

## PLAN DE INTEGRITATE

AL SPITALULUI ORĂȘENESC ”SF. IERARH NICOLAE” BICAZ PRIVIND IMPLEMENTAREA ÎN PERIOADA 2022-2025 A "STRATEGIEI NAȚIONALE ANTICORUPȚIE PE PERIOADA 2021-2025" aprobată prin HG nr. 1296/2021

Nivel	Descriere	Indicatori de performanță	Surse de verificare	Riscuri	Responsabil	Resurse	Termen
<b>OBIECTIV GENERAL 1</b>							
<b>CREȘTEREA GRADULUI DE IMPLEMENTARE A MĂSURILOR DE INTEGRITATE LA NIVEL ORGANIZAȚIONAL</b>							
<b>Obiectiv specific 1.1.</b>	<b>Remedierea vulnerabilităților specifice instituțiilor publice prin implementarea sistematică a măsurilor preventive</b>						
<b>Măsura 1.1.1</b>	Adoptarea și distribuirea în cadrul instituției a declarației privind asumarea unei agende de integritate organizațională	Declarație adoptată Declarație distribuită	Document aprobat Publicare pe site-ul unității sanitare și pe IntraNet	Adoptarea unei declarații neadaptate contextului instituțional Nivel scăzut de implicare al angajaților	Managerul Spitalului Comitetul Director	Nu este cazul	31.03.2022
<b>Măsura 1.1.2</b>	Adoptarea și distribuirea în cadrul instituției a planului de integritate, urmare a consultării angajaților și a evaluării de risc conform HG 599/2018 asigurarea resurselor necesare implementării acestuia	Desemnarea coordonatorului implementării planului de integritate și a unei/unor persoane de contact, responsabile de implementarea Strategiei Naționale Anticorupție 2021-2025 Plan integritate adoptat	Decizie internă managerială Plan integritate adoptat Lista de difuzare	Nivel scăzut de implicare al angajaților Caracter exclusiv formal al consultării	Managerul Spitalului Coordonator implementării planului de integritate și a persoanelor responsabile implementare SNA	Nu este cazul	30.06.2022
<b>Măsura 1.1.3</b>	Evaluarea anuală a modului de implementare a planului și adaptarea acestuia la riscurile și vulnerabilitățile nou aparute	Plan adaptat și publicat pe site-ul instituției, dacă este cazul	Document aprobat Publicare pe Site-ul spitalului	Caracter formal al evaluării Neparticiparea/neimplicarea angajaților Absența aplicării	Coordonatorul implementării planului de integritate SNA	Nu este cazul	<b>ANUAL</b>

Nivel	Descriere	Indicatori de performanță	Surse de verificare	Riscuri	Responsabil	Resurse	Termen
				efective a metodologiei de evaluare a riscurilor			
<b>Măsura 1.1.4</b>	Identificarea, analizarea, evaluarea și monitorizarea riscurilor de corupție, precum și stabilirea și implementarea măsurilor de prevenire și control al acestora, conform H.G. nr. 599/2018	Registrul riscurilor de corupție completat Nr. de riscuri și vulnerabilități identificate Nr de masuri de interventie Formarea profesionala a persoanelor responsabile pentru aplicarea efectiva a metodologiei de evaluare a riscurilor	Documente aprobate	Absența aplicării efective a metodologiei de evaluare a riscurilor	Coordonatorul implementarii planului de integritate SNA RMC	In limita bugetului aprobat	31.12.2022
<b>Măsura 1.1.5</b>	Identificarea, evaluarea și raportarea unitară a incidentelor de integritate, conform H.G. nr. 599/2018, precum și stabilirea unor măsuri de prevenire și/sau control umare procedurii acestora	Rapoarte întocmite Nr. de incidente identificate Nr. și tipul de măsuri de prevenire și/sau control luate Publicarea listei incidentelor de integritate și a măsurilor de remedire pe platforma MS	Documente aprobate	Identificarea gresită a faptelor ca incidente de integritate	Coordonatorul implementarii planului de integritate SNA RMC	Nu este cazul	ANUAL
<b>OBIECTIV GENERAL 2</b>							
<b>REDUCEREA IMPACTULUI CORUPȚIEI ASUPRA CETĂȚENILOR</b>							
<b>Măsura 2.1.</b>	Creșterea gradului de educație anticorupție a cetățenilor și angajaților, cu accent pe drepturile acestora în relația cu autoritățile și instituțiile publice și impactul corupției asupra serviciilor publice	Cod etic aprobat Grad de cunoaștere de către angajați a Codului de etică Evaluarea mecanismului de feedback a pacientului Nr.programe/activități de informare	Cod etic Liste de semnături pentru luare a cunoștință d Codului Etic Rapoarte de evaluate a mecanismului de feed-back a pacientului pe site-ul spitalului	Resurse financiare insuficiente Nivel scăzut de implicare al angajaților cu privire la valorile și principiile de etică	Consiliul de etică \coordonatorul implementării planului de integritate și a persoanelor responsabile de implementarea SNA RMC	Nu este cazul	PERMANENT

<b>Nivel</b>	<b>Descriere</b>	<b>Indicatori de performanță</b>	<b>Surse de verificare</b>	<b>Riscuri</b>	<b>Responsabil</b>	<b>Resurse</b>	<b>Termen</b>
<b>Măsura 2.2.</b>	Consolidarea profesionalismului în cariera personalului din organizație, inclusiv prin aplicarea efectivă a mecanismelor de evaluare a performanțelor, evitarea numirilor temporare în funcțiile publice de conducere, transparentizarea procedurilor de recrutare și asigurarea stabilității funcției	Nr.evaluări profesionale din total angajați Nr. și tipul măsurilor dispuse urmare a evaluărilor Nr.posturi de conducere ocupate prin concurs din total nr. de posturi de conducere din instituție Eficientizarea sistemului de declarare a averilor și a intereselor	Documente specifice Raport măsuri în urma evaluărilor	Evaluare formală Neimplicarea angajaților cu responsabilități	Managerul Spitalului Coordonatorul implementării planului de integritate SNA Serviciul RUNOS	Nu este cazul	PERMANENT
<b>Măsura 2.3.</b>	Asigurarea unei protecții efective a cetățenilor care sesizează presupuse incidente de integritate săvârșite de furnizorii de servicii publice	Procedură internă privind protecția avertizorilor Nr.sesizări transmise de cetățeni Procentul sesizărilor referitoare la incidente de integritate raportat la nr.total de sesizări înregistrate la nivelul unității sanitare	Procedură	Lipsa personalului cu Responsabilități în relații publice Neparticiparea/ neimplicarea angajaților Neaplicarea efectivă a măsurilor de protecție	Consiliul de etică Coordonatorul implementării planului de integritate și a persoanelor responsabile de implementare SNA RMC	Nu este cazul	PERMANENT
<b>Măsura 2.4</b>	Formarea unei culturi civice de confruntare a fenomenului corupției "mici", inclusiv prin utilizarea noilor tehnologii (de exemplu social media)	Nr.de campanii de conștientizare organizate Nr.de mesaje preventive (postări) publicate pe canalele media a instituției (facebook, site)	Documente relevante Site-ul propriu	Lipsa specialiștilor în domeniul comunicării social media Nealocarea resurselor necesare	Coordonatorul implementării planului de integritate și a persoanelor responsabile de implementarea SNA	In limita bugetului aprobat	PERMANENT
<b>Măsura 2.5</b>	Digitalizarea serviciilor publice care pot fi automatizate, cu scopul de	Tipul de servicii digitalizate Nr.de utilizatori	Rapoarte de activitate	Nealocarea resurselor necesare	Coordonatorul implementării planului de	In limita bugetului aprobat	PERMANENT

Nivel	Descriere	Indicatori de performanță	Surse de verificare	Riscuri	Responsabil	Resurse	Termen
	a reduce riscurile de corupție generate de interacțiunea directă cu angajații instituției				integritate SNA Serviciul de statistica și informatica medicala		
<b>Măsura 2.6</b>	Reglementarea transparentă a procedurilor de obținere cu celeritate (sau în regim de urgență) a documentelor emise de instituție, inclusiv cele medicale	Proceduri utilizate	Lista de proceduri adoptate	Nealocarea resurselor necesare- bugetare și umane Reticența la schimbare a anagajților	Coordonatorul implementării planului de integritate și persoanele responsabile de implementarea SNA RMC	In limita bugetului aprobat	31.12.2022
<b>OBIECTIV GENERAL 3</b>							
<b>CONSOLIDAREA MANAGEMENTULUI INSTITUȚIONAL ȘI A CAPACITĂȚII ADMINISTRATIVE PENTRU PREVENIREA ȘI COMBATERICA CORUPȚIEI</b>							
<b>Obiectiv specific 3.1</b>	<b>Îmbunătățirea capacității de gestionare a eșecului de management prin corelarea instrumentelor care au impact asupra identificării timpurii a riscurilor și vulnerabilităților instituționale</b>						
<b>Măsura 3.1.]</b>	Auditarea internă, o dată la doi ani, a sistemului de prevenire a corupției la nivelul tuturor autorităților publice	Recomandări formulate Gradul de implementare a recomandărilor formulate	Rapoarte de audit	Lipsa cooperării anagajaților cu auditorii interni	Conducerea instituției publice Compartiment	In limita bugetului aprobat	O dată la doi ani
<b>OBIECTIV GENERAL 4</b>							
<b>CONSOLIDAREA INTEGRITĂȚII ÎN DOMENII DE ACTIVITATE PRIORITARE</b>							
<b>Obiectiv specific 4.1</b>	<b>Creșterea integrității, reducerea vulnerabilităților și a riscurilor de corupție în sistemul public de sănătate</b>						
<b>Măsura 4.1.1</b>	Transparentizarea utilizării resurselor publice prin publicarea centralizată a datelor privind achizițiile din sănătate (pe site-ul www.ms.ro și alte platforme informatice)	Nr. contracte de achiziție și acte adiționale încărcate pe site-ul www.ms.ro și alte platforme informatice Nr. și seturi de date publicate pe site-ul www.ms.ro și alte platforme informatice Încărcarea tuturor transferurilor de valoare dintre personalul medical și industria farmaceutică publicate prin ANMDM	Documente justificative	Lipsa cooperării managerilor în publicarea transparentă a datelor Refuz de participare din partea angajaților Lipsă personal de specialitate	Conducerea instituției publice Serviciul de achiziții publice Serviciul financiar contabil	In limita bugetului aprobat	PERMANENT

Nivel	Descriere	Indicatori de performanță	Surse de verificare	Riscuri	Responsabil	Resurse	Termen
<b>Măsura 4.1.2</b>	Introducerea în contractul de management al spitalelor publice a unor indicatori de evaluare prin care actele de corupție, incompatibilitățile, abuzurile și conflictele de interese ale personalului din subordine să fie considerate eșecuri de management	Clauza contractuală introdusă în contractul de management al indicatorilor de evaluare prin care actele de corupție, incompatibilitățile, abuzurile și conflictele de interese ale personalului din subordine să fie considerate EȘECURI DE MANAGEMENT Actualizarea contractelor de management încheiate anterior Nr. și tip de măsuri dispuse în gestionarea eșecului de management	Contract de management sau act adițional la contract de management Plan de măsuri privind gestionarea eșecului de management	Resurse financiare insuficiente Neaprobarea actului normativ privind modificările la forma standard al contractului de management	Conducerea institutiei publice Coordonator strategie anticorupție	In limita bugetului aprobat	2023
<b>Măsura 4.1.3</b>	Desfășurarea de activități continue de îndrumare metodologică pe teme privind transparența, etica și integritatea, dedicate personalului din instituțiile din sistemul de sănătate publică	Nr. activități organizate la nivelul instituției	Program de instruire Listă participanți	Resurse financiare insuficiente/ nealocate Lipsa interes al angajaților	Conducerea instituției publice Coordonator strategie anticorupție	In limita bugetului aprobat	PERMANENT
<b>Obiectiv specific 4.2</b>	<b>Creșterea integrității reducerea vulnerabilităților și a riscurilor de corupție în domeniul achizițiilor publice</b>						
<b>Măsura 4.2.1</b>	Atragerea și menținerea în sistem a personalului specializat în achiziții publice, inclusiv prin consolidarea statutului acestora, profesionalizarea personalului și asigurarea unui regim de protecție adecvat împotriva tentativelor de intimidare sau corupere	Nr. de angajați specializați intrați față de cei ieșiți din sistem	Rapoarte de evaluare a Resurselor umane	Caracter exclusiv formal al informării Proceduri de angajare fără cerințe de specializare în achiziții publice	Conducerea institutiei Coordonator strategie anticorupție Serviciul <b>RUNOS</b>	In limita bugetului aprobat	PERMANENT

Nivel	Descriere	Indicatori de performanță	Surse de verificare	Riscuri	Responsabil	Resurse	Termen
<b>Măsura 4.2.2</b>	Incurajarea utilizării unor abordări inovative pentru implicarea societății civile în monitorizarea integrității achizițiilor publice	Chestionare integrate în documentația de achiziții privind integritatea procedurii Nr.decizii CNSC analizate Nr.hotărâri definitive analizate	Chestionar Portal CNSC Portal MJ	Lipsa interes	Coordonator strategie anticorupție Serviciul achiziții publice	Nu are implicații financiare suplimentare	31.12.2023