

Universitatea Politehnica Timișoara

DIRECȚIA AUDIT PUBLIC INTERN



**PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ PRIVIND PERFORMANȚA ȘI
MANAGEMENTUL RISCURILOR
STANDADRUL 8 MANAGEMENTUL RISCULUI**

COD UPT-PO-MS-0-08

Ediția 2 Revizia 0

UNIVERSITATEA POLITEHNICA TIMIȘOARA PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ PRIVIND PERFORMANȚA ȘI MANAGEMENTUL RISCURILOR STANDARDUL 8 MANAGEMENTUL RISCULUI	ORGANISMUL EMITENT: DAPI
	COD UPT-PO-MS-0-08 Ediția 2— Revizia 0

ELABORAT	VERIFICAT	AVIZAT	APROBAT	Ediția	Revizia
ec.	Sef. serviciu	Președintele Comisiei de monitorizare	Rector	2	0
Ghingela Marinela	Chiorean Vasile Aurel	Conf.univ.dr.ing. Florin Drăgan	Prof.univ.dr.ing. Viorel-Aurel Șerban		
Leucuția Andreea-Lavinia					

Nivel de vizibilitate: ☐ Publică ☒ Nivel 0 ☐ Nivel

1. Lista responsabililor cu elaborarea, verificarea și aprobarea ediției, sau după caz, a reviziei în cadrul ediției procedurii operaționale

	Elemente privind responsabilii/ operațiune	Numele și prenumele	Funcția	Data	Semnătura
(0)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
1.1	Elaborat	ec. Ghingela Marinela	DAPI	06.06.2018	
1.2	Elaborat	ec. Leucuția Andreea-Lavinia	DAPI	06.06.2018	
1.3	Verificat	Șef serviciu Chiorean Vasile Aurel	șef serviciu DAPI	07.06.2018	
1.4	Avizat	Conf.univ.dr.ing. Florin Drăgan	Președintele Comisiei de monitorizare	08.06.2018	
1.5	Aprobat	Prof.univ.dr.ing. Viorel-Aurel Șerban	Rector	11.06.2018	

2. Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul edițiilor procedurii operaționale

	Ediție sau, după caz, revizia în cazul ediției	Componenta revizuită	Modalitatea reviziei	Data la care se aplică prevederile ediției sau reviziei ediției
(0)	(1)	(2)	(3)	(4)
2.1	Ediția II	x	x	Iunie 2018



UNIVERSITATEA POLITEHNICA TIMIȘOARA PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ PRIVIND PERFORMANȚA ȘI MANAGEMENTUL RISCURILOR STANDARDUL 8 MANAGEMENTUL RISCULUI	ORGANISMUL EMITENT: DAPI COD UPT-PO-MS-0-08 Ediția 2– Revizia 0
--	---

3. Lista cuprinzând persoanele la care se difuzează ediția sau, după caz, revizia din cadrul ediției procedurii operaționale

3.1 Lista de difuzare a procedurii operaționale

Nr. crt.	Scopul difuzării	Exemplar Nr.	Compartiment / Serviciu/ Birou	Funcția	Nume prenume	Data primirii	Semn
0	1	2	3	4	5	6	7
3.1	Aplicare	1	Direcția Audit Public Intern	Șef serviciu			
3.2	Informare	1	Facultăți Departamente Servicii Birouri Compartimente	Decan Prodecan Șef serviciu Șef birou Director			
3.3	Evidență	1	Direcția Audit Public Intern	Șef serviciu			
3.4	Arhivare	1	Direcția Audit Public Intern	Șef serviciu			
3.5	Alte scopuri						

3.2 Lista cuprinzând persoanele la care se difuzează procedura operațională

1. Rector
2. Prorector - Proces de învățământ, problematică studențească și asigurarea calității;
3. Prorector - Managementul resurselor și politici financiare, evaluare instituțională;
4. Prorector - Cercetare științifică, inovare, transfer tehnologic, resurse umane;
5. Prorector – Gestiunea patrimoniului și relația cu mediul economic și sectorul public;
6. Prorector - Relații internaționale, imagine și comunicare;
7. Direcția General Administrativă;
8. Direcția Financiar Contabilitate;
9. Direcția Resurse Umane;
10. Direcția Tehnică;
11. Direcția Antreprenoriat;
12. Direcția Socială;
13. Direcția Tehnică;
14. Direcția Audit Public Intern;
15. Rector
16. Prorector - Proces de învățământ, problematică studențească și asigurarea calității;
17. Prorector - Managementul resurselor și politici financiare, evaluare instituțională;
18. Prorector - Cercetare științifică, inovare, transfer tehnologic, resurse umane;
19. Prorector – Gestiunea patrimoniului și relația cu mediul economic și sectorul public;
20. Prorector - Relații internaționale, imagine și comunicare;



UNIVERSITATEA POLITEHNICA TIMIȘOARA PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ PRIVIND PERFORMANȚA ȘI MANAGEMENTUL RISCURILOR STANDARDUL 8 MANAGEMENTUL RISCULUI	ORGANISMUL EMITENT: DAPI COD UPT-PO-MS-0-08 Ediția 2 – Revizia 0
--	--

21. Direcția General Administrativă;
22. Direcția Financiar Contabilitate;
23. Direcția Resurse Umane;
24. Direcția Tehnică;
25. Direcția Antreprenoriat;
26. Direcția Socială;
27. Direcția Tehnică;
28. Direcția Audit Public Intern;
29. Compartimentul Control Intern;
30. Departament Cercetare Dezvoltare;
31. Biblioteca Cenatruă a UPT;
32. Birou Juridic;
33. Secretariatul general;
34. Departamentul Relații Internaționale;
35. Serviciul Comunicații Informatizare;
36. Departamentul Comunicare Imagine;
37. Centrul de Informare și Consiliere a Studenților;
38. Facultatea de Arhitectură;
39. Facultatea de Automatică și Calculatoare;
40. Facultatea de Chimie Industrială și Ingineria Mediului;
41. Facultatea de Construcții;
42. Facultatea de Electronică și Telecomunicații;
43. Facultatea de Electrotehnică și Electroenergetică;
44. Facultatea de Inginerie Hunedoara;
45. Facultatea de Management în Industrie și Transporturi;
46. Facultatea de Mecanică;
47. Facultatea de Științe ale Comunicării;
48. Departamentul de Arhitectură;
49. Departamentul de Automatică și Informatică Aplicată;
50. Departamentul de Calculatoare;
51. Dep. de Chimie Aplicată și Ingineria Compușilor Anorganici și a Mediului;
52. Dep. de Chimie Aplicată și Ingineria Compușilor Organici și Naturali;
53. Departamentul de Construcții Civile și Instalații;
54. Departamentul de Construcții Metalice și Mecanica Construcțiilor;
55. Departamentul Căi de Comunicație Terestre, Fundații și Cadastru;
56. Departamentul de Hidrotehnică;
57. Departamentul de Comunicații;
58. Departamentul de Electronică Aplicată;
59. Departamentul de Măsurări și Electronică Optică;
60. Departamentul de Electroenergetică;
61. Departamentul de Inginerie Electrică;
62. Departamentul de Inginerie Electrică și Informatică Industrială;
63. Departamentul de Inginerie și Management;
64. Departamentul de Management;
65. Departamentul de Ingineria Materialelor și Fabricației;
66. Departamentul de Mașini Mecanice, Utilaje și Transporturi;



UNIVERSITATEA POLITEHNICA TIMIȘOARA PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ PRIVIND PERFORMANȚA ȘI MANAGEMENTUL RISCURILOR STANDARDUL 8 MANAGEMENTUL RISCULUI	ORGANISMUL EMITENT: DAPI COD UPT-PO-MS-0-08 Ediția 2 – Revizia 0
--	--

67. Departamentul de Mecanică și Rezistența Materialelor;
68. Departamentul de Mecatronică;
69. Departamentul de Comunicare și Limbi Străine;
70. Departamentul Bazele Fizice ale Ingineriei;
71. Departamentul de Educație Fizică și Sport;
72. Departamentul de Matematică;
73. Centrul de Educație Permanentă;
74. Centrul de Pregătire a Personalului Didactică

4. Scopul Procedurii Operaționale

Prezenta procedură operațională:

(1) UPT, DAPI analizează sistematic, cel puțin o dată pe an, riscurile legate de desfășurarea activităților sale, elaborează planuri corespunzătoare, în direcția limitării posibilelor consecințe ale acestor riscuri, și numește salariații responsabili în aplicarea planurilor respective.

- 4.1. Stabilește modul de realizare a activității, compartimentele și persoanele implicate;
- 4.2. Dă asigurări cu privire la existența documentației adecvate derulării activității;
- 4.3. Asigură continuitatea activității, inclusiv în condiții de fluctuație a personalului;
- 4.4. Sprijină alte organisme abilitate în acțiuni de auditare externe și/sau control, iar pe manager în luarea deciziei;

5. Domeniul de aplicare

5.1 Procedura se aplică de către întreg personalul al Direcției Audit Public Intern din cadrul Universității Politehnica Timișoara.

5.2 Procedura servește pentru:

- (1) Delimitarea explicită a activităților procedurate în cadrul portofoliului de activități desfășurate de personalul Direcției Audit Public Intern;
- (2) Precizarea responsabililor și funcțiilor care răspund de implementarea, aplicarea și monitorizarea aplicării procedurii.

5.3 Scopul evaluării riscurilor: identificarea pericolelor din entitate; identificarea riscurilor legate de desfășurarea activităților, funcționarea controalelor interne.

5.4 Locul analizei riscurilor: la sediul auditorului și la sediul structurii auditate

5.5 Componentele riscului: probabilitatea de apariție și nivelul impactului.

Componentele riscului sunt:

- a) probabilitatea de apariție, care reprezintă o măsură a posibilității de apariție a riscului determinată apreciativ sau prin cuantificare;
- b) impactul riscului, care reprezintă efectele/consecințele asupra entității în cazul manifestării riscului



UNIVERSITATEA POLITEHNICA TIMIȘOARA PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ PRIVIND PERFORMANȚA ȘI MANAGEMENTUL RISCURILOR STANDARDUL 8 MANAGEMENTUL RISCULUI	ORGANISMUL EMITENT: DAPI
	COD UPT-PO-MS-0-08 Ediția 2 – Revizia 0

5.6 Analiza riscurilor *presupune*:

- identificarea operațiilor auditabile;
- identificarea amenințărilor;
- stabilirea criteriilor de analiză a riscului;
- stabilirea nivelului riscului pe criterii de analiză;
- stabilirea punctajului riscului;
- ierarhizarea riscurilor;
- stabilirea obiectivelor de atins.

5.7 Evaluarea riscurilor trebuie să asigure că:

- riscurile și schimbările survenite asupra lor sunt monitorizate;
- emiterea unei opinii privind gestionarea riscurilor;
- exprimarea unei păreri privind caracterul corespunzător al proceselor de gestionare a riscurilor.

6. Documente de referință (reglementări) aplicabile activității desfășurate

6.1 Reglementări internaționale

- COSO Enterprise Risk Management – Integrated Framework, Executive Summary, 2004;

6.2 Legislație primară

- LEGEA nr. 672 din 19 decembrie 2002, republicată și actualizată privind auditul public intern;
- LEGEA nr.1 din 5 ianuarie 2011 Educației Naționale.

6.3 Legislație secundară

- ORDIN nr. 5509/2017 din 16 noiembrie 2017, privind aprobarea Normelor metodologice privind organizarea și exercitarea activității de audit public intern la nivelul Ministerului Educației Naționale și în entitățile publice aflate în subordinea, coordonarea sau sub autoritatea Ministerului Educației Naționale la nivelul cărora nu există norme specifice de audit public intern, întocmite conform prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 1.086/2013, în vigoare de la data de 03 ianuarie 2018;
- ORDIN nr. 600/2018 din 20 aprilie 2018, pentru aprobarea Codului controlului intern/manAGERIAL al entităților publice ;
- HG nr. 1086 din 11 decembrie 2013 pentru aprobarea Normelor generale privind exercitarea activității de audit public intern;
- OG nr. 119/2009 privind controlul intern/manAGERIAL și controlul financiar preventiv, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- Metodologie de implementare a standardului 8 „Managementul riscurilor”, elaborată de Unitatea centrală de armonizare a sistemelor de management financiar și control;
- Hotărârea nr. 583/2016 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;
- HOTĂRÂRE nr. 26 din 12 ianuarie 2017 privind organizarea și funcționarea Ministerului Educației Naționale, Anexa 3 Instituțiile de învățământ superior de stat care funcționează în coordonarea Ministerului Educației Naționale, punctul 45.



UNIVERSITATEA POLITEHNICA TIMIȘOARA PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ PRIVIND PERFORMANȚA ȘI MANAGEMENTUL RISCURILOR STANDARDUL 8 MANAGEMENTUL RISCULUI	ORGANISMUL EMITENT: DAPI COD UPT-PO-MS-0-08 Ediția 2 – Revizia 0
--	--

- ORDONANȚĂ DE URGENȚĂ nr. 1 din 4 ianuarie 2017 pentru stabilirea unor măsuri în domeniul administrației publice centrale și pentru modificarea și completarea unor acte normative; ART. 10 Se înființează Ministerul Educației Naționale prin reorganizarea Ministerului Educației Naționale și Cercetării Științifice.
- Legea 233 din 23 aprilie 2002 pentru aprobarea *Ordonanței Guvernului nr. 27/2002* privind reglementarea activității de soluționare a petițiilor;

6.4 Alte documente, inclusiv reglementări interne ale entității publice

- Carta Auditului Intern aplicabil Compartimentului de audit intern al Ministerului Educației Naționale ;
- Standard Operațional – Auditor intern în sectorul public, în sectorul: Administrație și servicii publice, Cod: 241306
- Standardele de control intern ale Comisiei Europene, ediția 2007;
- Metodologie de implementare a standardului Standardul 8 – “Managementul riscului”, elaborată de Unitatea Centrală de Armonizare a Sistemelor de Management Financiar și Control;
- Manualul de control financiar preventiv, elaborat de Unitatea Centrală de Armonizare a Sistemelor de Management Financiar și Control.

6.5 Alte documente, inclusiv reglementări interne ale UPT

- Carta Universității Politehnica Timișoara;
- Carta Auditului Public Intern a Universității Politehnica din Timișoara din data de 05.03.2018. , avizată de M.E.N Compartimentul Audit și aprobată de Rectorul Universității Politehnica din Timișoara.
- Codul de Etică și Deontologie al Universității Politehnica Timișoara;
- Codul de conduită etică a auditorului public intern din cadrul Universității Politehnica Timișoara;
- Regulamentul intern al Universității Politehnica Timișoara.
- Instrucțiuni de lucru privind Metodologia generală de derulare a misiunilor de asigurare, care presupune parcurgerea, în cadrul fiecărei etape, a procedurilor specifice.
- Regulament de Organizare și Funcționare a DAPI, înregistrat cu nr. 831/30.01.2017;
- Programul de Asigurare și Îmbunătățire a Calității Auditului Public Intern, înregistrat cu nr. 830/30.01.2017.

7. Definiții, abrevieri și acronime

7.1 Definiții

Abatere - încălcarea unei dispoziții cu caracter administrativ sau disciplinar;

Activitate - totalitatea atribuțiilor de o anumită natură care determină procese de muncă cu un grad de omogenitate și similaritate ridicat;

Activități de control - politici și proceduri stabilite să identifice/abordeze riscurile și să îndeplinească obiectivele entității. Procedurile pe care o entitate le aplică pentru tratarea riscului, sunt denumite activități de control intern. Activitățile de control intern sunt un răspuns la risc în sensul că sunt proiectate să conțină nesiguranța rezultatelor ce au fost identificate;

Activitate procedurală – proces major sau activitate semnificativă pentru care se pot stabili reguli și modalități de lucru, general valabile, în vederea îndeplinirii, în condiții de regularitate, economicitate, eficiență și eficacitate a obiectivelor compartimentului și/sau entității publice;



UNIVERSITATEA POLITEHNICA TIMIȘOARA PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ PRIVIND PERFORMANȚA ȘI MANAGEMENTUL RISCURILOR STANDARDUL 8 MANAGEMENTUL RISCULUI	ORGANISMUL EMITENT: DAPI COD UPT-PO-MS-0-08 Ediția 2 – Revizia 0
--	--

Atribuție - un ansamblu de sarcini de același tip, necesare pentru realizarea unei anumite activități sau unei părți a acesteia, care se execută periodic sau continuu și care implică cunoștințe specializate pentru realizarea unui obiectiv specific;

Audit public intern - activitate funcțional independentă și obiectivă, de asigurare și consiliere, concepută să adauge valoare și să îmbunătățească activitățile entității publice; ajută entitatea publică să își îndeplinească obiectivele, printr-o abordare sistematică și metodică, evaluează și îmbunătățește eficiența și eficacitatea managementului riscului, controlului și proceselor de guvernare;

Autoevaluarea controlului intern - un proces în care eficacitatea controlului intern managerial este examinată și evaluată, în scopul furnizării unei asigurări rezonabile că toate obiectivele entității publice vor fi realizate;

Canal de comunicare - orice mijloc întrebuințat de emițător pentru a transmite un mesaj la receptor;

Compartiment - direcție generală, direcție, departament, serviciu, birou, comisii, inclusiv instituție/structură fără personalitate juridică aflată în subordinea, în coordonarea, sub autoritatea entității;

Competența - totalitatea cunoștințelor, abilităților și aptitudinilor unei persoane de a-și îndeplini la un standard cât mai ridicat sarcinile și responsabilitățile postului;

Competența profesională - capacitatea de a aplica, a transfera și a combina cunoștințe și deprinderi în situații și medii de muncă diverse, pentru a realiza activitățile cerute la locul de muncă, la nivelul calitativ specificat în standardul ocupațional;

Comunicare - transmiterea și schimbul de informații (mesaje) între persoane; proces prin care un emițător transmite o informație receptorului prin intermediul unui canal, cu scopul de a produce asupra receptorului anumite efecte;

Coordonare - armonizarea deciziilor și a acțiunilor componentelor structurale ale entității publice pentru a se asigura realizarea obiectivelor acesteia;

Control intern managerial - ansamblul formelor de control exercitate la nivelul entității publice, inclusiv auditul intern, stabilite de conducere în concordanță cu obiectivele acesteia și cu reglementările legale, în vederea asigurării administrării fondurilor în mod economic, eficient și eficace; acesta include, de asemenea, structurile organizatorice, metodele și procedurile. Sintagma "control intern managerial" subliniază responsabilitatea tuturor nivelurilor ierarhice pentru ținerea sub control a tuturor proceselor interne desfășurate pentru realizarea obiectivelor generale și a celor specifice;

Alte definiții ale controlului intern:

- *Legea nr. 672/2002* privind auditul public intern, republicată, cu modificările ulterioare: control intern - totalitatea politicilor și procedurilor elaborate și implementate de managementul entității publice pentru a asigura: atingerea obiectivelor entității într-un mod economic, eficient și eficace; respectarea regulilor specifice domeniului, a politicilor și deciziilor managementului; protejarea bunurilor și informațiilor, prevenirea și depistarea fraudelor și erorilor; calitatea documentelor contabile, precum și furnizarea în timp util de informații de încredere pentru management.



UNIVERSITATEA POLITEHNICA TIMIȘOARA PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ PRIVIND PERFORMANȚA ȘI MANAGEMENTUL RISCURILOR STANDARDUL 8 MANAGEMENTUL RISCULUI	ORGANISMUL EMITENT: DAPI COD UPT-PO-MS-0-08 Ediția 2 – Revizia 0
--	--

- *Comisia Europeană*: controlul intern reprezintă ansamblul politicilor și procedurilor concepute și implementate de către managementul și personalul entității publice, în vederea furnizării unei asigurări rezonabile pentru: atingerea obiectivelor entității publice într-un mod economic, eficient și eficace; respectarea regulilor externe și a politicilor și regulilor managementului; protejarea bunurilor și a informațiilor; prevenirea și depistarea fraudelor și greșelilor; calitatea documentelor de contabilitate și producerea în timp util de informații de încredere, referitoare la segmentul financiar și de management.
- *INTOSAI*: controlul intern este un instrument managerial utilizat pentru a furniza o asigurare rezonabilă că obiectivele managementului sunt îndeplinite.
- *Comitetul Entităților Publice de Sponsorizare a Comisiei Treadway (S.U.A.) - COSO*: controlul intern este un proces implementat de managementul entității publice, care intenționează să furnizeze o asigurare rezonabilă cu privire la atingerea obiectivelor, grupate în următoarele categorii: eficacitatea și eficiența funcționării; fiabilitatea informațiilor financiare; respectarea legilor și regulamentelor.
- *Institutul Canadian al Contabililor Autorizați*: controlul intern este ansamblul elementelor unei organizații (inclusiv resursele, sistemele, procesele, cultura, structura și sarcinile) care, în mod colectiv, îi ajută pe oameni să realizeze obiectivele entității publice, grupate în trei categorii: eficacitatea și eficiența funcționării; fiabilitatea informației interne și externe; respectarea legilor, regulamentelor și politicilor interne.

Corupție - în sens larg, reprezintă folosirea abuzivă a puterii încredințate, în scopul satisfacerii unor interese personale, sau de grup; orice act al unei instituții sau autorități care are drept consecință provocarea unei daune interesului public, în scopul de a promova un interes/profit personal sau de grup poate fi calificat drept „corupt”; această definiție largă a corupției este reflectată în legislația românească prin definirea infracțiunilor de corupție, precum: luarea și darea de mită, traficul și cumpărarea de influență, abuzul de funcție etc;

Deficiență - o situație care afectează capacitatea entității publice de a-și atinge obiectivele generale; conform documentului Liniile directe privind standardele de control intern în sectorul public emise de INTOSAI, o deficiență poate fi un defect perceput, potențial sau real care odată îndepărtat consolidează controlul intern și contribuie la creșterea probabilității ca obiectivele generale ale entității publice să fie atinse;

Delegare - procesul de atribuire de către conducător, pe o perioadă limitată, a unora dintre sarcinile sale unui subordonat, împreună cu competențele și responsabilitățile aferente;

Diagrama de proces - schemă logică cu forme grafice care reprezintă etapele și pașii realizării unui proces sau unei activități;

Disfuncționalitate - orice lipsă de funcționalitate sau nerespectare în implementarea și dezvoltarea sistemului de control intern managerial;

Document – act prin care se adevărește, se constată sau se preconizează un fapt, se conferă un drept, se recunoaște o obligație respectiv text scris sau tipărit inscripție sau altă mărturie servind la cunoașterea unui fapt real actual sau din trecut;

Documentație – totalitatea mijloacelor de informare privind o problemă sau un anumit domeniu de activitate;



UNIVERSITATEA POLITEHNICA TIMIȘOARA PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ PRIVIND PERFORMANȚA ȘI MANAGEMENTUL RISCURILOR STANDARDUL 8 MANAGEMENTUL RISCULUI	ORGANISMUL EMITENT: DAPI
	COD UPT-PO-MS-0-08 Ediția 2 – Revizia 0

Economicitate - minimizarea costului resurselor alocate pentru atingerea rezultatelor estimate ale unei activități, cu menținerea calității corespunzătoare a acestor rezultate;

Ediție procedură - forma actuală a procedurii; Ediția unei proceduri se modifică atunci când deja au fost realizate 3 revizii ale respectivei proceduri sau atunci când modificările din structura procedurii depășesc 50% din conținutul reviziei anterioare;

Eficacitate - gradul de îndeplinire a obiectivelor programate pentru fiecare dintre activități și raportul dintre efectul proiectat și rezultatul efectiv al activității respective;

Eficiența - maximizarea rezultatelor unei activități în relație cu resursele utilizate;

Entitate publică - autoritate publică, instituție publică, companie/societate națională, regie autonomă, societate la care statul sau o unitate administrativ-teritorială este acționar majoritar, cu personalitate juridică, care utilizează/administrează fonduri publice și/sau patrimoniu public;

Entitate publică locală - entitate publică din administrația publică locală definită de Legea administrației publice locale nr. 215/2001, republicată, precum și cele subordonate, în coordonare, sub autoritatea acesteia;

Etica – un set de reguli, principii sau moduri de gândire care încearcă să ghideze activitatea unui anumit grup; etica în sectorul public acoperă patru mari domenii: stabilirea rolului și a valorilor serviciului public, precum și a răspunderii și nivelului de autoritate și responsabilitate; măsuri de prevenire a conflictelor de interese și modalități de rezolvare a acestora; stabilirea regulilor (standarde) de conduită a funcționarilor publici; stabilirea regulilor care se referă la neregularități grave și fraudă;

Evaluare - funcție managerială care constă în compararea rezultatelor cu obiectivele, depistarea cauzală a principalelor abateri (pozitive și negative) în vederea luării unor măsuri cu caracter corectiv sau preventiv;

Evaluarea riscului – evaluarea impactului materializării riscului, în combinație cu evaluarea probabilității de materializare a riscului. Evaluarea riscului o reprezintă valoarea expunerii la risc;

Expunere la risc – Consecințele, ca o combinație de probabilitate și impact, pe care le poate resimți o entitate publică în raport cu obiectivele prestabilite, în cazul în care riscul se materializează;

Factori de risc - accesul la resurse materiale, financiare și informaționale, fără atribuții în acest sens sau deținerea unui document de autorizare; activități ce se exercită în condiții de monopol, drepturi exclusive sau speciale; modul de delegare a competențelor; evaluarea și consilierea care pot implica consecințe grave; achiziția publică de bunuri, servicii, lucrări, prin eludarea reglementărilor legale în materie; neexecutarea sau executarea necorespunzătoare a sarcinilor de muncă atribuite, conform fișei postului; lucrul în relație directă cu cetățenii, politicienii sau terțe persoane juridice; funcțiile cu competență decizională exclusive etc;

Fișa postului - document care definește locul și contribuția postului în atingerea obiectivelor individuale și organizaționale, caracteristic atât individului, cât și entității și care precizează sarcinile și responsabilitățile care îi revin titularului unui post; în general, fișa postului cuprinde: informații generale privind postul (denumirea postului, nivelul postului, scopul principal al postului), condițiile specifice pentru ocuparea postului (studiile de specialitate, perfecționări, cunoștințe de operare/programare pe calculator, limbi străine, abilități, calități și aptitudini necesare, cerințe specifice, competență managerială), sarcinile/atribuțiile postului, sfera relațională;



UNIVERSITATEA POLITEHNICA TIMIȘOARA PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ PRIVIND PERFORMANȚA ȘI MANAGEMENTUL RISCURILOR STANDARDUL 8 MANAGEMENTUL RISCULUI	ORGANISMUL EMITENT: DAPI COD UPT-PO-MS-0-08 Ediția 2 – Revizia 0
--	--

Flux informațional - totalitatea informațiilor care circulă între o anumită sursă și destinatar pe un anumit tip de canal sau cale de comunicare;

Fraudă - înșelare, inducere în eroare, delapidare, furt, fals, cu scop de profit, prin provocarea unei pagube;

Funcție - totalitatea posturilor care au caracteristici asemănătoare din punctul de vedere al sarcinilor, obiectivelor, competențelor, responsabilităților și procedurilor;

Funcție publică - grupare de atribuții, puteri și competențe stabilite prin lege, din cadrul unui serviciu public înființat în scopul satisfacerii în mod continuu și permanent, de către funcționarii publici a intereselor generale ale societății;

Funcție sensibilă - este considerată acea funcție care prezintă un risc semnificativ de afectare a obiectivelor entității prin utilizarea necorespunzătoare a resurselor umane, materiale, financiare și informaționale sau de corupție sau fraudă;

Gestionarea documentelor - procesul de administrare a documentelor unei entități publice, pentru a servi intereselor acesteia, pe parcursul întregii lor durate de viață, de la început, prin procesul de creare, revizuire, organizare, stocare, utilizare, partajare, identificare, arhivare și până la distrugerea lor;

Gestionarea riscurilor - Măsurile întreprinse pentru diminuarea probabilității (posibilității) de apariție a riscului sau/și de diminuare a consecințelor (impactului) asupra rezultatelor (obiectivelor), dacă riscul s-ar materializa. Gestionarea riscului reprezintă diminuarea expunerii la risc, dacă acesta este o amenințare;

Guvernanta - ansamblul proceselor și structurilor implementate de management în scopul informării, direcționării, conducerii și monitorizării activităților entității publice către atingerea obiectivelor sale;

Impact - consecința / efectele generate asupra rezultatelor (obiectivelor), dacă riscul s-ar materializa. Dacă riscul este o amenințare, consecința asupra rezultatelor este negativă, iar dacă riscul este o oportunitate, consecința este pozitivă;

Indicator - expresie numerică ce caracterizează din punct de vedere cantitativ sau calitativ un proces sau îi definește evoluția;

Indicator de performanță - instrument de evaluare a performanței care ilustrează gradul de atingere a unui obiectiv stabil;

Instituție publică - Parlamentul, Administrația Prezidențială, ministerele, celelalte organe de specialitate ale administrației publice, alte autorități publice, instituțiile publice autonome, precum și instituțiile din subordinea/coordonarea acestora, finanțate din bugetele prevăzute la art. 1 alin. (2) din Legea nr. 500/2002 privind finanțele publice, cu modificările și completările ulterioare;

Integritate – caracter integru; sentiment al demnității, dreptății și conștiinciozității, care servește drept călăuză în conduita omului; onestitate, cinste, probitate;

Îndrumare metodologică – activitatea de consiliere în procesul de implementare și dezvoltare a sistemului de control intern managerial în entitățile publice și acordarea de consultanță de specialitate de către echipa de îndrumare metodologică;



UNIVERSITATEA POLITEHNICA TIMIȘOARA PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ PRIVIND PERFORMANȚA ȘI MANAGEMENTUL RISCURILOR STANDARDUL 8 MANAGEMENTUL RISCULUI	ORGANISMUL EMITENT: DAPI COD UPT-PO-MS-0-08 Ediția 2 – Revizia 0
--	--

Limita de toleranță la risc – Nivelul de expunere la risc ce este asumat de entitatea publică, prin decizia de neimplementare a măsurilor de control a riscului;

Managementul riscului – procesul care vizează identificarea, evaluarea, gestionarea (inclusiv tratarea) și constituirea unui plan de măsuri de atenuare a riscurilor, revizuirea periodică, monitorizarea și stabilirea responsabilităților;

Materializarea riscului – Translatarea riscului din domeniul incertitudinii (posibilului) în cel al certitudinii (al faptului împlinit). Riscul materializat se transformă dintr-o amenințare posibilă în problemă, dacă riscul reprezintă un eveniment negativ sau într-o situație favorabilă, dacă riscul reprezintă o oportunitate;

Măsuri de control – acțiuni stabilite pentru gestionarea riscurilor și monitorizarea permanentă sau periodică a unei activități, a unei situații ș.a.;

Misiunea entității – precizează scopul entității și legitimitatea existenței sale în mediul înconjurător, contribuind la crearea imaginii interne și externe a entității;

Monitorizare - activitatea continuă de colectare a informațiilor relevante despre modul de desfășurare a procesului sau a activității;

Monitorizarea performanțelor - supravegherea, urmărirea, de către conducerea entității publice, prin intermediul unor indicatori relevanți, a performanțelor activităților aflate în coordonare și pentru a identifica eventualele abateri de la țintele stabilite și luarea măsurilor de corecție;

Neregulă - orice abatere de la legalitate, regularitate și conformitate în raport cu dispozițiile naționale, europene și/sau internaționale;

Obiective - efectele pozitive pe care conducerea entității publice încearcă să le realizeze sau evenimentele/efectele negative pe care conducerea încearcă să le evite;

Obiective generale - enunț general asupra a ceea ce va fi realizat și a îmbunătățirilor ce vor fi întreprinse; un obiectiv descrie un rezultat așteptat sau un impact și rezumă motivele pentru care o serie de acțiuni au fost întreprinse;

Obiective individuale - exprimări cantitative sau calitative ale scopului pentru care a fost creat și funcționează postul respectiv; aceste obiective se realizează prin intermediul sarcinilor, ca urmare a competenței profesionale, a autonomiei decizionale și a autorității formale de care dispune persoana angajată pe postul respectiv;

Obiective specifice - derivate din obiective generale și care descriu, de regulă, rezultate sau efecte așteptate ale unor activități care trebuie atinse pentru ca obiectivul general corespunzător să fie îndeplinit; acestea sunt exprimate descriptiv sub formă de rezultate și se stabilesc la nivelul fiecărui compartiment din cadrul entității publice; obiectivele specifice trebuie astfel definite încât să răspundă pachetului de cerințe SMART (specifice, măsurabile, adecvate, realiste, cu termen de realizare).

Planificare - ansamblul proceselor de muncă prin care se stabilesc principalele obiective ale entității și ale componentelor sale, resursele și mijloacele necesare realizării obiectivelor;

Politici - liniile directoare de gestionare a unui domeniu care decurg din obiectivele și strategia entității publice, orientează deciziile conducătorilor și permit implementarea planurilor strategice ale entității;



UNIVERSITATEA POLITEHNICA TIMIȘOARA PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ PRIVIND PERFORMANȚA ȘI MANAGEMENTUL RISCURILOR STANDARDUL 8 MANAGEMENTUL RISCULUI	ORGANISMUL EMITENT: DAPI COD UPT-PO-MS-0-08 Ediția 2 – Revizia 0
--	--

Post - ansamblul obiectivelor, sarcinilor, competențelor și responsabilităților desemnate pe un interval de timp unui membru al entității, reprezentând în același timp elementul primar al compartimentului;

Primul nivel de conducere - conducătorii compartimentelor din cadrul unei entități publice aflate sub directă coordonare a conducătorului entității;

Probabilitatea de materializare a riscului – posibilitatea sau eventualitatea ca un risc să se materializeze. Reprezintă o măsură a posibilității de apariție a riscului, determinată apreciativ sau prin cuantificare, atunci când natura riscului și informațiile disponibile permit o astfel de evaluare;

Procedură documentată – modul specific de realizare a unei activități sau a unui proces, editat pe suport de hârtie sau în format electronic; procedurile documentate pot fi proceduri de sistem și proceduri operaționale;

Procedură operațională (procedură de lucru) - procedură care descrie un proces sau o activitate care se desfășoară la nivelul unuia sau mai multor compartimente dintr-o entitate, fără aplicabilitate la nivelul întregii entități publice;

Procedura de sistem (procedură generală) - descrie un proces sau o activitate care se desfășoară la nivelul entității publice aplicabil/aplicabilă majorității sau tuturor compartimentelor dintr-o entitate publică;

Proces - un flux de activități sau o succesiune de activități logic structurate, organizate în scopul atingerii unor obiective definite, care utilizează resurse, adăugându-le valoare;

Profil de risc - un tablou cuprinzând evaluarea generală documentată și prioritizată a gamei de riscuri specifice identificate, cu care se confruntă entitatea publică;

Registrul de riscuri – document în care se consemnează informațiile privind riscurile identificate;

Regularitate – caracteristica unei operațiuni de a se respecta sub toate aspectele, ansamblul principiilor și regulilor procedurale și metodologice care sunt aplicabile categoriei de operațiuni din care fac parte;

Regulamentul de organizare și funcționare - un instrument de conducere care descrie structura unei entități, prezentând pe diferitele ei componente atribuții, competențe, niveluri de autoritate, responsabilități, mecanisme de relații;

Responsabilitate - obligația de a îndeplini sarcina atribuită, a cărei neîndeplinire atrage sancțiunea corespunzătoare tipului de răspundere juridică;

Responsabilitate managerială - definește un raport juridic de obligație a îndeplinirii sarcinilor de către conducătorul entității publice sau al unui compartiment al acesteia, care presupune să exercite managementul în limitele unor determinări interne și externe, în scopul realizării eficiente și în conformitate cu dispozițiile legale a obiectivelor stabilite, să comunice și să răspundă pentru neîndeplinirea obligațiilor manageriale în conformitate cu răspunderea juridică. Răspunderea managerială derivă din responsabilitatea conducătorului pentru toate cele cinci componente ale controlului intern managerial în sectorul public: mediul de control, performanțe și managementul riscului, activități de control, informarea și comunicarea, evaluare și audit;

Responsabilul cu riscurile - Persoană desemnată de către conducătorul unui compartiment, care colectează informațiile privind riscurile din cadrul compartimentului, elaborează și actualizează registrul de riscuri la nivelul acesteia;



UNIVERSITATEA POLITEHNICA TIMIȘOARA PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ PRIVIND PERFORMANȚA ȘI MANAGEMENTUL RISCURILOR STANDARDUL 8 MANAGEMENTUL RISCULUI	ORGANISMUL EMITENT: DAPI
	COD UPT-PO-MS-0-08 Ediția 2 – Revizia 0

Resurse - totalitatea elementelor de natură fizică, umană, informațională și financiară, necesare ca intrări pentru ca strategiile de lucru să fie operaționale;

Revizie procedură - acțiunea de modificare respectiv adăugare sau eliminare a unor informații, date, componente ale unei ediții a unei proceduri, modificări ce implică de regulă sub 50% din conținutul procedurii;

Risc - o situație, un eveniment care nu a apărut încă, dar care poate apărea în viitor, caz în care obținerea rezultatelor prealabil fixate este amenințată sau potențată; astfel, riscul poate reprezenta fie o amenințare sau o oportunitate și trebuie abordat ca fiind o combinație între probabilitate și impact;

Risc semnificativ / strategic / ridicat – risc major, reprezentativ care poate afecta capacitatea entității de a-și atinge obiectivele; risc care ar putea avea un impact și o probabilitate ridicată de manifestare și care vizează entitatea în întregimea ei;

Risc inerent – riscul privind îndeplinirea obiectivelor, în absența oricărei acțiuni pe care ar putea-o lua conducerea, pentru a reduce probabilitatea și/sau impactul acestuia;

Risc rezidual - riscul privind îndeplinirea obiectivelor, care rămâne după stabilirea și implementarea răspunsului la risc;

Sarcina - cea mai mică unitate de muncă individuală și care reprezintă acțiunea ce trebuie efectuată pentru realizarea unui obiectiv primar asociat acesteia; realizarea unei sarcini fără atribuirea de competențe adecvate nu este posibilă; atribuirea de sarcini presupune fixarea de responsabilități;

Secretariat tehnic al Comisiei de monitorizare – persoană/persoane desemnată/deseminate de către președintele Comisiei de monitorizare sau un compartiment având ca sarcină principală managementul documentelor ce sunt în atribuția comisiei, în funcție de complexitatea structurii organizatorice a entității publice;

Strategie - ansamblul obiectivelor majore ale entității publice pe termen lung, principalele modalități de realizare, împreună cu resursele alocate, în vederea obținerii avantajului competitiv potrivit misiunii entității. Strategia presupune stabilirea obiectivelor și priorităților organizaționale (pe baza previziunilor privind mediul extern și capacitățile entității) și desemnarea planurilor operaționale prin intermediul cărora aceste obiective pot fi atinse;

Strategie de gestionare a riscurilor - tipul de răspuns la risc sau strategia adoptată cu privire la risc, ce cuprinde și măsuri de control, după caz;

Structură organizatorică - configurația internă a unei entități publice formată din persoane, subdiviziuni organizatorice și relații, astfel determinate încât să asigure premisele organizatorice adecvate realizării obiectivelor managementului public (organigrama entității publice);

Supervizare - o activitate care transferă cunoștințe, abilități și atitudini de la o persoană cu mai multă experiență într-o anumită profesie către una cu mai puțină experiență în profesia respectivă; această relație este evaluativă, se întinde în timp și are, în principal, scopul de a îmbunătăți funcția profesională a persoanei supervizate;

Termen – interval de timp, stabilit dinainte, în limita căruia trebuie să se realizeze sau să se întâmple ceva;

Toleranța la risc - cantitatea de risc pe care entitatea este pregătită să o tolereze sau la care este dispusă să se expună la un moment dat;



UNIVERSITATEA POLITEHNICA TIMIȘOARA PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ PRIVIND PERFORMANȚA ȘI MANAGEMENTUL RISCURILOR STANDARDUL 8 MANAGEMENTUL RISCULUI	ORGANISMUL EMITENT: DAPI COD UPT-PO-MS-0-08 Ediția 2 – Revizia 0
--	--

Valori etice - valori ce fac parte din cultura entității publice și constituie un cod nescris, pe baza căruia sunt evaluate comportamentele; Separat de acesta, entitatea publică trebuie să aibă un cod de conduită oficial, scris, care este un mijloc de comunicare uniformă a valorilor etice tuturor salariaților; codul etic stabilește care sunt obligațiile rezultate din lege cărora trebuie să li se supună salariații, în plus peste cele rezultate ca urmare a raporturilor de muncă: depunerea declarației de avere, a declarației pentru prevenirea conflictului de interese;

Viziune - imaginea amplă, aspirația instituției către viitor pe termen mediu și lung

7.2 Abrevieri și acronime

MEN – Ministerul Educației Naționale;
 UPT – Universitatea Politehnică Timișoara;
 DAPI - Direcția Audit Public Intern;
 DGA – Direcția General Administrativă;
 DGAC – Direcția Generală pentru Asigurarea Calității;
 DFC – Direcția Financiar Contabilitate;
 CFPP - Control Financiar Preventiv Propriu;
 UCAAPI – Unitatea Centrală de Armonizare pentru Auditul Public Intern;
 POS - Plan Operațional Sectorial (instrumente structurale);
 HG - Hotărârea Guvernului;
 OG - Ordonanța Guvernului;
 OUG - Ordonanța de Urgență a Guvernului;
 OMFP - Ordinul Ministrului Finanțelor Publice;
 OCP - Ordonator de credite principal;
 OCT - Ordonator de credite terțiar;
 EGR - Echipa de gestionare a riscurilor de la nivelul fiecărui compartiment;
 MFP - Ministerul Finanțelor Publice;
 Planul - Planul pentru implementarea măsurilor de control;

SNA - Strategia națională anticorupție;

Structura - Structura cu atribuții de monitorizare, coordonare și îndrumare metodologică a dezvoltării sistemului de control intern/ managerial;

Secretariatul Structurii - Secretariatul Structurii de monitorizare, coordonare și îndrumare metodologică a dezvoltării sistemului de control intern/managerial;

E – Elaborează procedura;
 V – Verifică procedura;
 A – Aprobă procedura;
 C – Completează documentele de lucru
 Ap – Aplică procedura;
 Ah – Arhivează procedura;



UNIVERSITATEA POLITEHNICA TIMIȘOARA PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ PRIVIND PERFORMANȚA ȘI MANAGEMENTUL RISCURILOR STANDARDUL 8 MANAGEMENTUL RISCULUI	ORGANISMUL EMITENT: DAPI COD UPT-PO-MS-0-08 Ediția 2 – Revizia 0
--	--

7.3 Glosar (termeni și explicații)

Termen	Explicație
Acțiunea auditabilă	Reprezintă operațiunea elementară din cadrul unei activități ale cărei caracteristici pot fi definite teoretic și comparate cu realitatea practică.
Procedura	Atunci când este utilizat în cadrul metodologiei de derulare a misiunilor de audit public intern, termenul se referă la activitățile necesare a fi parcurse în cadrul fiecărei etape, în funcție de tipul misiunii. Acestea nu se identifică cu procedurile operaționale de lucru elaborate în baza Ordinului Secretariatului General al Guvernului NR. 600/2018 al entităților publice.
Cauza	Explicația diferenței între ceea ce ar trebui să existe și ceea ce există efectiv cu privire la o constatare de audit
Carta Auditului Intern	Document oficial care definește scopul, obiectivele, organizarea, competențele, responsabilitățile și autoritatea structurii de audit în cadrul entității publice, sfera de aplicare, natura serviciilor de audit privind asigurarea, consilierea și evaluarea, metodologia de lucru, regulile de conduită a auditorilor interni și autorizează accesul la documente, bunuri și informații, care sunt necesare pentru realizarea activității de audit intern.
Controlul intern	Totalitatea politicilor și procedurilor elaborate și implementate de managementul entității publice pentru a asigura: atingerea obiectivelor entității într-un mod economic, eficient și eficace; respectarea regulilor specifice domeniului, a politicilor și deciziilor managementului; protejarea bunurilor și informațiilor, prevenirea și depistarea fraudelor și erorilor; calitatea documentelor contabile, precum și furnizarea în timp util de informații de încredere pentru management
Compartimentul de audit public intern	Noțiune generică privind tipul de structură funcțională de bază a auditului public intern care, în funcție de volumul și complexitatea activităților și riscurile asociate de la nivelul entității publice, poate fi: direcție generală, direcție, serviciu, birou sau compartiment cu minimum 2 auditori interni, angajați cu normă întreagă
Circuitul documentelor	Prezentarea schematică a circulației documentelor în cadrul unei activități, unui proces sau unei entități, între diverse posturi de lucru, indicându-se originea și destinația lor, și care oferă o viziune completă a traseului informațiilor și a suporturilor lor. Constituie un element în abordarea auditului, care ține cont de riscuri.
Mediul de control	Atitudinea și acțiunile conducerii cu privire la importanța controlului în entitate. Mediul de control reprezintă cadrul și structura necesară realizării obiectivelor primordiale ale sistemului de control intern. Mediul de control înglobează următoarele elemente: - integritatea și valorile etice; - concepția și stilul conducerii; - structura organizatorică; - atribuțiile de competență și de responsabilități; - politicile și practicile relativ la resursele umane; - competența personalului.
Fișa de identificare și analiză a problemei	Reprezintă un document de lucru întocmit pe parcursul misiunilor de asigurare pentru fiecare problemă identificată care sprijină auditorii în parcurgerea unui raționament profesional pentru stabilirea naturii problemei, faptelor, criteriilor,



UNIVERSITATEA POLITEHNICA TIMIȘOARA PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ PRIVIND PERFORMANȚA ȘI MANAGEMENTUL RISCURILOR STANDARDUL 8 MANAGEMENTUL RISCULUI	ORGANISMUL EMITENT: DAPI COD UPT-PO-MS-0+08 Ediția 2– Revizia 0
--	---

	cauzelor, consecințelor, precum și recomandărilor pentru remediere și prevenirea apariției pe viitor a deficienței.
Iregularitatea	Reprezintă abaterea semnificativă de la regulile procedurale și metodologice, respectiv de la prevederile legale, legale, aplicabile activității/acțiunii auditate, rezultată dintr-o acțiune sau omisiune care are sau ar putea avea efectul prejudicierii bugetului entității sau posibilele indicii de fraudă. O abatere de la prevederile normative și procedurale aplicabile activității/acțiunii auditate are caracter de irregularitate dacă auditorii consideră că poate avea un impact major imediat asupra obiectivelor, patrimoniului sau imaginii entității, impunându-se, în funcție de circumstanțe, luarea de măsuri imediate de investigare sau corectare de către persoanele în drept, fără a se mai aștepta parcurgerea normală a etapelor unei misiuni de audit public intern.
Probele	Informațiile pe baza cărora se fundamentează concluziile, opiniile auditorului. Ele trebuie să fie: - suficiente (informații cantitative suficiente pentru ca auditorul să poată să îndeplinească bine munca și calitativ imparțiale, astfel încât pot fi considerate fiabile); - pertinente (informațiile corespund cu exactitate obiectivelor auditului); - au un cost de obținere rezonabil (informațiile au un cost de obținere proporțional cu rezultatul pe care auditorul urmărește să îl obțină).
Obiectivele	Enunțuri generale elaborate de către auditorii interni care definesc rezultatele urmărite prin misiunea respectivă.
Obiectivitate	O atitudine mentală imparțială, care permite auditorilor interni să realizeze misiuni astfel încât să creadă în produsul muncii lor și să nu fie nevoiți să facă niciun compromis cu privire la calitate. Obiectivitatea presupune ca auditorii interni să nu se lase influențați de alte persoane în ceea ce privește raționamentul lor profesional în legătură cu aspectele de audit.
Ordinul de serviciu	Mandat general acordat de către o autoritate calificată unui auditor în vederea începerii unei misiuni.
Circuitul auditului (Pista de audit)	Stabilește fluxurile informațiilor, atribuțiilor și responsabilităților referitoare la acestea, precum și modul de arhivare a documentației justificative complete, pentru toate stadiile desfășurării unei acțiuni, care să permită, totodată, reconstituirea operațiunilor de la suma totală până la detalii individuale și invers.
Planificarea activității de audit	Definirea obiectivelor, stabilirea politicilor, natura acestora, calendarul de proceduri și testări destinate să îndeplinească obiectivele controalelor sau ale misiunilor de audit.
Programul misiunii de audit public intern	Un document care prezintă activitățile de urmat în vederea realizării misiunii de audit.
Raportul de audit	Opiniile scrise ale auditorului și constatările formulate ca urmare a testărilor efectuate în timpul misiunii de audit public intern și/sau analizele și concluziile auditorului ca urmare a realizării misiunii.
Proces	Ansamblul de activități/acțiuni corelate sau interactive care transformă elementele de intrare în elemente de ieșire.
Recomandare	Propunerea formulată pentru a corecta/a elimina deficiențele constatate și pentru a preveni materializarea riscului.



UNIVERSITATEA POLITEHNICA TIMIȘOARA PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ PRIVIND PERFORMANȚA ȘI MANAGEMENTUL RISCURILOR STANDARDUL 8 MANAGEMENTUL RISCULUI	ORGANISMUL EMITENT: DAPI COD UPT-PO-MS-0-08 Ediția 2 – Revizia 0
--	--

Șeful/coordonatorul compartimentului de audit public intern	Postul de nivel cel mai înalt în cadrul unei entități, responsabil de activitatea de audit intern.
Rezultate, impact	Efectele unui program sau ale unui proiect, măsurate la nivelul cel mai semnificativ, ținând cont de realizarea programului sau a proiectului.
Riscul	Posibilitatea de a se produce un eveniment susceptibil de a avea un impact asupra realizării obiectivelor. Riscul se măsoară în termeni de consecințe și de probabilitate.
Supervizarea	Supervizarea este mai întâi de toate un semn de unitate, funcția de regularitate constând în urmărirea activităților/acțiunilor și validarea operațiilor agenților prin încadrare; ele se integrează sistemului de control intern. Este, de asemenea, elementul indispensabil procesului de audit. Supervizorul încadrează, orientează și monitorizează auditorii în toate etapele de natură să ajusteze cu maximum de eficacitate operațiile, procedurile și testele obiectivelor urmărite.
Codul privind conduita etică a auditorului intern	Codul privind conduita etică a auditorului intern are scopul de a crea cadrul etic necesar desfășurării profesiei de auditor intern, astfel încât acesta să își îndeplinească cu profesionalism, loialitate, corectitudine și în mod conștiincios îndatoririle de serviciu și să se abțină de la orice faptă care ar putea să aducă prejudicii instituției sau autorității publice în care își desfășoară activitatea.

8. Descrierea Procedurii Operaționale

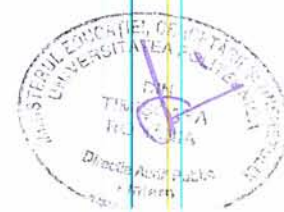
Fiecare structură din cadrul UPT, trebuie să își definească propria strategie în privința riscurilor cu care se poate confrunta și să asigure documentarea completă și adecvată a strategiei, precum și accesibilitatea documentației în întreaga universitate.

Conducerea UPT trebuie să își definească clar obiectivele, în vederea identificării și definirii riscurilor asociate acestora.

Conducerea UPT are obligația creării și menținerii unui sistem eficient de management al riscurilor, în principal, prin:

- a) identificarea riscurilor în stransă legătură cu obiectivele a căror realizare ar putea fi afectată de materializarea riscurilor;
- identificarea amenințărilor/vulnerabilităților prezente în cadrul activităților curente care ar putea conduce la săvârșirea unor fapte de corupție și fraude;
- b) evaluarea riscurilor, prin măsurarea probabilității de apariție și a impactului asupra obiectivelor în cazul în care acestea se materializează; ierarhizarea și prioritizarea riscurilor în funcție de toleranța la risc stabilită de conducerea UPT;
- c) stabilirea celor mai adecvate modalități de tratare a riscurilor, astfel încât acestea să se încadreze în limitele toleranței la risc stabilite, și delegarea responsabilității de gestionare a riscurilor către cele mai potrivite niveluri decizionale;
- d) monitorizarea implementării măsurilor de control, precum și a eficacității acestora;
- e) revizuirea și raportarea periodică a situației riscurilor.

Toate activitățile și acțiunile inițiate și puse în aplicare în cadrul procesului de gestionare a riscurilor sunt riguros documentate, iar sinteza informațiilor/datelor și deciziile luate în acest proces este cuprinsă în Registrul riscurilor, document care atestă că s-a introdus un sistem de management al riscurilor și că acesta funcționează.



UNIVERSITATEA POLITEHNICA TIMIȘOARA PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ PRIVIND PERFORMANȚA ȘI MANAGEMENTUL RISCURILOR STANDARDUL 8 MANAGEMENTUL RISCULUI	ORGANISMUL EMITENT: DAPI COD UPT-PO-MS-0-08 Ediția 2— Revizia 0
--	---

Conducerea UPT analizează mediul extins de risc în care acționează și stabilește modul în care acesta îi afectează strategia de gestionare a riscurilor.

8.1 Contextul organizatoric a Procedurii Operaționale

- (1) Numirea, prin decizie internă, un responsabil cu riscurile;
- (1) Formarea echipei de gestionare a riscurilor (EGR);
- (1) Asigurarea cadrului organizațional și procedural pentru punerea în aplicare, de către persoanele responsabile, a măsurilor de control stabilite;
- (1) Comisia selectează, analizează și prioritizează riscurile care pot afecta atingerea obiectivelor generale și specifice, precum și funcționarea de ansamblu a DAPI.

8.2 Stabilirea limitelor de toleranță (toleranța la risc)

- (1) Anual, Secretariatul Structurii de monitorizare, coordonare și îndrumare metodologică a dezvoltării sistemului de control intern/managerial, analizează limitele de toleranță aprobate și, dacă este cazul, propune revizuirea acestora, cel mai târziu până la data de 15 decembrie a anului în curs;
- (2) Propunerile privind limitele de toleranță revizuite se comunică pentru aprobare;
- (3) După aprobarea, Secretariatul Structurii de monitorizare, coordonare și îndrumare metodologică a dezvoltării sistemului de control intern/managerial transmite, în termen de 3 zile, noile limite de toleranță, tuturor compartimentelor, pentru aplicare;
- (4) Toate riscurile trebuie controlate astfel încât expunerea la risc să se încadreze în limitele de toleranță aprobate.
- (6) Limitele de toleranță la risc au caracter obligatoriu pentru compartimente și operează până la o nouă analiză și revizuire a acestora, efectuată anual de Secretariatul Structurii de monitorizare, coordonare și îndrumare metodologică a dezvoltării sistemului de control intern/managerial.

8.3 Activități necesare identificării și evaluării riscurilor, stabilirii strategiei de risc și a măsurilor de control

- (1) Întreg personalul are obligația de a identifica riscurile care afectează atingerea obiectivelor specifice, inclusiv riscurile de corupție. *Persoana care identifică un risc analizează preliminar riscul identificat, procedând la:*

1. definirea corectă a riscului, cu respectarea următoarelor reguli:
 - a) Riscul este o situație, eveniment, care poate să apară. Riscul este o incertitudine și nu ceva sigur;
 - b) Nu se identifică riscuri care nu afectează obiectivele/activitățile;
 - c) Problemele dificile identificate nu trebuie ignorate. Ele pot deveni riscuri;
 - d) Riscurile nu trebuie definite prin impactul lor asupra obiectivelor. Impactul nu este risc, ci consecința materializării riscurilor asupra realizării obiectivelor;
 - e) Riscurile nu se definesc prin negarea obiectivelor;
 - f) Problemele care vor apărea cu siguranță nu constituie riscuri, ci certitudini;
 - g) Problemele a căror apariție este imposibilă nu constituie riscuri, ci ficțiuni.
2. prezentarea cauzelor, descrierea circumstanțelor care favorizează apariția riscului;
3. analizarea consecințelor, în cazul materializării riscului, asupra realizării obiectivelor.
4. evaluarea expunerii la risc prin:
 - a) estimarea probabilității de apariție a riscului, pe o scală în cinci trepte, ca fiind: foarte scăzută; scăzută; medie; mare; foarte mare;
 - b) estimarea impactului asupra obiectivului, pe o scală în cinci trepte, ca fiind: foarte scăzut; scăzut; mediu; ridicat; foarte ridicat;
 - c) estimarea expunerii la risc, respectiv consecințele, ca o combinație de probabilitate și impact, pe care le poate resimți DAPI în raport cu obiectivele prestabilite în cazul în care riscul se materializează;



UNIVERSITATEA POLITEHNICA TIMIȘOARA PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ PRIVIND PERFORMANȚA ȘI MANAGEMENTUL RISCURILOR STANDARDUL 8 MANAGEMENTUL RISCULUI	ORGANISMUL EMITENT: DAPI COD UPT-PO-MS-0-08 Ediția 2 – Revizia 0
--	--

5. Formularea unei opinii cu privire la tipul de răspuns la risc (strategia adoptată) și la măsurile de control ce trebuie întreprinse pentru a gestiona riscul identificat;

6. Completarea formularului "Alertă la risc", pe care îl transmite Responsabilului cu riscurile de la nivelul compartimentului;

(2) Responsabilul cu riscurile analizează fiecare formular "Alertă la risc", primit de la persoanele care au identificat riscurile sau de la responsabilii cu riscurile de la alte compartimente care au decis escaladarea lor, propunând:

1. clasarea formularului "Alertă la risc", dacă riscul este nerelevant;

2. escaladarea riscului la nivelurile superioare ale managementului;

3. reținerea, spre dezbateri de către membrii EGR, a riscurilor ce aparțin compartimentului, caz în care propune una dintre strategiile de răspuns la risc (acceptarea, monitorizarea, evitarea, transferarea, tratarea).

Responsabilul cu riscurile, după finalizarea acțiunii de analiză a riscurilor nou-identificate, transmite conducătorului compartimentului, spre analiză, o informare scrisă despre rezultatele analizei datelor/informațiilor cuprinse în formularele "Alertă la risc", la care anexează documentația privind riscurile nou-identificate.

(3) Conducătorul compartimentului, după analiza documentelor menționate la subpunctul de mai sus, stabilește data de convocare a ședinței EGR la nivelul compartimentului.

Ședințele EGR se organizează de către Responsabilul cu riscurile, cel puțin trimestrial și ori de câte ori este nevoie și sunt conduse de conducătorul compartimentului, care decide asupra măsurilor ce trebuie luate.

La ședințele EGR pot participa în calitate de invitați și alți membri din cadrul compartimentului sau din cadrul altor compartimente, la solicitarea conducătorului respectiv.

(4) Membrii EGR, în cadrul ședinței, în funcție de aspectele/problemele incluse pe agenda ședinței, desfășoară următoarele acțiuni:

1. validează sau invalidează propunerea de clasare pentru riscurile considerate nerelevante;

2. deliberază asupra riscurilor propuse spre escaladare și fac propuneri de escaladare la nivelul ierarhic imediat superior sau la nivelul de competență care le poate controla, în cazul în care:

a) măsurile necesare exced competențelor decizionale ale compartimentului;

b) resursele sunt insuficiente;

c) identificarea riscurilor compartimentului, dar care au impact asupra obiectivelor.

3. efectuează, pentru fiecare risc identificat și evaluat, o comparație a expunerii la risc cu limitele de toleranță aprobate, valabile pentru anul în curs;

4. analizează rapoartele de audit, reținând riscurile identificate prin acestea și măsurile de control recomandate a fi implementate;

5. formulează propuneri, pentru fiecare risc identificat și evaluat, cu privire la tipul de răspuns (strategia adoptată) considerat cel mai adecvat din cele de mai jos, decizia finală cu privire la acest aspect aparținând conducătorului compartimentului:

a) acceptarea - tolerarea riscului, în cazul riscurilor cu expunere scăzută sau atunci când aplicarea unei strategii de răspuns la risc nu este posibilă;

b) monitorizarea permanentă a riscului, în cazul riscurilor cu impact semnificativ, dar cu probabilitate mică de apariție;

c) evitarea riscului, cu precizarea că aplicarea acestei strategii este limitată în cazul activităților care țin de scopul (misiunea) MFP;

d) transferarea - externalizarea riscului, îndeosebi în cazul riscurilor financiare și patrimoniale;

e) tratarea - atenuarea riscului, caz în care se identifică măsurile posibile ce pot fi luate astfel încât riscurile să fie controlate satisfăcător, se grupează în variante alternative, se alege varianta cea mai avantajoasă din perspectiva raportului cost/beneficiu.

6. stabilesc ordinea de priorități în tratarea riscurilor, astfel încât expunerea la riscurile reziduale să se situeze în limitele de toleranță aprobate;



UNIVERSITATEA POLITEHNICA TIMIȘOARA PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ PRIVIND PERFORMANȚA ȘI MANAGEMENTUL RISCURILOR STANDARDUL 8 MANAGEMENTUL RISCULUI	ORGANISMUL EMITENT: DAPI COD UPT-PO-MS-0-08 Ediția 2— Revizia 0
--	---

7. stabilesc măsurile de control ce trebuie luate în vederea controlării riscurilor, termenele-limită până la care acestea trebuie implementate, precum și persoanele responsabile cu implementarea.

(5) Responsabilul cu riscurile, la finele fiecărei ședințe EGR, desfășoară următoarele acțiuni:

1. consemnează în procesul-verbal al ședinței toate hotărârile luate; procesul-verbal se aprobă de conducătorul compartimentului;

2. transmite formularele "Alertă la risc" și documentația aferentă pentru riscurile escaladate responsabililor cu riscurile de la nivelele de competență la care s-a convenit;

3. transmite persoanelor responsabile cu implementarea măsurilor de control, modificarea măsurilor sau a termenelor pentru riscurile aflate deja în faza de implementare a măsurilor de control intern;

4. îndosariază formularele "Alertă la risc" pentru care s-a luat decizia de "clasare" (în cazul riscurilor nerelevante), precum și pe cele aferente riscurilor pentru care s-a luat decizia de "reținere pentru gestionare";

5. completează, actualizează, după caz, Registrul riscurilor cu datele/informațiile despre riscurile care sunt sau care urmează a fi gestionate la nivelul compartimentului.

8.4. Activități necesare revizuirii și raportării situației riscurilor

(1) Conducătorii compartimentelor, cel puțin anual, sau ori de câte ori este cazul, asigură analizarea, de către EGR, a stadiului implementării măsurilor de control, a eficacității acestora, precum și reevaluarea riscurilor din sfera lor de responsabilitate.

(2) Membrii EGR, în cadrul procesului de revizuire, analizează dacă:

1. riscurile persistă;

2. au apărut riscuri noi;

3. impactul și probabilitatea riscurilor au suferit modificări, caz în care membrii EGR revizuiesc calificativele riscurilor (expunerea la risc);

4. măsurile de control intern noi puse în operă sunt eficiente;

5. măsurile de control pentru contracararea riscurilor și noi termene pentru implementarea acestora;

6. anumite riscuri trebuie escaladate la nivelurile de management superioare;

7. se impune reprioritizarea riscurilor;

8. riscurile tratate pot fi închise, ca urmare a:

a) constatării, de către membrii EGR, a eliminării cauzelor care favorizau apariția riscurilor respective;

b) renunțării la obiectivele la care erau asociate riscurile respective;

c) alte situații, motivate de EGR.

(3) Responsabilul cu riscurile, în cel mult o lună de la expirarea semestrului în cauză, elaborează un Raport semestrial cu privire la desfășurarea procesului de gestionare a riscurilor la nivelul compartimentului.

(4) Raportul cuprinde o sinteză a activităților desfășurate, în perioada de raportare, de fiecare compartiment, în cadrul procesului de gestionare a riscurilor, conținând cel puțin următoarele aspecte:

1. activitățile derulate în perioada pentru care se întocmește raportul, în scopul tratării riscurilor identificate;

2. riscuri noi și măsurile de control instituite;

3. numărul de riscuri de corupție identificate la nivelul compartimentului, precum și numărul de măsuri de control adoptate pentru prevenirea acestora;

4. rezultatele reevaluării riscurilor, în cazul în care riscurile au fost reevaluate în perioada raportată;

5. mențiuni cu privire la întocmirea/actualizarea Registrului riscurilor;

6. alte aspecte/probleme considerate relevante, în legătură cu modul în care au fost gestionate riscurile la nivelul compartimentului.

(5) În Raport se cuprinde, distinct, o secțiune referitoare la:



UNIVERSITATEA POLITEHNICA TIMIȘOARA PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ PRIVIND PERFORMANȚA ȘI MANAGEMENTUL RISCURILOR STANDARDUL 8 MANAGEMENTUL RISCULUI	ORGANISMUL EMITENT: DAPI COD UPT-PO-MS-0-08 Ediția 2 – Revizia 0
--	--

1. riscurile cu un nivel al expunerii ridicat și foarte ridicat, încadrate în nivelurile de toleranță „intolerabil” și „tolerare scăzută”, care ar putea afecta îndeplinirea obiectivelor specifice ale compartimentelor;
2. stadiul implementării Planului, la data raportării.

Ordinul nr. 5509/2017 privind aprobarea Normelor metodologice privind organizarea și exercitarea activității de audit public intern la nivelul Ministerului Educației Naționale și în entitățile publice aflate în subordinea, coordonarea sau sub autoritatea Ministerului Educației Naționale la nivelul cărora nu există norme specifice de audit public intern, întocmite conform prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 1.086/2013, și a Cartei Auditului Intern nr.2862/05.03.2018 aplicabile Direcției Audit Public Intern a Universității Politehnica Timișoara :

Art.4 Compartimentul de Audit Public Intern al Universității Politehnica Timișoara va duce la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

1.5.3. Compartimentul de Audit Public Intern al Universitatii Politehnica Timisoara efectuează activități de audit public intern pentru a evalua dacă sistemele de management financiar și control ale entității publice sunt transparente și sunt conforme cu normele de legalitate, regularitate, economicitate, eficiență și eficacitate.

1.5.3.1. Auditul public intern se exercită asupra tuturor activităților desfășurate în cadrul Ministerului Educației Naționale, în conformitate cu prevederile art.11 din Legea nr.672/2002 privind auditul public intern, republicată, cu modificările ulterioare, cu privire la formarea și utilizarea fondurilor publice, precum și la administrarea patrimoniului public.

1.5.3.2. Compartimentul de Audit Public Intern auditează în cadrul fiecărei etape, cel puțin o dată la 3 ani, fără a se limita la acestea, următoarele:

- a) activitățile financiare sau cu implicații financiare desfășurate de entitatea publică din momentul constituirii angajamentelor până la utilizarea fondurilor de către beneficiarii finali, inclusiv a fondurilor provenite din finanțare externă;
- b) plățile asumate prin angajamente bugetare și legale, inclusiv din fondurile comunitare;
- c) administrarea patrimoniului, precum și vânzarea, gajarea, concesiunea sau închirierea de bunuri din domeniul privat al statului sau al unităților administrativ-teritoriale;
- d) concesiunea sau închirierea de bunuri din domeniul public al statului sau al unităților administrativ-teritoriale;
- e) constituirea veniturilor publice, respectiv modul de autorizare și stabilire a titlurilor de creanță, precum și a facilităților acordate la încasarea acestora;
- f) alocarea creditelor bugetare;
- g) sistemul contabil și fiabilitatea acestuia;
- h) sistemul de luare a deciziilor;
- i) sistemele de conducere și control, precum și riscurile asociate unor astfel de sisteme;
- j) sistemele informatice.

1.5.4. Informează Universitatea Politehnica Timișoara, a structurii Audit Public Intern despre recomandările neînsușite de către conducătorul entității publice/structurii auditate. Compartimentul de Audit Public Intern transmite la compartimentul de Audit Public Intern de la nivelul organului ierarhic superior, sinteze ale recomandărilor neînsușite de către conducătorul entității publice auditate și consecințele neimplementării acestora, însoțite de documentația relevantă, după cum urmează:

- a) Compartimentele de Audit Public Intern din cadrul entităților publice aflate în subordinea, coordonarea sau sub autoritatea Ministerului Educației Naționale transmit trimestrial sinteze, în maximum 5 zile calendaristice de la încheierea trimestrului.

5.2. În baza Metodologiei de derulare , responsabilitățile auditorilor interni:

5.2.1. Atribuțiile auditorilor interni sunt stabilite în conformitate cu atribuțiile Compartimentului Audit Intern



UNIVERSITATEA POLITEHNICA TIMIȘOARA PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ PRIVIND PERFORMANȚA ȘI MANAGEMENTUL RISCURILOR STANDARDUL 8 MANAGEMENTUL RISICULUI	ORGANISMUL EMITENT: DAPI COD UPT-PO-MS-0-08 Ediția 2 – Revizia 0
---	--

5.2.2. Drepturile auditorilor interni sunt stabilite în conformitate cu prevederile care autorizează drepturile Compartimentului Audit Intern.

9. Responsabilități în derularea activității

9.1. Responsabilități

Personalul DAPI:

- (1) participă la inventarierea proceselor/activităților în relație cu obiectivele specifice;
- (2) identifică și realizează o evaluare preliminară a riscurilor inerente;
- (3) formulează opinii cu privire la măsurile de control intern pentru riscurile identificate, pe care le consemnează în formularul „Alertă la risc”;
- (4) implementează măsurile de control.

Responsabilul cu riscurile:

- (1) colectează, înregistrează, analizează, selectează și clasează formularele „Alertă la risc”;
- (2) propune strategia de răspuns pentru fiecare risc nou-identificat;
- (3) elaborează o informare scrisă despre rezultatele analizei formularelor „Alertă la risc”;
- (4) transmite, ori de câte ori este cazul, conducătorului compartimentului, spre analiză, dosarul cu riscurile nou-identificate, precum și informările scrise cu privire la rezultatele analizei formularelor „Alertă la risc” și la stadiul implementării măsurilor de control intern;
- (5) organizează ședințele EGR;
- (6) transmite responsabililor cu riscurile de la nivelurile de competență la care s-a convenit, formularele „Alertă la risc” și documentația aferentă riscurilor escaladate;
- (7) elaborează *Planul* și transmite, câte un exemplar al acestuia, pentru aplicare, persoanelor desemnate cu implementarea măsurilor de control;
- (8) redactează procesele-verbale ale ședințelor EGR, completează/actualizează, listează și îndosariază *Registrul riscurilor*;
- (9) elaborează *Raportul semestrial cu privire la desfășurarea procesului de gestionare a riscurilor la nivelul compartimentului*;

Echipa de gestionare a riscurilor:

- (1) validează sau invalidează propunerea de clasare pentru riscurile considerate nerelevante;
- (2) evaluează și ierarhizează riscurile asociate obiectivelor specifice compartimentului;
- (3) propune escaladarea riscurilor la nivelul ierarhic imediat superior sau la nivelul de competență care le poate controla;
- (4) face propuneri cu privire la tipul de răspuns cel mai adecvat pentru fiecare risc identificat și evaluat;
- (5) analizează noile riscuri raportate, ca și modificările apărute la riscurile inițiale;
- (6) revizuieste calificativele riscurilor și stabilește o nouă ierarhizare a riscurilor în funcție de prioritate;
- (7) analizează stadiul implementării măsurilor de control;
- (8) analizează rapoartele de audit și propune măsuri de implementare a recomandărilor cuprinse în acestea;
- (9) propune măsuri de control, termene-limită și responsabili cu implementarea măsurilor de control;
- (10) stabilește închiderea riscurilor soluționate.

Persoanele responsabile cu implementarea măsurilor de control:

- (1) informează, semestrial și ori de câte ori este cazul, pe conducătorul compartimentului, cu privire la stadiul implementării măsurilor de control.

Conducătorul compartimentului:

- (1) numește Responsabilul cu riscurile și înlocuitorul acestuia;



UNIVERSITATEA POLITEHNICA TIMIȘOARA PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ PRIVIND PERFORMANȚA ȘI MANAGEMENTUL RISCURILOR STANDARDUL 8 MANAGEMENTUL RISCULUI	ORGANISMUL EMITENT: DAPI COD UPT-PO-MS-0-08 Ediția 2– Revizia 0
--	---

- (2) asigură cadrul organizațional și procedural pentru punerea în aplicare a măsurilor de control intern;
- (3) analizează riscurile nou-identificate și informările cu privire la rezultatele analizei formularelor "Alertă la risc" și la stadiul implementării măsurilor de control;
- (4) stabilește data la care se convoacă ședința EGR;
- (5) conduce ședințele EGR;
- (6) aprobă procesul-verbal al ședinței EGR;
- (7) decide cu privire la alegerea tipului cel mai adecvat de răspuns la risc;
- (8) coordonează și supraveghează desfășurarea activităților de punere în aplicare a măsurilor de control al riscurilor;
- (9) semnează *Planul*;

Structura:

- (1) selectează, analizează și prioritizează riscurile care pot afecta atingerea obiectivelor generale;
- (2) propune limitele de toleranță a riscurilor;
- (3) analizează și dezbate conținutul *Notei de concluzii desprinse din analiza registrelor riscurilor și a rapoartelor elaborate de responsabilii cu riscurile, cu privire la desfășurarea procesului de gestionare a riscurilor la nivelul compartimentelor*;
- (4) aprobă propunerile de îmbunătățire a gestionării riscurilor, formulate în Nota de concluzii;
- (5) formulează propuneri de îmbunătățire a gestionării riscurilor care pot afecta atingerea obiectivelor;
- (6) întocmirea de situații centralizatoare semestriale/anuale, care se transmit MEN, la temele stabilite.

Secretariatul Structurii:

- (1) întocmește și actualizează Registrul riscurilor la nivel centralizat, prin agregarea datelor/informațiilor cuprinse în Registrul riscurilor de la nivelul compartimentelor funcționale;
- (2) întocmește și actualizează profilul de risc al UPT;
- (3) elaborează și prezintă Structurii, spre analiză și dezbateri, *Nota de concluzii desprinse din analiza registrelor riscurilor și a rapoartelor elaborate de responsabilii cu riscurile, cu privire la desfășurarea procesului de gestionare a riscurilor la nivelul compartimentelor UPT*;

9.2. Activități

Nr. crt	Acțiune/operațiunea	Compartimentul/Serviciul/Biroul	I	II	III	IV	V	VI
0	1	2	4	5	6	7	8	9
1.	Întocmirea Deciziei de constituire a Echipei de Gestionare a Riscurilor din cadrul DAPI	Auditorii DAPI din cadrul UPT	E					Ah
		Șef Direcția Audit Public Intern			V	A		
2.	Întocmirea Formularului de ALERTĂ LA RISC	Auditorii DAPI din cadrul UPT	E					Ah
		Șef Direcția Audit Public Intern			V	A		
3.	Întocmirea PROCESULUI-VERBAL AL ȘEDINȚEI EGR	Auditorii UPT	E					Ah
		Șef serviciu Audit Public Intern			V	A		
4.	Întocmirea PROCESULUI-VERBAL AL ȘEDINȚEI DE ANALIZĂ A RISCURILOR	Auditorii UPT	E					Ah
		Șef serviciu Audit Public Intern			V	A		



UNIVERSITATEA POLITEHNICA TIMIȘOARA PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ PRIVIND PERFORMANȚA ȘI MANAGEMENTUL RISCURILOR STANDARDUL 8 MANAGEMENTUL RISCULUI	ORGANISMUL EMITENT: DAPI
	COD UPT-PO-MS-0-08 Ediția 2– Revizia 0

5.	Întocmirea Planului pentru implementarea măsurilor de control							
6.	Întocmirea Fișei de urmărire a riscurilor	Auditorii DAPI din cadrul UPT	E					Ah
		Șef Direcția Audit Public Intern			V	A		
7.	Întocmirea Registrului Riscurilor	Auditorii DAPI din cadrul UPT	E					Ah
		Șef Direcția Audit Public Intern			V	A		

10. Anexe, înregistrări, arhivări

Nr. crt	Denumirea anexei	Elaborator	Aprobă	Nr. de ex.	Difuzare	Arhivare		Alte elemente
						Loc	Perioadă	
0	1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Decizia de constituire a Echipei de Gestionare a Riscurilor	Auditori	Șef serviciu Direcția Audit Public Intern	1	Se arhivează în dosarul misiunii	DAPI	5 ani	
2.	Formularului de ALERTĂ LA RISC	Auditori	Șef serviciu Direcția Audit Public Intern	1	Se arhivează în dosarul misiunii	DAPI	5 ani	
3.	PROCESULUI-VERBAL AL ȘEDINȚEI EGR	Auditori	Șef serviciu Direcția Audit Public Intern	1	Se arhivează în dosarul misiunii	DAPI	5 ani	
4.	PROCES-VERBAL AL ȘEDINȚEI DE ANALIZĂ A RISCURILOR	Auditori	Șef serviciu Direcția Audit Public Intern	1	Se arhivează în dosarul misiunii	DAPI	5 ani	
5.	Planul pentru implementarea măsurilor de control	Auditori	Șef serviciu Direcția Audit Public Intern	1	Se arhivează în dosarul misiunii	DAPI	5 ani	
6.	FIȘA DE URMĂRIRE A RISCULUI	Auditori	Șef serviciu Direcția Audit Public Intern	1	Se arhivează în dosarul misiunii	DAPI	5 ani	
7.	Registrul Riscurilor	Auditori	Șef serviciu Direcția Audit Public Intern	1	Se arhivează în dosarul misiunii	DAPI	5 ani	



UNIVERSITATEA POLITEHNICA TIMIȘOARA PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ PRIVIND PERFORMANȚA ȘI MANAGEMENTUL RISCURILOR STANDARDUL 8 MANAGEMENTUL RISCULUI	ORGANISMUL EMITENT: DAPI COD UPT-PO-MS-0-08 Ediția 2– Revizia 0
--	---

8.	Diagramă de proces	Auditor	Șef serviciu Direcția Audit Public Intern					
----	--------------------	---------	--	--	--	--	--	--

Anexa nr.1

Decizia nr.

Prof univ. dr. ing. Viorel-Aurel Șerban, rector la *Universitatea Politehnica Timișoara*, numit cu Ordinul MENCȘ nr. 3318/03.03.2016 și a Deciziei 468/112/C/31.03.2016, în baza drepturilor conferite de Legea educației nr. 1/2011;

Având în vedere prevederile Legii 672/2002, privind auditul public intern republicată, HOTĂRÂRE nr. 1.086 din 11 decembrie 2013 pentru aprobarea Normelor generale privind exercitarea activității de audit public intern, OMECT 5281/2003 pentru aprobarea Normelor metodologice privind organizarea și exercitarea activității de audit public intern în structura M.Ed.C. și în unitățile aflate în subordinea sau coordonarea M.Ed.C.

Având în vedere organigrama *Universității Politehnica Timișoara* aprobată de Biroul Executiv al Senatului.

DISPUNE:

Art. 1. – Se constituie, la nivelul Direcției Audit Public Intern a Echipii de Gestionare a Riscurilor formată din:

- Șef Serviciu Audit Public Intern: ec. Chiorean Vasile Aurel
- Administrator financiar – auditor: ec. Ghingela Marinela

Art. 2. – Echipa de Gestionare a Riscurilor va întocmi următoarele documente:

- Lista obiectivelor și activităților;
- Formularele de Alertă la Risc;
- Autoevaluarea și analiza sistemului de control managerial și identificarea elementelor de disfuncționalitate și a riscurilor care pot afecta realizarea obiectivelor;
- Planul pentru implementarea măsurilor de control;
- Completarea Registrului Riscurilor la nivelul DAPI.

Art. 9. – Prezența dispoziție se încredințează spre executare, Direcției Audit Public Intern și se comunică:

- Direcției Resurse Umane
- Direcției Financiar Contabilitate
- Auditorilor publici interni
- Șefului Serviciului Audit Public Intern

Rector,

Șef Serviciu Audit Public Intern,



UNIVERSITATEA POLITEHNICA TIMIȘOARA PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ PRIVIND PERFORMANȚA ȘI MANAGEMENTUL RISCURILOR STANDARDUL 8 MANAGEMENTUL RISCULUI	ORGANISMUL EMITENT: DAPI
	COD UPT-PO-MS-0-08 Ediția 2 – Revizia 0

Anexa 2

FORMULAR DE ALERTĂ LA RISC nr. ____

DETALII PRIVIND RISCUL								
Descrierea riscului	Riscul identificat:							
	Obiectivul specific:							
	Cauza:							
	Consecința:							
Evaluarea riscului	Probabilitatea riscului							
	<table border="1"> <tr> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> </table>		X			1	2	3
	X							
	1	2	3					
1. Mică; 2. Medie; 3. Mare;								
Impactul riscului								
	<table border="1"> <tr> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> </table>			X		1	2	3
	X							
1	2	3						
	1. Scăzut; 2. Moderat; 3. Ridicat;							
	Expunerea la risc: M*M 1x2 mic							
Opinie cu privire la tipul de răspuns la risc	Tipul de răspuns la risc (strategia adoptată):							
	Măsurile de control recomandate: Nu sunt necesare măsuri de control intern							
Documentația utilizată pentru fundamentarea riscului identificat: Tabelele cu competițiile deschise și competițiile câștigate								
Nume:	Semnătura:	Data:						
.....	_____							
Data primirii formularului	Data ședinței EGR	Decizia EGR						
		Nerelevant						
		Escaladare						
		Reținere pentru gestionare						



UNIVERSITATEA POLITEHNICA TIMIȘOARA PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ PRIVIND PERFORMANȚA ȘI MANAGEMENTUL RISCURILOR STANDARDUL 8 MANAGEMENTUL RISCULUI	ORGANISMUL EMITENT: DAPI
	COD UPT-PO-MS-0-08 Ediția 2 – Revizia 0

Anexa nr.3

PROCES-VERBAL AL ȘEDINȚEI EGR

Compartimentul:

Data ședinței: -----/-----/-----

Participanți		
Nr. crt.	Nume, prenume	Funcția

Nr. crt.	Probleme dezbătute	Concluzii,	recomandări,	observații
1	Riscuri analizate			
2	Propuneri de măsuri de control			
3	Stadiul implementării măsurilor de control			
4	Dificultăți întâmpinate			
5	Alte probleme			

Întocmit
Responsabil cu riscurile

.....

Semnătura:

.....

Data----/-----/-----

Aprobat
Conducătorul compartimentului

.....

Semnătura:

Data ----/-----/-----



UNIVERSITATEA POLITEHNICA TIMIȘOARA PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ PRIVIND PERFORMANȚA ȘI MANAGEMENTUL RISCURILOR STANDARDUL 8 MANAGEMENTUL RISCULUI	ORGANISMUL EMITENT: DAPI
	COD UPT-PO-MS-0-08 Ediția 2 – Revizia 0

Anexa nr. 4

Nr. Data.....

PROCES-VERBAL AL ȘEDINȚEI DE ANALIZĂ A RISCURILOR

Participă membrii EGR

Nr. crt.	Nume, prenume	Funcția	Semnătura	Nr. telefon Adresă e-mail
1.		Responsabil cu riscurile		
2.		Șef compartiment		
3.		Responsabil RR		

NR. CRT.	PROBLEME DEZBĂTUTE	CONCLUZII, RECOMANDĂRI, OBSERVAȚII
1.	Riscuri analizate:	-
2.	Propuneri de acțiuni/măsurile de control	-
3.	Stadiul implementării acțiunilor de control	-
4.	Dificultăți întâmpinate	-
5.	Alte probleme:	
5.1.	Identificarea obiectivelor și activităților	<i>Lista obiectivelor și activităților,</i>
5.2.	Analiza obiectivelor și activităților componente ale SCM pentru identificarea elementelor de disfuncționalitate și atașarea riscurilor care pot afecta atingerea obiectivelor	<i>Autoevaluarea și analiza sistemului de control managerial și identificarea elementelor de disfuncționalitate și a riscurilor care pot afecta realizarea obiectivelor</i>
5.3.	Definitivarea calendarului ședințelor de	

Responsabil cu Registrul riscurilor:

Data:



UNIVERSITATEA POLITEHNICA TIMIȘOARA PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ PRIVIND PERFORMANȚA ȘI MANAGEMENTUL RISCURILOR STANDARDUL 8 MANAGEMENTUL RISCULUI	ORGANISMUL EMITENT: DAPI
	COD UPT-PO-MS-0-08 Ediția 2 – Revizia 0

Anexa 5

Compartimentul

APROBAT

Planul pentru implementarea măsurilor de control

Nr. crt.	Denumire risc	Măsurile de control	Termen de implementare	Persoane responsabile cu implementarea	Observații

Conducătorul compartimentului



UNIVERSITATEA POLITEHNICA TIMIȘOARA PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ PRIVIND PERFORMANȚA ȘI MANAGEMENTUL RISCURILOR STANDARDUL 8 MANAGEMENTUL RISCULUI	ORGANISMUL EMITENT: DAPI
	COD UPT-PO-MS-0-08 Ediția 2 – Revizia 0

Anexa 6

FIȘA DE URMĂRIRE A RISCULUI

Direcția: Responsabilul cu monitorizarea implementării măsurilor: (Nume, prenume) _____			
Riscul monitorizat: Denumire: _____ Expunere: _____			
Data urmăririi riscului	Acțiuni preventive propuse	Stadiul implementării acțiunilor preventive	
	Dificultăți întâmpinate:		
	Acțiuni noi propuse	Responsabil	Termen de implementare



UNIVERSITATEA POLITEHNICA TIMIȘOARA PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ PRIVIND PERFORMANȚA ȘI MANAGEMENTUL RISCURILOR STANDARDUL 8 MANAGEMENTUL RISCULUI	ORGANISMUL EMITENT: DAPI
	COD UPT-PO-MS-0-08 Ediția 2– Revizia 0

Anexa 7

Universitatea POLITEHNICA Timișoara

Direcția Audit Public Intern

REGISTRUL RISCURILOR

Obiective specifice	Riscul	Cauzele care favorizează apariția riscului	Risc inerent			Strategia adoptată	Data ultimei revizui	Risc rezidual			Observații
			Probabilitat e	Impact	Expunere			Probabilitat e	Impact	Expunere	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

Șef Serviciu,

Responsabil Registru Riscurilor

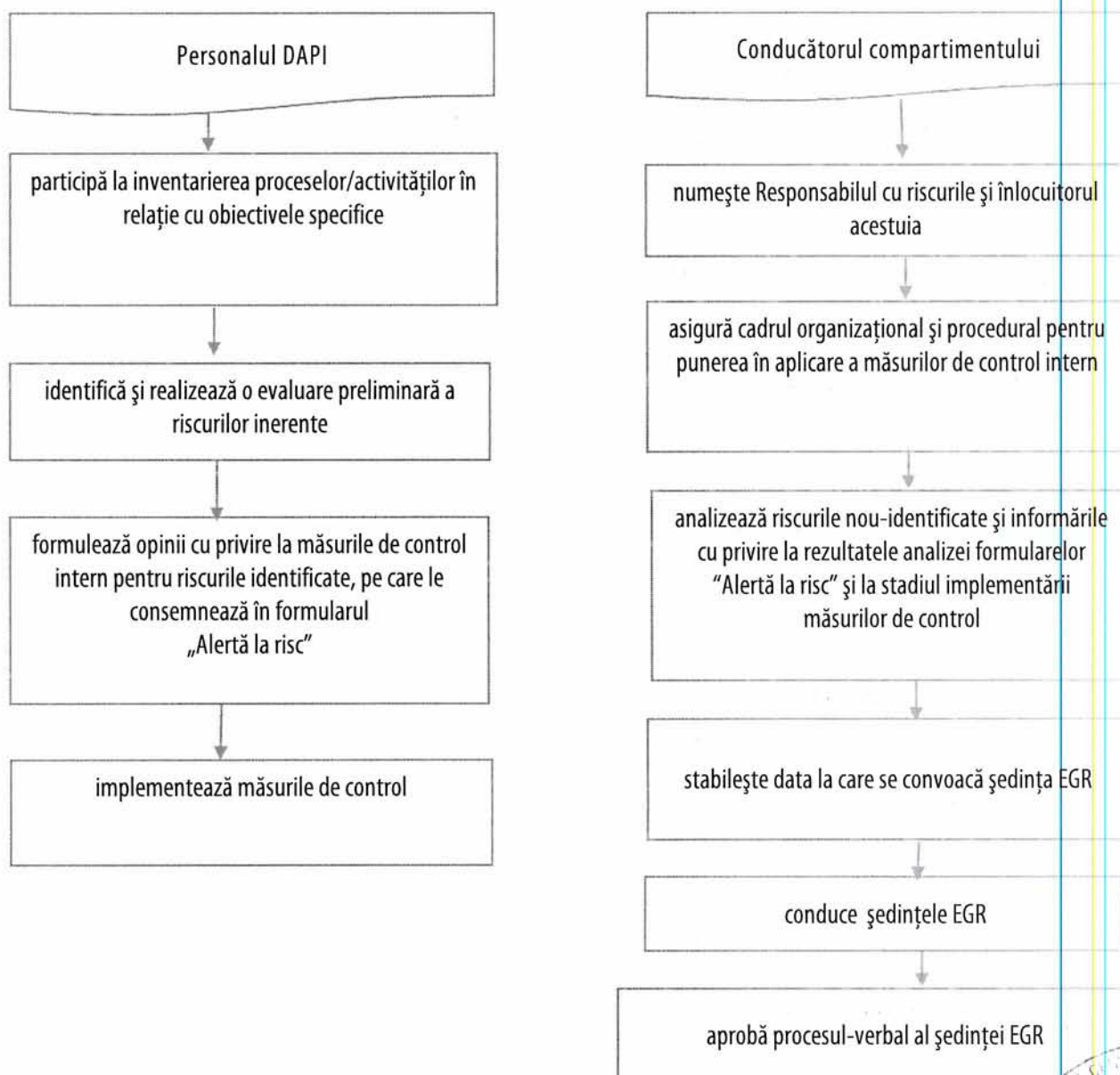


UNIVERSITATEA POLITEHNICA TIMIȘOARA PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ PRIVIND PERFORMANȚA ȘI MANAGEMENTUL RISCURILOR STANDARDUL 8 MANAGEMENTUL RISCULUI	ORGANISMUL EMITENT: DAPI COD UPT-PO-MS-0-08 Ediția 2 – Revizia 0
---	---

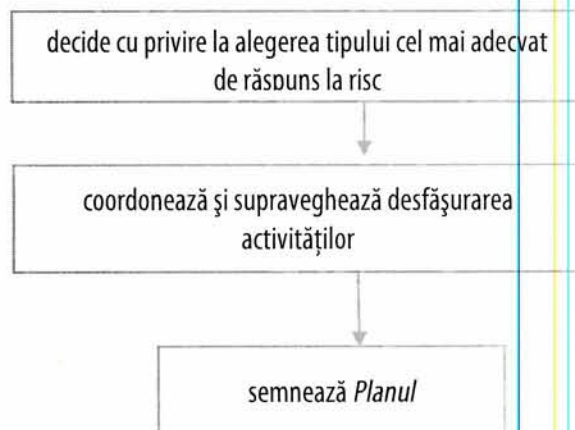
DIAGRAMĂ DE PROCES

PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ PRIVIND PERFORMANȚA ȘI MANAGEMENTUL RISCURILOR

STANDADRUL 8 MANAGEMENTUL RISCULUI



UNIVERSITATEA POLITEHNICA TIMIȘOARA PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ PRIVIND PERFORMANȚA ȘI MANAGEMENTUL RISCURILOR STANDARDUL 8 MANAGEMENTUL RISCULUI	ORGANISMUL EMITENT: DAPI COD UPT-PO-MS-0-08 Ediția 2– Revizia 0
---	--



UNIVERSITATEA POLITEHNICA TIMIȘOARA PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ PRIVIND PERFORMANȚA ȘI MANAGEMENTUL RISCURILOR STANDARDUL 8 MANAGEMENTUL RISCULUI	ORGANISMUL EMITENT: DAPI COD UPT-PO-MS-0-08 Ediția 2– Revizia 0
--	---

11. Cuprins

Numărul componentei în cadrul procedurii operaționale	Denumirea componentei în cadrul procedurii operaționale	Pagina
	Coperta	
1.	Lista responsabililor cu elaborarea, verificarea și aprobarea ediției, sau după caz, a reviziei în cadrul ediției procedurii operaționale	1
2.	Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul edițiilor procedurii operaționale	1
3.	Lista cuprinzând persoanele la care se difuzează ediția sau, după caz, revizia din cadrul ediției procedurii operaționale	2
4.	Scopul Procedurii operaționale	4
5.	Domeniul de aplicare	4
6.	Documente de referință (reglementări) aplicabile activității desfășurate	5
7.	Definiții, abrevieri și acronime	6
8.	Descrierea Procedurii Operaționale	17
9.	Responsabilități în derularea activității	22
10.	Anexe, înregistrări, arhivări	24
11.	Cuprins	34

