



Revizuit

ANEXA nr. 1 la DECIZIA nr.125/23.12.2024
PLAN DE INTEGRITATE AL SPITALULUI ORĂȘENESC CISONADIE
STRATEGIA NAȚIONALĂ ANTICORUPȚIE 2021-2025

Nivel	Descriere	Indicatori de performanță	Surse de verificare	Riscuri	Responsabil	Resurse	Termen
OBIECTIV GENERAL 1 - CREȘTEREA GRADULUI DE IMPLEMENTARE A MASURILOR DE INTEGRITATE LA NIVEL ORGANIZATIONAL							
Obiectiv specific 1.1. Implementarea masurilor de integritate							
Masura 1.1.1.	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 efective a metodologiei de evaluare a riscurilor	Coordonatorul implementării planului de integritate SNA	Nu este cazul	ANUAL
Masura 1.1.2.	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 intervenție Formarea profesională a persoanelor responsabile pentru aplicarea eficientă a metodologiei de evaluare a riscurilor	Documente aprobate	Absența aplicării efective a metodologiei de evaluare a riscurilor	Coordonatorul implementării planului de integritate SNA RMC	În limita bugetului aprobat	31.12.2025
Masura 1.1.3.	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 urmare producerii acestora	Rapoarte întocmite Nr. de incidente identificate Nr. și tipul de masuri de prevenire și/sau control luate Publicarea listei incidentelor de integritate și a măsurilor de remediere pe platforma MS	Documente aprobate	Identificarea greșită a faptelor ca incidente de integritate	Coordonatorul implementării planului de integritate SNA RMC	Nu este cazul	ANUAL



OBIECTIV GENERAL 2 - REDUCEREA IMPACTULUI CORUPȚIEI ASUPRA CETĂTENILOR

Masura 2.1.	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 feed-back a pacientului Nr. programe/activități de informare	Cod etic Liste de semnături pentru luare la cunoștință a Codului etic Raport de evaluare a mecanismului de feed-back a pacientului 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
Masura 2.2.	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 publice	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 Comitetul Director	Nu este cazul	PERMANENT
Masura 2.3.	Asigurarea unei protecții efective a cetățenilor care sesizează presupuse incidente de integritate savarsite de furnizorii de servicii publice	Procedura 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 instituției	Procedura	Lipsa personalului cu responsabilități în relații publice Neaplicarea angajaților Neaplicarea efectivă a măsurilor de protecție	Consiliul de etică Coordonatorul implementării planului de integritate și a persoanelor responsabile de implementarea SNA RMC	Nu este cazul	PERMANENT
Masura 2.4.	Formarea unei culturi civice de confruntare a fenomenului corupției "mici", inclusiv prin	Nr. de campanii de consientizare organizate Nr. de mesaje preventive (postări) publicate pe canalele	Documente relevante Site-ul propriu	Lipsa specialiștilor în domeniul	Coordonatorul implementării planului de integritate și a	În limita bugetului aprobat	PERMANENT



	utilizarea noilor tehnologii (de exemplu, social media)	media a institutiei (facebook, site)		comunicării social media Nealocarea resurselor necesare	persoanelor responsabile de implementarea SNA		PERMANENT
Masura 2.5.	Digitalizarea serviciilor publice care pot fi automatizate, cu scopul de a reduce riscurile de corupție generate de interacțiunea directă cu angajații institutiei	Tipul de servicii digitalizate Nr.de utilizatori	Rapoarte de activitate	Nealocarea resurselor necesare	Coordonatorul implementarii planului de integritate SNA Serviciul de statistica si informatica medicala	In limita bugetului aprobat	
Masura 2.6.	Reglementarea transparenta a procedurilor de obtinere cu celeritate (sau in regim de urgenta) a documentelor emise de institutie, inclusiv cele medicale	Proceduri utilizate	Lista de proceduri adoptate	Nealocarea resurselor necesare - bugetare si umane Reticenta la schimbare a anagajilor	Coordonatorul implementarii planului de integritate si persoanele responsabile de implementarea SNA RMC	In limita bugetului aprobat	31.12.2025

OBIECTIV GENERAL 3 - CONSOLIDAREA MANAGEMENTULUI INSTITUTIONAL SI A CAPACITATII ADMINISTRATIVE PENTRU PREVENIREA SI COMBATERE A CORUPTEI

Obiectiv specific 3.3. Imbunatatirea capacitatii de gestionare a esecului de management prin corelarea instrumentelor care au impact asupra identificarii timpurii a riscurilor si vulnerabilitatilor institutiionale

Masura 3.3.1.	Audierea internă, o data la doi ani, a sistemului de prevenire a corupției la nivelul tuturor autoritatilor publice	Recomandari formulate Gradul de implementare a recomandărilor formulate	Rapoarte de audit	Lipsa cooperării anagajatiilor cu auditorii interni	Conducerea institutiei publice	In limita bugetului aprobat	O data la doi ani
---------------	---	--	-------------------	---	--------------------------------	-----------------------------	-------------------

OBIECTIV GENERAL 4 - CONSOLIDAREA INTEGRITATII IN DOMENII DE ACTIVITATE PRIORITYRE

Obiectiv specific 4.1. Cresterea integritatii, reducerea vulnerabilitatilor si a riscurilor de corupție in sistemul public de sanatate

Masura 4.1.1.	Transparentizarea utilizării resurselor publice prin publicarea centralizată a datelor	Nr.contracte de achiziție si acte adiționale incarcate pe site-ul	Documente justificative	Lipsa cooperării managerilor in publicarea	Conducerea institutiei publice	In limita bugetului aprobat	PERMANENT
---------------	--	---	-------------------------	--	--------------------------------	-----------------------------	-----------



	privind achizițiile din sanatare (pe site-ul www.ms.ro si alte platforme informatice)	www.ms.ro si alte platforme informatice Nr. Si seturi de date publicate pe site-ul www.ms.ro si alte platforme informatice Incarcarea tuturor transferurilor de valoare dintre personalul medical si industria farmaceutica publicate prin ANMDM		transparența a datelor Refuz de participare din partea angajaților Lipsa personal de specialitate	Serviciul de achiziții publice Serviciul financiar-contabil		
Măsura 4.1.2.	Introducerea in contractul de management al spitalelor publice a unor indicatori de evaluare prin care actele de corupție, incompatibilitățile, abuzurile si conflictele de interese ale personalului din subordine sa fie considerate esecuri de management	Clausa contractuală introdusă in contractul de management al indicatorilor de evaluare prin care actele de corupție, incompatibilitățile, abuzurile si conflictele de interese ale personalului din subordine sa fie considerate ESECURI DE MANAGEMENT Actualizarea contractelor de management încheiate anterior Nr. Si tip de masuri dispuse in gestionarea esecului de management	Contract de management sau act adițional la contract de management Plan de masuri privind gestionarea esecului 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	2025
Măsura 4.1.3.	Desfasurarea de activitati continue de indrumare metodologica pe teme privind transparenta, etica si integritatea, dedicate personalului din institutiile din sistemul de sanatate publica	Nr. activitati organizate la nivelul institutiei	Program de instruire	Resurse financiare insuficiente/realo cate Lipsa interes al angajaților	Conducerea institutiei publice Coordonator strategie anticorupție	In limita bugetului aprobat	PERMANENT
Obiectiv specific 4.4. Cresterea integritatii, reducerea vulnerabilitatilor si a riscurilor de corupție in domeniul achizițiilor publice							
Măsura 4.4.1.	Atragerea si mentinerea in sistem a personalului specializat in achiziții publice, inclusiv prin consolidarea statutului acestora, profesionalizarea personalului si asigurarea unui regim de protecție adecvat împotriva tentativelor de intimidare sau corupere	Nr. de angajați specializați intrati fara de cei iesiti din sistem	Rapoarte de evaluare a resurselor umane	Caracter exclusiv formal al informarii Proceduri de angajare fara cerinte de specializare in achiziții publice	Conducerea institutiei Coordonator strategie anticorupție Serviciul RUNOS	In limita bugetului aprobat	PERMANENT



Masura 4.4.2.	Incurajarea utilizarii unor abordari inovative pentru implicarea societatii civile in monitorizarea integritatii achizitiilor publice	Chestionare integrate in documentatia de achizitii privind integritatea procedurii Nr.decizii CNSC analizate Nr.hotarari definitive analizate	Chestionar Portal CNSC Portal MJ	Lipsa interes	Coordonator strategie anticoruptie Serviciul achizitii publice	Nu are implicatii financiare suplimentare	31.12.2025
------------------	---	---	----------------------------------	---------------	--	---	------------

APROBAT,

Manager

Ec. Minica Maria Delia



Intocmit,

Responsabil cu implementarea SNA

Consilier-juridic Piroş Florica-Tanţa

(Signature)

AVIZAT,

Coordonatorul implementarii planului de integritate SNA

Director Medical – dr. Novac Mircea Antoniu

(Signature)