

APROBAT:
Alexandru Gasnaș,
Ministru al sănătății

Registrul Consolidat al Riscurilor al Ministerului Sănătății pentru anul 2026.

Grupă	Categorie	Riscuri	Impact (I)	Probabilitate (P)	Valoarea riscului (V=I*P)	Reacția la risc	Activitatea de control	Termen de realizare / Frecvența monitorizării	Responsabil
1	2	3	4	5	6=4*5	7	8	9	10
Obiectiv sectorial nr.1 Elaborarea și promovarea politicilor publice, strategiilor și cadrului normativ în domeniul sănătății									
Riscuri interne:									
1.1 Intern	Operațional	Întârzierea elaborării și definitivării proiectelor de acte normative.	2	2	4	Monitorizare	1. Prioritizarea proiectelor de acte normative în funcție de impact și termen legal de realizare, cu urmărire lunară. 2. Repartizarea și delegarea eficientă a responsabilităților de elaborare în cadrul grupurilor de lucru	Trimestrial	DCPPIE
1.2 Intern	Resurse umane	Coordonare insuficientă între subdiviziunile aparatului central implicate în elaborarea documentelor de politici sau actelor normative.	2	2	4	Monitorizare	1. Organizarea de ședințe periodice de coordonare interdepartamentală pe proiectele aflate în lucru. 2. Repartizarea și delegarea eficientă a responsabilităților de elaborare în cadrul grupurilor de lucru.	Trimestrial	DCPPIE, SRICAE
Riscuri externe:									
1.3 Extern	Conformitate	Alinierea la standardele UE privind politicile de sănătate.	2	2	4	Monitorizare	1. Comunicare eficientă cu partenerii externi, monitorizarea legislației europene și schimb regulat de informații.	Anual	DCPPIE
1.4 Extern	Conformitate	Transpunerea incompletă sau incorectă a acquis-ului	2	2	4	Monitorizare	1. Monitorizare permanentă a procesului	Anual	DCPPIE

Grupă	Categorie	Riscuri	Impact (I)	Probabilitate (P)	Valoarea riscului (V=I*P)	Reacția la risc	Activitatea de control	Termen de realizare / Frecvența monitorizării	Responsabil
		UE afectează alinierea legislației naționale la standardele europene.					de transpunere, elaborarea planurilor de acțiuni corective și implicarea experților europeni în verificarea legislației. 2. Organizarea consultărilor cu participarea reprezentanților tuturor entităților cu atribuții în domeniu		
Riscuri de fraudă și corupție:									
1.5 Fraudă și corupție	Fraudă și corupție	Influențarea necorespunzătoare a elaborării, avizării sau promovării politicilor publice și actelor normative în beneficiul unor persoane ori grupuri de interese, inclusiv prin intervenția persoanelor cu funcții executive de conducere.	2	2	4	Monitorizare	1. Publicarea proiectelor, sintezelor de avize și rezultatelor consultărilor publice, conform cadrului normativ. 2. Asigurarea trasabilității modificărilor semnificative operate pe parcursul elaborării/avizării. 3. Evidența întrevederilor oficiale cu reprezentanții sectorului privat pe subiecte normative. 4. Declararea conflictelor de interese și abținerea persoanelor aflate în conflict.	Anual	DCPPIE
1.6 Fraudă și corupție	Fraudă și corupție	Implicarea directă a persoanelor cu funcții executive de conducere în promovarea unor soluții normative avantajoase pentru terți.	3	2	6	Diminuare	1. Delimitarea clară, prin ordin al ministrului, a atribuțiilor fiecărei persoane cu funcție de conducere în procesul de elaborare, avizare și promovare a actelor normative.	Anual	DCPPIE

Grupă	Categorie	Riscuri	Impact (I)	Probabilitate (P)	Valoarea riscului (V=I*P)	Reacția la risc	Activitatea de control	Termen de realizare / Frecvența monitorizării	Responsabil
Obiectiv sectorial nr.2 Implementarea cadrului legislativ național și a tratatelor internaționale în domeniul sănătății publice									
Riscuri interne:									
2.1 Intern	Operațional	Depășirea termenului pentru aplicarea actelor normative și raportarea privind tratatele internaționale.	2	2	4	Diminuare	1. Prioritizarea activităților în funcție de importanță în vederea asigurării că aspectele cheie sunt abordate prioritar. 2. Executarea acțiunilor conform planului. 3. Identificarea și delegarea eficientă a responsabilităților în cadrul procesului de elaborare a cadrului normativ.	Anual	DPDSPUSP, SPN
Riscuri externe:									
2.2 Extern	Conformitate	Transpunerea incompletă sau incorectă a acquis-ului UE.	2	2	4	Monitorizare	1. Monitorizare permanentă a transunerii, elaborarea planurilor de acțiuni corective și implicarea experților europeni (în limita posibilităților). 2. Consultări periodice cu Centrul de Armonizare a Legislației în procesul de identificare și evaluare a actelor normative.	Anual	DPDSPUSP
2.3 Extern	Conformitate	Întârzierea sau blocarea implementării tratatelor internaționale din cauza factorilor externi.	2	2	4	Monitorizare	1. Monitorizarea evoluțiilor geopolitice, coordonare regulată cu partenerii internaționali.	Anual	DPDSPUSP
Riscuri de fraudă și corupție:									

Grupă	Categorie	Riscuri	Impact (I)	Probabilitate (P)	Valoarea riscului (V=I*P)	Reacția la risc	Activitatea de control	Termen de realizare / Frecvența monitorizării	Responsabil
2.4 Fraudă și corupție	Fraudă și corupție	Favorizarea nejustificată a unor instituții, companii sau organizații în negocierea ori implementarea acordurilor de colaborare și a tratatelor internaționale în domeniul sănătății, inclusiv de către funcții executive de conducere.	2	2	4	Monitorizare	1. Documentarea mandatului și a poziției instituționale pentru negocierile relevante. 2. Evidența deciziilor, avizelor și a motivelor de selectare a partenerilor, atunci când există opțiuni alternative. 3. Declararea conflictelor de interese și abținerea persoanelor aflate în conflict.	Anual	DPDSPUSP
Obiectiv sectorial nr.3 Asigurarea dezvoltării, implementării și monitorizării politicilor, standardelor și programelor în domeniul serviciilor medicale integrate									
Riscuri interne:									
3.1 Intern	Operațional	Complexitatea și multitudinea proceselor și procedurilor operaționale.	2	2	4	Monitorizare	1. Revizuirea și standardizarea procedurilor, implementarea unor sisteme de management adecvate. 2. Monitorizarea termenelor. 3. Stabilirea priorităților în realizarea sarcinilor.	Anual	DGPDSMI
3.2 Intern	Operațional	Planificarea tardivă a procesului de elaborare a proiectelor de documente de politici.	2	2	4	Monitorizare	1. Prioritizarea proiectelor de documente de politici în funcție de termenele asumate în Planul de acțiuni al ministerului și de impactul asupra serviciilor medicale integrate, cu revizuire trimestrială.	Anual	DGPDSMI
3.3 Intern	Operațional	Volum mare de petiții și solicitări în domeniul	2	2	4	Monitorizare	1. Monitorizarea zilnică a termenelor de răspuns la	Anual	DGPDSMI

Grupă	Categorie	Riscuri	Impact (I)	Probabilitate (P)	Valoarea riscului (V=I*P)	Reacția la risc	Activitatea de control	Termen de realizare / Frecvența monitorizării	Responsabil
		standardelor și programelor în domeniul serviciilor medicale integrate, cu risc de depășire a termenului legal de răspuns.					petiții printr-un registru electronic. 2. Redirecționarea promptă a petițiilor conform domeniului de competență.		
Riscuri externe:									
3.4 Extern	Conformitate	Reticența conducătorilor, prestatorilor AMP, toleranță la gândirea stereotipică.	2	3	6	Diminuarea	1. Responsabilizarea conducătorilor instituțiilor în vederea implicării în implementarea reformelor promovate. 2. Stabilirea unui dialog permanent cu conducătorii instituțiilor vizate din subordinea MS, altor actori sociali și autorități relevante sectorului, vizați în reformă.	Anual	DGPDSMI
3.5 Extern	Instituțional	Colaborarea insuficientă dintre MS și furnizorii de servicii medicale afectează implementarea programelor comune.	2	2	4	Monitorizare	1. Stabilirea unor protocoale de comunicare, organizarea de întâlniri periodice de coordonare și monitorizarea parteneriatelor.	Anual	DGPDSMI
3.6 Extern	Instituțional	Insuficiența cadrelor medicale în instituțiile teritoriale, fluctuația cadrelor.	2	2	4	Monitorizare	1. Actualizarea semestrială, de către subdiviziunile implicate în domeniul, a datelor privind deficitul de cadre medicale pe raioane și niveluri de asistență. 2. Comunicarea permanentă interinstituțională.	Anual/Semestrial	DGPDSMI

Grupă	Categorie	Riscuri	Impact (I)	Probabilitate (P)	Valoarea riscului (V=I*P)	Reacția la risc	Activitatea de control	Termen de realizare / Frecvența monitorizării	Responsabil
							Repartizarea adecvată medicilor rezidenți, absolvenților instituțiilor de învățământ din subordinea Ministerului.		
3.7 Extern	Conformitate	Cooperare limitată a instituțiilor medico-sanitare publice (IMSP) la implementarea deciziilor de decentralizare/reorganizare a serviciilor spitalicești și de urgență.	2	2	4	Monitorizare	1. Consultarea prealabilă a conducerii IMSP vizate înainte de emiterea deciziei de decentralizare. 2. Monitorizarea trimestrială a gradului de implementare a deciziilor la nivelul IMSP.	Anual/Trimestrial	DGPDSMI
Riscuri de fraudă și corupție:									
3.8 Fraudă și corupție	Fraudă și corupție	Numirea netransparentă sau discreționară a conducătorilor IMSP și ai entităților din sfera de competență a Ministerului, inclusiv sub influența persoanelor cu funcții executive de conducere.	3	2	6	Diminuarea	1. Organizarea concursurilor publice conform procedurilor aplicabile și publicarea condițiilor de participare. 2. Declararea conflictelor de interese și abținerea membrilor comisiilor aflați în conflict. 3. Documentarea evaluării candidaților și păstrarea trasabilității deciziei. 4. Informarea candidaților privind procedura de contestare.	Anual/Trimestrial	DGPDSMI
3.9 Fraudă și corupție	Fraudă și corupție	Favorizarea unor IMSP la selectarea beneficiarilor de finanțări, investiții, echipamente sau extinderea serviciilor, în afara unor criterii obiective și verificabile.	2	2	4	Monitorizare	1. Aprobarea și publicarea criteriilor de selecție înainte de evaluarea solicitărilor. 2. Documentarea punctajului/justificării pentru fiecare beneficiar.	Anual	DGPDSMI

Grupă	Categorie	Riscuri	Impact (I)	Probabilitate (P)	Valoarea riscului (V=I*P)	Reacția la risc	Activitatea de control	Termen de realizare / Frecvența monitorizării	Responsabil
							3. Analiza periodică a distribuției teritoriale și instituționale pentru identificarea concentrărilor nejustificate.		
Obiectiv sectorial nr.4 Asigurarea dezvoltării, implementării și monitorizării politicilor, reglementărilor și standardelor pentru medicamente și dispozitive medicale.									
Riscuri interne:									
4.1 Intern	Operațional	Dependența unui număr mare de acte normative subsecvente de adoptarea prealabilă a unui act-condiție (Legea Farmaciei, modificarea HG nr. 348/2014), cu riscul ca întârzierea actului-condiție să blocheze simultan toate actele dependente.	2	2	4	Monitorizare	1. Menținerea unei liste a actelor normative condiționate de Legea Farmaciei/HG 348/2014, cu termen de reluare stabilit pentru fiecare. 2. Raportarea lunară a stadiului actului-condiție către responsabili actelor dependente. 3. Evaluarea competențelor actuale ale personalului și identificarea lacunelor de cunoștințe în ceea ce privește legislația UE.	Anual	DPDMDM
4.2 Intern	Resurse umane	Capacitate de personal limitată la pentru gestionarea simultană a proiectelor, repartizate pe un număr redus de responsabili nominali.	2	2	4	Monitorizare	1. Repartizarea proiectelor pe responsabili nominali desemnați, cu plafon de dosare active pe persoană, actualizat la fiecare ședință de planificare 2. Prioritizarea lunară a proiectelor în funcție de etapa de coordonare cu Comisia Europeană.	Permanent	DPDMDM

Grupă	Categorie	Riscuri	Impact (I)	Probabilitate (P)	Valoarea riscului (V=I*P)	Reacția la risc	Activitatea de control	Termen de realizare / Frecvența monitorizării	Responsabil
4.3 Intern	Resurse umane	Blocaje în coordonarea interinstituțională pentru actele normative care implică alte autorități.	2	2	4	Monitorizare	1. Stabilirea, pentru fiecare proiect blocat la o altă autoritate, a unui termen intern de reluare a discuțiilor, monitorizat lunar. 2. Escaladarea către conducerea ministerului a proiectelor blocate fără soluție interinstituțională.	Permanent	DPDMDM
Riscuri externe:									
4.4 Extern	Instituțional	Tergiversarea avizării proiectului de act normativ/legislativ de către factorii implicați.	2	2	4	Monitorizare	1. Planificarea timpului și stabilirea unor termene limită clare pentru fiecare etapă a procesului de avizare, în vederea eficientizării. 2. Anticiparea eventualelor obstacole în procesul de avizare și dezvoltarea de strategii proactive pentru abordarea acestor probleme. 3. Solicitarea în mod constant a feedback-ului de la factorii implicați pentru a identifica și soluționa în mod proactiv eventualele impedimente.	Anual	DPDMDM
4.5 Extern	Conformitate	Lipsa de expertiză sau consultare inadecvată a cadrului normativ	2	2	4	Monitorizare	1. Recrutarea experților în domeniu sau consultarea cu instituții/autorități relevante și profesioniști calificați. 2. Revizuirea permanentă a propunerilor și modificărilor din cadrul	Anual	DPDMDM

Grupă	Categorie	Riscuri	Impact (I)	Probabilitate (P)	Valoarea riscului (V=I*P)	Reacția la risc	Activitatea de control	Termen de realizare / Frecvența monitorizării	Responsabil
							sesiunilor de consultare cu experții și părțile implicate.		
4.6 Extern	Conformitate	Implementarea Legii nr.153/2025 (Legea farmaciei): abrogarea și modificarea mai multor acte normative necesită coordonare intensă și poate genera întârzieri.	2	2	4	Monitorizare	1. Planificarea detaliată a acțiunilor de abrogare și modificare a actelor normative, monitorizare permanentă. 2. Delegarea clară a atribuțiilor în cadrul entității.	Anual	DPDMDM
Riscuri de fraudă și corupție:									
4.7 Fraudă și corupție	Fraudă și corupție	Presiuni sau influențe necorespunzătoare asupra proceselor de reglementare a prețurilor și/sau compensării medicamentelor, inclusiv asupra persoanelor cu funcții executive de conducere.	3	2	6	Diminuare	1. Evidența interacțiunilor oficiale cu reprezentanții industriei farmaceutice. 2. Documentarea fundamentării tehnice și economice a deciziilor. 3. Examinarea colegială a propunerilor relevante și păstrarea trasabilității avizelor. 4. Declararea conflictelor de interese și abținerea persoanelor aflate în conflict.	Anual	DPDMDM
4.8 Fraudă și corupție	Fraudă și corupție	Accesarea, utilizarea sau divulgarea neautorizată a datelor cu caracter personal ori a informațiilor confidențiale obținute în activitatea de reglementare, inclusiv pentru obținerea unui avantaj necuvenit.	2	2	4	Monitorizare	1. Acordarea accesului la informații pe principiul necesității de a cunoaște și pe roluri. 2. Evidența accesului la datele confidențiale și revizuirea periodică a drepturilor de acces. 3. Obligații de confidențialitate și	Anual	DPDMDM

Grupă	Categorie	Riscuri	Impact (I)	Probabilitate (P)	Valoarea riscului (V=I*P)	Reacția la risc	Activitatea de control	Termen de realizare / Frecvența monitorizării	Responsabil
							raportarea incidentelor de securitate/integritate.		
Obiectiv sectorial nr.5 Asigurarea dezvoltării, implementării și monitorizării politicilor și standardelor privind managementul personalului medical și calitatea serviciilor de sănătate									
Riscuri interne:									
5.1 Intern	Operațional	Termene extinse de definitivare a proiectului de lege privind reglementarea exercitării profesiunilor medico-sanitare și farmaceutice și a actelor subsecvente	2	2	4	Monitorizare	1. Planificarea etapizată a proiectului de lege și a actelor subsecvente pentru fiecare etapă. 2. Menținerea, actualizarea și monitorizarea unui plan comun cu instituțiile implicate în coordonarea.	Permanent	DPDMPM DMCSS
5.2 Intern	Operațional	Proceduri complexe și neuniforme în monitorizarea și evaluarea calității serviciilor.	2	2	4	Monitorizare	1. Standardizarea procedurilor și implementarea sistemelor electronice de monitorizare și raportare.	Anual	DPDMPM DMCSS
5.3 Intern	Operațional	Lipsa interesului cadrelor medicale pentru participarea la instruirile privind standardele de integritate și evaluare/acreditare	2	2	4	Monitorizare	1. Diversificarea formatului instruirilor (ateliere, module online), similar celor deja organizate pentru evaluare și acreditare.	Anual	DPDMPM DMCSS
Riscuri externe:									
5.4 Extern	Conformitate	Disponibilitate limitată a partenerilor pentru realizarea instruirilor experților-evaluatori și a prestatorilor de servicii medicale.	2	2	4	Monitorizare	1. Identificarea și contractarea din timp a instituțiilor/expertilor de formare pentru fiecare ciclu de instruire. 2. Menținerea unei liste de experți-formatori de rezervă, pe domenii prioritare.	Anual	DPDMPM DMCSS

Grupă	Categorie	Riscuri	Impact (I)	Probabilitate (P)	Valoarea riscului (V=I*P)	Reacția la risc	Activitatea de control	Termen de realizare / Frecvența monitorizării	Responsabil
5.5 Extern	Instituțional	Dependența calendarului de aprobare a proiectului de lege privind profesiunile medico-sanitare/farmaceutice de runde succesive de observații primite din partea Comisiei Europene, cu posibilitatea reluării etapelor de definitivare deja parcurse	2	3	6	Diminuare	1. Elaborarea propunerilor de ajustare în termen adecvat. 2. Actualizarea tabelului de concordanță odată cu fiecare set de observații primite de la CE. 3. Corelarea planificării actelor normative subsecvente și condiționate de acest proiect de lege.	Anual	DPDMPM
Riscuri de fraudă și corupție:									
5.6 Fraudă și corupție	Fraudă și corupție	Influențarea conținutului Nomenclatorului specialităților pentru rezidențiat sau a criteriilor unității de certificare a cadrelor medicale, în favoarea unor instituții de învățământ/formare sau grupuri profesionale.	2	2	4	Monitorizare	1. Publicarea proiectului de Nomenclator și a criteriilor unității de certificare pentru consultare publică, cu sinteza observațiilor primite 2. Completarea declarațiilor de interese de către membrii grupului de lucru DPDMPM implicat în elaborarea acestor acte.	Anual	DPDMPM DMCSS
5.7 Fraudă și corupție	Fraudă și corupție	Conflict de interese al personalului, inclusiv celor cu funcții executive de conducere în procesul de avizare a dosarelor de certificare/recunoaștere a specialităților medicale, în beneficiul unor cadre medicale cu care au legături profesionale directe.	2	2	4	Monitorizare	1. Completarea și actualizarea anuală a declarațiilor de interese de către personalul implicat în avizarea dosarelor de certificare 2. Examinarea și validarea dosarelor de certificare/recunoaștere a specialităților medicale de către o comisie multidisciplinară,	Anual	DPDMPM DMCSS

Grupă	Categorie	Riscuri	Impact (I)	Probabilitate (P)	Valoarea riscului (V=I*P)	Reacția la risc	Activitatea de control	Termen de realizare / Frecvența monitorizării	Responsabil
							constituită din specialiști ai diferitelor subdiviziuni ale Ministerului.		
Obiectiv sectorial nr.6 Asigurarea dezvoltării, implementării și monitorizării politicilor și strategiilor financiare și de asigurări medicale.									
Riscuri interne:									
6.1 Intern	Resurse umane	Capacitatea limitată a personalului de a gestiona procesele complexe de bugetare și raportare.	2	2	4	Monitorizare	Instruire continuă, standardizarea procedurilor, monitorizarea performanței a personalului implicat.	Anual	DPBAM
6.2 Intern	Instituțional	Fundamentare incompletă a propunerilor de buget și a strategiilor sectoriale de cheltuieli transmise de subdiviziunile și instituțiile subordonate.	2	2	4	Monitorizare	1. Aplicarea unei fișe standard de fundamentare bugetară, obligatorie pentru fiecare propunere transmisă de subdiviziuni. 2. Verificarea propunerilor de buget cu Planul de acțiuni al ministerului, înainte de consolidare.	Anual	DPBAM
6.3 Intern	Operațional	Timpul disponibil insuficient și termenele nerelevante sau nerealiste afectează calitatea lucrărilor.	2	2	4	Monitorizare	1. Prioritizarea sarcinilor. 2. Stabilirea unor termene realiste, monitorizare prin sisteme electronice. 3. redistribuirea adecvată a responsabilităților.	Anual	DPBAM
Riscuri externe:									
6.4 Extern	Operațional	Întârzieri în avizarea proiectelor și documentelor de către părțile implicate.	2	2	4	Monitorizare	1 Stabilirea unor termene clare de avizare. 2. Monitorizarea progresului și transmiterea de notificări periodice.	Anual	DPBAM

Grupă	Categorie	Riscuri	Impact (I)	Probabilitate (P)	Valoarea riscului (V=I*P)	Reacția la risc	Activitatea de control	Termen de realizare / Frecvența monitorizării	Responsabil
6.5 Extern	Financiar	Alocarea inefficientă sau neechilibrată a fondurilor bugetare.	2	2	4	Monitorizare	1. Analiza periodică a alocărilor. 2. Implementarea recomandărilor Curții de Conturi.	Anual	DPBAM
6.6 Extern	Operațional	Nerespectarea termenelor-limită de către instituțiile subordonate.	2	2	4	Monitorizare	1. Stabilirea termenelor și responsabilităților adecvate. 2. Folosirea unor sisteme electronice de urmărire și monitorizare continuă.	Anual	DPBAM
Riscuri de fraudă și corupție:									
6.7 Fraudă și corupție	Fraudă și corupție	Alocarea preferențială a fondurilor bugetare către anumite instituții sau programe, inclusiv prin influența persoanelor cu funcții executive de conducere, în afara criteriilor obiective de repartizare.	2	2	4	Monitorizare	1. Stabilirea și aplicarea uniformă a criteriilor documentate de repartizare. 2. Păstrarea justificării pentru ajustările semnificative ale alocărilor. 3. Analiza comparativă anuală a distribuției fondurilor pentru identificarea concentrărilor nejustificate. 4. Declararea conflictelor de interese, după caz.	Anual	DPBAM
Obiectiv sectorial nr.7 Gestionarea Asistenței Externe.									
Riscuri interne:									
7.1 Intern	Resurse umane	Capacitate de personal limitată în cadrul subdiviziunii responsabile de proiecte de asistență externă pentru gestionarea simultană a portofoliului de	3	2	6	Diminuare	1. Redistribuirea sarcinilor. 2. Planificarea din timp a activităților. 3. Prioritizarea sarcinilor.	Anual	SRICAE

Grupă	Categorie	Riscuri	Impact (I)	Probabilitate (P)	Valoarea riscului (V=I*P)	Reacția la risc	Activitatea de control	Termen de realizare / Frecvența monitorizării	Responsabil
		proiecte, acorduri și aplicații aflate în derulare.							
7.2 Intern	Financiar	Valorificare scăzută a resurselor alocate pentru proiectele de asistență externă.	2	2	4	Monitorizare	1. Raportarea trimestrială către conducerea ministerului a gradului de valorificare a resurselor pe fiecare proiect activ. 2. Semnalarea proiectelor cu ritm de valorificare sub 50% din graficul planificat	Trimestrial/Semestrial	SRICAE
Riscuri externe:									
7.3 Extern	Instituțional	Tergiversarea consultărilor cu autoritățile publice interesate.	3	2	6	Diminuare	1. Monitorizarea termenelor de avizare pe fiecare instituție implicată, printr-un registru intern. 2. Menținerea unei comunicări operative cu instituțiile avizatoare pentru clarificarea punctuală a observațiilor.	Permanent	SRICAE
7.4 Extern	Instituțional	Instabilitate geopolitică regională și conflicte care afectează disponibilitatea sau ritmul de derulare a asistenței externe	2	2	4	Monitorizare	1. Diversificarea portofoliului de parteneri de dezvoltare.	Semestrial/Anual	SRICAE
Riscuri de fraudă și corupție:									
7.5 Extern	Instituțional	Negocierea sau orientarea netransparentă a proiectelor de asistență externă, inclusiv prin implicarea persoanelor cu funcții executive de conducere fără delimitarea competențelor	2	3	6	Diminuare	1. Delimitarea responsabilităților pentru negociere, avizare și semnare. 2. Documentarea mandatului, principalelor poziții și deciziilor aferente negocierilor.	Permanent	SRICAE

Grupă	Categorie	Riscuri	Impact (I)	Probabilitate (P)	Valoarea riscului (V=I*P)	Reacția la risc	Activitatea de control	Termen de realizare / Frecvența monitorizării	Responsabil
		și fără documentarea interacțiunilor relevante.					3. Evidența întrevederilor oficiale cu partenerii de dezvoltare și a acțiunilor ulterioare. 4. Declararea conflictelor de interese, după caz.		
Obiectiv sectorial nr.8 Dezvoltarea Instituțională și a Sistemului de Control Intern Managerial.									
Riscuri interne:									
8.1 Intern	Instituțional	Procedurile operaționale insuficient documentate sau aplicate neuniform la nivelul subdiviziunilor.	2	2	4	Monitorizare	1. Actualizarea și publicarea internă a listei proceselor de bază ale ministerului, cu descriere narativă/grafică pentru fiecare subdiviziune. 2.Revizuirea anuală, a gradului de aplicare uniformă a procedurilor descrise, prin eșantion de subdiviziuni.	Anual	Toate subdiviziunile
8.2 Intern	Instituțional	Deficiențe de comunicare și colaborare instituțională între subdiviziunile aparatului central	2	2	4	Monitorizare	1. Ședințe periodice de coordonare la nivel de conducere a subdiviziunilor.	Permanent	Toate subdiviziunile
8.3 Intern	Instituțional	Prezentarea informațiilor incomplete sau necalitative și/sau în afara termenelor stabiliți de către subdiviziuni în procesul de raportare internă.	2	2	4	Monitorizare	1. Monitorizarea respectării termenelor de transmitere. 2 Comunicarea standardelor de conformitate pentru documentele solicitate.	Permanent	Toate subdiviziunile
8.4 Intern	Instituțional	Resurse umane insuficiente, inclusiv personal IT și de securitate cibernetică, în raport cu volumul de sarcini instituționale	2	2	4	Monitorizare	1. Prioritizarea concursului pentru suplinirea funcțiilor vacante în domeniul TIC. 2. Corelarea planului de instruire internă cu	Semestrial	SRU

Grupă	Categorie	Riscuri	Impact (I)	Probabilitate (P)	Valoarea riscului (V=I*P)	Reacția la risc	Activitatea de control	Termen de realizare / Frecvența monitorizării	Responsabil
							deficitul de competențe identificat.		
8.5 Intern	Instituțional	Depășirea termenelor sau raportarea eronată în dările de seamă contabile.	2	2	4	Monitorizare	1. Verificarea dărilor de seamă contabile inclusiv prin metoda celor patru ochi. 2. Raportarea internă a abaterilor de la termenul de depunere, cu identificarea cauzei.	Permanent	DFA
8.6 Intern	Instituțional	Influențarea planificării, obiectivelor, sferei de cuprindere sau rezultatelor misiunilor de audit intern de către persoane cu funcții de conducere sau de către reprezentanții entității auditate, inclusiv prin solicitarea de a omite sau reformula constatări și recomandări.	2	2	4	Monitorizare	1. Modificarea planului de audit sau a sferei unei misiuni se consemnează în scris, cu motivul modificării. 2. Raportul final de audit se transmite în forma aprobată de șeful SAI, fără modificări ulterioare. 3. Declarația de independență și obiectivitate semnată de către auditor.	Permanent	SAI
Riscuri externe:									
8.7 Extern	Financiar	Nerespectarea procedurilor de achiziții de către furnizori sau instituții partenere contractate.	2	2	4	Monitorizare	1. Toate bunurile livrate lucrări /servicii prestate sunt însoțite de actele de primire predare / prestare servicii. 2. Aplicarea efectivă a penalităților contractuale pentru neconformitățile constatate.	Permanent	DFA Grupul de lucru în domeniul achizițiilor publice
8.8 Extern	IT	Atacuri cibernetice sau breșe de securitate asupra sistemelor informaționale	2	2	4	Monitorizare	1. Realizarea periodică a copiilor de rezervă pentru sistemele și bazele de	Permanent	STIC

Grupă	Categorie	Riscuri	Impact (I)	Probabilitate (P)	Valoarea riscului (V=I*P)	Reacția la risc	Activitatea de control	Termen de realizare / Frecvența monitorizării	Responsabil
		ale ministerului și ale sistemului eSănătate					date critice, testate periodic pentru recuperare. 2. Actualizarea periodică a soluțiilor de securitate cibernetică pe sistemele critice, cu evidența versiunilor aplicate.		
8.9 Extern	IT	Sisteme și aplicații software neactualizate sau vulnerabile	2	2	4	Monitorizare	1. Realizarea unui inventar anual al sistemelor și aplicațiilor în exploatare, cu indicarea versiunii și a stării de suport a furnizorului. 2. Planificarea bugetară a actualizărilor pentru sistemele identificate ca vulnerabile sau care necesită prelungirea (ex. licențele software)	Permanent	STIC
Riscuri de fraudă și corupție:									
8.9 Fraudă și corupție	Fraudă și corupție	Influențarea procesului de planificare și atribuire a contractelor de achiziții publice pe criterii de favoritism, inclusiv prin implicarea persoanelor cu funcții de conducere.	2	2	4	Monitorizare	1. Publicarea planului anual de achiziții și a actualizărilor acestuia, conform cadrului normativ. 2. Declararea conflictelor de interese de către persoanele implicate și aplicarea regulilor de abținere. 3. Documentarea cerințelor, criteriilor și deciziilor de atribuire. 4. Raportarea achizițiilor de valoare mică în SIA	Permanent	DFA Grupul de lucru în domeniul achizițiilor publice

Grupă	Categorie	Riscuri	Impact (I)	Probabilitate (P)	Valoarea riscului (V=I*P)	Reacția la risc	Activitatea de control	Termen de realizare / Frecvența monitorizării	Responsabil
							RSAP în termenele aplicabile.		
8.10 Fraudă și corupție	Fraudă și corupție	Utilizarea necorespunzătoare a fondurilor publice sau externe ori implicarea personalului în tranzacții din care obține un beneficiu personal, inclusiv de către personal cu funcții executive de conducere.	2	2	4	Monitorizare	1. Evidența transparentă și completă a plăților și documentelor justificative. 2. Separarea funcțiilor de inițiere, verificare și aprobare a plăților, acolo unde este aplicabil. 3. Verificarea suplimentară a tranzacțiilor cu valoare/risc ridicat și raportarea abaterilor către conducere.	Permanent	DFA SRICAE
8.11 Fraudă și corupție	Fraudă și corupție	Funcționarea formală a mecanismelor de prevenire și detectare a fraudei și corupției (Cod de conduită aplicat formal, sistem de raportare a neregulilor necunoscut/fără încredere din partea angajaților, instruiți insuficient privind etica).	2	2	4	Monitorizare	1. Comunicarea periodică a canalelor de raportare/avertizare de integritate și a garanțiilor de confidențialitate/protecție. 2. Instruiți periodice privind integritatea, conflictul de interese și conduita etică, diferențiate pe categorii de funcții. 3. Analiza anuală a tipologiei sesizărilor și a măsurilor sistemice rezultate, cu respectarea confidențialității.	Permanent	SRU
8.12 Fraudă și corupție	Fraudă și corupție	Declararea incompletă sau cu întârziere a averii și intereselor personale de către persoanele obligate, inclusiv persoanele cu	2	2	4	Monitorizare	1. Menținerea evidenței interne a persoanelor obligate la declarare și actualizarea acestora la	Permanent	Toate subdiviziunile

Grupă	Categorie	Riscuri	Impact (I)	Probabilitate (P)	Valoarea riscului (V=I*P)	Reacția la risc	Activitatea de control	Termen de realizare / Frecvența monitorizării	Responsabil
		funcții executive de conducere.					schimbarea funcției/statutului. 2. Informarea noilor angajați și transmiterea reamintirilor înainte de termenele legale. 3. Instruiri periodice privind regimul juridic al declarării averii și intereselor personale.		

Lista de abrevieri:

DCPPIE Direcția coordonare politici publice și integrare europeană
SRICAE Secția relații internaționale și coordonare asistență externă
DPDSPUSP Direcția politici în domeniul sănătății publice și urgențe în sănătatea publică
SPN Serviciul programe naționale
DGPDSMI Direcția generală politici în domeniul serviciilor medicale integrate
DPDMDM Direcția politici în domeniul medicamentelor și dispozitivelor medicale
DPDMPM Direcția politici în domeniul managementului personalului medical
DMCSS Direcția managementul calității serviciilor de sănătate
DPBAM Direcția politici de buget și asigurări medicale
DFA Direcția financiar-administrativă
DJ Direcția juridică
SRU Secția resurse umane
STIC Serviciul tehnologiei informației și comunicațiilor (eSănătate)
SAI Serviciul audit intern
AMDM Agenția Medicamentului și Dispozitivelor Medicale
ANI Autoritatea Națională de Integritate
CNA Centrul Național Anticorupție
ANSSS Acte Normative de Standardizarea a Serviciilor de Sănătate
AMP Asistența Medicală Primară
SIA RSAP Sistemul Informațional Automatizat Registrul de Stat al Achizițiilor Publice