

APROBAT
MANAGER,
Irimescu Andreea Oana

PLANUL DE INTEGRITATE

AL SPITALULUI ORASENESC BAICOI PENTRU PERIOADA 2021 - 2025

Nivel	Descriere	Indicatori	Surse de verificare	Riscuri	Responsabil	Resurse	Termene
OBIECTIV GENERAL 1- CREȘTEREA GRADULUI DE IMPLEMENTARE A MĂSURILOR DE INTEGRITATE LA NIVEL ORGANIZAȚIONAL							
Obiectiv specific 1.1.	Implementarea măsurilor de integritate la nivelul instituției						
Măsura 1.1.1	Adoptarea și distribuirea în cadrul instituției a declarației privind asumarea unei agende de integritate organizațională;	Declarație adoptată	Declarația și dovada comunicării	Adoptarea unei declarații neadaptate contextului instituțional	Manager	Nu necesită resurse financiare suplimentare	Trim. I 2022
		Declarație distribuită		Nivel scăzut de implicare al angajaților		Resurse umane desemnate	

Măsura 1.1.2	Adoptarea și distribuirea în cadrul instituției a planului de integritate, urmare consultării angajaților și a evaluării de risc conform HG nr. 599/2018 și asigurarea resurselor necesare implementării acestuia	Plan de integritate adoptat	- Decizia managerului spitalului emisă cu scopul aprobării planului de integritate - Pagina de internet a spitalului	Nivel scăzut de implicare al angajaților Caracter exclusiv formal al consultării	Manager	Nu necesită resurse financiare suplimentare Resurse umane desemnate	Semestrul I 2022
		Persoane desemnate pentru monitorizarea implementării planului de integritate					
		Tipuri de resurse efectiv alocate					
Măsura 1.1.3	Evaluarea anuală a modului de implementare a planului și adaptarea acestuia la riscurile și vulnerabilitățile nou apărute;	Raport de evaluare/progres întocmit și publicat pe site-ul spitalului	- Decizia managerului spitalului emisă cu scopul aprobării planului de integritate actualizat - Pagina de internet a spitalului	Caracter formal al demersului în absența aplicării efective a metodologiei de evaluare a riscurilor	-Manager -Coordonator plan de integritate -Persoane desemnate pentru implementarea SNA	Nu necesită resurse financiare suplimentare Resurse umane desemnate	Anual/ori de câte ori situația o impune
		Plan de integritate actualizat și publicat pe site-ul spitalului					
Măsura 1.1.4	Identificarea, analizarea, evaluarea și monitorizarea riscurilor și vulnerabilităților la corupție, precum și stabilirea și implementarea măsurilor de prevenire și control al acestora, conform HG nr. 599/2018;	Gradul de implementare a măsurilor de intervenție	- Raport privind gradul de implementare a măsurilor de intervenție -Decizia managerului spitalului emisă cu scopul aprobării /actualizării registrului riscurilor	Caracter formal al demersului în absența aplicării efective a metodologiei de evaluare a riscurilor	-Manager -Coordonator plan de integritate -Persoane desemnate pentru implementarea a SNA	Resurse financiare pentru formarea profesională Resurse umane desemnate	Anual/ori de câte ori situația o impune
		Registrul riscurilor de corupție completat sau actualizat					
		Nr. de riscuri și vulnerabilități identificate					
		Nr. de măsuri de intervenție					
		Formarea profesională a membrilor grupului de lucru pentru implementarea metodologiei de evaluare a riscurilor de corupție					

Măsura 1.1.5	Identificarea, evaluarea și raportarea unitară a incidentelor de integritate, conform HG nr. 599/2018, precum și stabilirea unor măsuri de prevenire și/sau control urmare producerii acestora;	Rapoarte întocmite	<p>- Rapoarte privind survenirea unor incidente de integritate</p> <p>- Rapoarte anuale privind incidentele de integritate constatate</p>	<p>Identificarea greșită a faptelor ca incidente de integritate</p> <p>Lipsa de relevanță a datelor provenită din greșita încadrare a faptelor ca incidente de integritate</p>	<p>- Manager</p> <p>-Coordonator plan de integritate</p> <p>-Persoane desemnate pentru implementarea SNA</p>	<p>Nu necesită resurse financiare suplimentare</p> <p>Resurse umane desemnate</p>	Anual
		Nr. incidentelor de integritate					
		Nr. și tipul de măsuri de prevenire și/sau control luate					
		Transmiterea raportării anuale privind implementarea măsurilor prevăzute în strategie, însoțită de anexele completate urmare a colectării integrale a indicatorilor					
		Participarea la misiunile tematice de evaluare					
Măsura 1.1.6	Autoevaluarea periodică a gradului de implementare a măsurilor de transparență instituțională și prevenire a corupției	Date și informații colectate pentru torti indicatorii cuprinși în inventar	Raport de autoevaluare	Inexistența unui mecanism de colectare unitară a datelor	<p>- Manager</p> <p>- Coordonator plan de integritate</p> <p>- Persoane desemnate pentru implementarea SNA</p>	<p>Nu necesită resurse financiare suplimentare</p> <p>Resurse</p>	Permanent

OBIECTIV GENERAL 2 - REDUCEREA IMPACTULUI CORUPȚIEI ASUPRA CETĂȚENILOR							
Măsura 2.1	Consolidarea profesionalismului în cariera personalului din Spitalul Orasenesc Baicoi, inclusiv prin aplicarea efectivă a mecanismelor de evaluare a performanțelor, evitarea numirilor temporare în funcțiile de conducere, transparentizarea procedurilor de angajare;	Gradul de evaluare a personalului	Rapoarte de evaluare				
		Nr. și tipul măsurilor dispuse urmare evaluărilor realizate					
		Nr. posturilor de conducere ocupate prin concurs	Decizii de numire în funcție	Evaluarea formală a personalului			
		Procentul posturilor de conducere ocupate prin concurs raportat la numărul total al posturilor de conducere din instituție		Nealocarea resurselor umane necesare;			
		Nr. și tipul măsurilor luate în vederea asigurării vizibilității anunțurilor aferente procedurilor de angajare	Site - ul instituției, publicatii, avizier				
					Manager Biroul RUNOS	Nu necesită resurse financiare suplimentare Resurse umane desemnate	Permanent

Măsura 2.2	Asigurarea unei protecții efective a cetățenilor care sesizează presupuse incidente de integritate săvârșite de salariații spitalului	Nr. sesizări referitoare la incidente de integritate soluționate	Rapoarte privind survenirea unor incidente de integritate;	Neaplicarea efectivă a măsurilor de protecție; Nealocarea resurselor umane necesare; Necorelarea datelor referitoare la sesizările care s-au aflat pe circuitul de soluționare al mai multor instituții	- Manager - Coordonator plan de integritate - Persoane desemnate pentru implementarea SNA	Nu necesită resurse financiare suplimentare Resurse umane desemnate	Permanent
		Procentul sesizărilor referitoare la incidente de integritate raportat la numărul total de sesizări înregistrate la nivelul instituției	Rapoarte anuale privind incidentele de integritate constatate;				
		Măsuri luate urmare sesizărilor	Corespondență;				
		Nr. și tip de măsuri de protecție aplicate efectiv cetățenilor	Acte administrative prin care se dispun măsuri				
Măsura 2.3	Incurajarea cetățenilor de a sesiza posibile incidente de integritate, utilizând noile instrumente existente (ex. social media)	Nr. de sesizări transmise de cetățeni	Rapoarte privind survenirea unor incidente de integritate;	Nealocarea resurselor umane și financiare necesare; Neimplicarea cetățenilor în demers; Acces limitat la internet; Lipsa personal care să gestioneze sesizările primite	- Manager - Personal desemnat	Alocare bugetară Resurse umane desemnate	Permanent
		Nr. și tipul canalelor utilizate	Rapoarte anuale privind incidentele de integritate constatate;				
		Nr. de campanii de conștientizare organizate	Corespondență;				
		Nr. activităților de educație a publicului	Acte administrative prin care se dispun măsuri				
		Nr. materialilor educative diseminate	Materiale de informare				
		Nr. mesajelor preventive (postărilor) publicate pe canalele instituționale de comunicare online (Facebook, Instagram, Twitter, Youtube, etc)					

Măsura 2.4	Digitalizarea serviciilor publice care pot fi automatizate, cu scopul de a reduce riscurile de corupție generate de interacțiunea directă cu oficialii publici;	Nr. serviciilor publice digitalizate	Instrumente digitale	Nealocarea resurselor umane și financiare necesare; Acces limitat la internet;		Alocare bugetara Resurse umane desemnate	Permanent
Măsura 2.5	Reglementarea transparentă a procedurilor de obținere cu celeritate (sau în regim de urgență) a serviciilor publice;	<p>Nr. de proceduri transparentizate privind obținerea cu celeritate sau în regim de urgență</p> <p>Nr. măsurilor luate în vederea asigurării informării efective privind procedurile de obținere cu celeritate sau în regim de urgență a serviciilor publice</p> <p>Nr. de servicii publice furnizate urmare procedurilor de obținere cu celeritate sau în regim de urgență</p> <p>Nr. de măsuri de remediere luate urmare analizelor ex-post</p>	<p>Decizii ale managerului;</p> <p>Proceduri formalizate (documentate)</p> <p>Pagina de internet a spitalului</p>	<p>Nealocarea resurselor umane și financiare necesare;</p> <p>Neutilizarea procedurilor de obținere cu celeritate sau în regim de urgență a serviciilor publice</p> <p>Stabilirea unor tarife disproporționate</p>	<p>- Manager</p> <p>- Coordonator plan de integritate</p> <p>- Persoane desemnate pentru implementarea SNA</p>	<p>Alocare bugetara</p> <p>Resurse umane desemnate</p>	31.12.2022

OBIECTIV GENERAL NR. 3 - CONSOLIDAREA MANAGEMENTULUI INSTITUȚIONAL ȘI A CAPACITĂȚII ADMINISTRATIVE PENTRU PREVENIREA ȘI COMBATerea CORUPȚIEI

Obiectiv specific 3.1.	Eficientizarea măsurilor preventive anticorupție prin remedierea lacunelor și a inconsistențelor legislative, precum și prin asigurarea implementării lor efective						
Măsura 3.1.3	Asigurarea aplicării efective și unitare a legislației de transpunere a Directivei 2019/1937	Nr. de raportări	Decizie a managerului emisăcu scopul desemnării responsabililor.	Lipsa interesului personalului/conducerii instituției publice	Conducerea spitalului cu sprijinul întregului personal	Alocare bugetara	Permanent
		Nr. de proceduri interne armonizate/ elaborate conform prevederilor legislative	Rapoarte specifice;	Nealocarea resurselor umane și financiare necesare		Resurse umane desemnate	
		Nr. și tip de canale de raportare disponibile în cadrul instituțiilor	Acte procedurale				
		Nr. de măsuri administrative adoptate pentru înlăturarea cauzelor sau circumstanțelor care au favorizat încălcarea normelor diferențiat pe tipologii					
		Nr. de situații de represalii la locul de muncă					
		Nr. de plângeri depuse în instanță					

Măsura 3.2.3	Auditarea internă, o dată la doi ani, a sistemului de prevenire a corupției la nivelul autorității publice	Nr. recomandări formulate; Gradul de implementare a recomandărilor formulate;	Rapoarte de audit Rapoarte de implementare a recomandărilor ROF unitate	Nealocarea resurselor umane și financiare necesare; Lipsa cooperării din partea structurilor auditate	Compartimentul de audit intern al autorității locale;	Resurse umane desemnate	O dată la doi ani
Măsura 3.3.3	Întărirea mecanismelor de gestionare a riscurilor de corupție prin dezvoltarea de aplicații informatice dedicate acestora	Nr. de aplicații informatice dezvoltate Gradul de utilizare a aplicațiilor de către personal		Nealocarea resurselor umane și financiare necesare; Lipsa interesului sau cunoștințelor personalului Dificultăți tehnice Utilizarea improprie/dificilă a aplicațiilor dezvoltate	Compartimentul IT cu sprijinul tuturor persoanelor cu funcții de conducere	Bugetul curent	Permanent

OBIECTIV GENERAL NR. 4 - CONSOLIDAREA INTEGRITĂȚII ÎN DOMENII DE ACTIVITATE PRIORITARE							
Obiectiv specific 4.4.	Creșterea integrității la nivelul institutiei, reducerea vulnerabilităților și a riscurilor de corupție în domeniul achizițiilor publice						
Măsura 4.4.1	Asistarea Agenției Naționale pentru Achizițiile Publice, la solicitarea acesteia, la încurajarea utilizării unor abordări inovative pentru implicarea societății civile în monitorizarea integrității achizițiilor publice;	Nr. punctelor de vedere sau raportărilor transmise	Correspondența specifică	Nesolicitarea de către ANAP a spijinului spitalului	Serviciul Financiar-contabil Serviciul achiziții publice	Bugetul curent Resurse umane desemnate	Permanent
Măsura 4.4.2	Publicarea contractelor de achizitii publice cu o valoare mai mare de 5.000 de euro și a executiei acestora cu o actualizare trimestriala	Numar de informatii/contracte publicate pe pagina de internet a spitalului	Sectiune existenta pe pagina de internet a spitalului Documente in domeniu publicate	Intarzieri in publicarea documentelor	-Conducerea spitalului -Persoane desemnate	Nu necesită resurse financiare suplimentare Resurse umane desemnate	Permanent

Grupul de lucru pentru implementarea strategiei anticorupție:

- Dr. Roncea Adrian, director medical
- Ec. Zaman Catalina Georgia, director financiar-contabil
- Ec. Petrec Gabriela, birou RUNOS