



**SPITALUL CLINIC CĂI FERATE CONSTANȚA**  
 Constanța, B-dul 1 Mai nr.5-7, CUI 4210790,  
 A.S.F. nr. 36 din 25.04.2018, CAEN 8610  
 Telefon:0241.485.350, Fax:0241.583.713  
 e-mail:spunivcf\_cta@yahoo.com www.spitalcfconstanta.ro



ANEXA la DECIZIA nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**APROBAT**  
**MANAGER,**

**PLAN DE INTEGRITATE  
 PENTRU IMPLEMENTAREA STRATEGIEI NATIONALE ANTICORUPTIE PE PERIOADA 2021-2025**

Nivel	Descriere	Indicatori de performanta	Surse de verificare	Riscuri	Responsabil	Resurse	Termen
<b>OBIECTIV GENERAL NR. 1 - CRESTEREA GRADULUI DE IMPLEMENTARE A MASURILOR DE INTEGRITATE LA NIVEL ORGANIZATIONAL</b>							
<b>Obiectiv specific nr. 1.1. - Implementarea masurilor de integritate la nivel national</b>							
Măsura 1.1.1.	Adoptarea si distribuirea in cadrul institutiei a declaratiei privind asumarea	Declaratie adoptata Declaratie distribuita	Document aprobat	Adoptarea unei declaratii neadaptate contextului institutional	Managerul Spitalului Comitetul Director	Nu este cazul	31.03.2022

	unei agende de integritate organizationala;		Publicare pe Site-ul Spitalului	Nivel scazut de implicare al angajatilor	Coordonatorul implementării Planului de integritate		
Măsura 1.1.2.	Adoptarea si distribuirea in cadrul institutiei a planului de integritate, urmare consultarii angajatilor si a evaluarii de risc conform H.G. nr. 599/2018 si asigurarea resurselor necesare implementarii acestuia;	Persoane desemnate pentru monitorizarea implementarii planului de integritate Plan de integritate adoptat  Tipuri de resurse efectiv alocate	Decizie interna manageriala Plan integritate adoptat Lista difuzare	Nivel scazut de implicare al angajatilor Caracter exclusiv formal al consultarii	Managerul Spitalului Comitetul Director Coordonatorul implementării planului de integritate și a persoanelor responsabile de implementarea SNA	Nu este cazul	30.06.2022
Măsura 1.1.3	Evaluarea anuala a modului de implementare a planului si adaptarea acestuia la riscurile si vulnerabilitatile nou aparute;	Raport de evaluare intocmit si publicat pe site-ul institutiei Plan adaptat si publicat pe site-ul institutiei, daca este cazul	Document aprobat . Publicare pe site-ul institutiei	Caracter formal al evaluarii riscurilor Neparticiparea /neimplicarea angajatilor. Absența aplicării efective a Metodologiei de evaluare a riscurilor	Coordonatorul implementării planului de integritate si a persoanelor responsabile de implementarea SNA Compartiment Audit intern	Nu este cazul	Anual
Măsura 1.1.4	Identificarea, analiza, evaluarea si monitorizarea riscurilor de coruptie, precum si stabilirea si implementarea masurilor de prevenire si control al	Registrul riscurilor de coruptie completat Nr. de riscuri si vulnerabilitati identificate Nr de masuri de interventie	Documente aprobate	Absenta aplicarii efective a metodologiei de evaluare a riscurilor	Coordonatorul implementării planului de integritate si a persoanelor responsabile de	In limita bugetului aprobat	Măsură evaluată anual

	acestora, conform H.G. nr. 599/2018;	Formarea profesionala a persoanelor responsabile pentru aplicarea efectiva a metodologiei de evaluare a riscurilor			implementarea SNA, RMC		
Măsura 1.1.5	Identificarea, evaluarea si raportarea unitara a incidentelor de integritate conform H.G. nr. 599/2018, precum si stabilirea unor masuri de prevenire si/sau control urmare producerii acestora;	Rapoarte intocmite Nr. de incidente identificate Nr. si tipul de masuri de prevenire si/sau control luate Publicarea listei incidetelor de integritate si a masurilor de remediere pe platofrma MS	Documente aprobate	Identificarea gresita a faptelor ca incidente de integritate	Coordonatorul implementării planului de integritate si a persoanelor responsabile de implementarea SNA,RMC	Nu este cazul	Anual

## Obiectiv general 2 - REDUCEREA IMPACTULUI CORUPTIEI ASUPRA CETATENILOR

Măsura 2.1	Cresterea gradului de educatie anticoruptie a cetatenilor si angajatilor, cu accent pe drepturile acestora in relatia cu autoritatile si institutiile publice si impactul coruptiei asupra serviciilor publice;	Codul etic revizuit. Grad de cunoastere de catre angajati a Codului etic. Evaluarea mecanismului de feedback a pacientului Nr. Programe /activitati de informare	Cod etic revizuit. Listă de asemnături pentru luare la cunoștință a Codului etic. Rapoarte de evaluare a mecanismului de feed back a pacientului.	Resurse financiare insuficiente Nivel scazut de participare si implicare a angajatilor in activitatilor Caracterul formal al activitatilor de crestere a activitatilor de educatiei anticoruptie	Consiliul de etică Coordonatorul implementării planului de integritate si a persoanelor responsabile de implementarea SNA,RMC Comisia de Monitorizare	Nu este cazul	Permanent
------------	---	--	---	--	---	---------------	-----------

			Site-ul spitalului				
Măsura 2.2	Consolidarea profesionalismului in cariera personalului din institutie inclusiv prin aplicarea efectiva a mecanismelor de evaluare a performantelor, evitarea numirilor temporare in functiile publice de conducere, transparentizarea procedurilor de recrutare si asigurarea stabilitatii functiei publice	Nr. evaluari profesionale din total personalului angajat Nr. si tipul masurilor dispuse urmare evaluarilor realizate Nr. posturi de conducere ocupate prin concurs din total nr posturi de conducere din institutie Nr. si tip de masuri luate in vederea asigurarii vizibilitatii anunturilor aferente procedurilor de recrutare	Documente specifice Raport masuri in urma evaluarilor	Evaluarea formala Neimplicarea angajatilor cu responsabilitati	Managerul spitalului Coordonatorul implementării Planului de integritate SNA, Serviciul RUNOS, Consiliul Medical Comisia de monitorizare	Nu este cazul	Permanent
Măsura 2.3	Asigurarea unei protectii efective a cetatenilor care sesizeaza presupuse incidente de integritate savarsite de furnizorii de servicii publice	Procedura interna privind protectia avertizorilor Nr. sesizari referitoare la incidente de integritate solutionate Procentul sesizarilor referitoare la incidente de integritate raportat	Procedura elaborata si aprobata Raport masuri in urma evaluarilor	Lipsa personalului cu responsabilitati in relatii publice. Neparticiparea angajatilor Neaplicarea efectiva a masurilor de protectie	Consiliul de etica Coordonatorul /implementării Planului de integritate si a persoanelor responsabile de	Nu este cazul	Permanent

		la numarul total de sesizari inregistrate la nivelul institutiei			Implementarea SNA		
Măsura 2.4	Formarea unei culturi civice de confruntare a fenomenului coruptiei "mici", inclusiv prin utilizarea noilor tehnologii (de exemplu, social media);	Nr. de campanii de constientizare organizate Nr. de mesaje preventive (postari) publicate pe canalele institutionale de comunicare online (Facebook, Instagram, Twitter, Youtube, etc)	Documente relevante Site-ul propriu	Nealocarea resurselor umane si financiare necesare Lipsa specialistilor in domeniul comunicarii online	Coordonatorul implementării Planului de integritate si a persoanelor responsabile de Implementarea SNA	In limita bugetului aprobat	Permanent
Măsura 2.5	Digitalizarea serviciilor publice care pot fi automatizate, cu scopul de a reduce riscurile de coruptie generate de interactiunea directa cu angajatii institutiei	Tipul si Nr. de servicii publice digitalizate	Rapoarte de activitate	Nealocarea resurselor necesare	Coordonatorul implementării Planului de integritate si a persoanelor responsabile de Implementarea SNA Comisia de monitorizare	In limita bugetului aprobat	Permanent
Măsura 2.6	Reglementarea transparenta a procedurilor de obtinere cu celeritate (sau in regim de urgenta) a documentelor emise de institutie, inclusive cele medicale	Proceduri utilizate	Lipsa de proceduri adoptate	Nealocarea resurselor umane si financiare necesare Reticiena la schimbare a anagajatorilor	Comisia de monitorizare Coordonatorul implementării Planului de integritate si a	In limita bugetului aprobat	31.12.2022

					persoanelor responsabile de Implementarea SNA		
<b>Obiectiv general 3 - CONSOLIDAREA MANAGEMENTULUI INSTITUTIONAL SI A CAPACITATII ADMINISTRATIVE PENTRU PREVENIREA SI COMBATERICA CORUPTIEI</b>							
<b>Obiectiv specific nr. 3.2. - Extinderea culturii transparentei pentru o guvernare deschisa in administratia publica</b>							
Măsura 3.2.1	Monitorizarea si evaluarea aplicarii standardului general de publicare a informatiilor de interes public prevazut in Anexa nr.4;	Informații de interes public publicate conform standardului. Publicarea în format deschis a indicatorilor economici si de performanta si a BVC. Suma anuala a sponsorizarilor primite, a arieratelor/datoriilor. Nr de solicitari de informatii de interes public Nr de raspunsuri comunicate Nr de răspunsuri formulate cu intarziere fata de termenul legal	Site oficial al institutiei. Documente justificative	Lipsa transparentei si a informatiilor Personal neinstruct Lipsa de interes a personalului Afectarea imaginii publice a spitalului	Director finaciar contabil, Serviciul Finaciar contabil, statistica, Serv achizitii Directorul medical Responsabil informatii de interes public	In limita bugetului aprobat	Permanent

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

Măsura 3.1	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	Rapoarte de audit	Lipsa cooperării angajaților cu auditorii interni	Conducere instituției publice Compartiment audit	În limita bugetului aprobat	O dată la doi 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 instituției și alte platforme informatice);	Act normativ publicat care stabilește obligativitatea încărcării de informații privind contractele de achiziție și actele adiționale pe site-ul instituției și alte platforme informatice. Nr. contracte de achiziție și acte adiționale încărcate pe site-ul instituției Nr. și tipuri de seturi de date publicate pe site-ul www.ms.ro și alte	Documente justificative	Lipsa cooperării managerilor instituțiilor în publicarea datelor Probleme cu implementarea soluției software Implementarea defectuoasă a soluțiilor software la nivel național sau local Refuzul de participare din partea angajaților	Conducerea instituției, Serviciul Achiziții publice, Serviciul Financiar Contabilitate	În limita bugetului aprobat	Permanent
-----------------	---	--	-------------------------	---	---	-----------------------------	-----------

		platforme informatice. Toate transferurile de valoare dintre personalul medical si industria farmaceutica publicate prin ANMDM					
Măsura 4.1.2	Introducerea in contractul de management al spitalelor publice a unor indicatori de evaluare prin care actele de coruptie, incompatibilitatile, abuzurile si conflictele de interese ale personalului din subordine sa fie considerate esecuri de management;	Clauza contractuală introdusa in contractul de management al indicatorilor de evaluare prin care actele de coruptie, incompatibilitatile, abuzurile si conflictele de interese ale personalului din subordine sa fie considerate esecuri de management. Actualizarea contractelor de management incheiate anterior. Numar si tip de masuri dispuse in gestionarea esecului de management	Contract de management sau act additional la contract de management. Plan de măsuri privind gestionarea eşecului de management	Nealocarea resurselor umane si financiare necesare. Neaprobarea formei standard a contractului de management in care sa se regaseasca indicatorii de evaluare prin care actele de coruptie, incompatibilitatile, abuzurile si conflictele de interese ale personalului din subordine sa fie considerate esecuri de management	Conducerea instituției publice Ordonatorul principal de credite	In limita bugetului aprobat	2023
Măsura 4.1.3	Desfasurarea de activitati continue de indrumare metodologica pe teme privind transparenta, etica si	Numar de activitati organizate la nivelul institutiei	Program de instruire. Lista participantilor	Nealocarea resurselor umane si financiare necesare.	Conducerea instituției publice	In limita bugetului aprobat	Permanent



	integritatea, dedicate personalului din institutiile din sistemul de sanatate publica			Lipsa de interes din partea angajatilor	Comisia de monitorizare		
<b>Obiectiv specific nr. 4.4. - Cresterea integritatii, reducerea vulnerabilitatilor si a riscurilor de coruptie in domeniul achizitiilor publice</b>							
Măsura 4.4.1	Atragerea si mentinerea in sistem a personalului specializat in achizitii publice, inclusiv prin consolidarea statutului acestora, cat si asigurarea unui regim de protectie adecvat impotriva tentativelor de intimidare sau corupere	Nr de angajati specializati intrati fata de cei iesiti din sistem	Rapoarte de evaluare resurselor umane	Caracter exclusiv aformal al informarii. Proceduri de angajare fara cerinte de specializare in achizitii publice	Conducerea institutiei publice Coordonatorul Strategie Anticoruptie Serviciul Runos	In limita bugetului aprobat	Permanent
Măsura 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	Chestionar Portal CNSC Portal MJ	Lipsa interes	Coordonator Strategie Anticoruptie, Serviciul Achizitii	Nu are implicatii financiare suplimentare	31.12.2023
<b>Obiectiv specific 4.5 Cresterea integritatii, reducerea vulnerabilitatilor si a riscurilor de coruptie in mediul de afaceri</b>							
Măsura 4.5.1	Aplicarea standardelor aferente open contracting data	Nr seturi de date publicate Nr Personal de specialitate instruit in aplicarea standardului	Documente relevante	Necunoasterea si neimplementarea OCSD de catre personalul specialitate	Conducerea institutiei publice Coordonatorul Strategie Anticoruptie	In limita bugetului aprobat	Sem I 2023

					Serviciul Achizitii		
<b>OBIECTIV GENERAL 5 – CONSOLIDAREA PERFORMANTEI DE COMBATERE A CORUPTIEI PRIN MIJLOACE PENALE SI ADMINISTRATIVE</b>							
<b>Obiectiv specific 5.4 Intarirea rolului de coordonare metodologica a Corpului de control al prim-ministrului in domeniul controlului administrativ desfasurat la nivelul administratiei publice centrale</b>							
Măsura 5.4.2	Consolidarea capacitatii structurilor de control administrativ din administratia publica centrala de a identifica riscurile si vulnerabilitatile institutionale, implicit pe cele ce vizeaza aspecte de integritate	Resurse umane suplimentare alocate Nr. controale realizate Nr. recomandari implementate	Rapoarte de control	Nealocarea resurselor umane si financiare necesare Nerealizarea de controale Neaplicarea recomandarilor formulate	Ministerul Transporturilor si Infrastructurii	Nu are implicatii financiare	Măsură cu caracter permanent

Avizat,  
Coordonatorul implementarii planului de integritate SNA

Intocmit,