

SPITALUL MUNICIPIULUI DOROHOI

In subordinea Consiliului Local Dorohoi
CUI 13727320

Bulevardul Victoriei nr. 75, Dorohoi

Jud Botosani, cod 715200

Tel 0231613240/ fax 0231610178

e-mail:spitaldorohoi@gmail.com

website: www.spitaldorohoi.ro

Nr. 1593 /22.02.2017



PLAN DE INTEGRITATE 2016-2020

Obiectiv 1: Cresterea transparentei institutionale si a proceselor decizionale						
Masuri	Indicatori de performanta	Riscuri	Surse de verificare	Termen de realizare	Responsabil	Buget
1.1 Desemnarea coordonatorului și a Comisiei de Implementare a Strategiei Naționale Anticorupție 2016 – 2020	Decizie emisă	Întârzieri în desemnarea/reactualiza reacomponenței comisiei	Document aprobat Dovada distributiei	31 decembrie 2016	Conducerea instituției	Nu este cazul
1.2 Consultarea angajaților în procesul de elaborare a planului de integritate	Nr. de angajați consultați cu privire la elaborarea planului de integritate	Caracter formal al consultării Neparticiparea/neimplicarea angajaților	Minută Propuneri primite de la angajați	1 ianuarie 2017	Conducerea instituției Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea Strategiei anticorupție	Nu este cazul
1.3 Elaborarea planului de integritate	Plan de integritate	Neelaborarea planului	Existenta documentului	22 februarie 2017	Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea Strategiei anticorupție	Nu este cazul

1.4 Aprobarea și distribuția în cadrul instituției a planului de integritate, precum și publicarea documentului pe site-ul instituției	Plan de integritate aprobat Nr. de angajați informați cu privire la aprobarea planului de integritate Modalitatea de informare a acestora (ex. e-mail, lista de luare la cunoștință. Plan de integritate publicat pe site-ul instituției	Nedistribuția planului	Plan de integritate aprobat e-mail/ listă de luare la cunoștință Site-ul instituției	Februarie 2017	Conducerea instituției Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea Strategiei anticorupție	Venituri proprii
1.5 Identificarea și evaluarea riscurilor și vulnerabilităților la corupție specific instituției	Nr. de riscuri și vulnerabilități la corupție identificate și evaluate	Caracterul formal al demersului Personal instruit insuficient pentru aplicarea metodologiei	Registrul riscurilor	Februarie 2017	Conducerea instituției Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea Strategiei anticorupție Coordonatorul serviciului managementului calitatii (SMC)	Nu este cazul
1.6 Realizarea pe pagina de internet a instituției a secțiunilor din standardul general din Strategia națională anticorupție 2016-2020	Secțiuni distincte create pe website Număr de materiale publicate	Intarzieri in actualizarea informatiilor Intarzieri in realizarea sectiunii/ incarcarea cu date a sectiunii cauzate de supraincercarea cu alte sarcini a personalului implicat Lipsa personalului specializat Nu se poate face dovada nr. de materiale publicate (lipsa registru evidenta a materialelor publicate si a persoanelor care le-a pus la dispozitie in vederea publicarii si	Pagina web a institutiei	Permanent	Conducerea instituției Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea Strategiei anticorupție Sef birou informatica	Nu este cazul

semantura acestora)						
Obiectiv 2: Cresterea transparenteii proceselor de administrare a resurselor publice						
Masuri	Indicatori de performanta	Riscuri	Surse de verificare	Termen de realizare	Responsabil	Buget
2.1 Elaborarea și implementarea la nivelul instituției de proceduri de sistem privind indicatorii anticorupție (procedură privind declararea averilor, procedură privind inventarierea funcțiilor sensibile la corupție, procedură privind transparenta decizională, procedură privind accesul la informații, procedură privind declararea cadourilor, procedură privind evitarea situațiilor de conflicte de interese și a incompatibilităților)	Numarul de proceduri elaborate Numarul de proceduri implementate Numarul de proceduri revizuite	Caracterul formal al demersului Intarzieri in realizarea procedurilor cauzate de supraincercarea cu alte sarcini a personalului implicat	Proceduri elaborate Lista de difuzare Proces-verbal Comisia de control intern managerial (CIM)	Semestrial	Conducerea institutiei Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate in comisia Strategiei anticorupție Coordonatorul serviciului managementului calitatii (SMC) Comisia de control intern managerial (CIM)	Venituri proprii
2.2 Publicarea in format deschis a indicatorilor economici (buget de venituri si cheltuieli, executie bugetara, bilant contabil, situatia drepturilor salariale)	Informatii publice in format deschis privind indicatorii economici	Lipsa informatiilor Resurse insuficiente pentru realizarea acestora	Pagina web a institutiei	Permanent	Conducerea institutiei Sef birou informatica si statistica medicala Persoanele reponsabile	Nu este cazul
2.3 Realizarea pe site-ul institutiei a unei sectiuni cu tema "achizitiile publice"	Informatii publice in format deschis privind achizitiile publice (programul anual al achizitiilor publice, centralizatorul achizitiilor	Lipsa informatiilor Resurse insuficiente pentru realizarea acestora	Pagina web a institutiei	Permanent	Conducerea institutiei Sef birou informatica Sef serviciu	Nu este cazul

	publice, contracte de achizitii publice de peste 5000 euro)				aprovizionare achizitii transport	
2.4 Asigurarea functionalitatii site-ului institutiei, publicarea si actualizarea periodica a informatiilor publice destinate cetatenilor	Nr. de informatii publicate	Cetateni neinteresati Intarzieri in actualizarea informatiilor Intarzieri in realizarea sectiunii/ incarcarea cu date a sectiunii cauzate de supraincercarea cu alte sarcini a personalului implicat Lipsa personalului specializat	Pagina de internet a institutiei	Permanent	Conducerea institutiei Sef birou informatica	Venituri proprii
2.5 Asigurarea si imbunatatirea accesului la informatii de interes public si eficientizarea activitatilor aferente	Numarul si tipul de informatii de interes public publicate din proprie initiativa Numar rapoarte de activitate ale institutiei Programul de audiente al comitetului director Numar de sanctiuni dispuse pentru incarcarea obligatiilor de transparenta decizionala si de asigurare a accesului la informatii de interes public prin publicarea acestora din oficiu	Furnizarea cu intarziere a informatiilor solicitate de catre cetateni Neaplicarea sanctiunilor disciplinare pentru nerespectarea obligatiilor legale privind accesul la informatii de interes public si a celor privind transparenta	Pagina de internet a institutiei Rapoarte de activitate ale institutiei	Permanent	Conducerea institutiei Responsabil desemnat pentru aplicarea Legii nr. 544/2001 cu modificarile si completarile ulterioare	Nu este cazul
2.6 Functionarea sistemului de control intern managerial	Numar proceduri elaborate/ revizuite in domeniul anticoruptiei	Caracterul formal al demersului Personal insuficient instruit in acest domeniu	Numar proceduri elaborate/ revizuite	Permanent	Comisia CIM Persoanele desemnate in comisia Strategiei anticoruptie	Venituri proprii

		Intarzieri in elaborarea/ revizuirea procedurilor				
Obiectiv 3: Consolidarea integritatii, reducerea vulnerabilitatilor si a riscurilor de coruptie in sistemul public de sanatate						
3.1 Obligativitatea completarii registrelor nationale (PNS, DES, etc.)	Numar inregistrari din totalul serviciilor medicale acordate	Nealocarea resurselor umane si financiare Control ineficient al modului de introducere si de validare a datelor in registre Proces defectuos de asigurare a calitatii datelor introduse Implementarea defectuoasa a aplicatiilor software la nivel de institutie/ national	Registre Documente medicale	Permanent	Persoane responsabile	Venituri proprii
3.2 Asigurarea implicarii tuturor factorilor cointerেসati in procesul de elaborare a planului de achizitii publice a unitatii	Elaborarea periodica a unui necesar de bunuri, servicii si investitii (dotari, RK, etc.) pentru desfasurarea activitatii Programul anual al achizitiilor publice	Nealocarea resurselor necesare	Referate de necesitate	Permanent	Sefi sectii/ compartimente/ laboratoare/ servicii / birouri Sef serviciu aprovizionare achizitii	In limita bugetului de venituri si cheltuieli aprobat
3.3 Evidenta scriptica/ aplicatie software implementata pentru listele de asteptare cu respectarea confidentialitatii pacientilor	Numar de pacienti pe listele de asteptare	Lipsa registrelor de programari Probleme cu implementarea aplicatiei software	Numar de pacienti pe listele de asteptare	Permanent	Sefi sectii/ compartimente/ laboratoare Cabinete ambulator	Venituri proprii

3.4 Autoevaluarea periodică a gradului de implementare a măsurilor de transparență instituțională și prevenire a corupției (Anexa 3 la SNA 2016-2020 – inventarul măsurilor)	Date și informații colectate pentru toți indicatorii cuprinși în inventar	Inexistența unui mecanism de colectare unitară a datelor	Raport de autoevaluare	Anual	Conducerea institutiei Coordonatorul Planului de integritate / Persoane desemnate pentru implementarea Strategiei anticorupție	Nu este cazul
3.5 Publicarea pe site-ul institutiei/ presa a anunțurilor privind concursurile/ examenele de recrutare și de promovare	Numar de anunturi publicate Numar publicatii in care apare anuntul	Intarzieri in publicarea documentelor	Anunturi Adrese Pagina de internet a institutiei	Permanent	Conducerea institutiei Persoane responsabile	Nu este cazul Cu incadrare in buget pentru publicarea in presa
3.6 Mentinerea standardelor SR EN ISO 9001, 15189, 14001, 18001 OHSAS și a acreditării spitalului	Instrument privind managementul calitatii implementat	Lipsa resurselor financiare și umane	Documentele prin care este acordată certificarea și acreditarea	Anual	Conducerea institutiei Responsabilii cu managementul calitatii (RMC)	Venituri proprii
3.7 Utilizarea platformei PIAS a CNAS privind semnarea electronică a serviciilor medicale, precum și a platformei de accesare a serviciilor de către cetățeni (rezultate servicii medicale/ DES)	Numarul de semnături electronice raportate în platforma PIAS	Lipsa infrastructurii tehnice și a personalului specializat Sistem informatic neperformant Acces limitat la internet	Site-ul institutiei Platforme informatice	Permanent	Conducerea institutiei Persoane desemnate	Nu este cazul
3.8 Punerea la dispoziția populației a unor modalități de evaluare a gradului de satisfacție a pacienților cu privire la	Numarul de sesizări primite Tipul faptelor asupra cărora se fac sesizări Tipul măsurilor administrative dispuse	Resurse umane și financiare insuficiente	Site-ul institutiei Registrul de sugestii și reclamații Formulare	Permanent	Conducerea institutiei Asistenți șefi/ coordonatori secție/	Venituri proprii

conduita personalului si calitatea serviciilor oferite (formulare, registru de sugestii si reclamatii, sesizari online)	Numarul de sesizari la comisia de disciplina Numarul de chestionare aplicate		Analiza rezultatelor chestionarelor de satisfactie a pacientilor (semestrial) Cutia de sugestii si reclamatii Cutia asiguratului		compartiment Consiliul etic Comisia de analiza a rezultatelor obtinute la chestionarele de satisfactie a pacientilor	
3.9 Publicarea informatiilor de interes public in format deschis (.doc, .xls, .pdf)	Numar de seturi de date publicate in format deschis	Nealocarea resurselor umane si financiare Lipsa interesului pentru publicarea informatiilor in format deschis Lipsa informatiilor Inexistenta unei pagini web a institutiei	Pagina web a institutiei	Permanent	Conducerea institutiei Birou informatica	Nu este cazul

Obiectiv 4 : Cresterea gradului de educatie anticoruptie a angajatilor si a beneficiarilor serviciilor publice

Masuri	Indicatori de performanta	Riscuri	Surse de verificare	Termen de realizare	Responsabil	Buget
4.1 Elaborarea/actualizarea/ implementarea codului de conduita la nivelul institutiei	Codul de conduita etica si profesionala	Caracterul formal al demersului	Rapoarte elaborate Lista de luare la cunostinta a prevederilor codului de conduita Pagina de internet a institutiei	Permanent	Conducerea institutiei Coordonatorul Planului de integritate / Persoanele desemnate pentru implementarea Strategiei anticoruptie	Venituri proprii

4.2 Implicarea activa a comisiei de etica in activitati de consiliere a personalului institutiei	Numarul sedintelor de consiliere/ activitatilor de informare a personalului din cadrul institutiei cu privire la normele de etica Numarul salariatilor care au solicitat consiliere etica	Reticenta/ lipsa de informare a personalului de a se adresa consiliului etic Resurse financiare insuficiente pentru indeplinirea activitatii si asigurarea accesului la pregatire profesionala	Procedura privind consilierea etica a salariatilor Raport privind respectarea normelor de conduita	Permanent	Conducerea institutiei Consiliul etic Coordonatorul serviciului managementului calitatii (SMC)	Nu este cazul
4.3 Organizarea/ desfasurarea unor actiuni de crestere a gradului de constientizare si a nivelului de educatie anticoruptie a personalului pentru promovarea unui comportament de recunoastere si respingere a coruptiei (sesiuni de instruire, intalniri in domenii ca achizitii publice, etica, consiliere etica, management financiar, resurse umane, acordarea serviciilor medicale, transparenta, acces la informatii de interes public, declararea averilor, conflicte de interese, incompatibilitati, declararea cadourilor, etc.)	Nr. instruiri Nr. participanti instruiri	Nerealizarea instruirilor prin supraincarcarea cu alte sarcini a personalului implicat	Proces-verbal de instruire	Anual	Conducerea institutiei Coordonatorul Planului de Integritate/ Persoanele desemnate in comisia Strategia anticoruptie	Nu este cazul

Obiectiv 5 : Cresterea gradului de implementare a masurilor anticoruptie prin aprobarea planului de integritate si autoevaluarea periodica la nivelul institutiei

Masuri	Indicatori de performanta	Riscuri	Surse de verificare	Termen de realizare	Responsabil	Buget
5.1 Elaborarea Strategiei anticoruptie aplicabile la nivelul unitatii avand la baza Strategia Naționala Anticorupție 2016 – 2020	Strategia anticoruptie	Neelaborarea strategiei anticoruptie	Existenta documentului	22 februarie 2017	Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea Strategiei anticoruptie	Nu este cazul
5.2 Evaluarea anuală a modului de implementare a planului	Grad de implementare a planului de integritate Adaptarea planului la riscurile noi identificate	Caracterul formal al evaluarii	Raport de evaluare	Anual	Conducerea institutiei Coordonatorul Planului de integritate / Persoanele desemnate pentru implementarea Strategiei anticoruptie	Nu este cazul
5.3 Implementarea, la nivelul institutiei, a unui sistem de semnalare a iregularitatilor si a posibilelor fapte de coruptie (cutie postala, secretariat)	Regulament intern armonizat cu prevederile legii Numarul de proceduri elaborate Numarul semnarilor diverselor fapte de coruptie in cadrul unitatii Tipuri de fapte semnalate	Nedesemnarea persoanei structurii care sa primeasca semnarile privind posibile fapte de coruptie Lipsa de incredere a salariatilor/ cetatenilor cu privire la protejarea	Cutie postala Secretariat	Permanent	Conducerea institutiei Comisie strategie anticoruptie Comisia de disciplina Sef serviciu RUNOS Consilier juridic	Venituri proprii

		identitatii celui care semnaleaza nereguli				
5.4 Aplicarea de sanctiuni disciplinare cu caracter disuasiv pentru incalcarea standardelor etice si de conduita anticoruptie la nivelul tuturor angajatilor	Numarul de sesizari primite Numarul de sesizari solutionate / in curs de solutionare Numarul si tipul de sanctiuni dispuse Numarul de decizii ale comisiei de disciplina anulate sau modificate in instanta Numarul de persoane care au savarsit in mod repetat abateri	Caracter formal al activitatii comisiei de disciplina Pregatire/ informare insuficienta a personalului Practica adoptarii celor mai usoare sanctiuni/ nesanctionarii	Decizii ale comisiei de disciplina Decizia managerului Hotarari judecatoresti	Permanent	Conducerea institutiei Comisia de disciplina Sef serviciu RUNOS Consilier juridic	Nu este cazul

Presedintele Comisiei pentru implementarea strategiei Anticoruptie

Coordonatorul Comisiei pentru implementarea strategiei Anticoruptie

Manager
Dr.Vamvu Emilian



Director financiar contabil
Ec.Honceriu Mihaela