

CONSILIUL
JUDEȚEAN
SIBIU



**SPITALUL DE
PNEUMOFTIZIOLOGIE
SIBIU**



Str. Aleea Filozofilor Nr. 3-5
Sibiu - România
C.I.F.: 4240650
Tel.: +40 269 210 979
Fax: +40 269 230 212
spitaltbc Sibiu@yahoo.com

ANMCS

unitate aflată în
PROCES DE ACREDITARE

Nr.înreg. 3742/20.06.2022

**APROBAT,
MANAGER**
Vasile-Cristian ROMAN

Planul de integritate al Spitalului de Pneumoftiziologie Sibiu
Strategia Națională Anticorupție 2021-2025

Nivel	Descriere	Indicatori de performanță	Surse de verificare	Riscuri	Responsabil	Resurse	Termen
OBIECTIV GENERAL NR. 1 – CREȘTEREA GRADULUI DE IMPLEMENTARE A MASURILOR DE INTEGRITATE LA NIVEL ORGANIZAȚIONAL							
Obiectiv specific 1.1. Implementarea măsurilor de integritate							
Măsura 1.1.1.	Adoptarea și distribuția în cadrul instituției a declarației privind asumarea unei agende de integritate organizațională	Declarație adoptată; Declarație distribuită	Document aprobat; Publicare pe site spital	Adoptarea unei declarații neadaptate contextului instituțional Nivel scăzut de implicare a angajaților	Managerul Spitalului Comitetul Director	Nu este cazul	31.03.2022

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	Stabilirea grupului anticorupție responsabil cu implementarea Strategiei Naționale Anticorupție 2021-2025; Plan integritate adoptat	Dispoziție manager Plan integritate adoptat Listă de difuzare	Nivel scăzut de implicare al angajaților; Caracter exclusiv formal al consultării	Manager spital; Grupul Anticorupție	Nu este cazul	30.06.2022
Măsura 1.1.3.	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	Document aprobat Publicare pe Site-ul spitalului	Caracter formal al evaluării Neparticipare a angajaților Absența aplicării efective a metodologiei de evaluare a riscurilor	Grupul Anticorupție responsabil cu implementarea planului de integritate SNA;	Nu este cazul	ANUAL
Măsura 1.1.4.	Identificarea, analizarea, evaluarea și monitorizarea riscurilor de corupție, precum și stabilirea și implementarea măsurilor de prevenire și control	Registrul Riscurilor de corupție completat Număr de riscuri și vulnerabilități identificate	Documente aprobate	Absența aplicării efective a metodologiei de evaluare a riscurilor	Grupul Anticorupție responsabil cu implementarea planului de integritate SNA;	Conform BVC aprobat	31.12.2022

	al acestora, conform HG nr.599/2018	Număr de măsuri de intervenție					
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 Număr de incidente identificate Număr și tipul de măsuri 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	Grupul Anticorupție responsabil cu implementarea planului de integritate SNA	Nu este cazul	ANUAL
Obiectiv general nr.2 – REDUCEREA IMPACTULUI CORUPȚIEI ASUPRA CETĂȚENILOR							
Măsura 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 revizuit aprobat Grad de cunoaștere de către angajați a Codului de Etică Evaluarea mecanismului de feed-back al pacientului	Cod etic revizuit Liste de semnături pentru luare la cunoștință a Codului Etic Rapoarte de evaluare a mecanismului de feed-	Resurse financiare insuficiente Nivel scăzut de implicare a angajaților privind valorile și principiile de etică	Consiliul de etică Grupul Anticorupție responsabil cu implementarea planului de integritate SNA	Nu este cazul	Permanent

			back a pacientului Site-ul spitalului				
Măsura 2.2	Consolidarea profesionalismului în cariera personalului din sectorul public, 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;	Număr evaluări profesionale din total angajați Numărul și tipul măsurilor dispuse urmare evaluărilor Număr posturi de conducere ocupate prin concurs din total număr 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 Grupul Anticorupție responsabil cu implementarea planului de integritate SNA Serviciul RUNOS CAI Comitetul Director	Nu este cazul	Permanent
Măsura 2.3.	Asigurarea unei protecții efective a cetățenilor care sesizează presupuse incidente de	Procedură internă privind protecția avertizorilor	Procedura actualizată	Neparticipare a/neimplicare a angajaților Neaplicarea efectivă a	Consiliul de Etică; Grupul Anticorupție responsabil cu	Nu este cazul	Permanent

	integritate săvârșite de furnizorii de servicii publice	Număr sesizări transmise de cetățeni Procentul sesizărilor referitoare la incidente de integritate raportat la număr total de sesizări înregistrate la nivelul instituției		măsurilor de protecție	implementarea planului de integritate SNA		
Măsura 2.4.	Formarea unei culturi civice de confruntare a fenomenului corupției „mici”, inclusiv prin utilizarea noilor tehnologii (de exemplu, social media)	Afișe de conștientizare în clădirile spitalului Număr postări de conștientizare publicate pe pagina de facebook și pe site-ul spitalului	Documente relevante Afișe Site-ul propriu	Personal insuficient specializat în domeniul comunicării Nealocarea resurselor necesare	Grupul Anticorupție responsabil cu implementarea planului de integritate SNA	Conform BVC	Permanent
Măsura 2.5.	Digitalizarea serviciilor publice care pot fi automatizate, cu scopul de a reduce riscurile de corupție generate de	Tipul serviciilor digitalizate Număr de utilizatori	Rapoarte de activitate	Resurse financiare/ tehnologice insuficiente	Grupul Anticorupție responsabil cu implementarea planului de integritate SNA	Conform BVC	Permanent

	interacțiunea directă cu oficialii publici						
Măsura 2.6.	Reglementarea transparentă a procedurilor de obținere cu celeritate (sau în regim de urgență) a serviciilor publice	Proceduri utilizate	Listă de proceduri	Lipsă proceduri, Resurse nealocate în buget	Grupul Anticorupție responsabil cu implementarea planului de integritate SNA	Conform BVC	Permanent
Obiectiv general 3 – Consolidarea managementului instituțional și a capacității administrației pentru prevenirea și combaterea corupției							
Obiectiv specific 3.1. Extinderea culturii transparenței pentru o guvernare deschisă în administrația publică							
Măsura 3.2.1.	Monitorizarea și evaluarea aplicării standardului general de publicare a informațiilor de interes public prevăzut în Anexa nr. 4	Informații de interes public publicate conform standardului. Publicarea în format deschis a indicatorilor economici și de performanță și a BVC Cuantumurile veniturilor și a cheltuielilor publicate Număr de solicitări de informații de interes public	Site oficial al instituției Documente justificative	Lipsa transparenței și a informațiilor Personal neinstruit Lipsa de interes a personalului Afectarea imaginii	Director Financiar-Contabil Serviciul de statistică și informatică medicală Biroul RUNOS CAI	Conform BVC aprobat	Permanent

		Număr răspunsuri comunicate		publice a spitalului			
Obiectiv specific 3.3. Îmbunătățirea capacității de gestionare a eșecului de management prin corelarea instrumentelor care au impact asupra identificării timpurii a riscurilor și vulnerabilităților instituționale							
Măsura 3.3.1.	Auditarea internă, o data 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 de cooperare a angajaților cu auditorii interni (fiind spital sub 400 de paturi nu avem compartiment de audit, astfel încât componența Echipei de audit va fi dispusă de Manager)	Conducerea instituției	Conform BVC	O data la 2 ani
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							
Măsura 4.1.1.	Transparentizarea utilizării resurselor publice prin publicarea centralizată a datelor privind achizițiile din sănătate (pe site-ul www.ms.ro și alte	Număr contracte de achiziție și acte adiționale pe site-ul www.ms.ro și alte platforma informatice (SEAP -	Documente justificative	Lipsa cooperării angajaților pentru publicarea transparentă a datelor	Conducerea instituției publice Biroul de Achiziții Publice Biroul Financiar Contabil	Conform BVC	Permanent

	platforme informatice)	Sistemul Electronic de Achiziții Publice) Toate transferurile de valoare dintre personalul medical și industria farmaceutică publicate prin ANMDM		Probleme cu implementarea soluției software Insuficient personal de specialitate			
4.1.2.	Desfășurarea de activități continue de îndrumare metodologică pe teme privind transparența, etica și integritatea, dediate personalului din unitatea sanitară	Număr activități organizate la nivelul instituției	Program de instruire Listă participanți	Resurse financiare insuficiente/n ealocate Lipsa de interes al angajaților	Conducerea instituției publice Grupul Anticorupție responsabil cu implementarea planului de integritate SNA	Conform BVC	Permanent
Obiectiv specific 4.2. Creșterea integrității, reducerea vulnerabilităților și a riscurilor de corupție în domeniul achizițiilor publice							
Măsura 4.2.1.	Atragerea și menținerea în sistem a personalului specializat în achiziții publice, inclusiv prin consolidarea	Număr de angajați specializați intrați față de cei ieșiți din sistem	Rapoarte de evaluare a resurselor umane	Caracter exclusive formal al informării	Conducerea instituției Grupul Anticorupție	Conform BVC aprobat	Permanent

	statutului acestora, profesionalizarea personalului și asigurarea unui regim de protecție adecvat împotriva tentativelor de intimidare sau corupere			Proceduri de angajare fără cerințe de specializare în achiziții publice	responsabil cu implementarea planului de integritate SNA Serviciul RUNOS CAI		
Măsura 4.2.2.	Adăugarea în documentația de achiziții a unor chestionare privind programele de integritate ale ofertanților	Chestionare integrate în documentația de achiziții privind integritatea procedurii Număr decizii CNSC analizate Număr hotărâri definitive analizate	Chestionar Portal CNSC Portal MJ	Personal insuficient instruit	Grupul Anticorupție responsabil cu implementarea planului de integritate SNA	Nu are implicații financiare suplimentare	2024
Obiectiv specific 4.3. Creșterea integrității, reducerea vulnerabilităților și a riscurilor de corupție în mediul de afaceri							
Măsura 4.3.1.	Aplicarea standardelor aferente open contracting data	Număr Seturi de date publicate Număr personal de specialitate instruit în aplicarea	Documente relevante	Necunoașterea și neimplementarea OSCD de personalul de specialitate	Conducerea instituției Grupul Anticorupție responsabil cu implementarea planului de integritate SNA	Conform BVC aprobat	Sem.I 2023

		standardului OCSD			Biroul de Achiziții		
--	--	----------------------	--	--	------------------------	--	--

GRUPUL DE ACȚIUNE ANTICORUPȚIE, pentru implementarea Strategiei Naționale Anticorupție 2021-2025, la nivelul Spitalului de Pneumoftiziologie:

➤ **Președinte: Roman Vasile-Cristian**

(e-mail: cristi_roman@yahoo.com, tel. 0723241145)

➤ **Înlocuitor Președinte: Dr. Danciu Lavinia**

(e-mail: medlavi@yahoo.com, tel. 0740179089)

➤ **Secretariatul Tehnic** – Gligorea Maria

➤ **Înlocuitor Secretar Tehnic** – Dr. Frâncu Violeta

Membri:

Ec. Graur Lenuța-Alina

Dr. Drăghilă Ioan

Dr. Hirst Maria