



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

Nivel	Descriere	Indicatori	Surse de verificare	Riscuri	Structura responsabila	Resurse	Termen
OBIECTIV GENERAL 1. Dezvoltarea unei culturi a transparentei pentru o guvernare deschisa la nivel central si local							
Obiectiv specific 1.1.	Cresterea transparentei institutionale si a proceselor decizionale						
Masura 1.1.1.	Respectarea standardului privind publicarea informatiilor de interes public	Gradul de implementare a modelului de structurare a informatiilor de interes public pe pagina de Web a spitalului	Site-ul spitalului	Lipsa alocarii resurselor umane pentru modificarea/actul alizarea paginii de internet	Compartimentul IT in colaborare cu coordonatorul planului de integritate si Compartiment -ul juridic	In limita bugetului aprobat	Masura cu caracter permanent
Masura 1.1.2.	Monitorizarea modului de transmitere a raspunsurilor la solicitarile de informatii de interes public	Numar de solicitari de informatii de interes public Numar de raspunsuri comunicate Numar de raspunsuri formulate cu intarziere fata de termenul legal Numar de solicitari de informatii de interes public la care nu s-a raspuns	Raport anual de evaluare a implementarii Legii nr. 544/2001 Documente justificative	Afectarea imaginii spitalului si lipsa de informare a cetatenilor	Compartiment juridic	Fara implicatii financiare	Masura cu caracter permanent
Obiectiv specific 1.2.	Cresterea transparentei proceselor de administrare a resurselor publice						

Masura 1.2.1.	Transparențizarea procesului de administrare a resurselor publice prin postarea pe pagina de internet a spitalului a tuturor informațiilor de interes public	- Declarația de aderare la SNA 20 21 -2025 - Planul de integritate, mecanismul de sesizare a incidentelor de integritate	- Site-ul spitalului - Documente justificative	Neimplementarea factorilor de decizie furnizarea datelor	Conducerea institutiei	In limita bugetului aprobat	Masura cu caracter permanent
Masura 1.2.2.	Monitorizarea modulului in care Spitalul Municipal Salona gestioneaza petitiile adresate de cetateni si de organizatiile legal constituite	- Numar de petiti primite - Numar de petitiilor solutionate/redirectionate/clasate - Numar de controale de supraveghere a activitatii de solutionare a petitiilor	- Registrul petitiilor - Rapoarte/informari	Afectarea imaginii spitalului prin nesolutionarea petitiilor primite, in termenul legal	Compartiment juridic	In limita bugetului aprobat	Masura cu caracter permanent
OBIECTIV GENERAL 2 Creșterea integritatii institutionale prin includerea masurilor de prevenire a coruptiei ca elemente obligatorii ale planurilor manageriale si evaluarea lor periodica ca parte integranta a performantei administrative							
Obiectiv specific 2.1.	Imbunatatirea capacitatii de gestionare a esecului de management prin corelarea instrumentelor care au impact asupra identificarii timpurii a riscurilor si vulnerabilitatilor institutionale						
Masura 2.1.1.	Audierea intena, o data la doi ani, a sistemului de prevenire a coruptiei la nivelul autoritatii	- Numar de recomandari formulate - Gradul de implementare a recomandariilor formulate	Rapoarte de audit	Resurse umane insuficiente	Compartimentul de audit intern	Nu sunt implinite implicatiile financiare suplimentare	Semestrul II 2022

Masura 2.1.2.	Stabilirea de tinte de management pentru functiile de conducere privind gradul de conformitate administrativa si de implementare a standardelor legale de integritate precum si aplicarea corelativa de masuri manageriale corective	Numar tinte de management stabilite Numar si tipul de masuri manageriale corective aplicate	Site-ii institutiei	Lipsa interesului conducerei unitatii	Conducerea spitatalui	Nu are implicatii financiare suplimentare	Semestrul II 2022	
Obiectiv specific 2.2.	Cresterea eficientei masurilor preventive anticoruptie prin remedierea lacunelor si a inconsistentelor legislative cu privire la consilierul de etica, protectia avertizorului in interes public si interdictiile post-angajare							
Masura 2.2.1.	Revizuirea continutului etic ca urmare a revizuirii si completarii cadrului normativ privind consilierul de etica	Revizuirea aprobata Gradul de cunostere de catre angajati a Codului etic revizuit	Codului etic	Site-ul institutiei -Questionare de evaluare/ comunicari de luare la cunostinta Codului etic de catre angajatii unitatii	Lipsa de intelegere a angajatilor pentru valorile si principiile de etica/ conduta	Consilierul de etica Biroul RUNOS	Nu are implicatii financiare suplimentare	Masura cu caracter permanent
Masura 2.2.2.	Elaborarea unei proceduri privind protectia avertizorilor in interes public care semnaleaza incalcarile ale legii	Procedura elaborata in conformitate cu Legea nr. 571/2004 privind protectia personalului din institutiile publice care semnaleaza incalcarile ale legii	Procedura aprobata		Deficiente/ intarzieri in procesul elaborare proceduri	-Consiliul de etica -Comisia de disciplina	Nu necesita fonduri suplimentare	Semestrul II 2022
Masura 2.2.3.	Incurajarea raportarii confidentiale interne, prin protectia personalului din cadrul unitatii pentru sesizarea (cu buna-credinta) a presunilor din partea superiorilor ierarhici de incalcare a prevederilor legale,	Nominalizarea persoanelor desemnate pentru a primi sesizari avertizorilor de integritate	Operationalizarea casete/formulare pe site-ul spitatalui, cutii postale etc. care sa faciliteze sesizarea	unor persoanelor perfectionate, instruite, calificate in domeniul eticii si anticoruptiei Nealocarea resurselor financiare	Conducatorul institutiei Compartimentul juridic	In limita bugetului aprobat	Masura cu caracter permanent	

	sau care doresc sa raporteze incalcari ale legii care au loc in unitate		necesare				
OBIECTIV GENERAL 3. Consolidarea integritatii, reducerea vulnerabilitatilor si a riscurilor de coruptie in sectoare si domenii de activitate prioritare							
Obiectiv specific 3.1.	Cresterea integritatii, reducerea vulnerabilitatilor si a riscurilor de coruptie in sectoare si domenii de activitate prioritare						
Masura 3.1.1.	Publicarea in format deschis a indicatorilor economici si de performanta si a BVC	Baza de date disponibila in format deschis care sa cuprinda indicatorii si BVC-ul	Site-ul spitatalui	Lipsa informatiilor cu privire la indicatori si BVC	Compartiment -ul IT	Fara implicatii financiare	Masura cu caracter permanent
Masura 3.1.2.	Imbunatatirea activitatii de identificare si prevenire a cazurilor de conflicte de interese si incompatibilitati(in domeniul achizitiilor publice), prin aplicarea prevederilor Legii nr.184/2016 privind instituirea unui mecanism de prevenire a conflictului de interese in procedura	Desemnarea persoanei responsabile cu completarea si actualizarea Formularului de integritate	SEAP Raportare de evaluare ANAP	Lipsa interesului conducerii spitatalui	Conducerea spitatalui Birou achizitii publice- contractare	Nu are implicatii financiare	Masura cu caracter permanent

	de atribuire a contractelor achizite public la nivelul spitalelor							
OBIECTIV GENERAL 4. Creșterea gradului de cunoaștere și înțelegere a standardelor de integritate de către angajați și beneficiarii serviciilor publice								
Obiectiv specific	Creșterea gradului de educație anticoruptivă a personalului din cadrul Spitalului Municipal Salonta							
4.1.								
Măsura 4.1.1.	Asigurarea participării propriilor angajați la cursuri/instruiri periodice privind norme etice și de integritate	Numarul de angajați care au participat la cursuri	Questionare de evaluare ale cursurilor	Rapoarte/procese-verbale de participare	Tratarea cu superficialitate a participării la cursuri/instruiri	Manager	In limita bugetului alocat	Annual
Obiectiv specific 4.2.	Creșterea gradului de informare a publicului cu privire la impactul fenomenului de corupție							
Măsura 4.2.1.	Organizarea și derularea de campanii de informare publică, în vederea creșterii gradului de consientizare și a nivelului de educație anticoruptivă în rândul pacienților	Numarul de campanii de informare derulate	Materiale de informare	Rapoarte anuale	-Resurse financiare insuficiente -Nivel scazut de implicare și de participare	Coordonatorul implementării planului de integritate	In limita bugetului aprobat	2021-2025
OBIECTIV GENERAL 5. Consolidarea performanței de combatere a corupției prin mijloace penale și administrative								
Obiectiv specific	Consolidarea mecanismelor de control administrativ							
5.1.								

Măsura 5.1.1.	Aplicarea de sancțiuni disciplinare cu caracter disuasiv pentru încălcarea standardelor etice și de conduită anticoruptive la nivelul tuturor funcțiilor	<ul style="list-style-type: none"> Numar de sesizari primite Numar de sesizari in curs de solutionare Numar de sesizari solutionate Numarul si tipul de sanctiuni dispuse Numar de decizii ale comisiei 	<ul style="list-style-type: none"> Comisie de disciplina operationala Decizii ale comisiei 	<ul style="list-style-type: none"> Caracter formal al activitatii comisiei de disciplina Orientarea practicii Comisiei de disciplina spre cele mai usoare sanctiuni 	Comisia de disciplina	Nu are implicatii financiare suplimentare	Permanent, pe toata durata implementării SNA
		<ul style="list-style-type: none"> anulate sau modificate de instanța 					
Măsura 5.1.2.	Consultarea angajaților în procesul de elaborare a planului de integritate	<ul style="list-style-type: none"> Numar de angajati informati cu privire la elaborarea planului de integritate Modul in care are loc informarea (sedinta, prin corespondenta) 	Proces-verbal/ minuta	<ul style="list-style-type: none"> Caracter exclusiv al informarii Neparticiparea angajatilor 	Conducerea spitalului/ persoana desemnata	Nu are implicatii financiare suplimentare	Semes-tr u l 1 2022
OBIECTIV GENERAL 6. Creșterea gradului de implementare a măsurilor anticoruptive prin aprobarea planului de integritate și autoevaluarea periodică la nivelul spitalului							
Obiectiv specific 6.1.	Consolidarea integritatii institutionale prin planuri dezvoltate pe baza analizei de risc si a standardelor de control managerial intern						
Măsura 6.1.1.	Adoptarea declaratiei de aderare la valorile fundamentale, principiile, obiectivele si mecanismul de monitorizare al SNA	<ul style="list-style-type: none"> Mentuniuni exprese privind aderarea -Persoane desemnate pentru implementarea strategiei si a planului de integritate 	<ul style="list-style-type: none"> Declaratia de aderare - Decizia de numire a coordonatorului implementarii planului de integritate si a persoanei de contact 	<ul style="list-style-type: none"> -Nivel scazut de implicare a conducerii spitalului- Intarzieri in desemnarea coordonatorului planului de integritate si a persoanei de contact 	Manager	Nu are implicatii financiare suplimentare	Realizat

Masura 6.1.2.	Identificarea riscurilor si vulnerabilitatilor specifice spitalului	Numar de riscuri si vulnerabilitati inventariate	Raport de evaluare a riscurilor	Caracter formal al demersului	Echipa de gestionare a riscurilor	Fara implicatii financiare	Perman ent
------------------	--	---	---------------------------------	----------------------------------	---	----------------------------------	---------------

MANAGER,



[Handwritten signature]

Consilier Juridic,

[Handwritten signature]