

IMSP Spitalul Raional Donduşeni

ORDIN
or. Donduşeni

din 22.07.2025

nr. 56

**„Cu privire la aprobarea Registrului consolidat al
riscurilor în IMSP Spitalul Raional Donduşeni”**

În scopul executării Legii nr. 229/2010 privind controlul financiar public intern, a HG nr.617/2019 pentru aprobarea Regulamentului privind evaluarea calității activității de audit intern în sectorul public și în baza p. 53 al Regulamentului de organizare și funcționare a IMSP Spitalul Raional Donduşeni,

ORDON:

1. Se aprobă Registrul consolidat al riscurilor în IMSP Spitalul Raional Donduşeni, conform anexei.
2. Șefii de secții vor asigura actualizarea acestuia în scopul îmbunătățirii performanței organizaționale și managementul riscurilor.
3. Dna Liliana Scorțescu, juristconsult al instituției, va asigura inițierea procesului de gestionare și actualizare a Registrului.
4. Ordinul în cauză va fi adus la cunoștința șefilor de secții.
5. Controlul executării prezentului ordin mi-l asum.



Director al IMSP Spitalul Raional Donduşeni

Arcadie Serdeșniuc

Registrul general al riscurilor al IMSP Spitalul Raional Dondușeni pentru 2025

Riscul	Evaluarea riscului inerent		Reacția la risc	Acțiunea /măsura de control	Responsabil	Perioada de implementare	Evaluarea riscului rezidual		
	Impact	Probabilitate					Impact	Probabilitate	Valoarea riscului inerent
1			3	4	5	6			7

Obiectivul nr. 1 Utilizarea în procesul de tratament a medicamentelor procurate de IMSP SR Doondușeni

Achitarea de pacient a medicamentelor utilizate pentru tratament	3	2	6	Monitori zare	Urmărirea respectării de către medic a procesului de tratament, prescrierea medicamentelor din farmacie	Șeful secției farmacist	Pe parcursul tratamentului	3	1	3
Izbucnire de infecții, epidemii în cadrul secțiilor ce se poate extinde în cadrul Spitalului. Lipsa dezinfectanților, echipamentelor de protecție	3	1	3	Monitori zare	Urmărirea strictă a regulilor sanitar- epidemiologice. Gestionarea activităților spitalicești	Vicedirector medical, șefii secțiilor, medic epidemiolog, farmacist	Continuă	3	1	3

Obiectivul nr. 2 Executarea contractului de acordare a asistenței medicale din fondurile CNAM

Nerespectarea Regulamentului cu privire la modalitatea de codificare, colectare, raportare și validare a datelor despre pacient	3	1	3	Monitori zare	Monitorizarea pe întreaga perioadă a prestării serviciilor medicale prin intermediul SIA AMS	Monitori zare	Permanent	3	1	3
Efectuarea cu întârziere a transferurilor necesare pentru activitatea instituției	3	1	3	Monitori zare	Verificarea respectării procedurilor aferente activității, verificări periodice resurselor financiare	Administrația Contabilitatea secția economie	Permanent	3	1	3
Reflectarea eronată în contabilitate a mijloacelor fixe	3	1	3	Monitori zare	Autocontrolul și controlul operațiunilor financiare	Administrația Contabilitatea secția economie	Permanent	3	1	3
Prestarea serviciilor contra plată contrar prevederilor programului Unic	3	1	3	Monitori zare	Informarea personalului cu prevederile programului Unic	Șefii secțiilor	Permanent	3	1	3
Erori în diagnostic și tratament	3	1	3	Monitori zare	Îmbunătățirea formării continue, controlul calității	Șefii de secții	Permanent	3	1	3

Obiectivul nr. 3 Executarea planului anual de achiziții

Nerespectarea termenilor de depunere a demersurilor, buget limitat pentru achiziții	3	1	3	Monitori zare	Serviciul economic, juristul va reaminti secțiilor perioada de depunere a demersurilor	Serviciul economic, juristul, șefii de secții	noiembrie-ianuarie	3	1	3
Achiziționarea directă a produselor, servicii și lucrări prin utilizarea procedurilor directe, netransparente	3	1	3	Monitori zare	Asigurarea transparenței procedurilor de achiziții, participarea la seminare, instruire	Juristul, grupul de lucru	La momentul inițierii procedurii	3	1	3
Întocmirea incorectă a caietului de sarcini ce poate duce la anularea procedurilor de achiziție	3	1	3	Monitori zare	Suport din partea specialiștilor la elaborarea caietelor de sarcini	Juristul, grupul de lucru	La momentul elaborării caietului de sarcini	3	1	3

Obiectivul nr.4 Pregătirea reparațiilor curente sau capitale ale secțiilor, depozitelor

Existența condițiilor nefavorabile de tratament	3	2	6	Monitori zare	Monitorizarea pe întreaga perioadă a efectuării reparațiilor curente/capitale	Administrația	Permanent	3	1	3
Gestionarea inefficientă a patrimoniului	3	2	6	Monitori zare	Efectuarea inventarierii inopinate, instruire periodice privind gestionarea bunurilor	Administrația	Permanent	3	1	3
Lipsa fondurilor pentru modernizarea infrastructurii	3	2	6	Monitori zare	Accesarea fondurilor externe	Administrația	Permanent	3	1	3

Obiectivul nr. 5 Creșterea satisfacției pacienților, asigurarea creșterii calității serviciilor medicale acordate

Lipsa dispozitivelor medicale necesare în diagnostic și tratament	3	2	6	Monitori zare	Înaintarea demersurilor Fondatorului privind achiziționarea dispozitivelor necesare	Administrația	Permanent	2	1	2
Evaluarea superficială a comentariilor, petițiilor depuse de pacienți cu referire la actul medical, a condițiilor din staționar	3	2	6	Monitori zare	Procedura pentru monitorizarea satisfacției pacientului, analiza evaluării primite, măsuri recomandate	Administrația	La momentul evaluării chestionarelor	2	1	2

Obiectivul nr. 6 asigurarea accesului la informație și transparența procesului decizional

Divulgarea informației privitor la diagnoză, starea sănătății a apcipientului unor persoane terțe	3	1	3	Monitori zare	Instruire cu privire la repectarea prevederilor legii nr. 113/2011	Personalul	Permanent	3	1	3
Neraportarea de către personal a iregularităților în cadrul exercitării atribuțiilor de serviciu	3	1	3	Monitori zare	Încurajarea personalului privitor la raportarea iregularităților în cadrul exercitării atribuțiilor de serviciu, conferințe, companii de informare	Administrația	Permanent	3	1	3
Lipsa de transparență în procesul decizional	3	1	3	Monitori zare	Asigurarea transparenței activității spitalului prin publicarea pe pagina web oficială a planurilor de activitate, rapoartelor anuale	Administrația	Permanent	3	1	3
Managementul resurselor umane inefficient	3	1	3	Monitori zare	Audit intern periodic. Monitorizarea respectării normelor deontologice de către toți angajații	Resurse umane	Permanent	3	1	3
Deficitul de personal	3	1	3	Monitori zare	Accelerarea procesului de recrutare a personalului	Resurse umane	Permanent	3	1	3

Riscuri de anticorupție

Riscul	Evaluarea riscului	Reacția la risc			Responsabil	Acțiunea de control a riscului
		impact	Probabilitate	Valoarea riscului inerent		
Eliminarea conflictelor de interese	3	3	9	Diminuare	Administrația	Autoevaluarea riscurilor de corupție, asigurarea transparenței în procesul de elaborare și de adoptare a deciziilor prin publicarea pe pagina web oficială. Declararea intereselor personale, asigurarea liniilor telefonice anticorupție
Gradul de educație anticorupție redus în cadrul instituției	3	3	9	Diminuare	Administrația	Informația inefficientă a personalului, stabilirea termenelor exacte de soluționare a petițiilor, instruire cu specialiști în domeniu
Favorizarea unora la concursuri pentru ocuparea funcțiilor vacante	3	3	9	Diminuare	Administrația	Evidența computerizată a activității de management al documentelor, formarea comisiilor mixte
Manipularea procedurilor de achiziție	3	3	9	Diminuare	Administrația	Stabilirea clară a cerințelor necesare în caietele de sarcini
Admiterea încălcărilor regimului declarării averilor și intereselor personale	3	3	9	Diminuare	Administrația	Informarea subiecților declarării despre obligativitatea depunerii declarațiilor