

Nr. inreg. 2253 / 21.02.2017

**APROBAT**  
**Manager**  
**Dr. MONICA NECULA**

**Plan de integritate al Spitalului de Pneumoftiziologie Galati**

***Obiectiv 1: Creșterea gradului de implementare a măsurilor anticorupție la nivelul instituției***

<b>Măsuri</b>	<b>Indicatori de performanță</b>	<b>Riscuri</b>	<b>Surse de verificare</b>	<b>Termen de realizare</b>	<b>Responsabil</b>	<b>Buget</b>
1.1 Asumarea declarației Consiliului Județului Galati de aderare la valorile fundamentale, principiile, obiectivele și mecanismul de monitorizare a SNA 2016 - 2020,	Declarația de aderare la valorile fundamentale, principiile, obiectivele și mecanismul de monitorizare a SNA 2016 – 2020, postata pe site-ul CJ Galati	Neasumarea documentului de către conducerea instituției conform solicitării C.J. Galati	Document aprobat de CJ Galati  Publicare pe pagina web a Institutiei	Februarie 2017	Conducerea instituției	Nu este cazul.
1.2 Diseminarea declarației de aderare la valorile fundamentale, principiile, obiectivele și mecanismul de monitorizare a SNA 2016 - 2020, în cadrul instituției	Declarația de aderare la valorile fundamentale, principiile, obiectivele și mecanismul de monitorizare a SNA 2016 – 2020, comunicata spitalului de catre CJ Galati	Nediseminarea declarației de aderare la valorile fundamentale, principiile, obiectivele și mecanismul de monitorizare a SNA 2016 – 2020.	Tabelele cu semnături de luare la cunostinta sau Listă de distribuție	In urma asumarii declaratiei	Conducerea instituției	Nu este cazul.

1.3 desemnarea coordonatorului și a unei persoane responsabile <sup>1</sup> de implementarea Strategiei Naționale Anticorupție 2016 – 2020	Dispoziție emisă privind numirea  Transmiterea datelor catre CJ Galati	Întârzieri în desemnarea/ persoanelor	Document aprobat	Februarie 2017	Conducerea instituției	Nu este cazul.
1.4 Consultarea angajaților în procesul de elaborare a planului de integritate	angajați consultați cu privire la elaborarea planului de integritate	Caracter formal al consultării  Neparticiparea/ neimplicarea angajaților	Minută	Februarie 2017	Conducerea instituției, persoanele desemnate pentru implementarea SNA	Nu este cazul.
1.5 Aprobarea și distribuirea în cadrul instituției a planului de integritate, precum și publicarea documentului pe site-ul instituției	Plan de integritate aprobat și diseminat Lista de difuzare	Nedistribuirea planului	Plan de integritate aprobat  listă de luare la cunoștință	Martie 2017	Conducerea instituției Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA	Nu este cazul.
1.6 Identificarea și evaluarea riscurilor la corupție specifice instituției	Nr. de riscuri și vulnerabilități la corupție identificate și evaluate	Caracterul formal al demersului	Rapoart de evaluare a riscurilor și vulnerabilităților la corupție	Martie 2017	Conducerea instituției Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA	Nu este cazul.
1.7 Identificarea măsurilor de remediere a vulnerabilităților specifice.	Nr. măsuri si vulnerabilități identificate	Caracterul formal al demersului Personal instruit insuficient pentru aplicarea metodologiei	Raport privind măsurile si vulnerabilitatile	Martie 2017	Conducerea instituției Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA	În funcție de măsurile de remediere identificate.
1.8 Realizarea pe pagina de internet <a href="#">a instituției</a> a unei secțiuni <a href="#">dedicate domeniului integritate</a> în care vor fi publicate: declarația de aderare, planul de integritate, informații, exemple de bune	Secțiune distinctă creată pe website  Număr de materiale publicate	Întârzieri în actualizarea informațiilor Întârzieri în realizarea secțiunii/ încărcarea cu date a secțiunii cauzate de supraîncărcarea cu	Pagina web a instituției	Martie 2017	Conducerea instituției  Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA	Nu este cazul.

practici, în domeniu etc.		alte sarcini a personalului implicat Lipsa personalului specializat				
1.9 Intensificarea activităților de implementare a sistemului de control intern/managerial	Nr. proceduri elaborate Nr. funcții expuse 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  Proceduri de lucru aprobate  Funcții expuse la corupție inventariate  Registrul riscurilor  Raport asupra sistemului de control intern/managerial la data de 31.12.....	Permanent	Conducerea instituției  Comisia de monitorizare SCIM	Nu este cazul.
1.10 Elaborarea și implementarea la nivelul instituției de proceduri de sistem privind semnalarea neregularitatilor	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  Minute întâlniri  Lista difuzare	Permanent	Conducerea instituției  Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA  Comisia de monitorizare SCIM	Nu este cazul.
1.11 Elaborarea/ actualizarea/ implementarea codului de conduită la nivelul instituției și a unităților subordonate	Cod de conduită elaborat, diseminat și implementat	Caracterul formal al demersului Grad scăzut de participare/ implicare a angajaților în procesul de elaborare/ actualizare a documentului	Lista de luare la cunoștință a prevederilor codului de conduită  Pagina de internet a instituției  Chestionare de evaluare a gradului de cunoaștere a	Permanent	Conducerea instituției  Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA  Consiliul Etic  Comisia de	Nu este cazul.

			prevederilor codului aplicate personalului		monitorizare SCIM	
1.12 Implicarea activă a Consiliul Etic în activități de consiliere a personalului instituției	Avize de etica cu privire la normele de etică, respectarea deontologiei cadrelor medico-sanitare, a principiilor morale etc	Reticența/ lipsa de informare a personalului de a se adresa Consiliului Etic	Codul de conduit elaborat la nivelul institutiei	Permanent	Conducerea instituției Consiliul Etic	Nu este cazul.
1.13 Implementarea, la nivelul instituției a mecanismului de feedback al pacientului care asigura identificarea iregularităților și a posibilelor fapte de corupție	- Rezultatul chestionarelor de feedback al pacientului - Nr. de sesizari referitoare la integritatea personalului medico-sanitar transmise de Ministerul Sanatatii	Neimplementarea mecanismului de feedback al pacientului la nivelul institutiei.	Pagina web transparenta.ms.ro;  Informari anuale ale Compartimentul de integritate din cadrul Ministerului Sanatatii	Permanent	Conducerea instituției Consiliul Etic	Nu este cazul.
1.14- Implementarea de sisteme de Control Intern Managerial si a standardelor de acreditare specifice sistemului sanitar; - Implementarea de sisteme unitare de management al calității de tip ISO,	Instrument privind managementul calității implementat	Lipsa resurselor financiare și umane	Documentul prin care este acordată certificarea	2015 - 2021	Conducerea instituției	Conform BVC elaborat anual
1.15 Utilizarea instrumentelor/ mecanismelor de control în organizarea examenelor/ concursurilor de promovare	Procedură internă elaborată și aprobată Respectarea legislatiei	Lipsa resurselor financiare și umane Nerespectarea procedurii de către personalul desemnat în comisiile de concurs si/sau a legii	Procedură internă Web site	Ori de cate ori se organizeaza concursuri /promovari	Conducerea instituției Comisie concurs/examinare	Nu este cazul)

**Obiectiv 2: Creșterea gradului de educație anticorupție a angajaților și a beneficiarilor serviciilor medicale**

Măsur	Indicatori de performanță	Riscuri	Surse de verificare	Termen de realizare	Responsabil	Buget
2.1 Organizarea/ derularea: sesiunilor de instruire/ întâlnirilor / grupurilor de lucru în domenii ca: achiziții publice, etică, management financiar, resurse umane, transparență,	Nr. participanți Nr. module de curs Nr. certificate de participare	Resurse financiare insuficiente Grad scăzut de participare Personal insuficient	Certificate de participare/ absolvire	Conform Planului de Pregatire si Formare Profesionala	Conducerea instituției, personalul de specialitate	Se va estima în funcție de numărul participanților, conținutul programului etc.

acces la informații de interes public, declararea averilor, conflicte de interese, incompatibilități, sistem de control intern-managerial, avertizarea în interes public.						
2.2 Punerea la dispoziția publicului a unor modalități de evaluare a gradului de satisfacție a cetățenilor cu privire la conduita personalului și calitatea serviciilor oferite (formulare, registru de sesizări )	Nr. sesizări primite Tipul faptelor asupra cărora se fac sesizări Tipul măsurilor administrative dispuse Nr. sesizări la comisia de disciplină Nr. chestionare aplicate	Resurse umane și financiare insuficiente Consiliul Etic	Registru de sesizări Formulare Raport de activitate	Permanent	Conducerea instituției publice Personalul desemnat pentru comunicare cu publicul	Necesar doar în cazul implementării unui sistem on-line.
2.3 Diseminarea către personalul instituției privind prevenirea corupției și promovarea bunelor practici anticorupție	Aducerea la cunostința personalului a prevederilor legislative precum și a cadrului legal privind prevenirea corupției și promovarea bunelor practici anticorupție	Nealocarea resurselor necesare (bugetare și umane) Nivel scăzut de interes și participare a cetățenilor	Pagina web a instituției Rapoarte de activitate Presa locală Chestionarul de satisfacție Feedback pacient	Permanent	Conducerea instituției, coordonatorul planului de integritate Consiliul Etic	Se va estima în funcție de tipul de campanie, dimensiunea, grupul țintă etc.

**Obiectiv 3: Dezvoltarea unei culturi a transparenței pentru un management deschis la nivelul instituției**

<b>Măsuri</b>	<b>Indicatori de performanță</b>	<b>Riscuri</b>	<b>Surse de verificare</b>	<b>Termen de realizare</b>	<b>Responsabil</b>	<b>Buget</b>
3.1 Asigurarea funcționalității site-ului instituției, publicarea și actualizarea periodică a informațiilor publice destinate cetățenilor	Număr de informații publicate	Resursă financiară insuficientă Personal neinstruit Cetățeni neinteresați	Pagina de internet a instituției  Adrese  E-mail	Permanent	Conducerea instituției	În funcție de complexitatea site-ului, se pot utiliza surse proprii sau finanțări nerambursabile.
3.2 Asigurarea și îmbunătățirea accesului la informații de interes public și eficientizarea activităților aferente	Numărul și tipul de informații de interes public publicate din proprie inițiativă  Lista cu informațiile publice  Rata de răspuns la solicitări de informații	Furnizarea cu întârziere a informațiilor solicitate de către cetățeni	Pagina de internet a instituției  Rapoarte de activitate ale instituției publicate anual	Permanent	Conducerea instituției  Responsabil desemnat pentru aplicarea Legii nr. 544/2001	Nu este cazul.

	(număr de răspunsuri/ număr de solicitări)		Rapoarte de audit Hotărâri judecătorești			
	Număr rapoarte de activitate ale instituției					
	Programul de audiențe pentru cetățeni					
	Rata de contestare în instanță a deciziilor sau măsurilor adoptate					
	Rata de implementare a recomandărilor cuprinse în rapoartele anuale					
3.3 Realizarea pe pagina de internet a instituției a unei secțiuni cu tema achiziții publice unde vor fi publicate toate procedurile de achiziție publică și contractele încheiate	Număr de documente în domeniu publicate Pagina de internet actualizată periodic	Întârzieri în publicarea documentelor	Secțiune realizată - Pagina de internet a instituției Documente în domeniu publicate	Permanent	Conducerea instituției, persoanele responsabile desemnate	Nu este cazul.
3.4 Publicarea pe pagina web a instituției/ presa locală a anunțurilor privind concursurile/ examele de recrutare și de promovare	Număr de anunțuri publicate Nr. publicații în care apare anunțul	Întârzieri în publicarea documentelor	Anunțuri Adrese Pagina de internet a instituției	Permanent	Conducerea instituției Persoane responsabile	Nu este cazul. Se va calcula un buget în cazul în care publicarea se va face și în presa locală.

**Obiectiv 4: Consolidarea mecanismelor de control administrativ**

<b>Măsuri</b>	<b>Indicatori de performanță</b>	<b>Riscuri</b>	<b>Surse de verificare</b>	<b>Termen de realizare</b>	<b>Responsabil</b>	<b>Buget</b>
4.1 Consolidarea autonomiei operaționale a mecanismelor de control intern și conștientizarea factorilor de decizie de la nivelul instituției implicate cu privire la rolul sistemelor de control intern/managerial	Nr. de angajați raportat volumul de activitate  Resurse materiale alocate	Resurse umane și financiare insuficiente Personal insuficient	Rapoarte anuale de activitate	Permanent	Conducerea instituției publice Comisia de Monitorizare	Se va estima în funcție de necesarul de resursă umană.
	Nr. de sesizări primite	Caracter formal al	Decizii ale comisiei de	Ori de cate ori	Conducerea	Nu este cazul.

4.2 Acordarea consilierii/sau aplicarea de sancțiuni disciplinare cu caracter disuasiv pentru încălcarea standardelor etice și de conduită anticorupție la nivelul tuturor angajaților	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	activității comisiei de disciplină Pregătire/ informare insuficientă a personalului Practica adoptării celor mai ușoare sancțiuni/ nesancționării	disciplină Avize de etica ale Consiliului Etic	se impune	instituției, comisia de disciplină Consiliul Etic	
--	---	--	---	-----------	--	--

**Coordonator al implementarii Planului de Integritate**

**Ec Alistita Pamfil**

**Persoana responsabila cu implementarea Planului de Integritate**

**c.j Balasoiu Laurentiu**

**c.j. Turcasiu Anamaria Lavinia**