

Nr.6566 din 02.09.2022

ANEXA nr.2 la DECIZIA nr.
**PLAN DE INTEGRITATE AL INSTITUTULUI DE URGENTA PENTRU BOLI CARDIOVASCULARE SI TRANSPLANT
 STRATEGIA NAȚIONALĂ ANTICORUPȚIE 2021-2025**

OBIECTIV GENERAL NR.1

Creșterea gradului de implementare a măsurilor de integritate la nivel organizațional Obiectiv specific

1.1. Implementarea măsurilor de integritate

MASURA	INDICATORII	SURSE DE VERIFICARE	RISURI	RESPONSABIL	RESURSE	TERMEN
1. Adoptarea și distribuirea declarației privind asumarea unei agende de integritate organizațională la nivelul IUBCVT.	Declarație adoptată.	Document aprobat. Publicare pe site-ul instituției.	Adoptarea unei declarații neadaptate contextului instituțional. Nivel scăzut de implicare al angajaților.	Managerul IUBCVT.	Nu este cazul	
2. Desemnarea coordonatorului implementării Strategiei Naționale Anticorupție 2021-2025.	Decizie emisă.	Document aprobat. Lista de distribuție.	Întârzieri în desemnarea coordonatorului implementării.	Managerul IUBCVT.	Nu este cazul	



IUBCVT



<p>Aprobare și distribuire Plan de Integritate la nivelul IUBCVT și promovarea acestuia prin intermediul canalelor de comunicare.</p>	<p>Dispoziție aprobare Plan de Integritate.</p> <p>Dovadă diseminare plan de integritate (comunicare electronică, proces verbal).</p> <p>Procentul personalului care a luat la cunoștință de existența și prevederile Planului de Integritate</p>	<p>Dispoziția de aprobare a Planului de Integritate.</p> <p>Pagina web a spitalului.</p> <p>Documente care atestă distribuirea Planului de Integritate.</p>	<p>Nedistribuirea Planului de Integritate.</p> <p>Acoperirea necorespunzătoare a canalelor utilizate pentru distribuirea Planului de Integritate</p>	<p>Managerul IUBCVT.</p> <p>Coordonatorul implementării Strategiei Naționale Anticorupție 2021-2025 la nivelul IUBCVT</p>	<p>Nu este cazul</p>	
---	---	---	--	---	----------------------	--



IUBCVT



4 .Identificarea și evaluarea riscurilor și vulnerabilităților la corupție specifice spitalului.	Număr de riscuri și vulnerabilități identificate.	Documente aprobate.	Personal instruit insuficient pentru aplicarea metotologiei.	Managerul IUBCVT. Coordonatorul implementării Strategiei Naționale Anticorupție 2021-2025 la nivelul IUBCVT	Nu este cazul	
5. Implementarea măsurilor de remediere a vulnerabilităților la corupție identificate.	Număr de măsuri de remediere implementate. Număr de vulnerabilități remediate.	Raport de evaluare a riscurilor și vulnerabilităților la corupție și a măsurilor de remediere.	Caracter formal al demersului. Imposibilitatea aplicării măsurilor de remediere propuse. Lipsa de eficiență a măsurilor de remediere propuse.	Managerul IUBCVT. Coordonatorul implementării Strategiei Naționale Anticorupție 2021-2025 la nivelul IUBCVT	Nu este cazul	



IUBCVT



<p>6. Evaluarea anuală a modului de implementare a planului de integritate și adaptarea acestuia la riscurile și vulnerabilitățile nou identificate și comunicarea versiunilor revizuite și a evaluărilor.</p>	<p>Gradul de implementare a măsurilor din Planul de Integritate.</p> <p>Număr de riscuri și vulnerabilități nou identificate.</p> <p>Număr de măsuri noi de remediere.</p>	<p>Raport de evaluare întocmit și publicat pe site- ul spitalului.</p>	<p>Document aprobat.</p> <p>Publicare pe site-ul spitalului.</p>	<p>Managerul IUBCVT.</p> <p>Coordonatorul implementării Strategiei Naționale Anticorupție 2021-2025 la nivelul IUBCVT</p>	<p>Nu este cazul.</p>	
--	--	--	--	---	-----------------------	--



IUBCVT



<p>7. Autoevaluarea periodică a gradului de implementare a măsurilor de transparență instituțională și prevenire a corupției. (Anexa 3 la Strategia Națională Anticorupție)</p>	<p>Date și informații colectate pentru toți indicatorii cuprinși în inventar.</p>	<p>Raport de autoevaluare</p>	<p>Inexistența unui mecanism de colectare a datelor</p>	<p>Managerul IUBCVT. Coordonatorul implementării Strategiei Naționale Anticorupție 2021-2025 la nivelul IUBCVT</p>	<p>Nu este cazul.</p>	
<p>8. Realizarea pe pagina web a spitalului a unei secțiuni dedicată măsurilor de implementare a Strategiei Naționale Anticorupție, în cadrul careia vor fi publicate declarația de aderare, planul de integritate, rapoartele de autoevaluare.</p>	<p>Secțiune dedicată domeniului de integritate pe site-ul spitalului. Număr de documente publicate pe pagina web a instituției în secțiunea dedicată implementării SNA</p>	<p>Pagina web a spitalului.</p>	<p>Prezentarea de informații neactualizate (întârzieri în actualizarea informațiilor).</p>	<p>Managerul IUBCVT. Coordonatorul implementării Strategiei Naționale Anticorupție 2021-2025 la nivelul IUBCVT</p>	<p>Nu este cazul.</p>	



IuBCvT



9. Actualizarea Codului de conduită etică și deontologie profesională la nivelul spitalului.	Cod de conduită etică și deontologie profesională actualizat, distribuit, implementat.	Codul de conduită etică și deontologie profesională pe pagina web a spitalului. Chestionar de evaluare a gradului de cunoaștere a prevederilor Codului de conduită etică și deontologie profesională aplicabil.	Lipsa de implicare a personalului în aprofundarea elementelor de conținut ale Codului de conduită etică. Implementarea insuficientă a Consilierului de Etică în informarea personalului cu privire la prevederile Codului de conduită etică și deontologie profesională.	Consilier de Etică.	Nu este cazul.	
--	--	--	---	---------------------	----------------	--



IuBCVT



10. Implicarea activă a consilierului de etică în activități de consiliere etică a personalului spitalului.	Număr de ședințe de consiliere. Număr activități de informare a personalului cu privire la aspecte din domeniul eticii. Număr de persoane care au solicitat consiliere etică.	Raport privind respectarea conduitelor etice la nivelul spitalului.	Reticența personalului în a se adresa consilierului de etică.	Consilier de Etică.	Nu este cazul.	
OBIECTIV GENERAL NR.2						
Creșterea gradului de educație a personalului și a beneficiarilor serviciilor medicale						
MASURA	INDICATORII	SURSE DE VERIFICARE	RISCURI	RESPONSABIL	RESURSE	TERMEN



IUGF



<p>1. Punerea la dispoziția de evaluare a gradului de satisfacție a pacienților cu privire la conduita personalului medico-sanitar din cadrul spitalului care interacționează, respectiv cu privire la calitatea serviciilor oferite.</p>	<p>Număr de chestionare completate.</p> <p>Număr de sesizări primite.</p> <p>Număr de sesizări ale Comisiei de Disciplină.</p>	<p>Registrul de reclamații și sesizării.</p> <p>Chestionarele de feed-back completate.</p> <p>Pagina de web a spitalului.</p> <p>Registre de sesizări.</p>	<p>Resurse umane și financiare insuficiente pentru asigurarea unor servicii de calitate.</p>	<p>Coordonatorul implementării Strategiei Naționale Anticorupție 2021-2025 la nivelul IUGF</p> <p>Șefii de structuri din cadrul spitalului.</p> <p>Nu este cazul.</p>		
---	--	--	--	---	--	--



IUBCVT



2.Reglementarea procedurilor de obținere cu celeritate sau în regim de urgență a documentelor emise de instituție, inclusiv cele medicale.	Proceduri de utilizare.	Listă de proceduri adoptate.	Nealocarea resurselor necesare bugetare și umane. Reticiență la schimbare a angajaților.	Coordonatorul implementării Strategiei Naționale Anticorupție 2021-2025 la nivelul IUBCVT	Nu este cazul.	
--	-------------------------	------------------------------	---	---	----------------	--

OBIECTIV GENERAL NR.3

Dezvoltarea unei culturi a transparenței pentru o guvernare deschisa

MASURA	INDICATORII	SURSE DE VERIFICARE	RISURI	RESPONSABIL	RESURSE	TERMEN
1.Asigurarea funcționalității site-ului spitalului, publicarea și actualizarea periodica a informațiilor publice destinate pacienților.	Număr de informații publicate.	Pagina de web a spitalului.	Resurse financiare insuficiente. Personal insuficient instruit. Pacienti neinteresați.	Compartiment I.T/structură responsabilă cu întreținerea și menținerea paginii web a spitalului.	Conform estimărilor bugetare necesare pentru menținerea în stare de funcționare a	



IuBCvT



					paginii web și a infrastructurii tehnice pe care	
2. Asigurarea și îmbunătățirea accesului la informații de interes public și eficientizarea activităților aferente.	Număr de informații de interes publicate.	Pagina de web a spitalului.	Resurse financiare insuficiente. Personal insuficient instruit. Pacienti neinteresați.	Responsabil desemnat pentru aplicarea Legii 544/2011. Compartiment I.T/structura responsabilă cu întreținerea și menținerea paginii web a spitalului.	Nu este cazul.	



IuBGvT



3.Realizarea pe pagina web a spitalului a unei secțiuni cu tema achizitii publice unde vor fi publicate toate procedurile de achiziție publică și contractele încheiate.	Număr de documente publicate. Existența secțiunii dedicată achizițiilor publice.	Pagina de spitalului. web a	Întârzieri în publicarea documentelor.	Compartimentul achiziții publice. Compartiment I.T/structura responsabilă cu întreținerea și menținerea paginii web a spitalului.	Nu este cazul	
4.Publicarea pe pagina web a spitalului și/sau în presa locală a anunțurilor privind concursurile/examenele de recrutare.	Număr de anunțuri publicate.	Pagina de web a spitalului.	Publicare cu întârziere a anunțurilor.	Serviciul RUNOS.	Nu este cazul	



IUBCVT



OBIECTIV GENERAL NR.4

Consolidarea mecanismelor de control administrativ

MASURA	INDICATORII	SURSE DE VERIFICARE	RISURI	RESPONSABIL	RESURSE	TERMEN
1.Auditarea internă, o data la doi ani a sistemului/măsurilor de prevenire a corupției la nivelul spitalului.	Număr recomandări formulate. Gradul de implementare a măsurilor preventive anticorupție.	Rapoarte de audit. Rapoarte de activitate	Resurse umane insuficiente. Lipsa structurilor de audit intern. Necunoasterea prevederilor Strategiei Naționale Anticorupție	Managerul IUBCVT.	Nu este cazul	
2.Acordarea consilierii și/sau aplicarea de sancțiuni disciplinare cu caracter disuasiv pentru încălcarea standardelor etice și de conduită la nivelul tuturor angajaților spitalului.	Număr de sesizări primite. Număr de sesizări soluționate/în curs de soluționare.	Decizii ale comisiei de disciplină.	Pregătirea/informarea insuficientă a personalului.	Managerul Spitalului. Comisia de Disciplină.	Nu este cazul.	



IUBGVIT



	Număr si tipul de sancțiuni dispuse. Număr de decizii ale comisiei de disciplină anulate sau modificate.					
OBIECTIV GENERAL NR. Reducerea impactului corupției asupra cetățenilor						
MASURA	INDICATORII	SURSE DE VERIFICARE	RISURI	RESPONSABIL	RESURSE	TERMEN
1.Creșterea gradului de educație anticorupție a cetățenilor si angajaților, cu accent pe drepturile acestora si instituțiile publice si impactul corupției asupra serviciilor publice.	Cod etic revizuit si aprobat Gradul de cunoaștere de către angajații instituției a	Cod etic revizuit Liste de diseminare a Codului etic Raportul de evaluare a	Resurse umane și financiare insuficiente Gradul scăzut de implicare al angajaților privind valorile si principiile de etica	Consiliul etic Coordonatorul implementării planului de integritate	Nu este cazul.	



IUBCVT



	<p>Codului de etica</p> <p>Evaluarea mecanismului de feedback al pacientului</p> <p>Număr programe/ activității de informare</p>	<p>mecanismului de feedback al pacientului</p> <p>Pagina de web a spitalului.</p>				
<p>2.Consolidarea profesionalismului in cariera personalului de organizație, inclusiv prin aplicarea efectiva a mecanismelor de evaluare a performantelor, evitarea numirilor temporare in funcții de conducere, transparentizarea procedurilor de recrutare si asigurarea stabilității funcției</p>	<p>Număr evaluări profesionale din totalul de angajați</p> <p>Numărul si tipul masurilor dispuse după evaluare</p> <p>Număr posturi de conducere</p>	<p>Documente specifice</p> <p>Raport masuri in urma evaluărilor</p>	<p>Evaluarea formala</p> <p>Neimplicarea angajaților cu responsabilități in acest domeniu</p>	<p>Manager IUBCVT</p> <p>Comitetul director</p> <p>Serviciul RUNOS</p> <p>Coordonatorul implementării planului de integritate</p>	<p>Nu este cazul</p>	



IUCBV



	ocupate prin concurs din totalul numărului de posturi de conducere din instituție Eficientizarea sistemului de declarare a averilor și intereselor					
3. Asigurarea unei protecții efective a pacienților care sesizează presupuse incidente de integritate săvârșite de furnizorii de servicii medic	Procedura internă privind protecția avertizorilor revizuita Număr sesizări transmise de cetățeni Procentul sesizărilor referitoare la incidente de	Procedura revizuita Postarea procedurii pe site-ul IUCBV	Lipsa personalului cu responsabilități în relațiile publice Neparticiparea/ neimplicarea angajaților Neaplicarea măsurilor de protecție	Consiliul etic Coordonatorul implementării planului de integrității și a persoanelor responsabile de implementare	Nu este cazul	



IUBCVT



	integritate raportate la numărul total de sesizări înregistrate la nivelul IUBCVT					
4. Digitalizarea serviciilor publice care pot fi automatizate, cu scopul de a reduce riscurile de producție generate de interacțiunea directă cu angajații instituției	Tipul serviciilor digitalizate Număr utilizatori	Rapoarte de activitate	Nealocarea resurselor	Responsabil IT Coordonatorul implementării planului de integritate	In limita bugetului	
5. Reglementarea transparenta a procedurilor de obținere a documentelor emise de instituție	Proceduri utilizate	Lista de proceduri adoptate	Nealocarea resurselor financiare si umane	Coordonatorul implementării planului de integritate	In limita bugetului	
2.Reglementarea procedurilor de obținere cu celeritate sau în regim de urgență a documentelor emise de instituție, inclusiv cele medicale.	Proceduri de utilizare.	Listă de proceduri adoptate.	Nealocarea resurselor necesare bugetare și umane. Reticiență la schimbare a angajaților.	Coordonatorul implementării Strategiei Naționale Anticorupție 2021-2025 la nivelul IUBCVT	Nu este cazul.	



IuBCvT



APROBAT,

MANAGER

Dr. Ciorba Mariana- Anișoara

Coordonatorii implementării
planului de integritate

Dr.Simona Cîndea

Dr.Cosmin Marian Banceu