

**RAPORT PRIVIND IMPLEMENTAREA PLANULUI DE INTEGRITATE AL SPITALULUI CLINIC DE PNEUMOFIZIOLOGIE ȘI BOLI  
INFECȚIOASE BRAȘOV PE ANUL 2023**

Spitalul Clinic de Pneumofiziologie și Boli Infecțioase Brașov

Intrare Nr. 1884  
Ieșire 08.02.2024  
Ziua...Luna...Anul...

**STARTEGIA NAȚIONALĂ ANTICORUPȚIE 2021-2025**

**OBIECTIV GENERAL NR.1-Creșterea gradului de implementare a măsurilor de integritate la nivel organizațional**

| Măsura                                                                                                                                                                                                  | Indicatori                                                                                                                                                  | Surse de verificare                                            | Riscuri                                                     | Responsabil                                                                                      | Resurse        | Termen    | Raport 2023                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------|--------------------------------------------|
| 1. Identificarea și evaluarea riscurilor și vulnerabilităților la corupție specifice spitalului                                                                                                         | Număr de riscuri și vulnerabilități identificate nou identificate                                                                                           | Documente aprobate                                             | Personal instruit insuficient pentru aplicarea metodologiei | Managerul Spitalului.<br>Coordonatorul implementării Strategiei Naționale Anticorupție 2021-2025 | Nu este cazul. | Permanent | Implementat, 22 riscuri/0 nou identificate |
| 2. 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. | Gradul de implementare a măsurilor din Planul de Integritate.<br>Număr de riscuri și vulnerabilități nou identificate.<br>Număr de măsuri noi de remediere. | Raport de evaluare întocmit și publicat pe site-ul spitalului. | Document aprobat.<br><br>Publicare pe site-ul spitalului.   | Managerul Spitalului.<br><br>Coordonatorul implementării Strategiei Naționale Anticorupție       | Nu este cazul. | Anual     | Implementat                                |
| 3. Autoevaluarea periodică a gradului de implementare a măsurilor de transparență instituțională și prevenire a corupției. (Anexa 3 la Strategia Națională Anticorupție)                                | Date și informații colectate pentru toți indicatorii cuprinși în inventar.                                                                                  | Raport de autoevaluare.                                        | Inexistența unui mecanism de colectare a datelor.           | Managerul Spitalului.<br>Coordonatorul implementării Strategiei Naționale Anticorupție 2021-2025 | Nu este cazul. | Anual     | Implementat                                |

|                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                  |                |           |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------|---------------------------------------------------------------------|
| 4. Actualizarea informațiilor pe pagina web a spitalului a secțiunii dedicată măsurilor de implementare a Strategiei Naționale Anticorupție, în cadrul care sunt publicate declarația de aderare, planul de integritate, alte documente | Secțiune dedicată domeniului de integritate pe site-ul spitalului.<br>Număr de documente publicate pe pagina web a instituției în secțiunea dedicată implementării SNA | Pagina web a spitalului.                                                                                                                                                                                                                  | Prezentarea de informații neactualizate (întârzieri în actualizarea informațiilor).                                                                                                                                                                                             | Managerul Spitalului.<br>Coordonatorul implementării Strategiei Naționale Anticorupție 2021-2025 | Nu este cazul. | Anual     | Implementat, 9 doc.                                                 |
| 5. Actualizarea la nevoie a 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.<br><br>Instruire internă/ 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.<br><br>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. | Permanent | Implementat,<br><br>151 persoane instruite/163 chestionare aplicate |

|                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                   |                                                                     |                                                               |                                                 |                |           |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------|-----------|---|
| 6.Implicarea activă a consilierului de etică în activități de consiliere etică a personalului spitalului.                                                           | Număr de ședințe de consiliere.<br>Procese verbale/liste de participare la ședințele de consiliere.                                                                                               | Raport privind respectarea conduitelor etice la nivelul spitalului. | Reticența personalului în a se adresa consilierului de etică. | Consilier de Etică.                             | Nu este cazul. | Permanent | 0 |
|                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                   |                                                                     |                                                               |                                                 |                |           | 0 |
|                                                                                                                                                                     | Număr activități de informare a personalului cu privire la aspecte din domeniul eticii.<br>Număr de persoane care au solicitat consiliere etică.                                                  |                                                                     |                                                               |                                                 |                |           | 0 |
| 7.Acordarea consilierii și/sau aplicarea de sancțiuni disciplinare în cazul încălcării standardelor etice și de conduită la nivelul tuturor angajaților spitalului. | Număr de sesizări primite.<br>Număr de sesizări soluționate/în curs de soluționare<br>Număr și tipul de sancțiuni dispuse.<br>Număr de decizii ale comisiei de disciplină anulate sau modificate. | Decizii ale comisiei de disciplină.                                 | Pregătirea/informarea insuficientă a personalului.            | Managerul Spitalului.<br>Comisia de Disciplină. | Nu este cazul. | Permanent | 0 |
|                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                   |                                                                     |                                                               |                                                 |                |           | 0 |

| OBIECTIV GENERAL NR.2-Reducerea impactului corupției asupra cetățenilor.                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                              |                                                                                                                     |                                                                                      |                                                                         |                |           |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------|--------------------------|
| Măsura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Indicatori                                   | Surse de verificare                                                                                                 | Riscuri                                                                              | Responsabil                                                             | Resurse        | Termen    | Raport 2023              |
| 1. Punerea la dispoziția publicului a unor modalități de evaluare a gradului de satisfacție a pacienților cu privire la conduita personalului medico-sanitar din cadrul spitalului care interacționează cu aceștia, respectiv cu privire la calitatea serviciilor oferite. Încurajarea pacienților de a sesiza incidente de integritate. | Număr de chestionare completate.             | Mecanismul de feedback al pacientului. Chestionarele de feed-back completate. Registrul de reclamații și sesizării. | Resurse umane și financiare insuficiente pentru asigurarea unor servicii de calitate | Coordonatorul implementării Strategiei Naționale Anticorupție 2021-2025 | Nu este cazul. | Permanent | Implementat, 1047 chest. |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Număr de sesizări primite.                   | Pagina web a spitalului.                                                                                            |                                                                                      | Șefii de structuri din cadrul spitalului                                |                |           | 0                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Număr de sesizări ale Comisiei de Disciplină | Registrul de reclamații și sesizării.                                                                               |                                                                                      |                                                                         |                |           | 0                        |

|                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                           |                              |                                                                                          |                                                                                                                             |                |            |                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2. Consolidarea profesionalismului în cariera personalului din spital, inclusiv prin aplicarea efectivă a mecanismelor de evaluare a performanțelor, evitarea numirilor temporare în funcțiile de conducere | Număr evaluări profesionale din total angajați. Număr de posturi de conducere ocupate prin concurs din total număr de posturi de conducere din instituție | Documente specifice          | Evaluare formală. Neimplicarea angajaților cu responsabilități                           | Managerul Coordonatorul implementării Strategiei Naționale Anticorupție 2021-2025. Șefii de structuri din cadrul spitalului | Nu este cazul. | Permanent  | Implementat, 330/358 angajați evaluați/ total angajați 12/18 funcții de cond. ocupate prin concurs/total funcții de cond. |
| 3. 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                                                     | Nu este cazul. | 31.12.2023 | Implementat                                                                                                               |

**OBIECTIV GENERAL NR.3-Consolidarea managementului instituțional și a capacității administrative pentru prevenirea și combaterea corupției**

| Masura                                                                                                                     | Indicatori                                                                                                                                                                    | Surse de verificare         | Riscuri                                                                                            | Responsabil                                                                                                                               | Resurse                                                   | Termen    | Raport 2023                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------|
| 1. Monitorizarea și evaluarea aplicării standardului general de publicare a informațiilor de interes public                | Număr de informații publicate. BVC, Bilanț, Program anual de achiziții, contracte cu valoare mai mare de 5000Euro - ani pentru care au fost publicate                         | Pagina web a spitalului.    | Întârzieri în publicarea documentelor.<br>Personal insuficient instruit.<br>Pacienti neinteresați. | Director Financiar-Contabil<br>Persoană responsabilă cu întreținerea și menținerea paginii web a spitalului.                              | Conform estimărilor bugetare necesare gazduire pagină web | Permanent | Implementat, 5 /2023, 3 ani |
| 2. Asigurarea și îmbunătățirea accesului la informații de interes public și eficientizarea activităților aferente.         | Număr de solicitări de informații de interes public/răspunsuri comunicate la acestea în termenul legal/<br>Numar de răspunsuri formulate cu întârziere față de termenul legal | Pagina web a spitalului.    | Resurse financiare insuficiente.<br><br>Personal insuficient instruit.<br>Pacienti neinteresați.   | Responsabil desemnat pentru aplicarea Legii 544/2011.<br><br>Persoana responsabilă cu întreținerea și menținerea paginii web a spitalului | Nu este cazul.                                            | Permanent | Implementat, 1/1/0          |
| 3. 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                                             | Permanent | Implementat, 16 anunțuri    |

| 4. Auditarea internă, o data la doi ani a sistemului/măsurilor de prevenire a corupției la nivelul spitalului.                                                                 | Număr recomandări formulate.<br>Gradul de implementare a măsurilor preventive anticorupție. | Rapoarte de audit.<br><br>Rapoarte de activitate | Resurse umane insuficiente.<br><br>Lipsa structurilor de audit intern.<br>Necunoasterea prevederilor Strategiei Naționale Anticorupție | Managerul Spitalului.         | Nu este cazul | La 2 ani  | Implementat, 13 recomandări |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------|-----------|-----------------------------|
| <b>OBIECTIV GENERAL NR.4-Consolidarea integrității la nivelul instituției</b>                                                                                                  |                                                                                             |                                                  |                                                                                                                                        |                               |               |           |                             |
| Masura                                                                                                                                                                         | Indicatori                                                                                  | Surse de verificare                              | Riscuri                                                                                                                                | Responsabil                   | Resurse       | Termen    | Raport 2023                 |
| 1. Transparentizarea utilizării resurselor publice prin publicarea centralizată a datelor privind achizițiile din sănătate (pe site-ul www.ms.ro și alte platforme informatice | Număr de contracte de achiziție și acte adiționale încărcate                                | Documente justificative                          | Lipsa cooperării angajaților la publicarea transparentă a datelor/întârzieri la publicare.                                             | Directorul Financiar-Contabil | Nu este cazul | Permanent |                             |
| 2. Actualizarea procedurilor pentru achiziții publice directe și pentru procedurile instituționale exceptate de la Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice               | Nr. de proceduri revizuite                                                                  | Proceduri operaționale                           | Nealocarea resurselor umane și financiare necesare. Neaplicarea procedurilor elaborate                                                 | Directorul Financiar-Contabil | Nu este cazul | Permanent | Implementat, 4 PO           |

**Manager**  
**Dr. Dan MORARU**



**Coordonator de integritate**  
**Dr. Maria Elena Cocuz**