

Aprobat,
 Manager
 Dr. Adăscăliței Monica Delia



PLANUL DE INTEGRITATE
la nivelul Spitalului Județean de Urgență „Mavromati,, Botoșani
pentru implementarea Strategiei Naționale Anticorupție 2021-2025

OBIECTIV GENERAL NR. 1 - CREȘTEREA GRADULUI DE IMPLEMENTARE A MĂSURILOR DE INTEGRITATE LA NIVEL ORGANIZAȚIONAL

Obiectiv specific nr. 1.1. - Implementarea măsurilor de integritate la nivel național

Măsuri	Indicatori de performanță	Riscuri	Surse de verificare	Termen de realizare	Responsabil	Buget
1. Distribuirea în cadrul instituției a declarației privind asumarea unei agende de integritate organizațională;	Declarație adoptată Declarație distribuită	Adoptarea unei declarații neadaptate contextului instituțional Nivel scăzut de implicare al angajaților	Document aprobat Pagina web a spitalului: https://www.spitalulmavromati.ro	Noiembrie 2023	Manager Comisie implementare SNA	Nu este cazul



			Rețeaua de intranet Share_retea all			
2. Distribuirea în cadrul instituției a planului de integritate 2021-2025	Plan de integritate adoptat Persoane desemnate pentru monitorizarea implementării planului de integritate	Nivel scăzut de implicare al angajaților Caracter exclusiv formal al consultării Nealocarea resurselor umane și financiare necesare	Document aprobat Pagina web a spitalului: https://www.spitalulmavromati.ro Rețeaua de intranet Share_retea all Decizie actualizată – coordonator implementare SNA (grup de lucru)	Trim. IV 2023	Manager Coordonator implementare Plan de integritate/SNA	Nu este cazul
3. Evaluarea anuală a modului de implementare a planului și adaptarea acestuia la riscurile și vulnerabilitățile nou apărute;	Raport de evaluare întocmit și publicat pe site-ul instituției Plan adaptat și publicat pe site-ul instituției, dacă este cazul	Caracter formal al demersului în absența aplicării efective a metodologiei de evaluare a riscurilor	Raport analiză riscuri de corupție-evaluare Registrul Riscurilor la corupție	Anual	Coordonator implementare Plan de integritate/SNA Comisie implementare SNA	Nu este cazul



4. 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 măsuri de intervenție	Caracter formal al demersului în absența aplicării efective a metodologiei de evaluare a riscurilor	Raport analiză riscuri de corupție	Anual	Coordonator implementare Plan de integritate/SNA Comisie implementare SNA	Nu este cazul
5. 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 măsuri de prevenire și/sau control luate	Identificarea greșită a faptelor ca incidente de integritate Lipsa de relevanță a datelor provenită din greșita încadrare a faptelor ca incidente de integritate	Document specific cf. Anexa 6 H.G./2018 aprobat Pagina web a spitalului: https://www.spitalulmavromati.ro	Anual	Coordonator implementare Plan de integritate/SNA	Nu este cazul

Obiectiv general 2 - REDUCEREA IMPACTULUI CORUPȚIEI ASUPRA SALARIAȚILOR/PACIENȚILOR

Măsuri	Indicatori de performanță	Riscuri	Surse de verificare	Termen de realizare	Responsabil	Buget
1.Creșterea gradului de educație anticorupție a salariaților/pacienților, cu accent pe drepturile acestora în relația cu autoritățile și instituțiile publice și impactul corupției asupra serviciilor publice	Nr. și tip de activități de creștere a educației anticorupție Nr. beneficiarilor activităților de creștere a educației anticorupție Feedback-ul dat de participanți cu privire la	Nealocarea resurselor umane și financiare necesare Nivel scăzut de participare și implicare Caracterul formal al activităților Calitatea scăzută a	Afișe Informații postate pe site spital	Permanent	Șefi structuri Comisie implementare SNA	În limita bugetului i aprobat



	calitatea activităților de creștere a educației anticorupție; Rezultatele participanților înregistrate la testările de evaluare din cadrul activităților de formare în domeniul anticorupție	activităților de creștere a educației anticorupție				
2. Consolidarea profesionalismului în cariera personalului, inclusiv prin aplicarea efectivă a mecanismelor de evaluare a performanțelor, evitarea numirilor temporare în funcțiile publice de conducere, transparentizarea procedurilor de recrutare în sectorul public și asigurarea stabilității funcției publice	Nr. secții/structuri care au realizat evaluarea personalului Nr. șefi structuri evaluați Nr. și tipul măsurilor dispuse urmare evaluărilor realizate Nr. posturi de conducere ocupate prin concurs Procentul posturilor de conducere ocupate prin concurs prin raportare la numărul total al posturilor de conducere din spital Nr. și tip de măsuri luate în vederea asigurării vizibilității anunțurilor aferente procedurilor de recrutare Nr. de anunțuri de	Evaluarea formală a oficialilor publici Nealocarea resurselor umane și financiare necesare	Document specific: Raport-cadru de evaluare a performanțelor profesionale individuale pentru personalul contractual Pagina web a spitalului: https://www.spitalulmavromati.ro Secțiunea: Informații de interes public→Concursuri de angajare	Permanent	Manager Salariat RUNOS Comisie implementare SNA	Nu este cazul



	angajare postat pe site din nr. total de posturi scoase la concurs		Raport Resurse Umane referitor la angajări			
3. Asigurarea unei protecții efective a cetățenilor care sesizează presupuse incidente de integritate săvârșite de salariații spitalului	Nr. sesizări referitoare la incidente de integritate soluționate Procentul sesizărilor referitoare la incidente de integritate raportat la numărul total de sesizări înregistrate la nivelul instituției Măsuri luate urmare sesizărilor Nr. și tip de măsuri de protecție aplicate efectiv cetățenilor	Neaplicarea efectivă a măsurilor de protecție Nealocarea resurselor umane și financiare necesare Necorelarea datelor referitoare la sesizările care s-au aflat pe circuitul de soluționare al mai multor instituții	Documente specifice: PO 102-01 Activitatea consiliului etic 2022	Permanent	Consiliul Etic Coordonator implementare Plan de integritate/SNA	Nu este cazul
4. Formarea unei culturi civice de confruntare a fenomenului corupției "mici", inclusiv prin utilizarea noilor tehnologii (de exemplu, social media);	Nr. de sesizări transmise de salariați/pacienți/apartținători Nr. și tip de canale utilizate Nr. de campanii de conștientizare organizate Nr. activități de educație a salariaților/pacienților/apartținătorilor Nr. materiale educative	Nealocarea resurselor umane și financiare necesare Neimplicarea cetățenilor în demers Acces limitat la internet Lipsa specialiștilor în domeniul comunicării online	Note de informare Mesaje primite/ Transmise Pagina web a spitalului: https://www.spitalulmavromati.ro Afiș cu mesaj anticorupție distribuit la toate secțiile/comparti	2023→2025	Manager Comitet Director Coordonator implementare Plan de integritate/SNA	În limita bugetului i aprobat



	diseminate Nr. de mesaje preventive (postări) publicate pe canalele instituționale de comunicare online (Facebook)		mentele			
5. Digitalizarea serviciilor publice care pot fi automatizate, cu scopul de a reduce riscurile de corupție generate de interacțiunea directă cu salariații spitalului;	Nr. de servicii publice digitalizate	Nealocarea resurselor umane și financiare necesare Acces limitat la internet	Pagina web a spitalului: https://www.spitalulmavromati.ro →Programări online ambulatoriu https://pacienti.spitalulmavromati.ro Nr. de accesări site spital	permanent	Oficiul Informatic	În limita bugetului alocat
6. Reglementarea transparentă a procedurilor de obținere cu celeritate (sau în regim de urgență) a serviciilor medicale	Nr. proceduri transparentizate privind obținerea cu celeritate sau în regim de urgență a serviciilor publice Nr. de măsuri luate în vederea asigurării informării efective privind procedurile de obținere cu celeritate (sau în regim de urgență) a serviciilor publice	Nealocarea resurselor umane și financiare necesare Neutilizarea procedurilor de obținere cu celeritate sau în regim de urgență a serviciilor publice Stabilirea unor tarife disproporționate	Pagina web a spitalului: https://www.spitalulmavromati.ro : Lista cabinetelor din ambulatoriu Lista secțiilor/compartimentelor medicale Tarife servicii	anual	Responsabil administrare site	Nu este cazul



	Nr. de servicii publice furnizate urmare procedurilor de obținere cu celeritate sau în regim de urgență		medicale solicitate la cerere			
--	---	--	-------------------------------	--	--	--

Obiectiv general 3 - CONSOLIDAREA MANAGEMENTULUI INSTITUȚIONAL ȘI A CAPACITĂȚII ADMINISTRATIVE PENTRU PREVENIREA ȘI COMBATERICA CORUPȚIEI

Obiectiv specific nr. 3.2 –Extinderea culturii transparenței pentru o guvernare deschisă în administrația publică

Măsuri	Indicatori de performanță	Riscuri	Surse de verificare	Termen de realizare	Responsabil	Buget
1.Publicarea anuală a sumei fondurilor europene atrase de fiecare instituție centrală și evidențierea acestui aspect pe pagina de internet a instituției; publicarea pe pagina de internet a autorității contractante a documentelor privind execuția contractului: declarații de calitate și conformitate, procese verbale de recepție, ordine de plată);	Raport de monitorizare elaborat și adoptat	Nealocarea resurselor umane și financiare necesare Lipsa de implicare a administrației publice centrale și locale Aplicarea deficitară a standardelor generale de publicare a informațiilor de interes public Elaborarea de o manieră formală a raportului de monitorizare	Pagina web a spitalului: https://www.spitalulmavromati.ro BVC PNS Bilanț contabil Raport Serv. Financiar Raport Serv. Achiziții Raport B. Salarizare	anual	Administrator site Șef S. Financiar Șef S. Achiziții Salariat B. Salarizare	Nu este cazul

Obiectiv specific nr. 3.3. - Îmbunătățirea capacității de gestionare a eșecului de management prin corelarea instrumentelor care au impact asupra identificării timpurii a riscurilor și vulnerabilităților instituționale



Măsuri	Indicatori de performanță	Riscuri	Surse de verificare	Termen de realizare	Responsabil	Buget
1. Auditarea internă, o dată la doi ani, a sistemului de prevenire a corupției la nivelul tuturor autorităților publice	Nr. recomandări formulate Gradul de implementare a recomandărilor formulate Structuri de audit consolidate	Nealocarea resurselor umane și financiare necesare Lipsa cooperării din partea autorităților publice	Rapoarte de audit	O dată la 2 ani	Compartimentul de Audit Public Intern	Nu este cazul
Obiectiv general 4 - CONSOLIDAREA INTEGRITĂȚII ÎN DOMENII DE ACTIVITATE PRIORITARE						
Obiectiv specific 4.1. - Creșterea integrității, reducerea vulnerabilităților și a riscurilor de corupție în sistemul public de sănătate						
Măsuri	Indicatori de performanță	Riscuri	Surse de verificare	Termen de realizare	Responsabil	Buget
1.(6.) 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;	Introducerea unui contract standard de management al spitalelor publice în care să se regăsească indicatorii de evaluare prin care actele de corupție, incompatibilitățile, abuzurile și conflictele de interese ale personalului din subordine să fie	Nealocarea resurselor umane și financiare necesare Neaprobarea formei standard a contractului de management în care să se regăsească indicatorii de evaluare prin care actele de corupție, incompatibilitățile, abuzurile și conflictele de interese ale	Documente specifice	permanent	Manager Comitet Director	Nu este cazul



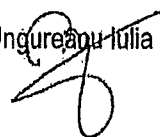
	considerate eșecuri de management; Actualizarea contractelor de management încheiate anterior Număr și tip de măsuri dispuse în gestionarea eșecului de management	personalului din subordine să fie considerate eșecuri de management				
2.(8.) Desfășurarea de activități continue de îndrumare metodologică pe teme privind transparența, etica și integritatea, dedicate personalului din instituțiile din sistemul de sănătate publică	Număr și tip de activități organizate Feed-back al grupului țintă	Nealocarea resurselor umane și financiare necesare Lipsa de interes din partea grupului țintă	PV instruirii	anual	Șefi structuri	În limita bugetului alocat
Obiectiv specific nr. 4.4. – Creșterea integrității, reducerea vulnerabilităților și a riscurilor de corupție în domeniul achizițiilor publice						
Măsuri	Indicatori de performanță	Riscuri	Surse de verificare	Termen de realizare	Responsabil	Buget
1.(3.) Atragerea și menținerea în sistem a personalului specializat în achiziții publice, inclusive prin consolidarea statutului acestora, profesionalizarea personalului și asigurarea unui regim de protecție adecvat împotriva tentativelor de intimidare sau corupere;	Modificarea reglementărilor pentru consolidarea statutului Raportul între nr-ul de intrări/ieșiri din sistem Nr. de sesizări a organelor de urmărire penală cu privire la presupuse tentative de corupere și/sau intimidare	Întârziere în adoptarea unui active normative în vederea consolidării statutului Neaplicarea efectivă a măsurilor de protecție Lipsa de eficiență a măsurilor de menținere în system a personalului specializat în achiziții publice	Participarea la cursuri de specialitate PV instruire personal S. Achiziții	permanent	Șef S. Achiziții	În limita bugetului alocat
2.(6.) Încurajarea utilizării unor abordări inovative pentru implicarea societății civile în						



monitorizarea integrității achizițiilor publice;						
Obiectiv specific nr. 4.5. – Creșterea integrității, reducerea vulnerabilităților și a riscurilor de corupție în mediul de afaceri						
1.(8.)Aplicarea standardelor aferente open contracting data	Nr. de seturi de date publicate instituții și autorități publice care au aplicat standardul OCDS		Rapoarte semestriale/ anuale	Șef S. Achiziții	Semestrial/ anual	În limita bugetului alocat

Coordonator implementare SNA,

Ec. Ungureanu Iulia Geanina



Întocmit,

Ref. de spec. Pușcașu Mihaela - SMCSS

