

Spitalul Orasenesc dr.Gheorghe Constantinescu Bumbesti Jiu
Strada Zlorilor, Nr.1
Tel./fax 0253463463
Email:spitalul_bumbesti_jiu@yahoo.com

Anexa 1 la Decizia nr...106.....din 30.12.2022

Plan de integritate al Spitalului Orasenesc dr.Gheorghe Constantinescu Bumbesti Jiu,jud. Gorj

Strategia Națională Anticorupție 2021-2025

Obiectiv general 1-Creșterea gradului de implementare a măsurilor de integritate la nivel organizational

Obiectiv specific 1.1.- Implementarea măsurilor de integritate

Nivel	Descriere	Indicatori de performanta	Surse de verificare	Riscuri	Responsabil	Termen
Măsur a 1.1.1	Adoptarea și distribuirea în cadrul spitalului a declarației privind asumarea unei agende de integritate organizațională	Declarație adoptată Declarație distribuită	Document aprobat Publicare pe site ul spitalului și Intranet	Adoptarea unei declarații neadaptate contextului instituțional	Manager Comitet director	31.12. 2022

				Nivel scăzut de implicare a angajaților		
Măsur a 1.1.2.	Adoptarea și distribuirea în cadrul spitalului a Planului de integritate, urmare a consultării angajaților și a evaluării de risc conform HG599/2018	Desemnare coordonator implementare plan de integritate și a unor persoane de contact, responsabile de implementarea Strategiei Naționale Anticorupție (SNA), 2021-2025	Decizie internă managerială Plan de integritate adoptat Lista de difuzare	Nivel scăzut de implicare a angajaților Caracter exclusiv formal al consultării	Manager Coordonator implementare plan de integritate și persoanele de contact, responsabile de implementare a SNA	31.12. 2022
Măsur a 1.1.3	Evaluarea anuală a modului de implementare a Planului și adaptarea acestuia la riscurile nou apărute	Raport de evaluare întocmit și publicat pe site ul spitalului Plan adoptat și publicat de este	Document aprobat Publicare pe site spital	Caracter formal al evaluării Neparticipare a angajaților Neaplicarea metodologiei	Coordonator implementare plan de integritate	anual

		cazul		de evaluare a riscurilor		
Măsur a 1.1.4.	Identificarea, analiza, evaluarea și monitorizarea riscurilor de corupție, precum și stabilirea și implementarea măsurilor de prevenire și control al acestora conform hg 599/2018	Registrul riscurilor de corupție completat Nr. de riscuri identificate Nr. măsuri de intervenție Formarea profesională persoane responsabile pentru aplicarea efectivă a metodologiei de evaluare a riscurilor	Documente aprobate	Neaplicarea metodologiei de evaluare a riscurilor	Coordonator implementare plan de integritate	31.03. 2023
Măsur a 1.1.5	Identificarea, evaluarea și raportarea unitară a incidentelor de integritate conf hg 599/2018 și stabilirea măsurilor de prevenire și/sau	Rapoarte întocmite Nr. incidente identificate Nr și tipul de	Documente aprobate	Identificarea greșită a faptelor ca incidente de integritate	Coordonator implementare plan de integritate	anual

	control urmare a producerii acestora	măsurile de prevenire și/sau control luate Publicarea listei incidentelor de integritate și a măsurilor de remediere pe platforma MS				

Obiectiv general 2- Reducerea impactului corupției asupra cetățenilor

Nivel	Descriere	Indicatori de performanta	Surse de verificare	Riscuri	Responsabil	Termen
Măsura 2.1	Creșterea gradului de educație anticorupție a cetățenilor și angajaților, cu accent pe drepturile acestora în relația cu spitalul	Cod etic revizuit aprobat Grad de cunoaștere de către angajați a Codului etic Evaluarea mecanismului de feedback al	Cod etic revizuit Liste de semnături de luare la cunostință a Codului etic Raport de evaluare a mecanismului de feedback al pacientului	Resurse financiare insuficiente Nivel scăzut de implicare al angajaților privind valorile și principiile de etică	Consiliul de etică Coordonatorul implementării planului de integritate și persoanele de contact, responsabile de	Permanent

		pacientului Nr. programe/ activități de informare	Site spital		implementarea SNA	
Măsura 2.2	Consolidarea profesionalismului în cariera personalului inclusiv prin aplicarea efectivă a evaluării performanțelor, evitarea numirii 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 în urma evaluărilor Nr. posturi de conducere ocupate prin concurs din total număr posturi de conducere din spital Eficientizarea sistemului declarării averilor și	Documente specific Raport măsuri în urma evaluărilor Neimplicarea angajaților cu responsabilități	Evaluare formal Neimplicarea angajaților cu responsabilități.	Manager Coordonatorul Implementării planului de integritate RUONS Consiliul medical	permanent

		interéselo				
Măsura 2.3	Asigurarea unei protecții efective a cetățenilor care sesizează incidente de integritate săvârșite în spital	Procedur a internă privind protecția avertizoriilor revizuită Nr.sesizări transmise de cetățeni Procentul sesizărilor referitoare la incidente de integritate din nr total de sesizări înregistrate în spital	Procedura revizuită Procedura pe site spital cu responsabilități în relații publice/Neparticiparea/ neimplicarea angajaților Neaplicarea măsurilor de protecție	Lipsa personalului	Managerul Coordonatorul Implementării planului de integritate și persoanele de contact, responsabile de implementarea SNA SMC	permanent
Măsura 2.4	Formarea unei culturi civice de confruntare a fenomenului corupție « mici », inclusiv prin utilizarea noilor tehnologii (social media)	Nr. campanii de conștientizare organizate Nr mesaje preventive	Documente relevante Site propriu	Lipsa specialiștilor în domeniul comunicării social media Nealocarea	Coordonatorul implementării planului de integritate și persoanele de contact,	permanent

		(postări) publicate pe canalele media ale spitalului (site)		resurselor necesare	responsabile de	
Măsura 2.5	Digitalizarea serviciilor publice care pot fi automatizate pentru reducerea riscului de corupție generat de interacțiunea directă cu angajații spitalului	Tip de servicii digitalizate Nr. utilizatori	Rapoarte de activitate	Nealocarea resurselor necesare	Coordonatorul Implementării planului de integritate și compartiment de evaluare și statistica medicală	permanent
Măsura 2.6	Reglementarea transparentă a obținerii cu celeritate sau în regim de urgență a documentelor emise de spital	Proceduri utilizate	Lista de proceduri adoptate	Nealocarea resurselor necesare bugetare și umane Reticența la schimbare a angajaților	Coordonatorul implementării planului de integritate și persoanele de contact, responsabile de implementarea SNA SMC	31.12.2022

Obiectiv generai 3- Consolidarea integrității domeniilor de activitate prioritare
 Obiectiv specific 3.1. Creșterea integrității și reducerea riscului de corupție în
 sistemul public de sănătate

Nivel	Descriere	Indicatori de performanta	Surse de verificare	Riscuri	Responsabil	Termen
Măsura 3.1.1.	Transparentizarea utilizării resurselor publice prin publicarea centralizată a datelor privind achizițiile în sănătate (site ul www.ms.ro	Nr. contracte de achiziție și acte adiționale încărcate pe www.ms.ro încărcarea tuturor transferurilor de valoare între personalul medical și industria farmaceutică publicate prin ANMDM	Documen te justificative	Lipsa cooperării managerilor în publicarea transparentă a datelor Refuz de participare din partea angajaților Lipsă personal specialitate	Manager Birou achiziții Serviciul Financiar contabil	permanent
Măsura 3.1.2	Introducerea in ea în contractul de management al spitalului a	Clauza contractuală	Contract de management sau	Resurse financiare	Conducerea spitalului,	2023

	<p>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</p>	<p>introdusă în contractul de management al indicatorilor de evaluare prin care actele de corupție, incompatibilitățile, abuzurile și conflictele de interese ale personalului din subordine să fie considerate eșecuri de management Actualizarea contractului de management încheiat anterior Nr și tip de măsuri dispuse în gestionarea eșecului de management</p>	<p>act adițional la acesta Plan de măsuri privind gestionarea eșecului de management</p>	<p>insuficiente/ne alocate Neaprobarea actului normativ privind modificările la forma standard a contractului de management</p>	<p>Coordonatorul Implementării planului de integritate</p>	
--	--	---	--	---	--	--

Măsura 3.1.3.	Desfășurarea de activități continue de îndrumare metodologică pe teme privind transparența, etica și integritatea, dedicate personalului	Nr. activități organizate în spital	Program de instruire Listă participa nți	Resurse financiare insuficiente/ne alocate Lipsa de interes a angajaților	Conducerea spitalului Coordonatorul implementării planului de integritate	permanent
------------------	--	-------------------------------------	--	---	--	-----------

Obiectiv specific 3.2.- Creșterea integrității și reducerea riscurilor de corupție în domeniul achizițiilor publice

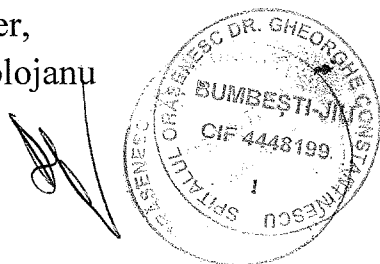
Nivel	Descriere	Indicatori de performanță	Surse de verificare	Riscuri	Responsabil	Termen
Măsura 3.2.1.	Atragerea și menținerea în sistem a personalului specializat în achiziții publice, inclusiv prin consolidarea statutului acestora, profesionalizarea personalului și asigurarea unui regim de protecție adecvat împotriva tentativelor de intimidare sau corupere	Nr. angajați specializați intrați față de ieșiți din sistem	Rapoarte de evaluare a RUONS	Caracter formal al informării Proceduri de angajare fără cerințe de specializare în achiziții publice	Manager RUONS Coordonatorul implementării planului de integritate	permanent
Măsura 3.2.2.	Încurajarea abordării unor metode inovative pentru implicarea societății civile în	Chestionare integrate în documentația de	Chestionar Portal CNSC Portal MJ	Lipsă interes	Coordonatorul implementării planului de	31.12.2023

	monitorizarea integrității achizițiilor publice	achiziții privind integritatea procedurii Nr. decizii CNSC analizate Nr hotărâri definitive analizate			integritate Birou achiziții	
--	---	---	--	--	-----------------------------	--

Obiectiv specific 3.3. Creșterea integrității și reducerea riscurilor de corupție în mediul de afaceri cu aplicabilitate în sistemul de achiziții publice

Nivel	Descriere	Indicatori de performanta	Surse de verificare	Riscuri	Responsabil	Termen
Măsura 3.3.1	Aplicarea standardului "open contracting data"	Nr. seturi de date publicate	Documente relevante	Necunoașterea și neimplementarea OCDS de către personalul de specialitate	Conducerea spitalului Coordonatorul implementării planului de integritate Birou achiziții	2023

Aprobat Manager,
Ing.ec.Aurel Stolojanu



Intocmit compartiment RUNOS
ec.Gutescu Ilie