



UNIUNEA EUROPEANĂ

Instrumente Structurale
2014 - 2020**SPITALUL CLINIC
C.F. 2 - București**Bb. Mărăști, Nr. 63, Sector 1
Cod Fiscal: 4505316secretariat: 0372298787
centrala: 0372298711
direct: 0372298701
fax: 0372298761
mail: office@spcf2.ro

Anexă la Decizia Nr. 325 / 20.06.2022

PLAN DE INTEGRITATE AL SPITALULUI CLINIC C.F. 2 - BUCUREȘTI
STRATEGIA NAȚIONALĂ ANTICORUPȚIE 2021-2025

Nivel	Descriere	Indicatori de performanță	Surse de verificare	Riscuri	Responsabil	Resurse	Termen
BIECTIV GENERAL 1 - CREȘTEREA GRADULUI DE IMPLEMENTARE A MĂSURILOR DE INTEGRITATE LA NIVEL ORGANIZAȚIONAL							
BIECTIV SPECIFIC 1.1. Implementarea măsurilor de integritate							
Măsura 1.1.1.	Adoptarea și distribuția în cadrul instituției a declarației privind asumarea unei agende de integritate organizațională;	Declarație adoptată Declarație distribuită	Document aprobat Publicare pe site-ul Spitalului	Adoptarea unei declarații neadaptate contextului instituțional Nivel scăzut de implicare al angajaților	Managerul Spitalului Comitetul Director	Nu este cazul	31.03.2022
Măsura 1.1.2.	Adoptarea și distribuția în cadrul instituției a planului de integritate, urmare consultării angajaților și a evaluării de risc conform H.G. nr. 599/2018 și asigurarea resurselor necesare implementării acestuia;	Desemnarea coordonatorului implementării planului de integritate și a unei/unor persoane de contact, responsabile de implementarea Strategiei Naționale Anticorupție 2021-2025 Plan integritate adoptat	Decizie internă managerială Plan integritate adoptat Listă de difuzare	Nivel scăzut de implicare al angajaților Caracter exclusiv formal al consultării	Managerul Spitalului Coordonatorul implementării planului de integritate și a persoanelor responsabile de implementarea SNA	Nu este cazul	30.06.2022
Măsura 1.1.3.	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 instituției Plan adaptat și publicat pe site-ul instituției, dacă este cazul	Document aprobat Publicare pe site-ul Spitalului	Caracter formal al evaluării Neparticiparea/neimplicarea angajaților Absența aplicării efective a metodologiei de evaluare a riscurilor	Coordonatorul implementării planului de integritate SNA Comisia SNA	Nu este cazul	Anual
Măsura 1.1.4.	Identificarea, analizarea, evaluarea și monitorizarea riscurilor de corupție, precum și stabilirea și implementarea măsurilor de prevenire și control al acestora, conform H.G. nr. 599/2018;	Registrul riscurilor de corupție completat Nr. de riscuri și vulnerabilități identificate Nr. de măsuri de intervenție Formarea profesională a persoanelor responsabile pentru aplicarea efectivă a metodologiei de evaluare a riscurilor	Documente aprobate	Absența aplicării efective a metodologiei de evaluare a riscurilor	Coordonatorul implementării planului de integritate SNA Comisia SCIM Grupul de lucru	În limita bugetului aprobat	Anual



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014 - 2020



**SPITALUL CLINIC
C.F. 2 - București**

Bb. Mărăști, Nr. 63, Sector 1
Cod Fiscal: 4505316



secretariat: 0372298787
centrala: 0372298711
direct: 0372298701
fax: 0372298761
mail: office@spcf2.ro

Măsura 1.1.5.	Identificarea, evaluarea și raportarea unitară a incidentelor de integritate, conform H.G. nr. 599/2018, 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 Publicarea listei incidentelor de integritate și a măsurilor de remediere pe platforma MS	Documente aprobate	Identificarea greșită a faptelor ca incidente de integritate	Coordonatorul implementării planului de integritate SNA RMC Responsabil integritate	Nu este cazul	Anual
Nivel	Descriere	Indicatori de performanță	Surse de verificare	Riscuri	Responsabil	Resurse	Termen

BIECTIV GENERAL 2 - REDUCEREA IMPACTULUI CORUPȚIEI ASUPRA CETĂȚENILOR

Măsura 2.1.	Creșterea gradului de educație anticorupție a cetățenilor și oficialilor publici, cu accent pe drepturile acestora în relația cu autoritățile și instituțiile publice și impactul corupției asupra serviciilor publice;	Evaluarea mecanismului de feed-back a pacientului Nr. programe/activități de informare	Rapoarte de evaluare a mecanismului de feed-back a pacientului Site-ul Spitalului	Resurse financiare insuficiente Nivel scăzut de implicare al angajaților privind valorile și principiile de etică	Coordonatorul implementării planului de integritate și a persoanelor responsabile de implementarea SNA RMC	Nu este cazul	Permanent
Măsura 2.2.	Consolidarea profesionalismului în cariera personalului din sectorul public, inclusiv prin aplicarea efectivă a mecanismelor de evaluare a performanțelor, evitarea numirilor temporare în funcțiile publice de conducere, transparentizarea procedurilor de recrutare și asigurarea stabilității funcției publice;	Nr. evaluări profesionale din total angajați Nr. și tipul măsurilor dispuse urmare evaluărilor Nr. posturi de conducere ocupate prin concurs din total nr. de posturi de conducere din instituție Eficientizarea sistemului de declarare a averilor și a intereselor	Documente specifice Raport măsuri în urma evaluărilor	Evaluare formală Neimplicarea angajaților cu responsabilități	Managerul Spitalului Coordonatorul implementării planului de integritate SNA Serviciul RUNOS Consiliul medical	Nu este cazul	Permanent
Măsura 2.3.	Asigurarea unei protecții efective a cetățenilor care sesizează presupuse incidente de integritate săvârșite de furnizorii de servicii publice	Procedură internă privind protecția avertizorilor revizuită Nr. sesizări transmise de cetățeni Procentul sesizărilor referitoare la incidente de integritate raportat la nr. total de sesizări înregistrate la nivelul instituției	Procedura revizuită Postarea procedurii pe site-ul instituției	Lipsa personalului cu responsabilități în relații publice Neparticiparea/ neimplicarea angajaților Neaplicarea efectivă a măsurilor de protecție	Coordonatorul implementării planului de integritate și a persoanelor responsabile de implementarea SNA RMC Responsabil integritate	Nu este cazul	Permanent
Măsura 2.4.	Formarea unei culturi civice de confruntare a fenomenului corupției „mici”, inclusiv prin utilizarea noilor tehnologii (de exemplu, social media);	Nr. de campanii de conștientizare organizate Nr. de mesaje preventive (postări) publicate pe canalele media a instituției (facebook, site)	Documente relevante Site-ul propriu	Lipsa specialiștilor în domeniul comunicării social media Nealocarea resurselor necesare	Coordonatorul implementării planului de integritate și a persoanelor responsabile de implementarea SNA	În limita bugetului aprobat	Permanent



UNIUNEA EUROPEANĂ

Instrumente Structurale
2014 - 2020**SPITALUL CLINIC
C.F. 2 - București**Bb. Mărăști, Nr. 63, Sector 1
Cod Fiscal: 4505316secretariat: 0372298787
centrala: 0372298711
direct: 0372298701
fax: 0372298761
mail: office@spcf2.ro

Nivel	Descriere	Indicatori de performanță	Surse de verificare	Riscuri	Responsabil	Resurse	Termen
Măsura 2.5.	Digitalizarea serviciilor publice care pot fi automatizate, cu scopul de a reduce riscurile de corupție generate de interacțiunea directă cu angajații instituției;	Tipul de servicii digitalizate Nr. de utilizatori	Rapoarte de activitate	Nealocarea resurselor necesare	Coordonatorul implementării planului de integritate SNA Birou informatica	În limita bugetului aprobat	Permanent
Măsura 2.6.	Reglementarea transparentă a procedurilor de obținere cu celeritate (sau în regim de urgență) a documentelor emise de instituție, inclusive cele medicale;	Nr. proceduri transparentizate privind obținerea cu celeritate sau în regim de urgență a serviciilor publice Nr. de măsuri luate în vederea asigurării informării efective privind procedurile de obținere cu celeritate (sau în regim de urgență) a serviciilor publice	Lista de proceduri adoptate	Nealocarea resurselor necesare bugetare și umane Reticiența la schimbare a angajaților	Coordonatorul implementării planului de integritate și a persoanelor responsabile de implementarea SNA RMC	În limita bugetului aprobat	31.12.2022

BIECTIV GENERAL 3 -- CONSOLIDAREA MANAGEMENTULUI INSTITUȚIONAL ȘI A CAPACITĂȚII ADMINISTRATIVE PENTRU REVENIREA ȘI COMBATEREA CORUPȚIEI**BIECTIV SPECIFIC 3.2. Extinderea culturii transparenței pentru o guvernare deschisă în administrația publică**

Măsura 3.2.1.	Monitorizarea și evaluarea aplicării standardului general de publicare a informațiilor de interes public prevăzut în Anexa nr. 4 la SNA 2021-2025;	Informații de interes public publicate conform standardului Nr. solicitări de informații de interes public Nr. răspunsuri comunicate Nr. răspunsuri formulate cu întârziere față de termenul legal	Site-ul oficial al instituției Documente justificative	Lipsa transparenței și a informațiilor Personal neinstruit Lipsa de interes a personalului Afectarea imaginii publice a spitalului	Serviciul financiar-contabilitate și bugete Compartiment relații cu publicul Comisie Website	În limita bugetului aprobat	Permanent
---------------	--	---	---	---	---	-----------------------------	-----------

BIECTIV SPECIFIC 3.3. Îmbunătățirea capacității de gestionare a eșecului de management prin corelarea instrumentelor care au impact asupra identificării timpurii a riscurilor și vulnerabilităților instituționale

Măsura 3.3.1.	Auditarea internă, o dată la doi ani, a sistemului de prevenire a corupției la nivelul tuturor autorităților publice	Recomandări formulate Gradul de implementare a recomandărilor formulate	Rapoarte de audit	Lipsa cooperării angajaților cu auditorii interni	Conducerea instituției publice Compartiment audit	În limita bugetului aprobat	La doi ani
---------------	--	--	-------------------	---	--	-----------------------------	------------



UNIUNEA EUROPEANĂ

**SPITALUL CLINIC
C.F. 2 - București**Bb. Mărăști, Nr. 63, Sector 1
Cod Fiscal: 4505316secretariat: 0372298787
centrala: 0372298711
direct: 0372298701
fax: 0372298761
mail: office@spcf2.ro

Nivel	Descriere	Indicatori de performanță	Surse de verificare	Riscuri	Responsabil	Resurse	Termen
BIECTIV GENERAL 4 - CONSOLIDAREA INTEGRITĂȚII ÎN DOMENIUL DE ACTIVITĂȚI PRIORITYARE							
BIECTIV SPECIFIC 4.1. Creșterea integrității, reducerea vulnerabilităților și a riscurilor de corupție în sistemul public de sănătate							
Măsura 4.1.1.	Transparentizarea utilizării resurselor publice prin publicarea centralizată a datelor privind achizițiile din sănătate (pe site-ul www.ms.ro și alte platforme informatice);	Nr. contracte de achiziție și acte adiționale încărcate pe site-ul www.ms.ro și alte platforme informatice Nr. și tipuri de seturi de date publicate pe site-ul www.ms.ro și alte platforme informatice Încărcarea tuturor transferurilor de valoare dintre personalul medical și industria farmaceutică publicate prin ANMDM	Documente justificative	Lipsa cooperării managerilor în publicarea transparentă a datelor Refuz de participare din partea angajaților Lipsă personal de specialitate	Conducerea instituției publice Biroul achiziții publice Serviciul financiar contabilitate și bugete	În limita bugetului aprobat	Permanent
Măsura 4.1.2.	Desfășurarea de activități continue de îndrumare metodologică pe teme privind transparența, etica și integritatea, dedicate personalului din instituțiile din sistemul de sănătate publică	Nr. activități organizate la nivelul instituției	Program de instruire Listă participanți	Resurse financiare insuficiente/ nealocate Lipsă interes angajați	Conducerea instituției publice Coordonator strategie anticorupție	În limita bugetului aprobat	Permanent
BIECTIV SPECIFIC 4.4. Creșterea integrității, reducerea vulnerabilităților și a riscurilor de corupție în domeniul achizițiilor publice							
Măsura 4.4.1.	Atragerea și menținerea în sistem a personalului specializat în achiziții publice, inclusiv prin consolidarea statutului acestora, cât și asigurarea unui regim de protecție adecvat împotriva tentativelor de intimidare sau corupere	Nr. de angajați specializați intrați față de cei ieșiți din sistem	Rapoarte de evaluare a resurselor umane	Caracter exclusive formal al informării Proceduri de angajare fără cerințe de specializare în achiziții publice	Conducerea instituției publice Coordonator strategie anticorupție Serviciul RUNOS	În limita bugetului aprobat	Permanent
Măsura 4.4.2.	Încurajarea utilizării unor abordări inovative pentru implicarea societății civile în monitorizarea integrității achizițiilor publice;	Chestionare integrate în documentația de achiziții privind integritatea procedurii Nr. decizii CNSC analizate Nr. hotărâri definitive analizate	Chestionar Portal CNSC Portal MJ	Lipsă interes al angajaților	Coordonator strategie anticorupție Biroul achiziții publice Compartiment audit	Nu are implicații financiare suplimentare	31.12.2023

MANAGERII

Șerban Bucur

Comisia internă pentru prevenirea și combaterea corupției:

Coordonator: Adrian POP-Director de îngrijiri



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014 - 2020



SPITALUL CLINIC C.F. 2 - București

Bb. Mărăști, Nr. 63, Sector 1
Cod Fiscal: 4505316



secretariat: 0372298787
centrala: 0372298711
direct: 0372298701
fax: 0372298761
mail: office@spcf2.ro

Membrii:

- Dr. Diana Mihaela CIUC-Director Medical
- Ec. Maria ENE, Director Financiar-Contabil
- Ec. Adina MILITARU, Sef Serv. Contabilitate
- Ec. Mihaela Adriana ENE, SEF Serviciu RUNOS
- Constantin GRIGORE, Sef Serv. Informatica
- Dana Gabriela POPOVICI, Serviciul Evaluare si Statistica Medicala
- Ec. Dragos DINCA, Sef Birou Achizitii Publice Contractari
- Jr. Gabriela Gisella MITICA, Compartiment Juridic
- Jr. Iulia Mihaela MARINESCU, Coordonator Compartiment Juridic
- Petre DANCI, Sef Serv. Aprovizionare Transport, Administrativ
- Madalina MARGINEANU, Sef Serviciul Tehnic
- Dana BUTUCEL, Coordonator Serviciu Evaluare si Statistica Medicala

Secretar:

- Ref.Sorinela TEODORESCU
- Ref. Cosmina NICULAE, Inlocuitor Secretar



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014 - 2020



**SPITALUL CLINIC
C.F. 2 - București**

Bb. Mărăști, Nr. 63, Sector 1
Cod Fiscal: 4505316



secretariat: 0372298787
centrala: 0372298711
direct: 0372298701
fax: 0372298761
mail: office@spcf2.ro

DECIZIA

Nr. 325 din 28.06.2022

Privind aprobarea Planului de Integritate, desemnarea Comisiei de stabilire și implementare a măsurilor anticorupție și evaluare anuală a modului de implementare a planului de integritate la nivelul Spitalului Clinic C.F. 2 – București.

Managerul Spitalului Clinic CF Nr. 2 București, **Șerban BUCUR**, numit prin Ordinul Ministrului Transporturilor nr. 1291/27.08.2018, în baza competențelor acordate și având în vedere:

- Prevederile HG nr. 1269/2021 privind aprobarea Strategiei Naționale Anticorupție pe perioada 2021-2025;
- Prevederile Art. 180 din Legea 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății
- Procesul Verbal al Comisiei Interne pentru Prevenirea și Combaterea Corupției nr.9036/21.06.2022;

DECIDE:

Art.1. Se aprobă Planul de Integritate pentru implementarea Strategiei Naționale Anticorupție 2021-2025 la nivelul Spitalului Clinic C.F. 2 – București, conform anexei care face parte integrantă din prezenta decizie.

Art.2. Comisia Interna pentru Prevenirea și Combaterea Corupției este responsabilă de stabilirea și implementarea măsurilor anticorupție și evaluare anuală a modului de implementare a planului de integritate propriu la nivelul Spitalului Clinic C.F. 2 – București.

Art. 3 Comisia nominalizată la art. 2 va duce la îndeplinire prevederile prezentei decizii.

MANAGER

Șerban BUCUR

**Coordonator Comisie SNA,
Director Ingrijiri Medicale,**

Adrian Pop

AVIZAT

Compartiment Juridic