evaluare a performanțelor profesionale individuale pentru funcționarii publici - conducere</p> <p>F-CJG-021c Raport de evaluare a performanțelor profesionale individuale pentru funcționarii publici de execuție cu studii superioare</p> <p>F-CJG-021d Raport de evaluare a performanțelor profesionale individuale pentru funcționarii publici de execuție cu studii superioare de scurta durata</p> <p>F-CJG-021e Raport de evaluare a performanțelor profesionale individuale pentru funcționarii publici de execuție cu studii medii</p>
5.	Procedura generală evaluarea performanței, îmbunătățire	PG-04, Ediția 1/20.07.2018, Rev.1/12.09.2018	FPG-04-01 Program de audituri FPG-04-02 Plan de audit		

Nr. crt.	Denumire procedură	Cod, ediție și revizuire	Formulare	Proceduri subsecvente	Formulare
			FPG-04-03 Raport de neconformitate și acțiuni corective FPG-04-04 raport audit intern FPG-04-05 Raport informativ FPG-04-06 Raportul de analiză efectuată de management FPG-04-07 Fisă de tratare reclamație FPG-04-08 Chestionarul de satisfacție a cetățeanului FPG-04-09 Raportul de evaluare a satisfacției cetățeanului FPG-04-10 Raport de acțiuni preventive FPG-04-11 Reclamație administrativă (1) FPG-04-12 Reclamație administrativă (2) FPG-04-13 Răspuns la reclamație		
6.	Procedura generală Managementul riscului	PG-05, Ediția 1/20.07.2018, Rev.1/12.09.2018	FPG-05-01- Formular alertă la risc FPG-05-02 Proces verbal al ședinței de analiză a riscurilor	PT-CJG-01 Planul de îndeplinire a țințelor în domeniul calității (obiective	Nu e cazul

Nr. crt.	Denumire procedură	Cod, ediție și revizuire	Formulare	Proceduri subsecvente	Formulare
			FPG-05-03 Registrul riscurilor FPG-05-04 Plan de implementare a măsurilor de control pentru riscurile semnificative la nivelul entității publice	referitoare la calitate) PT-CJG-02 Planul de îndeplinire a țăintelor în domeniul calității (obiective pe funcții, niveluri și procese relevante)	
7.	Inițierea, elaborarea, revizia și arhivarea procedurilor formalizate pe activități	PSM-10.00, Ediția 1/30.05.2012, Rev. 3/03.02.2017			
8.	Managementul riscurilor	PS-11.01, Ediția 1/05.09.2012, Rev. 1/10.07.2014			
9.	Managementul funcțiilor sensibile la nivelul Consiliului Județean Giurgiu	PS-11.02, Ediția 1/16.06.2014, Rev. 0			
10.	Managementul abaterilor față de procedurile formalizate	PS-11.03, Ediția 1/17.07.2014, Rev. 0			
11.	Procedură operațională privind consilierea etică a angajaților	P0-22.06 Ediția I/ 19.04.2018, Rev.0/19.04.2018			
12.	Dispoziția Președintelui CJG privind aprobarea Planului sectorial de acțiune pentru implementarea SNA la nivelul CJG 2016-2020	781/29.12.2017, Ediția 1/15.07.2016, Rev.1/21.12.2017			



UNIUNEA EUROPEANĂ

Programul Operațional Capacitate Administrativă
Competența face diferența!Instrumente Structurale
2014-2020

Nr. crt.	Denumire procedură	Cod, ediție și revizuire	Formulare	Proceduri subsecvente	Formulare
13.	Grafic set de documente și instrumente necesar implementării sistemului de management anticorupție	17781/29.12.2017, Ediția 1/21.12.2017, Rev.1/21.12.2017			
14.	PO22.01 Recrutarea funcționarilor publici				
15	Codul Etic al funcționarilor publici și personalului contractual din cadrul aparatului de specialitate al Consiliului Județean Giurgiu				
	Controlul documentelor și al înregistrărilor				
	Arhivarea documentelor	PO-13-01	F-CJG-35 Nomenclatorul arhivistic		
	Circuitul documentelor	PO-21-10			

Anexa 3 - Lista instituțiilor subordonate Consiliului Județean Giurgiu

1. Biblioteca județeană "I.A. Basarabescu" Giurgiu
2. Centrul de Asistență Medico-Socială Mogoșeși
3. Centrul Județean pentru Conservarea și Promovarea Culturii Tradiționale Giurgiu
4. Centrul județean de Resurse și Asistență Educațională Giurgiu
5. Căminul pentru Persoane Vârstnice Singureni
6. Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Giurgiu
7. Direcția Județeană de Evidență a Persoanelor Giurgiu
8. Direcția Județeană de Transport, Administrarea Drumurilor Județene și Control Trafic Giurgiu
9. Muzeul Județean "Teohari Antonescu" Giurgiu
10. Școala Gimnazială Specială Nr. 1 Giurgiu
11. Spitalul Județean de Urgență Giurgiu
12. Spitalul de Pneumoftiziologie Izvoru
13. Teatrul "Tudor Vianu" Giurgiu