

PLAN DE INTEGRITATE AL SPITALULUI CLINIC DE URGENTA PENTRU COPIL GRIGORE ALEXANDRESCU

Obiectiv general 1: Creșterea gradului de implementare a măsurilor de integritate la nivel organizațional

Obiectiv specific 1.1: Implementarea măsurilor de integritate la nivelul spitalului

Descriere	Indicatori de performanta	Riscuri	Responsabil	Termen de realizare	Buget
1.1.1 Adoptarea si distribuirea in cadrul institutiei a declaratiei privind asumarea unei agende de integritate organizationala	Declaratie adoptata, Declaratie distribuita	Adoptarea unei declaratii neadaptate institutiei	Managerul, Persoana responsabila cu site-ul institutiei	15.10.2024	nu este cazul
1.1.2. Adoptarea si distribuirea in cadrul institutiei a planului de integritate si a evaluari de risc conform HG nr. 599/2018	Plan de integritate adoptat, Persoane desemnate pentru monitorizarea implementarii	Nivel scazut de implicare al angajatilor	Managerul, Persoana responsabila cu implementarea	15.10.2024	nu este cazul
1.1.3. Evaluarea anuala a modului de implementare a planului si adaptarea acestuia la riscurile si vulnerabilitatile nou aparute	Raport de evaluare intocmit si publicat pe site-ul institutiei, Plan adaptat si publicat pe site-ul institutiei daca este cazul	Caracter formal al demersului	Managerul, Consilierul Etic	15.01.2025	nu este cazul

<p>1.1.4. Identificarea, analizarea, evaluarea si monitorizarea riscurilor de coruptie, precum si stabilirea si implementarea masurilor de prevenire si control al acestora, conform HG 599/2018</p>	<p>Registrul riscurilor de coruptie completat, Nr. de riscuri si vulnerabilitati identificate, Nr. de masuri de interventie, formarea profesionala a membrilor grupului de lucru pentru aplicarea metodologiei de evaluare a riscurilor</p>	<p>Caracter formal al demersului</p>	<p>Consilier Etic, Grupul de lucru pentru managementul riscurilor de coruptie</p>	<p>15.01.2025</p>	<p>nu este cazul</p>
<p>1.5. Identificarea, evaluarea si raportarea unitatra a incidentelor de integritate, conform HG nr. 599/2018, precum si stabilirea unor masuri de prevenire si control</p>	<p>Rapoarte intocmite, Nr. de incidente identificate, Nr. si tipul de masuri de prevenire si control luate</p>	<p>Identificarea gresita a faptelor ca incidente de integritate, Lipsa de relevanta a datelor provenite din gresita incadrare a faptelor ca incidente de integritate</p>	<p>Consilier etic</p>	<p>15.01.2025</p>	<p>nu este cazul</p>

Obiectiv general 2: Consolidarea integritatii in domeniul de activitate prioritare

Obiectiv specific 2.1: Cresterea integritatii, reducerea vulnerabilitatilor si a riscurilor de coruptie in sistemul public de sanatate						
2.1.1. Transparențizarea utilizării resurselor publice prin publicarea centralizată a datelor privind achizițiile din sănătate (pe site-ul www.ms.ro și alte platforme informatice)	Act normativ publicat care stabilește obligativitatea încărcării de informații privind contractele de achiziție, Nr și tipuri de seturi de date publicate pe site-ul www.ms.ro și alte platforme informatice	lipsa cooperării în publicarea transparentă a datelor, probleme cu implementarea soluției software,	Responsabil structura achiziții publice	permanent	nu este cazul	
2.1.2. desfășurarea de activități continue de îndrumare metodologică pe teme privind transparența, etica și integritatea dedicate personalului din instituție	Nr de activități organizate Nr. de angajați care au participat la cursuri	Nealocarea resurselor umane și financiare necesare	Managerul, Consiliul director	permanent	Buget alocat	
2.1.3 Auditarea internă a măsurilor de prevenire a corupției la nivelul instituției	Nr de recomandări formulate	Resurse umane insuficiente, Lipsa personalului de auditor intern		permanent	Buget alocat	
Obiectiv specific 2.2 : dezvoltarea unei culturi a transparenței pentru o conducere deschisă la nivelul instituției						
2.2.1 Aplicarea standardului general de publicare a informațiilor de interes public prevăzută în anexa 4 la SNA 2021-2025	Informații de interes public încărcate pe site-ul spitalului	Caracter formal al demersului	Managerul, Director financiar contabil, Persoana responsabilă cu site-ul instituției,	permanent	nu este cazul	

Obiectiv general 3: Consolidarea managementului instituțional și a capacității administrative pentru prevenirea și combaterea corupției

Obiectiv specific 3.1: Îmbunătățirea capacității de gestionare a esecului de management prin corelarea instrumentelor care au impact asupra identificării timpurii a riscurilor și vulnerabilităților instituționale

	Procedura consilierului de etica, Procedura privind avertizarea în interes public, Publicarea în bibliotecă virtuală a programului consilierului de etica	Caracter formal al demersului	Comitetul director, persoana responsabilă cu bibliotecă virtuală	permanent	nu este cazul
3.1.1. Consolidarea statutului și rolului consilierului de etica					

Intocmit

Dr. Golumbeanu Mihaela

Aprobat,
Manager,

Prof. Dr. Alexandru Udilici

