



Nr. 28/19.01.2023



APROBAT,
Manager
Dr. Cocos Ionut

Plan de integritate al Spitalului Municipal "Dr. Teodor Andrei" Lugoj

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

Nr. Crt.	Măsuri	Indicatori de performanță	Surse de verificare	Riscuri	Responsabil	R es ur se	Termen de realizare	Observații (Abrevieri)
1	-Asumarea declarației Consiliului Municipal de aderare la valorile fundamentale, principiile, obiectivele și mecanismul de monitorizare a SNA 2021 - 2025,	-Declarația de aderare la valorile fundamentale, principiile, obiectivele și mecanismul de monitorizare a SNA 2021 – 2025, postata pe site-ul C.Municipal Timis-Lugoj.	-Document aprobat de Consiliul Municipal Lugoj; -Publicare pe pagina web a Institutiei	-Neasumarea documentului de către conducerea instituției conform solicitarii C.Mun. Lugoj	-Conducerea instituției		Februarie 2023	
2	-Diseminarea declarației de aderare la valorile fundamentale, principiile, obiectivele și mecanismul de monitorizare a SNA 2021 - 2025, în cadrul instituției	-Declarația de aderare la valorile fundamentale, principiile, obiectivele și mecanismul de monitorizare a SNA 2021 – 2025, comunicata spitalului de catre C.Mun. Lugoj	-Tabelele cu semnături de luare la cunostinta sau Listă de distribuție	-Nediseminarea declarației de aderare la valorile fundamentale, principiile, obiectivele și mecanismul de monitorizare a SNA 2021 – 2025.	-Conducerea instituției		In urma asumarii declaratiei	
3	-Desemnarea coordonatorului și a unei persoane responsabile de implementarea Strategiei Naționale Anticorupție (SNA) 2021 – 2025.	-Dispoziție emisă privind numirea; -Transmiterea datelor catre CJ Lugoj.	-Document aprobat	Întârzieri în desemnarea/ persoanelor	-Conducerea instituției		Februarie 2023	
4	-Consultarea angajaților în procesul de elaborare a planului de integritate	-Angajați consultați cu privire la elaborarea planului de integritate;	Minută	-Caracter formal al consultării -Neparticiparea/ neimplicarea angajaților	-Conducerea instituției, persoanele desemnate pentru implementarea SNA		Februarie 2023	
5	-Aprobarea și distribuirea în cadrul instituției a planului de	-Plan de integritate aprobat și diseminat Lista de difuzare	-Plan de integritate aprobat;	-Nedistribuirea planului	-Conducerea instituției		Martie 2023	



	integritate, precum și publicarea documentului pe site-ul instituției		-Listă de luare la cunoștință		Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA		
6	-Identificarea și evaluarea riscurilor la corupție specifice instituției;	-Nr. de riscuri și vulnerabilități la corupție identificate și evaluate;	-Rapoart de evaluare a riscurilor și vulnerabilităților la corupție;	-Caracterul formal al demersului;	Conducerea instituției Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA		Martie 2023
7	-Identificarea măsurilor de remediere a vulnerabilităților specifice.	-Nr. măsuri și vulnerabilități identificate;	-Raport privind măsurile și vulnerabilitățile	-Caracterul formal al demersului; -Personal instruit insuficient pentru aplicarea metodologiei;	-Conducerea instituției -Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA		Martie 2023
8	-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, exemple de bune practici, în domeniu etc.	-Secțiune distinctă creată pe website; -Număr de materiale publicate;	-Pagina web a instituției	-Întârzieri în actualizarea informațiilor; -Întârzieri în realizarea secțiunii / încărcarea cu date a secțiunii cauzate de supraîncărcarea cu alte sarcini a personalului implicat -Lipsa personalului specializat	-Conducerea instituției -Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA		Martie 2023
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.	-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.....	-Caracterul formal al demersului Personal insuficient instruit în acest domeniu;	-Conducerea instituției -Comisia de monitorizare SCIM		Permanent
10	-Elaborarea și implementarea la nivelul instituției de proceduri de sistem privind semnalarea neregularitatilor;	-Nr. proceduri elaborate; -Nr. proceduri implementate; -Nr. proceduri revizuite/ armonizate;	-Proceduri elaborate; -Minute, întâlniri; -Lista difuzare;	-Caracterul formal al demersului; -Întârzieri în realizarea procedurilor cauzate de supraîncărcarea cu alte sarcini	Conducerea instituției Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate		Permanent



				a personalului implicat;	pentru implementarea SNA -Comisia de monitorizare SCIM			
11	-Elaborarea/ actualizarea/ implementarea codului de conduită la nivelul instituției și a unităților subordonate;	-Cod de conduită elaborat, diseminat și implementat;	-Lista de luare la cunoștință a prevederilor codului de conduită; -Pagina de internet a instituției; -Chestionare de evaluare a gradului de cunoaștere a prevederilor codului aplicate personalului;	-Caracterul formal al demersului; -Grad scăzut de participare/ implicare a angajaților în procesul de elaborare/ actualizare a documentului;	-Conducerea instituției; -Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA; -Consiliul Etic Comisia de monitorizare SCIM.		Permanent	
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;	-Codul de conduită elaborat la nivelul instituției;	-Reticența/ lipsa de informare a personalului de a se adresa Consiliului Etic;	-Conducerea instituției Consiliul Etic;		Permanent	
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 sesizări referitoare la integritatea personalului medico-sanitar transmise de Ministerul Sănătății;	-Pagina web transparenta.ms.ro; -Informări anuale ale Compartimentul de integritate din cadrul Ministerului Sănătății;	-Neimplementarea mecanismului de feedback al pacientului la nivelul instituției.	-Conducerea instituției Consiliul Etic;		Permanent	
14	-Implementarea de sisteme de Control Intern Managerial și a standardelor de acreditare specifice sistemului sanitar; -Implementarea de sisteme unitare de management al calității de tip ISO;	-Instrument privind managementul calității implementat;	-Documentul prin care este acordată certificarea;	-Lipsa resurselor financiare și umane;	-Conducerea instituției		2021 - 2025	
15	Utilizarea instrumentelor/ mecanismelor de control în organizarea examenelor/ concursurilor de promovare;	-Procedură internă elaborată și aprobată; - Respectarea legislației.	-Procedură internă Web site	-Lipsa resurselor financiare și umane; -Nerespectarea procedurii de către personalul desemnat în comisiile de concurs și/sau a legii;	-Conducerea instituției; - Comisie concurs/examinare;		Ori de câte ori se organizează concursuri/promovări;	
Obiectiv 2: Creșterea gradului de educație anticorupție a angajaților și a beneficiarilor serviciilor medicale								
16	-Organizarea/ derularea: sesiunilor de instruire/ întâlnirilor / grupurilor de lucru în domenii ca: achiziții publice, etică, management financiar, resurse umane, transparență, acces la informații de interes public,	-Nr. participanți; -Nr. module de curs; -Nr. certificate de participare;	-Certificate de participare/ absolvire	-Resurse financiare insuficiente; -Grad scăzut de participare; - Personal insuficient;	-Conducerea instituției, personalul de specialitate;		-Conform Planului de Pregătire și Formare Profesională;	



	declararea averilor, conflicte de interese, incompatibilități, sistem de control intern-managerial, avertizarea în interes public.						
17	-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	-Registru de sesizări; - Formulare -Raport de activitate;	-Resurse umane și financiare insuficiente Consiliul Etic;	-Conducerea instituției publice; -Peronalul desemnat pentru comunicare cu publicul;	Permanent	
18	- Diseminarea către personalul instituției privind prevenirea corupției și promovarea bunelor practici anticorupție;	-Aducerea la cunoștința personalului a prevederilor legislative precum și a cadrului legal privind prevenirea corupției și promovarea bunelor practici anticorupție;	-Pagina web a instituției; - Rapoarte de activitate Presa locală - Chestionarul de satisfacție; -Feedback pacient;	-Nealocarea resurselor necesare (bugetare și umane); - Nivel scăzut de interes și participare a cetățenilor;	-Conducerea instituției, - Coordonatorul planului de integritate; - Consiliul Etic;	Permanent	
Obiectiv 3: Dezvoltarea unei culturi a transparenței pentru un management deschis la nivelul instituției							
19	-Asigurarea funcționalității site-ului instituției, publicarea și actualizarea periodică a informațiilor publice destinate cetățenilor;	-Număr de informații publicate;	-Pagina de internet a instituției; -Adrese E-mail;	- Resursă financiară insuficientă Personal neinstruit; -Cetățeni neinteresați;	-Conducerea instituției;	Permanent	
20	-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 (număr de răspunsuri/ număr de solicitări); -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;	-Pagina de internet a instituției; Rapoarte de activitate ale instituției publicate anual; -Rapoarte de audit Hotărâri judecătorești;	-Furnizarea cu întârziere a informațiilor solicitate de către cetățeni;	-Conducerea instituției; -Responsabil desemnat pentru aplicarea Legii nr. 544/2001;	Permanent	
21	-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;	-Secțiune realizată - Pagina de internet a instituției; -Documente în domeniu publicate;	-Întârzieri în publicarea documentelor;	-Conducerea instituției, persoanele responsabile desemnate;	Permanent	
22	-Publicarea pe pagina web a instituției/ presa locală a anunțurilor privind concursurile/ examenele de	-Număr de anunțuri publicate; -Nr. publicații în care apare anunțul;	-Anunțuri Adrese Pagina de internet a instituției;	-Întârzieri în publicarea documentelor;	-Conducerea instituției; -Persoane responsabile;	Permanent	



SPITALUL MUNICIPAL
"DR. TEODOR ANDREI"
LUGOJ



Str. Gh. Doja, nr. 36, Lugoj 305500
Tel./ Fax 0256354912/ 0256353639
e- mail: municipal.lugoj@smlugoj.ro
Operator date cu caracter personal 17228

	recrutare și de promovare;							
<i>Obiectiv 4: Consolidarea mecanismelor de control administrativ</i>								
23	-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;	-Rapoarte anuale de activitate	-Resurse umane și financiare insuficiente; Personal insuficient;	-Conducerea instituției -Comisia de Monitorizare;		Permanent	
24	Acordarea consilierii si/sau aplicarea de sancțiuni disciplinare cu caracter disuasiv pentru încălcarea standardelor etice și de conduită anticorupție la nivelul tuturor 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;	-Decizii ale comisiei de disciplină; -Avize de etica ale Consiliului Etic;	-Caracter formal al activității comisiei de disciplină; -Pregătire/informare insuficientă a personalului; Practica adoptării celor mai ușoare sancțiuni/ nesancționării;	-Conducerea instituției, comisia de disciplină; -Consiliul Etic;		Ori de cate ori se impune	

Avizat,
Dr. Radu Bogdan

Intocmit,
Viasu Georgeta