



PROCEDURĂ DE SISTEM ANALIZA EFECTUATĂ DE MANAGEMENT UAT MUNICIPIUL VASLUI

Proiect: „Corectitudine, legalitate, etică într-o administrație publică responsabilă (CLEAR)”, Cod SIPOCA 1135, cod MYSMIS 152130

**Beneficiar: UAT Municipiul Vaslui, Str. Spiru Haret nr. 2,
Vaslui, județul Vaslui**

**Elaborator: SYNESIS PARTNERS S.R.L., Str. Str. Gârleni nr. 9,
Municiipiu București**

Contractul de prestări servicii nr. 104855 din 19.04.2022



MUNICIPIUL VASLUI

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin
Programul Operațional Capacitate Administrativă 2014-2020



UNIUNEA EUROPEANĂ



POCA
Programul Operațional Capacitate Administrativă
Competența face diferențial



Instrumente Structurale
2014-2020

APROB,

PRIMAR

Ing. VASILE PAVĂL

14.11.2022

Data:

ANALIZA EFECTUATĂ DE MANAGEMENT

SISTEM ANTI-MITĂ

Cod: PS 37-30 ed. 1, rev. 0

	Nume și prenume	Funcția	Data	Semnătura
Avizat	Lăcătușu Eduard	Secretar UAT	<i>14.11.2022</i>	<i>Eduard</i>
Verificat	Şălaru Mariana	Şef Serviciu RUOSSM	<i>14.11.2022</i>	<i>Mariana</i>
	Hriscu Liliana	Secretariat Tehnic Comisie Monitorizare	<i>14.11.2022</i>	<i>Liliana</i>
Elaborat	Andreea-Alexandra Badea	Consultant SYNESIS PARTNERS S.R.L.	<i>28.10.2022</i>	<i>Andreea-Alexandra Badea</i>

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin
Programul Operațional Capacitate Administrativă 2014-2020





FORMULAR DE EVIDENȚĂ A MODIFICĂRILOR

Nr. crt.	Ediția/ Revizia	Data Ediției/Reviziei	Pagina modificată	Descrierea modificării	Semnătura conducătorului entității organizatorică
1	1 / 0			Ediție inițială	

F-S37-1-02/rev 1



CUPRINS

1. SCOP	8
2. DOMENIU DE APLICARE	8
3. DOCUMENTE DE REFERINȚĂ.....	8
4. DEFINIȚII ȘI ABREVIERI.....	9
5. DESCRIEREA PROCESULUI	9
6. RESPONSABILITĂȚI	11
7. ANEXE.....	12
8. DIAGRAMA DE PROCES	16



1. SCOP

Această procedură stabilește modul în care conducerea organizației analizează stadiul realizării și implementării cerințelor SMAM.

2. DOMENIU DE APLICARE

Prevederile prezentei proceduri se aplică în cadrul acțiunilor de examinare periodică a SMAM, efectuate de conducerea organizației.

3. DOCUMENTE DE REFERINȚĂ

3.1. Reglementări internaționale

Nu este cazul.

3.2 Legislație primară

- (1) Ordonanța Guvernului 119/1999 privind controlul intern managerial și controlul finanțiar preventiv, republicată, cu modificările și completările ulterioare.

3.3 Legislație secundară

- (1) Ordinul secretarului general al Guvernului nr. 600/2018 pentru aprobarea Codului controlului intern/managerial al entităților publice.

3.4 Standarde de referință ale calității

SR EN ISO 9001:2015	Sisteme de management al calității. Cerințe
SR EN ISO 9000:2015	Sisteme de management al calității. Principii fundamentale și Vocabular
SR ISO / TR 10013: 2003	Linii directoare pentru documentația sistemului de management integrat calitate-control intern managerial

3.5 Standarde de referință anti-mită

ISO 37001:2016 - Sisteme de management anti-mita. Cerințe cu ghid de utilizare;
ISO 19011:2018 - Ghid pentru auditarea sistemelor de management al calității și/sau de mediu.

3.6 Reglementări interne

- (2) Regulamentul de Organizare și Funcționare al Primăriei Municipiului Vaslui;
(3) Regulamentul de Ordine Interioară.



4. DEFINIȚII ȘI ABREVIERI

Definițiile și abrevierile utilizate în prezenta procedură sunt cele prezentate în Politica Anti Mita P-SMAM-5.2

Analiză - Activitatea de determinare a potrivirii, adevăratiei și eficienței în ceea ce privește îndeplinirea obiectivelor stabilite.

Notă: Analiza poate de asemenea include și determinarea eficacității.

Specificație - Document, care stabilește o nevoie sau așteptare care este declarată, în general implicită sau obligatorie.

Conformitate - Îndeplinirea unei cerințe.

Neconformitate - Neîndeplinirea unei cerințe.

5. DESCRIEREA PROCESULUI

5.1 Generalități

Analiza efectuată de management este o cerință a MSMAM, în conformitate cu prevederile standardelor de referință.

Analiza efectuată de management are loc - de regulă - o dată pe an. Dacă este cazul (de ex. în situații considerate ca deosebite, datorate unor modificări profunde în politica, structura sau activitatea organizației, sau ca urmare a unor audituri interne sau externe ale SMAM), analiza se poate efectua și în afara planificării inițiale.

Analiza se efectuează în ședințe conduse de Conducător instituție și de RCAM, cu prezența obligatorie a personalului de conducere a compartimentelor. La ședințele de analiză pot participa, la aprecierea celor de mai sus, și alte persoane cu responsabilități recunoscute în domeniul realizării serviciilor.

Planificarea și stabilirea ordinii de zi a ședințelor de analiză se fac de către RCAM, cu acordul Conducător instituție. Aceste date se aduc la cunoștința celor implicați prin grija RCAM.

5.2 Descrierea procesului

INTRĂRI	DESCRIEREA PROCESULUI	RESPONSABIL	IEȘIRI
<i>Rezultatele analizelor de management anterioare</i>	1. Programarea analizelor efectuate de management SMAM este analizat anual de conducerea organizației, pentru a determina stadiul implementării, pentru a fi menținut eficace, îmbunătățit continuu.	Conducerea - decide	
<i>Standardul de referință</i>	Dacă este cazul, se pot convoca reuniuni de analiză extraordinare, neprogramate. Aceste analize includ evaluarea	RCAM - efectuează	



	<p>oportunităților pentru îmbunătățire și necesitatea schimbărilor din cadrul SMAM, incluzându-se și politica anti-mită, cu obiectivele generale și specifice aferente SMAM.</p>		
<i>Elemente de analizat conform cerința 9.3 standard de referință ISO 37001 :2016</i>	<p>2. Elaborare Agendă ședință Se elaborează "Agenda Ședinței de Analiza a SMAM" (ordine de zi) pe care o distribuie participanților la ședință cu cel puțin 1 săptămână înainte de ședință.</p>	RCAM - efectuează	<i>Agenda ședinței de analiză a SMAM, (F-S-37-30-01)</i>
<i>Agenda ședinței de analiză a SMAM, (F-S-37-30-01)</i>	<p>3. Pregătire ședință La ședința de analiză a SMAM, RCAM va utiliza ca și date de intrare, subiecte de discuții: stadiul acțiunilor de la analizele precedente; modificări în aspectele externe și interne care sunt relevante pentru SMAM; măsura în care au fost îndeplinite obiectivele; performanța proceselor și conformitatea produselor și serviciilor; neconformități și acțiuni corrective; rezultatele monitorizării și măsurării; rezultatele auditurilor; raportarea și investigarea cazurilor de mituire; eficacitatea acțiunilor întreprinse pentru a trata riscurile și oportunitățile; adecvarea resurselor; schimbări care pot afecta SMAM.</p>	RCAM - efectuează Responsabilitatea procese - colaborează	<i>Documente /rapoarte</i>
<i>Agenda ședinței de analiză a SMAM, (F-S-37-30-01)</i> <i>Documente /rapoarte</i>	<p>4. Analiza efectuată de management Se discută în cadrul ședinței subiectele prezentate de RCAM și participanții stabilesc acțiunile necesare, termenele de realizare, persoanele responsabile pentru:</p> <ul style="list-style-type: none">- îmbunătățirea eficacității SMAM și a proceselor sale- reducerea riscului de mituire- necesitatea de resurse- data următoarei ședințe de analiză a SMAM	RCAM - efectuează Responsabilitatea procese - colaborează Conducerea - decide	<i>Proces verbal de analiză de management a SMAM (F-S-37-30-02)</i>



	<p>Procesul verbal de analiză de management a SMAM (F-S-37-30-02) este completat și semnat și se difuzează în copie tuturor persoanelor cu responsabilități în aplicarea acțiunilor propuse ca și elemente de ieșire. Modul de implementare al măsurilor propuse va fi verificat, conform termenului stabilit, de către RCAM și comunicat conducerii.</p>		
--	---	--	--

6. RESPONSABILITĂȚI

6.1 Conducător instituție :

- conduce ședințele de analiză;
- prezintă propunerile de îmbunătățire a politicii și obiectivelor SMAM ale organizației;
- dispune și / sau avizează acțiunile corective / preventive;
- aprobă Procesul - Verbal al ședințelor de analiză.

6.2 RCAM:

- planifică ședințele de analiză efectuate de management;
- stabilește ordinea de zi a ședințelor de analiză;
- asigură informarea factorilor implicați despre datele și obiectivele ședințelor de analiză efectuată de management;
- prezintă stadiul implementării cerințelor SMAM în activitatea organizației și modul de soluționare a acțiunilor corective / preventive dispuse ca urmare a auditurilor interne ale SMAM și în ședințele de analiză anterioare;
- realizează Procesul - Verbal al ședințelor de analiză;
- transmite persoanelor responsabile cu îndeplinirea măsurilor stabilite, extrasul din procesul verbal cu sarcinile specifice și termenele de îndeplinire;
- urmărește și raportează Conducător instituție îndeplinirea acțiunilor corective / preventive stabilite în ședințele de analiză.

6.3 Șefii de compartimente / Responsabili procese

- Prezintă RCAM, pentru ședințele de analiză efectuată de conducere, datele solicitate privind domeniul propriu de activitate;
- Prezintă situația neconformităților depistate în activitatea coordonată;
- Răspund de implementarea acțiunilor corective / preventive stabilite.



7. ANEXE

Enumerare anexe	Conținut	Cod Formular
1	<i>Agenda ședinței de analiză a SMAM</i>	F-S-37-30-01
2	<i>Proces-verbal al ședinței de analiză a SMAM</i>	F-S-37-30-02



Anexa nr. 1 - Agenda ședinței de analiză a SMAM

În data de _____, ora _____, se va desfășura ședința de analiză a sistemului de management anti-mită, în conformitate cu cerințele standardelor internaționale: _____

Pe parcursul ședinței de analiză a sistemului de management urmează să se discute următoarele subiecte:

1. Politica în domeniul SMAM;
2. Analiza obiectivelor SMAM;
3. Rezultatele auditurilor interne;
4. Rapoartele de cazuri de mituire;
5. Investigarea cazurilor de mituire;
6. Starea acțiunilor preventive și corective;
7. Eficacitatea acțiunilor întreprinse pentru a trata riscurile și oportunitățile;
8. Adevararea resurselor;
9. Acțiunile de urmărit de la analizele de management anterioare;
10. Schimbări care pot afecta SMAM;
11. Recomandări pentru îmbunătățirea SMAM;
12. Elemente de ieșire ale analizei.

RMCAM, _____

Data

F-S-37-30-01



Anexa nr. 2 - Proces verbal al Ședinței de Analiză a Sistemului de Management Anti-Mită

PROCES VERBAL
al Ședinței de Analiză a Sistemului de Management Anti-Mită

La ședința de analiză a sistemului de management al SMAM din data de _____ au participat următoarele persoane:

1	
2	
3	

Pe parcursul ședinței s-au discutat următoarele subiecte:

- 1. Politica în domeniul SMAM;**
- 2. Analiza obiectivelor SMAM;**
- 3. Rezultatele auditurilor interne;**
- 4. Rapoartele de cazuri de mituire;**
- 5. Investigarea cazurilor de mituire;**
- 6. Starea acțiunilor preventive și corective;**
- 7. Eficacitatea acțiunilor întreprinse pentru a trata riscurile și oportunitățile;**
- 8. Adevararea resurselor;**
- 9. Acțiunile de urmărit de la analizele de management anterioare;**
- 10. Schimbări care pot afecta SMAM;**
- 11. Recomandări pentru îmbunătățirea SMAM.**

12. Elemente de ieșire ale analizei:

În urma ședinței au rezultat următoarele concluzii:



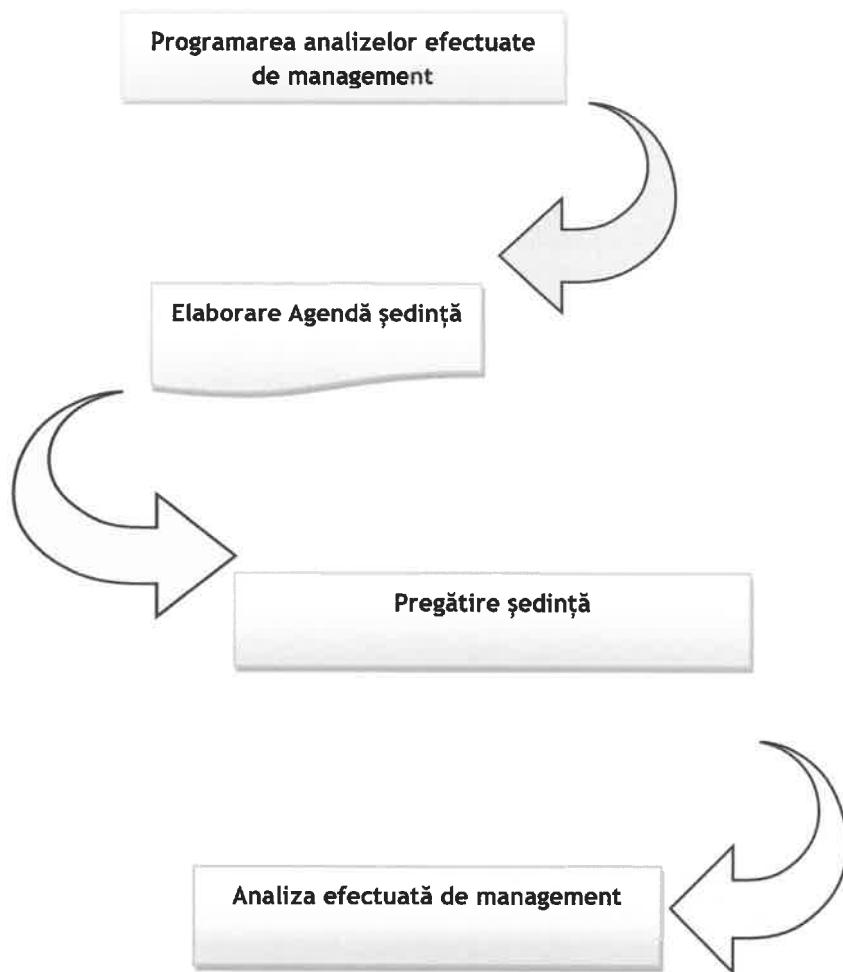
Decizii și acțiuni (TO DO LIST)

Nr.	Decizii / Acțiuni	Responsabil	Resurse	Termene

F-S-37-30-02



8. DIAGRAMA DE PROCES



**Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin
Programul Operațional Capacitate Administrativă 2014-
2020!**

**Titlul proiectului: „Corectitudine, legalitate, etică într-o
administrație publică responsabilă (CLEAR)”**

Codul proiectului: cod SIPOCA 1135, cod MYSMIS 152130

Denumirea beneficiarului: Municipiul Vaslui

Data publicării: Octombrie 2022

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