



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

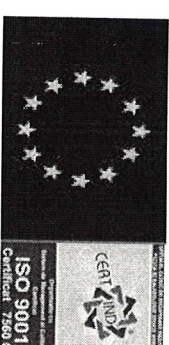
SPITALUL CLINIC DE RECUPERARE

MEDICINĂ FIZICĂ ȘI BALNEOLOGIE EFORIE NORD

Aleea Specială nr.1, Tel. 0241/741082,

Fax 0241/741117,

E-mail secretariat@efosan.ro



SPITALUL CLINIC DE RECUPERARE
MEDICINĂ FIZICĂ ȘI BALNEOLOGIE
EFORIE NORD

NR. 6425
Data 24 luna 12 anul 31

PLAN DE INTEGRITATE REALIZAT, AL SPITALULUI CLINIC DE RECUPERARE MEDICINĂ FIZICĂ ȘI BALNEOLOGIE
PENTRU IMPLEMENTAREA STRATEGIEI NAȚIONALE ANTICORUPȚIE 2021-2025
EFORIE NORD 2024

Având în vedere:

- Viziunea SNA 2021-2025, privind consolidarea sistemului național de prevenire și combatere a corupției prin consolidarea mecanismelor de identificare și gestionare a riscurilor, amenințărilor și vulnerabilităților circumscrise acestui fenomen, în vederea garantării profesionalismului eficienței în sectorul public, a siguranței cetățenilor și de a susține un mediu social și economic dezvoltat;
- Strategia Națională Anticorupție 2021-2025, care menține abordarea utilizată de strategiile anterioare, care au acordat prioritate măsurilor preventive în sectoarele expuse la corupție;
- Agenda de integritate organizațională a Spitalului Clinic de Recuperare, Medicină Fizică și Balneologie Eforie Nord, ce indică liniile directoare în vederea promovării unui climat de integritate organizațională;
- Declarația managerului privind asumarea unei agende de integritate organizațională a Spitalului Clinic de Recuperare, Medicină Fizică și Balneologie Eforie Nord,

s-a elaborat următorul Plan de Integritate al Spitalului Clinic de Recuperare, Medicină Fizică și Balneologie Eforie Nord:

Dr. Covaleov Anatoli E



MĂSURI	INDICATORI DE PERFORMANȚĂ	RISCURI	SURSE DE VERIFICARE	TERMEN DE REALIZARE	RESPONSABILI	RELIABILITATE
OBIECTIVUL 1: CREȘTEREA GRADULUI DE IMPLEMENTARE A MĂSURILOR DE INTEGRITATE LA NIVEL ORGANIZAȚIONAL						
1. Adoptarea și distribuirea în cadrul instituției a declarației privind asumarea unei agende de integritate organizațională;	1. Declarație adoptată	1. Adoptarea unei declarații neadaptate contextului instituțional	Site-ul unității	Trim. I 2024	Responsabilii stabiliți la nivelul unității	DA
	2. Declarație distribuită	2. Nivel scăzut de implicare al angajaților	Rețeaua internă			
2. Adoptarea și distribuirea în cadrul instituției a planului de integritate, urmare consultării angajaților și a evaluării de risc conform HG nr. 599/2018 și asigurarea resurselor necesare implementării acestuia;	1. Plan de integritate adoptat	1. Nivel scăzut de implicare al angajaților	Site-ul unității	Sem. I 2024	Responsabilii stabiliți la nivelul unității	DA
	2. Persoane desemnate pentru monitorizarea implementării planului de integritate	2. Caracter exclusiv formal al consultării	Rețeaua internă			
	3. Tipuri de resurse efectiv alocate	3. Nealocarea resurselor umane și financiare necesare				
3. Evaluarea anuală a modului de implementare a planului și adaptarea acestuia la riscurile și vulnerabilitățile nou apărute;	1. Raport de evaluare întocmit și publicat pe site-ul instituției	Caracter formal al demersului în absența aplicării efective a metodologiei de evaluare a riscurilor	Site-ul unității	Annual	Pesoana desemnata	DA
	2. Plan adaptat și publicat pe site-ul instituției, dacă este cazul		Rețeaua internă			

4. Identificarea, analizarea, evaluarea și monitorizarea riscurilor de corupție, precum și stabilirea și implementarea măsurilor de prevenire și control al acestora, conform <u>HG nr. 599/2018</u> ;	1.Registrul riscurilor de corupție completat 2.Nr. de riscuri și vulnerabilități identificate 3.Nr. de măsuri de intervenție 4.Formarea profesională a membrilor Grupului de lucru pentru aplicarea efectivă a metodologiei de evaluare a riscurilor	Caracter formal al demersului în absența aplicării efective a metodologiei de evaluare a riscurilor	Procese verbale de sedinta privind identificarea, analizarea, evaluarea și monitorizarea riscurilor de corupție	Annual	Grup de lucru înființat pentru identificarea, analizarea, evaluarea și monitorizarea riscurilor de corupție.	DA (puncte 1,2,3.) Punctu neimpl tat
5. Identificarea, evaluarea și raportarea unitară a incidentelor de integritate, conform <u>HG nr. 599/2018</u> , 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	Identificarea greșită a faptelor ca incidente de integritate Lipsa de relevanță a datelor provenită din greșita încadrare a faptelor ca incidente de integritate	Procese verbale de sedință privind identificarea, evaluare a și raportarea unitară a incidentelor de integritate	Annual	Grup de lucru înființat pentru identificarea, analizarea, evaluarea și monitorizarea riscurilor de corupție.	DA
6. Utilizarea noului portal al SNA pentru creșterea gradului de informare a SCRMFB Eforie Nord despre	Seturi de date încărcate de instituțiile vizate (prin raportare la	Funcționarea deficitară a portalului Acces limitat la internet Lipsa de acuratețe a	Portal al SNA	Permanent	Pesoana desemnată	NU A F CAZUL

monitorizarea implementării SNA, a noilor tendințe și evoluții în domeniul integrării.	obligățiile derivate din SNA) Nr. de accesări ale portalului	datelor încărcate Raportarea neunitară			
OBIECTIV GENERAL NR. 2 - REDUCEREA IMPACTULUI CORUPȚIEI ASUPRA CETĂȚENILOR					
1. Creșterea gradului de educație anticorupție a angajaților SCRMFB Eforie Nord;	1.Nr. de activități de creștere a educației anticorupție	1.Calitatea scăzută a activităților de creștere a educației anticorupție. 2. Caracterul formal al activităților.	Procese verbale de luare la cunoștință a activităților de creștere a educației anticorupție, reglementate la nivelul unității.	Permanent	șefi compartiment/ secții
2. Consolidarea profesionalismului în cariera personalului din SCRMFB Eforie Nord, inclusiv prin aplicarea efectivă a mecanismelor de evaluare a performanțelor, evitarea numirilor temporare în funcțiile publice de conducere, transparentizarea procedurilor de recrutare în sectorul public și asigurarea stabilității funcției publice;	1.Realizarea evaluarii personalului 2.Nr. angajaților evaluați 3.Nr. și tipul măsurilor dispuse urmare evaluărilor realizate 4.Nr. posturi de conducere ocupate cu titlu permanent 5.Procentul posturilor de conducere ocupate cu titlu permanent prin raportare la numărul total al posturilor de	1 Evaluarea formală a angajaților. 2.Nealocarea resurselor umane și financiare necesare.	Plan de recrutare. Plan de formare/ dezvoltare profesionala. Fișe de evaluare a personalului. Anunțuri de recrutare publicate și afișate pe site. Site-ul unitatii.	Permanent	șefi compartiment/ secții
					DA

	conducere din instituție 6.Nr. și tip de măsuri luate în vederea asigurării vizibilității anunțurilor aferente procedurilor de recrutare.				
3. Asigurarea unei protecții efective a cetățenilor/ angajaților care sesizează presupuse incidente de integritate săvârșite de furnizori/ angajații SCRMFB Eforie Nord.	1.Nr. sesizări referitoare la incidente de integritate soluționate; 2.Procentul sesizărilor referitoare la incidente de integritate raportat la numărul total de sesizări înregistrate la nivelul instituției; 3.Măsuri luate urmare sesizărilor; 4.Nr. și tip de măsuri de protecție aplicate efectiv cetățenilor.	1.Neaplicarea efectivă a măsurilor de protecție 2.Nealocarea resurselor umane și financiare necesare.	Strategia anticorupție; Planul de integritate; Ghid privind conflictele de interese și incompatibilitățile; PS Monitorizarea situațiilor de Pantouflage; PS Monitorizarea situațiilor de Incompatibilitate; PS privind Conflictul de interese; PS Managementul funcțiilor sensibile; Regulament antimită; Codul de etică si deontologie profesionala	Permanent	Pesoana desemnată
			Rețeaua internă		NU A I CAZU

OBIECTIV GENERAL NR. 3 - CONSOLIDAREA MANAGEMENTULUI INSTITUȚIONAL ȘI A CAPACITĂȚII ADMINISTRATIVE PENTRU PREVENIREA ȘI COMBATEREA CORUPȚIEI

Obiectiv specific nr. 3.1. - Eficientizarea măsurilor preventive anticorupție prin remedierea lacunelor și a inconsistențelor legislative, precum și prin asigurarea implementării lor efective

1.Implementarea cadrului normativ privind consilierul de etică.	Act normativ implementat	1. Întrzieri în adoptarea actului normativ	Act normativ de modificare adoptat	2022-2024	Management/ Consilierul de etica	DA
2.Auditarea internă, o dată la doi ani, a sistemului de prevenire a corupției la nivelul SCRMFB Eforie Nord.	1.Nr. recomandări formulate 2.Gradul de implementare a recomandărilor formulate 3.Structura de audit infintata, functionala	1.Nealocarea resurselor umane și financiare necesare. Lipsa cooperării din partea auditatilor.	Plan de audituri Raport de audit	O dată la doi ani	Management Compartiment audit public MS	DA
3.Mentinerea/implementarea standardului nr. 1 - etica, integritatea, în vederea identificării vulnerabilităților aferente;	1.Nr. de concluzii și recomandări în urma evaluării mecanismului de control intern managerial 2.Nr. de măsuri implementate în urma finalizării evaluării	1.Nealocarea resurselor umane și financiare necesare. 2.Întârzieri în elaborarea evaluării.	1.Chestionare de autoevaluare 2.Situație centralizatoare 3.Situație sintetică 4.Raport manager	Permanent	șefi compartiment/secii	DA
Obiectiv specific nr. 3.2. - Extinderea culturii transparenței pentru o guvernare deschisă în administrația publică						
1.Implementarea si publicarea informațiilor de interes public prevăzute în Anexa nr. 4 a SNA	Implementarea tuturor celor 25 de indicatori	1.Nealocarea resurselor umane și financiare necesare. 2.Lipsa de implicare a angajaților spitalului.	Site web	Permanent	șefi compartiment/secii	In derul

		3. Aplicarea deficitară a standardelor generale de publicare a informațiilor de interes public.			
Obiectiv specific nr. 3.3. - Îmbunătățirea capacității de gestionare a eșecului de management prin corelarea instrumentelor care au impact asupra identificării timpurii a riscurilor și vulnerabilităților instituționale					
1. Audierea internă, o dată la doi ani, a sistemului de prevenire a corupției la nivelul tuturor autorităților publice;	1. Raport de audit elaborat 2. Nr. recomandări formulate 3. Gradul de implementare a recomandărilor formulate.	1. Nealocarea resurselor umane și financiare necesare. 2. Lipsa cooperării din partea angajaților.	Raport de audit	O data la doi ani	Management/ Compartiment audit public - MS
2. Evaluarea mecanismului de control intern managerial din perspectiva standardului nr. 1 - etica, integritatea, în vederea identificării vulnerabilităților aferente;	1. Nr. de concluzii și recomandări în urma evaluării mecanismului de control intern managerial 2. Nr. de măsuri implementate în urma finalizării evaluării.	1. Nealocarea resurselor umane și financiare necesare. 2. Întârzieri în elaborarea evaluării	Chestionar de autoevaluare Program de dezvoltare	Annual	Comisia de monitorizare
3. Gestionarea riscurilor de corupție prin accesarea de aplicații informatice dedicate acestora;	Gradul de utilizare a aplicațiilor de către personal	1. Nealocarea resurselor umane și financiare necesare. 2. Lipsa interesului sau cunoștințelor personalului.	Registru de riscuri	Permanent	Responsabili stabiliți la nivelul unitatii
					Aplicati SNA nefuncti a

		3. Dificultăți tehnice. 4. Utilizarea improprie/dificilă a aplicațiilor dezvoltate.			
OBIECTIV GENERAL NR. 4 - CONSOLIDAREA INTEGRITĂȚII ÎN DOMENII DE ACTIVITATE PRIORITARE					
Obiectiv specific nr. 4.1. - Creșterea integrității, reducerea vulnerabilităților și a riscurilor de corupție în sistemul public de sănătate					
1. Transparențizarea utilizării resurselor publice prin publicarea centralizată a datelor privind achizițiile din sănătate.	1. Nr. și tipuri de seturi de date publicate pe site-ul www.ms.ro și alte platforme informatice.	1. Lipsa cooperării managerului în publicarea transparentă a datelor. 2. Probleme cu implementarea soluției software. 3. Implementarea defectuoasă a soluțiilor software la nivel local.	SICAP Site Platforme informatice	Permanent	Responsabili stabiliți la nivelul unitatii
2. Implementarea planului de integritate ca instrument managerial pentru promovarea integrității organizaționale în cadrul SCRMFB Eforie Nord.	Plan de integritate elaborat.	1. Caracter formal al elaborării planului de integritate. 2. Adoptarea unor planuri de integritate neadaptate contextul organizațional. 3. Nealocarea resurselor umane și financiare necesare.	Plan de integritate	Permanent	Management/birou compartimente/ secții
3. Implementarea Metodologiei standard de evaluare a riscurilor de corupție în cadrul SCRMFB Eforie Nord.	1. Număr și tip de măsuri luate în vederea optimizării implementării 2. Număr de riscuri	1. Nealocarea resurselor umane și financiare necesare	Decizie formare grup de lucru Registru de riscuri corupție	2025	Grup de lucru pentru responsabil pentru implementarea planului de integritate
					DA

	identificate 3. Număr și tipul de măsuri de intervenție				gestionarea și evaluarea riscurilor de corupție	
4.Implementarea sistemului de declarare a averilor și intereselor, în vederea automatizării procesului de completare, depunere și procesare.	1.Soluții tehnice implementate pentru depunerea declarației electronice în format exclusiv electronic. 2.Nr. de declarații depuse în format electronic.	1.Resurse informatice și logistice insuficiente. 2.Lipsa cunoștințelor personalului în completarea electronică a declarațiilor.	Platforma informatica dedicata Conturi utilizatori Declarații de avere depuse	2024	Management Persoanele responsabile pentru depunerea declarațiilor de avere și interese	DA
5.Participarea la activități continue de îndrumare metodologică pe teme privind transparența, etica și integritatea, dedicate personalului din instituțiile din sistemul de sănătate publică.	1. Număr și tip de activități la care s-a participat	1. Nealocarea resurselor umane și financiare necesare. 2.Lipsa de interes din partea personalului.	Diplome/certificate de participare	Permanent	Management	In implementare
Obiectiv specific nr. 4.4. - Creșterea integrității, reducerea vulnerabilităților și a riscurilor de corupție în domeniul achizițiilor publice						
1. Implementarea ghidurilor pentru achiziții publice directe și modele de proceduri pentru procedurile instituționale exceptate de la Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice.	1.Nr. de ghiduri implementate 2.Nr. de proceduri elaborate pe baza ghidurilor.	1.Nealocarea resurselor umane și financiare necesare. 2.Neaplicarea ghidurilor elaborate la nivel național.	Proceduri elaborate pe baza ghidurilor.	2024	Management Comp. Achiziții publice	In implementare

Obiectiv specific nr. 4.5. - Creșterea integrității, reducerea vulnerabilităților și a riscurilor de corupție în mediul de afaceri						
1. Aplicarea standardelor aferente open contracting data.	1.Nr. seturi de date prelucrate prin mijloace automate, sunt furnizate într-un format deschis.	1.Neimplementarea OCSD de către SCRMFB Eforie Nord. 2.Nealocarea resurselor umane și financiare necesare.	Site-ul unității	2024	Management, Responsabiliti stabiliti la nivelul unitatii	In der
OBIECTIV GENERAL NR. 5 - CONSOLIDAREA PERFORMANȚEI DE COMBATERE A CORUPȚIEI PRIN MIJLOACE PENALE ȘI ADMINISTRATIVE						
Obiectiv specific nr. 5.2. - Asigurarea integrității în exercitarea funcțiilor și demnităților publice						
Implementarea sistemului digital de declarare a averilor și intereselor, în vederea automatizării procesului de completare, depunere și procesare.	1.Nr. de declarații depuse în format electronic.	1.Resurse informatice și logistice insuficiente. 2.Lipsa cunoștințelor personalului în completarea electronică a declarațiilor.	Platforma informationala Site Webb	2024	Management/ Responsabili creare conturi in platforma informationala/ persoane responsabile pentru completarea declaratiilor de avere si interese.	DA

Întocmit,

E.c. Cușa Can

