

Plan de integritate al CENTRULUI MEDICAL DE EVALUARE, TERAPIE, EDUCAȚIE MEDICALĂ SPECIFICĂ ȘI RECUPERARE PENTRU COPII ȘI TINERI „CRISTIAN SERBAN” BUZIAȘ

Obiectiv 1: Creșterea gradului de implementare a măsurilor anticorupție la nivelul centrului						
Măsuri	Indicatori de performanță	Riscuri	Surse de verificare	Termen de realizare	Responsabil	Resurse
1.1 Adoptarea declarației privind asumarea unei agende de integritate organizationala si comunicarea acesteia Ministerului Sanatatii	Declarația de asumare a agendei de integritate	Reticență în semnarea/ asumarea documentului de către conducerea instituției	Document aprobat Publicare pe pagina web a instituției	17.03.2022	Conducerea instituției	Nu este cazul.
1.2 Desemnarea coordonatorului și a unei persoane responsabile ¹ de implementarea Strategiei Naționale Anticorupție 2021-2025	Decizie emisă	Întârzieri în desemnarea/ reactualizarea componenței grupului de lucru	Document aprobat Listă de distribuție	Martie 2022	Conducerea instituției	Nu este cazul.
1.3 Consultarea angajaților în procesul de elaborare a planului de integritate	Nr. de angajați consultați cu privire la elaborarea planului de integritate	Caracter formal al consultării Neparticiparea/ neimplicarea angajaților	Propuneri primite de la angajați	martie 2022	Conducerea instituției, persoanele desemnate pentru implementarea SNA	Resurse umane
1.4 Identificarea și evaluarea riscurilor și	Nr. de riscuri și vulnerabilități la corupție	Caracterul formal al demersului Personal instruit	Rapoarte de evaluare a riscurilor și	Aprilie 2022	Conducerea instituției Coordonatorul	Resurse umane

¹ Sau grup de lucru – în funcție de dimensiunea instituției

vulnerabilităților la corupție specifice instituției	identificate și evaluate	insuficient pentru aplicarea metodologiei	vulnerabilităților la corupție		Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA	
1.5 Aprobarea și distribuirea în cadrul instituției a planului de integritate, precum și publicarea documentului pe site-ul instituției	Plan de integritate aprobat și diseminat (e-mail, circulară, ședință etc) Nr. de angajați informați cu privire la aprobarea planului de integritate Modalitatea de informare a acestora (ex. ședință, e-mail, circulară etc) Plan de integritate publicat pe site-ul instituției	Nedistribuirea planului	Plan de integritate aprobat listă de luare la cunoștință	Mai 2022	Conducerea instituției Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA	Resurse umane
1.6 Implementarea măsurilor de remediere a riscurilor identificate	Nr. măsuri implementate Nr. vulnerabilități remediate	Caracterul formal al demersului Personal instruit insuficient pentru aplicarea metodologiei	Raport privind măsurile de remediere a vulnerabilităților	Permanent	Grupul de lucru pentru managementul riscurilor la corupție	În funcție de măsurile de remediere identificate.
1.7 Evaluarea anuală a modului de implementare a planului și adaptarea acestuia la riscurile și vulnerabilitățile	Grad de implementare a planului de integritate Măsuri noi introduse/ revizuite	Caracter formal al evaluării Neaparticiparea/ neimplicarea angajaților	Raport de evaluare	Anual	Conducerea instituției Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru	Resurse umane

nou identificate							implementarea SNA	
1.8 Autoevaluarea periodică a gradului de implementare a măsurilor de transparență instituțională și prevenire a corupției (Anexa 3 la SNA – inventarul măsurilor)	Date și informații colectate pentru toți indicatorii cuprinși în inventar	Inexistența unui mecanism de colectare unitară a datelor	Raport de autoevaluare	Anual	Conducerea instituției Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA	Resurse umane		
Obiectiv 2: Dezvoltarea unei culturi a transparenței								
Măsurile	Indicatorii de performanță	Riscuri	Surse de verificare	Termen de realizare	Responsabil	Resurse		
2.1 aplicarea standardului general de publicare a informațiilor de interes public prevăzut în Anexa 4 la SNA 2021-2025	Informații de interes public publicate conform standardului	Resursa financiară insuficientă Personal neinstruit	Pagina de internet a instituției Solicitări de informații de interes public	permanent	Conducerea instituției Responsabil informatii de interes public	Buget propriu sau surse de finantare nerambursabila		
2.2 Publicarea contractelor de achiziții publice cu o valoare mai mare de 5000 euro și a executiei acestora, cu o actualizare trimestriala	Nr. De contracte publicate Pagina de internet actualizata periodic	Intarzieri in publicarea documentelor	Pagina de internet	Permanent	Conducerea instituției	Nu este cazul.		

Obiectiv 3: Consolidarea integritatii la nivelul centrului						
Măsuri	Indicatori de performanță	Riscuri	Surse de verificare	Termen de realizare	Responsabil	Resurse
3.1 Auditarea internă, o dată la 2 ani, a sistemului/masurilor de prevenire a corupției la nivelul instituției	Nr. De recomandari formulate Gradul de implementare a masurilor preventive anticorupție	Resura umana insuficienta	Rapoarte de audit	La 2 ani	Conducerea instituției	Auditor intern
Obiectiv 4: reducerea impactului corupției asupra pacienților						
Măsuri	Indicatori de performanță	Riscuri	Surse de verificare	Termen de realizare	Responsabil	Resurse
4.1 Încurajarea pacienților de a sesiza posibile incidente de integritate, utilizând noile instrumente existente (ex. social media	Nr. sesizări transmise de pacienti Nr. mesaje preventive/postări publicate pe canalele instituționale de comunicare online (Facebook, Instagram,	Nealocarea de resurse umane și financiare Acces limitat la internet și echipamente al pacienților	Note de informare Mesaje/sesizari transmise pe conturile instituției	2022-2025	Conducerea instituției	Buget propriu sau surse de finantare nerambursabila

