

SPITALUL MUNICIPAL VATRA DORNEI

Str. Mihai Eminescu nr.12, jud.Suceava, cod 725700

Cod fiscal 4535414 TEL. 0230 375528 FAX. 0230371318

OPERATOR DATE CU CARACTER PERSONAL 11555

e-mail: [spitalmunicipaldorna@yahoo.com](mailto:spitalmunicipaldorna@yahoo.com)

website: [www.spitalvatradornei.ro](http://www.spitalvatradornei.ro)



ANEXA nr.2 la DECIZIA nr. *149/12.10.2022*  
**PLAN DE INTEGRITATE AL SPITALULUI MUNICIPAL VATRA DORNEI**  
**STRATEGIA NAȚIONALĂ ANTICORUPȚIE 2021-2025**

Nivel	Descriere	Indicatori de performanță	Surse de verificare	Riscuri	Responsabil	Resurse	Termen
<b>OBIECTIV GENERAL 1 – CREȘTEREA GRADULUI DE IMPLEMENTARE A MĂSURILOR DE INTEGRITATE LA NIVEL ORGANIZAȚIONAL</b>							
<b>Obiectiv specific 1.1. Implementarea măsurilor de integritate</b>							
Măsura 1.1.	Adoptarea și distribuirea în cadrul instituției a declarației privind asumarea unei agende de integritate organizațională;	Declarație adoptată Declarație distribuită	Document aprobat Publicare pe : Intranet și Site-ul spitalului	Adoptarea unei declarații neadaptate contextului instituțional Nivel scăzut de implicare al angajaților	Managerul Spitalului Comitetul Director Coordonatorul implementării Planului de integritate	Nu este cazul	31.09.2022
Măsura 1.2.	Evaluarea anuală a modului de implementare a Planului și adaptarea acestuia la riscurile și vulnerabilitățile nou apărute;	Raport de evaluare întocmit și publicat pe site-ul instituției Plan adaptat și publicat pe site- ul instituției, dacă este cazul	Document aprobat Publicare pe Site- ul spitalului	Caracter formal al evaluării Neparticiparea/ neimplicarea angajaților Absența aplicării efective a Metodologiei de evaluare	Coordonatorul implementării Planului de integritate SNA	Nu este cazul	ANUAL

Măsura 1.3.	Identificarea, analizarea, evaluarea și monitorizarea riscurilor de corupție, precum și stabilirea și implementarea măsurilor de prevenire și control al acestora, conform H.G.nr. 599/2018;	Registrul riscurilor de corupție completat Nr. de riscuri și vulnerabilități identificate Nr. de măsuri de intervenție Formarea profesională a persoanelor responsabile pentru aplicarea efectivă a Metodologiei de evaluare a riscurilor	Documente aprobate	Absența aplicării efective a Metodologiei de evaluare a riscurilor	Coordonatorul implementării Planului de integritate SNA	în limita bugetului aprobat	31.12.2022
Măsura 1.4.	Identificarea, evaluarea și raportarea unitară a incidentelor de integritate, conform H.G. nr. 599/2018, precum și stabilirea unor măsuri de prevenire și/sau control urmare producerii acestora;	Rapoarte întocmite Nr. de incidente identificate Nr. și tipul de măsuri de prevenire și/sau control luate Publicarea listei incidentelor de integritate și a măsurilor de remediere pe platforma MS	Documente aprobate	Identificarea greșită a faptelor ca incidente de integritate	Coordonatorul implementării planului de integritate SNA	Nu este cazul	ANUAL

**OBIECTIV GENERAL 2 - REDUCEREA IMPACTULUI CORUPȚIEI ASUPRA CETĂȚENILOR**

Măsura 2.1.	Consolidarea profesionalismului în cariera personalului din organizație, inclusiv prin aplicarea efectivă a mecanismelor de evaluare a performanțelor, evitarea numirilor temporare în funcțiile publice de conducere, transparentizarea procedurilor de recrutare și asigurarea stabilității funcției publice;	Nr.evaluări profesionale din total angajați Nr. și tipul măsurilor dispuse urmare evaluărilor Nr.posturi de conducere ocupate prin concurs din total nr.de posturi de conducere din instituție Eficientizarea . sistemului de declarare a averilor și a intereselor	Documente specifice Raport masuri în urma evaluărilor	Evaluare formală Neimplicarea angajaților cu responsabilități	Managerul Spitalului Coordonatorul implementării Planului de integritate SNA Birou RUNOS Consiliul medical	Nu este cazul	PERMANENT
Măsura 2.2.	Asigurarea unei protecții efective a avertizorilor care sesizează presupuse incidente de integritate săvârșite de furnizorii de servicii medicale ;	Nr.sesizări transmise de avertizori. Procentul sesizărilor referitoare la incidente de integritate raportat la nr.total de sesizări înregistrate la nivelul instituției medicale	Postarea procedurii de semnalare a neregularităților PS 06 pe site-ul instituției medicale	Lipsa personalului cu responsabilități în relații publice Neimplicarea/ neaplicarea efectivă a măsurilor de protecție	Consiliul de etică Coordonatorul implementării planului de integritate și a persoanelor, responsabile de implementarea SNA	Nu este cazul	PERMANENT

**OBIECTIV GENERAL 3 - CONSOLIDAREA INTEGRITĂȚII ÎN DOMENII DE ACTIVITATE PRIORITYRE :**
**Obiectiv spec ific 3.1. Creșterea integrității, reducerea vulnerabilităților și a riscurilor de corupție în sistemul public de sănătate**

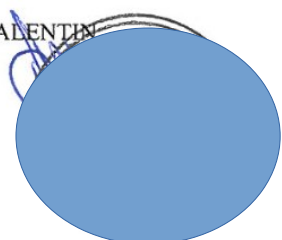
Măsura 3.1.	Transparentizarea utilizării resurselor publice prin publicarea centralizată a datelor privind achizițiile din sănătate incarcate pe platforma informatica a unitatii sanitare/SEAP.	Nr.contracte de achiziții publice și acte adiționale încărcate în platforma informatică a unitatii sanitare/SEAP.	Documente justificative	Lipsa interesului conducerii spitalului <i>Refuz de participare din partea angajaților</i> <i>Lipsă personal de specialitate</i>	Conducerea instituției publice Biroul Achiziții Serviciul Financiar-Contabilitate	în limita bugetului aprobat	PERMANENT
Măsura 3.2	Desfășurarea de activități continue de îndrumare metodologică pe teme privind transparență, etică și integritatea, dedicate personalului din instituțiile din sistemul de sănătate publică	Nr. activități organizate la nivelul instituției	Program de instruire  Listă participanți	Resurse financiare insuficiente/nealocate  Lipsă interes al : angajaților	Conducerea instituției medicale Coordonator Strategie anticorupție	în limita bugetului aprobat	PERMANENT

**Obiectiv specific 3.2. Creșterea integrității, reducerea vulnerabilităților și a riscurilor de corupție în domeniul achizițiilor publice**

Măsura 3.2.1.	Atragerea și menținerea în sistem a personalului specializat în achiziții publice, inclusiv prin consolidarea statutului acestora, profesionalizarea personalului și asigurarea unui regim de protecție adecvat împotriva tentativelor de intimidare sau corupere;	Nr. de angajați specializați intrați față de cei ieșiți din sistem	Rapoarte de evaluare a resurselor umane	Caracter exclusiv formal al infonnării Proceduri de angajare fără cerințe de specializare în achiziții publice	Conducerea instituției Coordonator Strategie anticorupție Birou RUNOS	în limita bugetului aprobat	PERMANENT
Măsura 3.2.2.	încurajarea utilizării unor abordări inovative pentru implicarea societății civile în monitorizarea integrității achizițiilor publice;	Nr.decizii CNSC analizate Nr.hotărâri definitive analizate	Portal CNSC Portal MJ	Lipsă interes	Coordonator Strategie anticorupție Biroul Achiziții	Nu are implicații financiare suplimentare	31.12.2023

APROBAT,  
MANAGER

EC. STAN IOAN VALENTIN



AVIZAT,

COORDONATORUL IMPLEMENTARII SNA  
EC. STURZU IOAN AURELIAN-DIRECTOR FINACIAR-CONTABIL

INTOCMIT,

RESPONSABIL IMPLEMENTARE SNA CJ. MAMCIUC DANA