



Aprobat Manager

Dr. Gabriel Martinescu



Plan de integritate al Spitalului Clinic de Obstetrica Ginecologie „Elena Doamna” Iasi

Obiectiv 1: Implementarea măsurilor anticorupție la nivelul instituției

Măsuri	Indicatori de performanță	Riscuri	Surse de verificare	Termen de realizare	Responsabil	Buget
1.1 Adoptarea declarației de aderare la valorile fundamentale, principiile, obiectivele și mecanismul de monitorizare a SNA, diseminarea sa în cadrul instituției	Emitere Declarația de aderare	Reticență în semnarea/ asumarea documentului de către conducerea instituției	Document aprobat Publicare pe pagina web a instituției	31 dec 2020	Conducerea instituției	Nu este cazul.
1.2 Desemnarea coordonatorului și a persoanelor responsabile de implementarea Strategiei Naționale Anticorupție 2016 – 2020	Dispoziție/decizie emisă Transmiterea dispoziției /deciziei persoanelor nominalizate	Întârzieri în desemnarea/ actualizarea componenței grupului de lucru	Document aprobat Semnături de luare la cunoștință	31 dec 2020	Conducerea instituției	Nu este cazul.
1.3 Aprobarea și distribuirea în cadrul instituției a planului de integritate, precum și publicarea documentului pe site-ul instituției	Plan de integritate aprobat și diseminat (e-mail, circulară, ședință etc) Nr. de angajați informați cu privire la aprobarea planului de integritate Modalitatea de informare a acestora (ex. ședință, e-mail, circulară etc) Plan de integritate publicat pe site-ul instituției	Nedistribuirea planului	Plan de integritate aprobat pv/ e-mail/ listă de luare la cunoștință	31 dec 2020	Conducerea instituției Persoanele desemnate pentru implementarea SNA	Nu este cazul.
1.4 Identificarea și evaluarea riscurilor și vulnerabilităților la corupție specifice instituției	Nr. de riscuri și vulnerabilități la corupție identificate și evaluate	Caracterul formal al demersului	riscurile la corupție trecute în Registrul Riscurilor	Anual	Conducerea instituției Persoanele desemnate pentru implementarea SNA	Nu este cazul.
1.5 Implementarea măsurilor de remediere a vulnerabilităților specifice identificate	Nr. măsuri de remediere Nr. vulnerabilități remediate	Caracterul formal al demersului	Raport privind măsurile de remediere a vulnerabilităților	Permanent	Persoanele desemnate pentru implementarea SNA	În funcție de măsurile de remediere identificate.
1.6 Realizarea pe pagina de internet a instituției a unei secțiuni dedicate domeniului integritate în care vor fi publicate: declarația de aderare, planul de integritate, informații, etc	Secțiune distinctă creată pe website Număr de materiale publicate	Întârzieri în realizarea secțiunii/ încărcarea cu date a secțiunii cauzate de supraîncărcarea cu alte sarcini a personalului implicat Neactualizarea informațiilor Lipsa personalului specializat	Pagina web a instituției	Anual	Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA	Nu este cazul.
1.7 Intensificarea activităților de implementare a sistemului de control intern/managerial	Nr. proceduri elaborate Nr. funcții sensibile inventariate (din care funcții sensibile la corupție) Gradul de conformitate a sistemului de control intern/managerial	Caracterul formal al demersului Personal insuficient instruit în acest domeniu	Programul de dezvoltare a sistemului de control intern/managerial Funcții sensibile inventariate Registrul riscurilor Raport anual asupra SCIM	Permanent	Conducerea instituției	Nu este cazul.

1.8 Elaborarea și implementarea la nivelul instituției de proceduri de sistem privind indicatorii anticorupție (transparența decizională, acces la informații, declararea cadourilor, evitarea situațiilor de conflicte de interese și a cazurilor de incompatibilități, etc)	Nr. proceduri elaborate Nr. proceduri implementate Nr. proceduri revizuite/ armonizate	Caracterul formal al demersului Întârzieri în realizarea procedurilor cauzate de supraîncărcarea cu alte sarcini a personalului implicat	Proceduri elaborate Procese verbale întâlniri	Permanent	Conducerea instituției Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA	Nu este cazul.
1.9 Elaborarea/ actualizarea/ implementarea codului de conduită la nivelul instituției și a unităților subordonate	Cod de conduită elaborat, diseminat și implementat	Caracterul formal al demersului	Lista de luare la cunoștință a prevederilor codului de conduită Avizier instituție Pagina de internet a instituției Chestionare de evaluare a gradului de cunoaștere a prevederilor codului aplicate personalului	Permanent	Conducerea instituției Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA	Nu este cazul.
1.10 Implicarea activă a consilierului de etică în activități de consiliere a personalului instituției	Nr. ședințe de consiliere Nr. activități de informare a personalului din cadrul instituției cu privire la normele de etică Nr. angajati care au solicitat consiliere etică Nr. spețe care au constituit obiectul consilierii etice Nr. raportări cu privire la respectarea normelor de conduită Număr de instruire la care a participat consilierul de etică în vederea îmbunătățirii activității în domeniu	Reticența/ lipsa de informare a personalului de a se adresa consilierului de etică Resurse financiare insuficiente pentru îndeplinirea activității și asigurarea accesului la pregătire profesională	Raport privind activitatea consilierului de etica si respectarea normelor de conduită	Permanent	Conducerea instituției Consilierul de etică	Nu este cazul.
1.11 Implementarea, la nivelul instituției publice a unui sistem de avertizare a iregularităților și a posibilelor fapte de corupție (cutie poștală, adresa e-mail dedicată)	Nr. regulamente interne armonizate cu prevederile legii Nr. avertizări în interes public depuse Tipuri de fapte asupra cărora s-au făcut avertizări în interes public	Neînțelegerea conceptului de „avertizare în interes public” Nedeseemnarea persoanei/ structurii care să primească avertizările în interes public Lipsa de încredere a personalului/ cetățenilor cu privire la protejarea identității celui care semnalează nereguli	Site-ul instituției Cutie poștală Adresa e-mail dedicată	Permanent	Conducerea instituției	Nu este cazul.
1.12 Sporirea instrumentelor/ mecanismelor de control în organizarea examenelor/ concursurilor de promovare/ recrutare	Procedură internă elaborată și aprobată Procedură internă implementată Nr. de situații de încălcare a normelor Nr. contestații depuse	Lipsa resurselor financiare și umane Nerespectarea procedurii de către personalul desemnat în comisiile de concurs	Procedură operațională Nr. contestații respinse/ soluționate favorabil	Permanent	Conducerea instituției Comisie concurs	Resurse proprii

1.13 Revizuirea și simplificarea procedurilor administrative prin utilizarea soluțiilor e-administrației în vederea furnizării serviciilor publice online	Nr. proceduri administrative simplificate Nr. utilizatori Frecvența utilizării	Nealocarea resurselor necesare Întârzieri în procesul de achiziții și implementare a diferitelor soluții informatice	Acte administrative adoptate în acest sens Pagina web a instituției	Permanent	Conducerea instituției Persoane desemnate	Resurse proprii
Obiectiv 2: Creșterea gradului de educație anticorupție a angajaților și a beneficiarilor serviciilor institutiei						
Măsuri	Indicatori de performanță	Riscuri	Surse de verificare	Termen de realizare	Responsabil	Buget
2.1 Organizarea și asigurarea participării la programe de creștere a nivelului de educație anticorupție a personalului propriu (sesiuni de instruire/ întâlniri în domenii ca: achiziții publice, etică, consiliere etică, management financiar, resurse umane, transparență, acces la informații de interes public, declararea averilor, conflicte de interese, sistem de control intern-managerial, declararea cadourilor, avertizarea în interes public, etc)	Nr. programe derulate/ activități de formare Nr. participanți Nr. certificate de participare	Resurse financiare insuficiente Grad scăzut de participare	Rapoarte de activitate Certificate de participare/ absolvire	Permanent	Manager, Director financiar contabil Coordonatorul planului de integritate	În funcție de numărul participanților, nr. durata și locația cursurilor
2.2 Asigurarea diseminării de informații privind riscurile și consecințele faptelor de corupție sau a incidentelor de integritate.	Nr. de angajați care au fost informați Nr. pliante puse la dispoziție	Tratarea cu superficialitate a activității de diseminare a informațiilor Accesul limitat la ghiduri etc. Afise primite de la MS	Note de informare Pliante E-mailuri transmise	Permanent	Conducerea instituției Personalul desemnat	În funcție de numărul angajaților, a modului de diseminare (format fizic/ electronic/ mail), a tipului de material (ghid/ pliant)
2.3 Punerea la dispoziția publicului a unor modalități de evaluare a gradului de satisfacție a pacienților cu privire la conduita personalului și calitatea serviciilor oferite (chestionare, registrul de sesizări, sesizări online)	Nr. sesizări primite Tipul faptelor asupra cărora se fac sesizări Tipul măsurilor administrative dispuse Nr. sesizări la comisia de disciplină	Resurse umane și financiare insuficiente	Site-ul instituției Registrul de sesizări Chestionare de satisfacție Aplicatia informatica a MS	Permanent	Conducerea instituției Personalul desemnat	Un este cazul Se utilizeaza resurse existente (Platforma MS)
2.4 Realizarea unor proiecte având ca obiectiv prevenirea corupției, promovarea eticii și integrității în parteneriat cu societatea civilă	Nr. protocoale de colaborare încheiate Nr. de proiecte derulate Nr. și gradul de implicare a pacienților în proiecte/ activități	Nealocarea resurselor necesare (bugetare și umane) Nivel scăzut de participare/ implicare a reprezentanților spitalului	Pagina web a instituției Rapoarte de activitate Rezultatele proiectelor	Permanent	Manager, Coordonatorul planului de integritate	În funcție de proiect(e).
Obiectiv 3: Dezvoltarea unei culturi a transparenței						
Măsuri	Indicatori de performanță	Riscuri	Surse de verificare	Termen de realizare	Responsabil	Buget
3.1 Asigurarea funcționalității site-ului instituției, publicarea și actualizarea periodică a informațiilor publice destinate	Număr de informații publicate Număr de structuri care încarcă informații în website	Resursă financiară insuficientă Personal neinstruit Cetățeni neinteresați	Pagina de internet a instituției Adrese	Permanent	Conducerea instituției Personalul desemnat	Nu este cazul.

angajaților și pacienților			E-mail-uri			
3.2 Asigurarea accesului la informații de interes public	Nr și tipul de informații de interes public publicate pe site Rata de răspuns la solicitări de informații (nr rasp/nr solicitari) Ore audiențe stabilite/acordate	Furnizarea cu întârziere a informațiilor cuprinse în agenda Personal supraîncărcat cu sarcini Acces limitat la internet	Pagina de internet a instituției Rapoarte de activitate ale instituției publicate	Permanent	Conducerea instituției Personalul desemnat	Nu este cazul.
3.3 Publicarea informațiilor de interes public	Număr de informații publicate	Furnizarea cu întârziere a informațiilor solicitate de către cetățeni (paciente/angajați/terți)	Pagina de internet a instituției	Permanent	Conducerea instituției Personalul desemnat	Nu este cazul.
3.4 Publicarea informațiilor de interes public conform standardului general din Anexa 4 și Anexa 5 la SNA	Nr. de informații publicate	Lipsa resurselor financiare și umane	Pagina web a instituției	Permanent	Conducerea instituției, persoanele responsabile desemnate	Nu este cazul.
3.5 Îmbunătățirea strategiei de comunicare pe teme anticorupție cu personalul și pacienții	Nr. de comunicate de presă	Nealocarea resurselor umane, financiare și de timp Lipsa cunoștințelor în domeniu	Strategii de comunicare întocmite	Permanent	Conducerea instituției, persoanele responsabile desemnate	Nu este cazul.
3.6 Publicarea pe pagina web a instituției/ presa locală și pe www.gov.ro a anunțurilor privind concursurile/ examenele de recrutare și angajare personal	Număr de anunțuri publicate Nr. publicații în care apare anunțul	Întârzieri în publicarea documentelor	Anunțuri Adrese web Pagina de internet a instituției	Permanent	Conducerea instituției Persoane desemnate	Se va calcula un buget în cazul în care publicarea se va face în presa locală și pe site guvern
Obiectiv 4: Consolidarea mecanismelor de control administrativ						
Măsurile	Indicatori de performanță	Riscuri	Surse de verificare	Termen de realizare	Responsabil	Buget
4.1 Consolidarea autonomiei operaționale a structurilor de control intern și conștientizarea factorilor de decizie cu privire la rolul sistemelor de control intern/managerial	Nr. de angajați raportat volumul de activitate Resurse materiale alocate Nr. de recomandări formulate/ implementate	Resurse umane și financiare insuficiente	Rapoarte anuale de activitate	Permanent	Conducerea instituției publice Coordonator SCIM	Nu este cazul.
4.2 Aplicarea de sancțiuni disciplinare pentru încălcarea standardelor etice și de conduită anticorupție de către angajați angajaților	Nr. de sesizări primite Nr. sesizări soluționate/în curs de soluționare Nr. și tipul de sancțiuni dispuse Nr. de decizii ale comisiei de disciplină anulate sau modificate în instanță Nr. de persoane care au săvârșit în mod repetat abateri	Caracter formal al activității comisiei de disciplină Pregătire/ informare insuficientă a personalului Practica adoptării celor mai ușoare sancțiuni/ nesancționării	Decizii ale comisiei de disciplină	Permanent	Conducerea instituției, comisia de disciplină	Nu este cazul.

Intocmit,
Ec. Peste Daniela