

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII SPITALUL CLINIC DE RECUPERARE MEDICALĂ – BĂILE FELIX

Calea Beiușului, nr. 30, Loc.: Băile Felix, Com. Sînmartin, CP417500, Jud. Bihor
Tel.: 0040 259 318108/318109, RDS: 0040 359 800635/800636
Fax: 0040 259 318135 / 0040 359 800638
E-mail: spital_felix@yahoo.com; spitalfelix@rdsor.ro
Web: <http://www.spitalfelix.ro>



OPERATOR DATE CU CARACTER PERSONAL ÎNREGISTRAT ÎN
REGISTRUL DE EVIDENȚĂ A PRELUCRĂRILOR DE DATE CU CARACTER PERSONAL SUB NR. 35454

Nr. 6536 din 23.06.2022

Aprob
Manager
Conf. univ. dr. Suci Ramona Nicoleta



prin decizia nr. 122 din 17.03.2022

PLAN DE INTEGRITATE AL SPITALULUI CLINIC DE RECUPERARE MEDICALĂ BĂILE FELIX 2022-2025

- În scopul respectării Hotărârii Guvernului României nr. 1269/2021 privind aprobarea Strategiei Naționale Anticorupție 2021-2025 și a documentelor aferente acesteia,
- În conformitate cu **Declarația privind asumarea agendei de integritate instituțională, pentru implementarea strategiei naționale anticorupție 2021-2025**, nr. 3144 din 29.03.2022,

În cadrul Spitalului Clinic de Recuperare Medicală Băile Felix s-a elaborat prezentul **Plan de integritate** care cuprinde măsuri de prevenire a riscurilor și vulnerabilităților la corupție.

Elaborat,
Coodonator al implementării planului de integritate
Director Medical-Conf. univ. dr. Negruț Nicoleta Mihaela

Persoană desemnată cu monitorizarea implementărilor din planul de integritate
RMC, Consilier de etică și integritate-Farm. Corb Raluca Anca

OBIECTIV GENERAL NR. 1.
CREȘTEREA GRADULUI DE IMPLEMENTARE A MĂSURILOR DE INTEGRITATE LA NIVEL ORGANIZAȚIONAL

Implementarea măsurilor de integritate la nivelul Spitalului Orășenesc Ștei
Obiectiv specific nr.1.1.

Nr. crt.	Măsura	Indicatori	Surse de verificare	Riscuri	Responsabil	Resurse	Termen	Observații (Abrevieri)
1	Adoptarea și distribuirea în cadrul spitalului a declarației privind asumarea unei agende de integritate organizațională	Declarație adoptată Declarație distribuită	Procese verbale	Adoptarea unei declarații neadaptate contextului instituțional	Manager, Consilier de etică și integritate	Fără alocare de resurse	Martie 2022	-
2	Adoptarea și distribuirea în cadrul spitalului a planului de integritate și asigurarea resurselor necesare implementării acestuia	Plan de integritate adoptat Persoane desemnate pentru monitorizarea implementării planului de integritate conform deciziei	Publicarea pe site-ul spitalului	Nivel scăzut de implicare al angajaților Nealocarea resurselor umane și financiare necesare	Echipa desemnată prin decizie Biroul de evaluare și statistica medicala	Resurse umane Resurse financiare Platformă funcțională Acces internet	Iunie 2022	-
3	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 spitalului Plan adaptat publicat pe site-ul spitalului	Publicarea pe site-ul spitalului	Caracterul formal al demersului în absența publicării efective a metodei de evaluare a riscurilor	Echipa desemnată prin decizie Biroul de evaluare și statistica medicala	Procedura referitoare la managementul riscurilor	Decembrie 2022	
4	Identificarea, analizarea, evaluarea și monitorizarea riscurilor	Nr. de riscuri și vulnerabilități identificate	Registrul riscurilor în care sunt	Caracter dormal al demersurilor în absența aplicării	Echipa desemnată prin decizie	Fără alocare de resurse	Anual și de câte ori	-

	de corupție, precum și stabilirea și implementarea măsurilor de prevenire și control al acestora	Nr. de măsuri de intervenție	incluse de corupție	efective a metodologie de evaluare a riscurilor	Biroul de Management al Calității serviciilor de sanatare	este nevoie	
5	Transmiterea contribuțiilor solicitate de secretariatul tehnic și participarea la activitățile de coordonare și monitorizare a strategiei	Participarea la reuniunile platformelor de cooperare Transmiterea raportării anuale privind implementarea măsurilor prevăzute în strategie, însoțită de anexele completate urmare a colectării integrale a indicatorilor Participarea la misiunile tematice de evaluare	Certificate de participare	Transmiterea de date incomplete sau cu întârziere Nealocarea resurselor umane și financiare necesare	Membrii din echipa de implementare desemnați	Când se solicită	
6	Intensificarea utilizării noului portal al SNA pentru creșterea gradului de informare al publicului despre monitorizarea implementării SNA, a noilor tendințe și evoluții în domeniul integrității	Seturi de date încărcate în instituțiile vizate (prin raportare la obligații derivate din SNA) Nr. accesări ale portalului	Nr. documente încărcate de spital, conforme	Funcționarea deficitară a portalului Acces limitat la internet Lipsa de acuratețe a datelor încărcate Raportare neunitară	Persoana desemnată din cadrul echipei de implementare	Fără resurse financiare Platformă funcțională Acces internet	La solicitare

OBIECTIV GENERAL NR. 2.								
REDUCEREA IMPACTULUI CORUPȚIEI ASUPRA PERSONALULUI								
Implementarea măsurilor de integritate la nivelul spitalului								
Obiectiv specific nr.2.1.								
Nr. crt.	Măsura	Indicatori	Surse de verificare	Riscuri	Responsabil	Resurse	Termen	Observații (Abrevieri)
1	Organizarea/participarea la instruire ce contribuie la creșterea gradului de conștientizare anticorupție la nivelul spitalului	Nr. de instruiri Nr. de participanți	Liste de participare/Certificate de participare	Grad scăzut de participare, lipsa resurselor financiare pentru participarea la cursuri	Comitet director, șef birou RUNOS, Echipe desemnate prin decizie	Se va estima în funcție de numărul participanților/ți pul instruirii	Permanenț	
2	Conștientizarea prin discuții formale cu angajații spitalului referitor la impactul direct sau indirect al actelor de corupție	Nr de sancțiuni generate de nerespectarea prevederilor codului etic legate de prevenirea și combaterea corupției și a conflictului de interese	Sancțiuni aplicate la nivelul spitalului din motive legate de prevenirea și combaterea corupției și a conflictului de interese	Lipsă resurse umane, timp insuficient, aglomerarea sarcinilor pe angajat	Comitet director, Echipe desemnate prin decizie	Fără alocare de resurse	Permanenț	
OBIECTIV GENERAL NR. 3.								
CONSOLIDAREA INTEGRITĂȚII ÎN DOMENII DE ACTIVITATE PRIORITARE								
Obiectiv specific nr.3.1.								
Creșterea integrității, reducerea vulnerabilităților și a riscurilor de corupție în domeniul achiziției publice								
Nr. crt.	Măsura	Indicatori	Surse de verificare	Riscuri	Responsabil	Resurse	Termen	Observații (Abrevieri)

1	Organizarea periodică de cursuri de formare profesională pentru promovarea bunelor practici naționale în domeniul achizițiilor publice	Număr de persoane instruite din cadrul instituției publice	Diplome de participare	Lipsa de valorificare a personalului instruit Suprasolicitarea și creșterea gradului de încărcare a personalului responsabil cu achizițiile publice	Comitet director, Coordonator Biroul Achiziții publice și contractare Echipa desemnată prin decizie	Resurse financiare	Permanet	-
2	Prevenirea conflictelor de interese în gestionarea fondurilor publice	Nr. sesizări de conflicte de interese	Registrul de evidență a reclamațiilor	Nedepunerea declarațiilor de interese Neînregistrarea sesizărilor privind conflictele de interese	Comitet director, Persoana responsabilă desemnată prin decizie cu declarațiile de avere și interese	Fără alocare de resurse	Permanent	-
3	Elaborare/actualizare a procedurii operaționale pentru achizițiile instituției	Număr proceduri elaborate/actualizate	Registrul de evidență a procedurilor de sistem și operaționale	Activitate părintitoare în cadrul etapelor de elaborare documentatie/ evaluare oferte	Coordonatorul Biroului de achiziții publice și contractare Biroul de management al calitatii serviciilor de sanatate	Fără alocare de resurse	Permanent	-