

**PLAN DE INTEGRITATE PENTRU IMPLEMENTAREA STRATEGIEI NAȚIONALE ANTICORUPȚIE PE PERIOADA
2016-2020 ÎN CADRUL SPITALULUI GENERAL C.F. BRAȘOV**

Nivel	Descriere	Indicatori	Surse de verificare	Riscuri	Structura responsabilă	Resurse	Termen
OBIECTIV GENERAL 1							
Dezvoltarea unei culturi a transparenței pentru o guvernare deschisă la nivel central și local							
Obiectiv Specific 1.1.	Creșterea transparenței instituționale și a proceselor decizionale						
Măsura 1.1.1.	Respectarea standardului general privind publicarea informațiilor de interes public (Anexa 4 la HG nr. 583/2016)	Gradul de implementare a modelului de structurare a informațiilor de interes public pe pagina web a Spitalului General C.F. Brașov	Site mt.gov.ro	Lipsa alocării resurselor umane de modificare/ actualizare a paginii de internet	Coordonatorul implementării Planului de integritate Persoana cu atribuții conform Legii 544/2001 în colaborare cu structurile care gestionează datele publice	În limita Bugetului aprobat	Măsură cu caracter permanent
Măsura 1.1.3.	Monitorizarea modului de transmitere a răspunsurilor la solicitările de informații de interes public	Număr de solicitări de informații de interes public Număr de răspunsuri comunicate Număr de răspunsuri formulate cu	Raport anual	Afectarea imaginii ministerului lipsa de informare a cetățenilor	Persoana cu atribuții conform Legii 544/2001	Nu are implicații financiare	Măsură cu caracter permanent – evaluare semestrială și anuală

		<p>întârziere, față de termenul legal</p> <p>Număr de solicitări de informații de interes public la care nu s-a răspuns</p> <p>Număr de activități de pregătire profesională a personalului din administrația publică</p> <p>Număr de persoane ce au fost instruite prin intermediul acțiunilor de formare profesională</p>					
Obiectiv Specific 1.2.	Creșterea transparenței proceselor de administrare a resurselor publice						
Măsura 1.2.1.	<p>Transparentizarea procesului de administrare a resurselor publice prin postarea pe pagina de internet proprie a Spitalului General C.F. Brașov, a tuturor informațiilor de interes public cuprinse în STANDARDUL menționat în Anexa nr.5 la H.G. nr.</p>	<p>Declarația de aderare la SNA 2016-2020, Planul de integritate, mecanismul de sesizare a incidentelor de integritate</p> <p>Scrisoarea de așteptări, contractul de mandat, Componenta consiliului de administrație,</p>	<p>Site-ul web a Spitalului General C.F. Brașov</p> <p>Documente justificative</p>	<p>Neimplicarea factorilor de decizie în furnizarea datelor</p>	<p>Conducerea Spitalului General C.F. Brașov</p> <p>Persoana cu atribuții conform Legii 544/2001 în colaborare cu structurile care gestionează datele publice</p>	<p>În limita Bugetului aprobat</p>	<p>Măsură cu caracter permanent</p>

	583/2016	Totalul indemnizațiilor membrilor consiliului de administrație, Execuțiile contabile					
OBIECTIV GENERAL 2 Creșterea integrității instituționale prin includerea măsurilor de prevenire a corupției ca elemente obligatorii ale planurilor manageriale și evaluarea lor periodică ca parte integrantă a performanței administrative							
Obiectiv specific 2.1.	Îmbunătățirea capacității de gestionare a eșecului de management prin corelarea instrumentelor care au impact asupra identificării timpurii a riscurilor și vulnerabilităților instituționale						
Măsura 2.1.1.	Auditarea internă, o dată la doi ani, a sistemului de prevenire a corupției la nivelul Spitalului General C.F. Brașov	Nr. recomandări formulate Gradul de implementare a recomandărilor formulate Structuri de audit consolidate	Rapoarte anuale de activitate Rapoarte de audit	Resurse umane insuficiente	Structurile de audit intern din cadrul tuturor Spitalului General C.F. Brașov	Nu are implicații financiare	Sem. II 2018 Măsura este obligatorie conform H.G. nr. 583/2016
Măsura 2.1.2.	Stabilirea de ținte de management pentru funcțiile de conducere privind gradul de conformitate administrativă și de implementare a standardelor legale de integritate, precum și aplicarea corelativă de	Nr. de ținte de management stabilite Nr. și tipul de măsuri manageriale corective aplicate	Site-ul Spitalului General C.F. Brașov	Lipsa interesului conducerii instituției publice	Comisia de monitorizare a SCIM	Nu are implicații financiare	Sem. II 2017 Măsura este obligatorie conform H.G. nr. 583/2016

	măsurile manageriale corective						
Obiectiv specific 2.2	Creșterea eficienței măsurilor preventive anticorupție prin remedierea lacunelor și a inconsistențelor legislative cu privire la consiliul etic, protecția avertizorului în interes public și interdicțiile post-angajare (pantouflage-ul)						
Măsura 2.2.2.	Elaborarea unei proceduri (mecanism) privind protecția avertizorilor în interes public care semnaleză încălcări ale legii (Anexa 1 la H.G. 583/2016)	Elaborare procedură	Procedură elaborată și aprobată Postare pe Intranet	Deficiențe în elaborarea procedurii	Coordonatorul implementării SNA	În limita Bugetului aprobat	Semestrul II/2017
Măsura 2.2.3.	Încurajarea raportării confidențiale interne, prin protecția personalului cu funcție de conducere și/sau execuție din cadrul Spitalului General C.F. Brașov, pentru sesizarea (cu bună-credință) a presiunilor din partea superiorilor ierarhici de încălcare a prevederilor legale, sau care doresc să raporteze încălcări ale legii care au loc în cadrul Spitalului General C.F. Brașov	Nominalizarea persoanei desemnate pentru a primi sesizările avertizorilor de integritate	Operaționalizarea unor casete/ formulare pe site-ul Spitalului General C.F. Brașov, cutii poștale, etc. care să faciliteze sesizarea	Lipsa persoanelor perfecționate, instruite, calificate în domeniul eticii și anticorupției Nealocarea resurselor financiare necesare	Conducătorul Spitalului General C.F. Brașov Coordonatorul implementării Planului de integritate	În limita Bugetului aprobat	Măsură cu caracter permanent cu aplicare începând din Semestrul II/2017 (Măsură cuprinsă în Ghidul de buna practică al OCDE privind controlul intern etică și conformitate)

OBIECTIV GENERAL 3							
Consolidarea integrității, reducerea vulnerabilităților și a riscurilor de corupție în sectoare și domenii de activitate prioritare							
Obiectiv specific 3.1.	Creșterea integrității, reducerea vulnerabilităților și a riscurilor de corupție în mediul de afaceri						
Măsura 3.1.1.	Implementarea planurilor de integritate ca cerințe obligatorii pentru întreprinderile publice (Angajament Summit Londra)	Spitalul General C.F. Brașov a elaborat planuri de integritate, Plan de integritate aprobat și publicat Codul de etica adoptat Sistem de protecție a avertizorilor implementat, Declarații de avere publicate Sistem de management al conflictelor de interese implementat Consiliul etic desemnat Clauze anticorupție introduse în contractele cu toți furnizorii și partenerii de afaceri ai Spitalului General C.F. Brașov	Rapoarte anuale Decizia de aprobare a planului de integritate Decizia de nominalizare a coordonatorului strategiei	Caracterul formal al demersului, Neimplicarea angajaților în procesul de elaborare	Coordonatorul implementării Planului de integritate și Conducerea Spitalului General C.F. Brașov	În limita Bugetului aprobat	Sem II 2017 Măsura este obligatorie conform H.G. nr. 583/2016

ANEXĂ

		Politica privind cadourile, donațiile și sponsorizările adoptată Audit intern anual de etică și conformitate, Standard ISO 37001 implementat					
Măsura 3.1.2.	Publicarea în format deschis a indicatorilor economici și de performanță (inclusiv a bugetelor)		Site-ul Spitalului General C.F. Brașov data.gov.ro		Coordonatorul implementării Planului de integritate și Conducerea Spitalului General C.F. Brașov Persoana cu atribuții conform Legii 544/2001	Nu are implicații financiare	Evaluare semestrială începând cu Sem.I 2018 Măsura este obligatorie conform H.G. nr. 583/2016
Măsura 3.1.3.	Îmbunătățirea activității de identificare și prevenire a cazurilor de conflicte de interese și incompatibilități (în domeniul achizițiilor publice), prin aplicarea prevederilor Legii nr. 184/2016 privind instituirea unui mecanism de	Desemnarea persoanei responsabile cu completarea și actualizarea Formularului de integritate Număr de conflicte de interese evitate Număr de membri ai comisiilor de evaluare înlocuiți, Număr de alerte către	SEAP Rapoarte de evaluare ANAP	Lipsa interesului conducerii Spitalului General C.F. Brașov	Conducerea Spitalului General C.F. Brașov Persoana desemnată conform Legii 184/2016	Nu are implicații financiare	Măsură cu caracter permanent cu aplicare începând din Semestrul II 2017

	prevenire a conflictului de interese în procedura de atribuire a contractelor de achiziție publică, la nivelul Spitalului General C.F. Brașov	autoritatea/entitatea contractantă și către ANI înregistrate, Număr de avertismente de integritate validate/invalidate de către inspectorul de integritate ANI					
OBIECTIV GENERAL 4							
Creșterea gradului de cunoaștere și înțelegere a standardelor de integritate de către angajați și beneficiarii serviciilor publice							
Obiectiv specific 4.1	Creșterea gradului de educație anticorupție a personalului din cadrul autorităților și instituțiilor publice de la nivel central și local						
Măsura 4.1.1.	Asigurarea participării propriilor angajați la cursuri periodice privind normele etice și de integritate	Numar de angajați care au participat la cursuri de pregătire Numărul și tipul de teme incluse în programul de formare	Chestionare de evaluare ale cursurilor Rapoarte de participare Evaluări post participare	Programa cursurilor neadaptată profilului participanților Tratarea cu superficialitate a participării la sesiunile de formare profesională	Conducerea Spitalului General C.F. Brașov	În limita Bugetului aprobat Programe cu finanțare internațională	Anual Măsură în conformitate cu OSGG 400/2015
Măsura 4.1.3.	Participarea la programele de formare, pregătire și perfecționare cu	Număr de angajați cu atribuții specifice care au participat la aceste programe	Teste grilă Rapoarte privind participarea Inventar	Număr redus de programe cu tematică în domeniul specific	Conducerea Spitalului General C.F. Brașov	În limita Bugetului aprobat	Anual Măsură în

	tematică în domeniul specific al anticorupției și antifraudei a persoanelor care răspund de implementarea planului de integritate și inventarul măsurilor anticorupție, precum și de completarea indicatorilor de evaluare.	Numărul și tipul de teme incluse în programe; -Numărul de exerciții practice incluse în programe	programe de formare existente Programe standard dezvoltate	al anticorupției și antifraudei		Programe cu finanțare internațională	conformitate cu OSGG nr. 400/2015
Obiectiv specific 4.2	Creșterea gradului de informare a publicului cu privire la impactul fenomenului de corupție						
Măsura 4.2.1.	Organizarea și derularea de campanii sectoriale de informare publică, în vederea creșterii gradului de conștientizare și a nivelului de educație anticorupție în rândul cetățenilor.	Nr. de campanii sectoriale derulate Nr. și tip activități Nr. de parteneriate Tipuri de mesaje Evoluția percepției privind corupția	Materiale de informare Sondaje de opinie Evaluări post participare Rapoarte anuale	Resurse financiare insuficiente Nivel scăzut de participare și implicare a Spitalului General C.F. Brașov	Coordonatorul implementării Planului de integritate	În limita Bugetului aprobat	2017-2020 Măsura este obligatorie conform H.G. nr. 583/2016
OBIECTIV GENERAL 5 Consolidarea performanței de combatere a corupției prin mijloace penale și administrative							
Obiectiv specific 5.3	Consolidarea mecanismelor de control administrativ						

ANEXĂ

Măsura 5.3.1	Publicarea pe site-ul Spitalului General C.F. Braşov, a listei integrale de amenzi sau a altor măsuri administrative aplicate	Publicarea listei privind amenzile acordate sau a altor măsuri administrative dispuse, inclusiv sumele plătite Nr. liste publicate Tipul de încălcări ale prevederilor legale	Rapoarte de activitate	Refuzul de a publica informațiile	Autoritățile de control din subordinea și/sau sub autoritatea MT	În limita Bugetului aprobat	Măsură cu caracter permanent evaluată anual începând cu anul 2017, Măsura obligatorie pentru autoritățile de control
Măsura 5.3.3.	Valorificarea rezultatelor activităților de control intern prin sesizarea organelor judiciare competente	Număr de sesizări transmise organelor judiciare Număr de sesizări confirmate prin trimiteri în judecată și condamnări definitive Număr de activități de formare profesională comune Cuantumul prejudiciilor reparate	Rapoarte anuale de activitate Protocoale de cooperare Statistică judiciară	Resurse umane insuficient pregătite din punct de vedere profesional		În limita Bugetului aprobat	Măsură cu caracter permanent evaluată anual Măsura obligatorie pentru Corpurile de control din instituțiile publice
Măsura 5.3.5	Utilizarea la nivelul instituțiilor publice a infrastructurii dezvoltate în cadrul sistemului național de raportare potrivit prevederilor O.U.G nr.	Număr de instituții publice care utilizează sistemului național de raportare, Numărul și categoria sancțiunilor aplicate	Rapoarte MFP	Depășirea termenelor prevăzute în Cap. I din OUG nr. 88/2013	Conducătorul Spitalului General C.F. Braşov Persoanele desemnate	În limita Bugetului aprobat	Măsură cu caracter permanent evaluată anual începând cu anul 2016,

	88/2013 privind adoptarea unor măsuri fiscal-bugetare pentru îndeplinirea unor angajamente convenite cu organismele naționale, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative	pentru nerespectarea prevederilor legale privind sistemul național de raportare					Măsura obligatorie pentru ordonatorii de credite
<p>OBIECTIV GENERAL 6 Creșterea gradului de implementare a măsurilor anticorupție prin aprobarea planului de integritate și autoevaluarea periodică la nivelul tuturor instituțiilor publice centrale și locale, inclusiv a celor subordonate, coordonate, aflate sub autoritate, precum și a întreprinderilor publice</p>							
Obiectiv specific 6.1.	Consolidarea integrității instituționale prin planuri dezvoltate pe bază de analiză de risc și standarde de control managerial intern						
Măsura 6.1.1.	Adoptarea declarației de aderare la valorile fundamentale, principiile, obiectivele și mecanismul de monitorizare al SNA și comunicarea către Secretariatul tehnic al SNA, inclusiv a listei structurilor subordonate/ coordonate/ aflate sub autoritate și a	Mențiuni exprese privind aderarea la: valorile fundamentale, principiile, obiectivele, mecanismul de monitorizare Persoane desemnate pentru implementarea strategiei și planului sectorial Lista structurilor	Document adoptat și transmis secretariatului tehnic al SNA împreună cu: -planul sectorial -datele de contact ale coordonatorului planului sectorial	Nivel scăzut de implicare a Spitalului General C.F. Brașov	Conducerea Spitalului General C.F. Brașov	Nu are implicații financiare	REALIZAT Măsura este obligatorie conform H.G. nr. 583/2016

ANEXĂ

	întreprinderilor publice care intră sub incidența SNA	subordonate/ coordonate/ aflate sub autoritate și a companiilor cu capital de stat transmisă					
Măsura 6.1.2.	Consultarea angajaților în procesul de elaborare a planului de integritate	Nr. de angajați informați cu privire la elaborarea planului de integritate Modul în care are loc informarea (ședință, prin corespondență) Nr. de contribuții primite/ incorporate	Proces – verbal/minută Corespondență electronică	Caracter exclusiv formal al informării, Neparticiparea majorității angajaților	Coordonatorul implementării Planului de integritate	Nu are implicații financiare	Sem. II 2017 Măsura este obligatorie conform H.G. nr. 583/2016
Măsura 6.1.3.	Identificarea riscurilor și vulnerabilităților specifice Spitalului General C.F. Brașov	Nr. de riscuri și vulnerabilități inventariate	Raport de evaluare a riscurilor și vulnerabilităților elaborat	Caracter formal al demersului în absența unei metodologii de evaluare a riscurilor	Echipa de Gestionare a Riscurilor	Nu are implicații financiare	Sem. II 2016 Măsura este obligatorie conform H.G. nr. 583/2016
Măsura 6.1.4.	Identificarea măsurilor de remediere a vulnerabilităților specifice Spitalului General C.F. Brașov, precum și a celor de implementare a standardelor de control managerial intern	Nr. de măsuri de remediere Standarde de integritate reflectate în planurile de integritate	Raport privind măsurile de remediere a vulnerabilităților elaborat	Caracter formal al demersului în absența unei metodologii de evaluare a riscurilor Neevaluarea aprofundată a standardelor de control intern	Echipa de Gestionare a Riscurilor Comisia de Monitorizare SCIM	Nu are implicații financiare	Sem. II 2016 Măsura este obligatorie conform H.G. nr. 583/2016

ANEXĂ

				managerial			
Măsura 6.1.5.	Aprobarea și distribuirea în cadrul Spitalului General C.F. Brașov a planului și a declarației de aderare la SNA	Plan sectorial aprobat Nr. de copii distribuite	Decizia de aprobare a planului sectorial Decizia de nominalizare a coordonatorului strategiei sectoriale	Caracter formal al demersului	Conducătorul Spitalului General C.F. Brașov	Nu are implicații financiare	Sem. II 2017 Măsura este obligatorie conform H.G. nr. 583/2016
Măsura 6.1.6.	Evaluarea anuală a modului de implementare a planului și adaptarea acestuia la riscurile și vulnerabilitățile nou apărute	Nr. de riscuri și vulnerabilități identificate	Raport de evaluare a riscurilor și vulnerabilităților elaborat Plan sectorial modificat	Caracter formal al demersului în absența unei metodologii de evaluare a riscurilor	Coordonatorul implementării Planului de integritate	Nu are implicații financiare	Anual Măsura este obligatorie conform H.G. nr. 583/2016
Măsura 6.1.7.	Transmiterea contribuțiilor solicitate de secretariatul tehnic și participarea la activitățile de coordonare și monitorizare ale strategiei	Nr. de comunicări către Secretariatul tehnic al SNA Colectarea integrală a indicatorilor din inventarul măsurilor de transparență instituțională și de prevenire a corupției, Nr. de persoane/instituție participante la lucrările platformelor de cooperare Nr. de	Raport național anual Liste de participanți Minute Rapoarte naționale semestriale și anuale publicate	Transmiterea de date incomplete sau cu întârziere Nepreluarea în fișa de post a atribuțiilor de coordonare și monitorizare a planului sectorial Lipsa desemnării persoanelor responsabile pentru	Coordonatorul implementării Planului de integritate	În limita Bugetului aprobat	Măsură cu caracter permanent Măsura este obligatorie conform H.G. nr. 583/2016

		experți/instituție participanți la misiunile tematice de evaluare		implementarea strategiei și a planului sectorial			
--	--	--	--	--	--	--	--

Abrevieri utilizate în Planul de integritate pentru implementarea Strategiei Naționale Anticorupție 2016-2020
în cadrul Spitalului General C.F. Brașov

MFP – Ministerul Finanțelor Publice
MT – Ministerul Transporturilor
OCDE – Organizația pentru Cooperare și Dezvoltare Economică
OSGG – Ordinul Secretariatului General al Guvernului
SCIM – Sistemul de control intern managerial
SEAP – Sistemul electronic de achiziții publice
SNA – Strategia națională anticorupție

**MANAGER,
Dr. LUCIA GUZUN**

**DIRECTOR MEDICAL,
Dr. LILIANA VADUVA**

**Întocmit,
Cons. jr. VIOLETA GHIBAN**