



Member of CISQ Federation

RIS SIMTEX

CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
ISO 9001

Spitalul Orasenesc Bolintin Vale, Jud. Giurgiu
Intrarea Republicii nr 5 Bolintin Vale Tel/fax 0246273049
e-mail: spitalbolintinspitalbolintin@yahoo.com
web: <http://www.spitalulbolintin.ro>
Nr. 4008 din 30.06.2022



PLAN DE INTEGRITATE

Spitalul Orasenesc Bolintin-Vale

	Elaborat Persoana responsabilă cu implementarea SNA	Verificat Președintele consiliului de etică	Avizat Coordonatorul implementării planului de integritate SNA
Nume	Ec. Dima Claudiu	Dr. Magureanu Adrian	Dr. Dima Aurelian
Functia	Director Financiar- Contabil	Președintele Consiliului Etic	Director Medical
Semnatura			
Data:	30.06.2022	30.06.2022	30.06.2022

Anexă: „STRATEGIA NAȚIONALĂ ANTICORUPȚIE 2021-2025
Planul de integritate al Spitalului Orășenesc Bolintin-Vale”.
Intocmit în 4 exemplare originale.



Spitalul Orasenesc Bolintin Vale, Jud. Giurgiu
Intrarea Republicii nr 5 Bolintin Vale Tel/fax 0246273049
e-mail: spitalbolintin@spitalbolintin@yahoo.com
web: <http://www.spitalbolintin.ro>

Nr.4008/30.06.2022



STRATEGIA NAȚIONALĂ ANTICORUPȚIE 2021-2025

Planul de integritate al Spitalului Orășenesc Bolintin-Vale

OBIECTIV GENERAL Nr. 1 –CREȘTEREA GRADULUI DE IMPLEMENTARE A MĂSURILOR DE INTEGRITATE LA NIVEL ORGANIZAȚIONAL								
Obiectiv specific nr. 1.1 –Implementarea măsurilor de integritate la nivelul spitalului								
Nr. Crt.	Măsura	Indicatori	Surse de verificare	Riscuri	Responsabil	Resurse	Termen	Observații (Abrevieri)
1	1.1.1 Adoptarea și distribuirea în cadrul institutiei a declarației perivind asumarea unei agende de integritate organizationala;	Adoptarea Declaratiei privind asumarea unei agende de integritate organizationala a valorilor fundamentale, principiile, obiectivele, și mecanismul de monitorizare a strategiei naționale anticorupție 2021-2025 Publicarea acesteia pe site-ul spitalului.	Document elaborat și aprobat http://www.spitalulbolintin.ro/images/stories/integr_2022.pdf	Comunicarea cu întârziere a documentului Refuzul asumării, etc.	Manager, Persoana responsabilă cu implementarea SNA	Nu este cazul	31.03.2022	
2	1.1.2 Adoptarea și distribuirea în cadrul spitalului 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 implementarii planului de integritate și a unei/unor persoane de contact, responsabile de implementarea Strategiei Naționale Anticorupție 2021-2025; Planul de integritate adoptat.	Dispozitie internă manager; Plan de integritate adoptat; Lista de difuzare/ comunicare internă.	Nivel scăzut de implicare al angajaților; Caracter exclusiv formal al consultarii.	Management, Coordonatorul implementării planului de integritate și a persoanelor responsabile de implementarea SNA	Nu este cazul	30.06.2022	

Spitalul Orasenesc Bolintin Vale, Jud. Giurgiu
Intrarea Republicii nr 5 Bolintin Vale Tel/fax 0246273049
e-mail: spitalbolintinspitalbolintin@yahoo.com
web: <http://www.spitalulbolintin.ro>

Nr. Crt.	Măsura	Indicatori	Surse de verificare	Riscuri	Responsabil	Resurse	Termen	Observații (Abrevieri)
3	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, dacă este cazul.	Document aprobat. Document publicat pe site Spital Bolintin.	Caracter formal al evaluării. Nepriceperea/ neimplicarea Angajaților Absența aplicării efective a metodologiei de evaluare a riscurilor.	Coordonatorul implementării planului de integritate SNA	În limita BVC	Anual	
4	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 comunicate. Documente aprobate.	Absența aplicării efective a metodologiei de evaluare a riscurilor.	Coordonatorul implementării planului de integritate SNA RMC	În limita BVC	31.12.2022	
5	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. si tipul de măsuri de prevenire și/sau control luate. Publicarea lizei incidentelor de integritate și a măsurilor de remediere pe platforma MS.	Documente aprobate	Identificarea eronată a faptelor ca incidente de integritate	Coordonatorul implementării planului de integritate SNA RMC	Nu este cazul	Anual	

Spitalul Orasenesc Bolintin Vale, Jud. Giurgiu
Intrarea Republicii nr 5 Bolintin Vale Tel/fax 0246273049
e-mail:spitalbolintinspitalbolintin@yahoo.com
web: http:// www.spitalulbolintin.ro

OBIECTIV GENERAL Nr. 2 –REDUCEREA IMPACTULUI CORUPȚIEI ASUPRA CETĂȚENILOR

Nr. Crt.	Măsura	Indicatori	Surse de verificare	Riscuri	Responsabil	Resurse	Termen	Observații (Abrevieri)
6	2.1 Creșterea gradului de educație anticorupție a cetățenilor și angajaților, cu accent pe drepturile acestora în relația cu autoritățile și instituțiile publice și impactul corupției asupra serviciilor publice;	Codul de etică revizuit și aprobat Gradul de cunoaștere de către angajați a Codului de etică Evaluarea mecanismului de Feed-back pacienti Nr. programe/activități de informare	Codul etic revizuit Listele de verificare pentru luare la cunoștință a Codul etic. Rapoarte de evaluare a mecanismului de Feed-back a pacientului. Site-ul spitalului	Resurse financiare insuficiente Nivel scazut de implicare al angajaților privind valorile și principiile de etică.	Consiliul de etică Coordonatorul implementării planului de integritate SNA precum și a persoanelor responsabile cu implementarea SNA RMC	Nu este cazul	Permanent	
7	2.2 Consolidarea profesionalismului în cariera personalului din spital, 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. evaluari profesionale din total angajați Nr. și tipul măsurilor dispuse urmare evaluărilor Nr. de posturi de conducere ocupate prin concurs din total nr. de posturi de conducere din spital. Eficientizarea sistemului de declarare a averilor si a intereselor	Documente specifice. Raport de masuri urmare evaluarilor	Evaluare formala. Neimplicarea angajaților cu responsabilități.	Managerul spitalului Coordonatorul implementării planului de integritate SNA Serviciul RUNOS Consiliul medical	Nu este cazul	Pemanent	

Nr. Crt.	Măsura	Indicatori	Surse de verificare	Riscuri	Responsabil	Resurse	Termen	Observații (Abrevieri)
8	2.3 Asigurarea unei protecții efective a cetățenilor care sesizează presupuse incidente de integritate savarsite de personalul salariat;	Procedură internă privind protecția avertizorilor revizuita. Nr. de sesizari transmise de cetățeni. Procentul sesizărilor referitoare la incidentele de integritate raportat la nr. total de sesizari înregistrate la nivelul spitalului.	Procedura revizuita. Postarea procedurii pe site-ul spitalului.	Personalul insuficient. Neparticipare /neimplicare salariați în Neaplicarea efectivă a măsurilor de protecție	Consiliul de etică. Coordonatorul implementării planului de integritate SNA și persoanele responsabile de implementarea SNA RMC	Nu este cazul	Permanent	
9	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 constientizare organizate. Nr. de mesaje preventive (postari) publicate pe canalele media ale instituției (site, avizier, comunicare directă).	Documente relevante Site-ul spitalului	Lipsa specialistilor în domeniul comunicării. Lipsa resurselor sau nealocarea lor.	Coordonatorul implementării planului de integritate SNA și persoanele responsabile de implementarea SNA RMC	În limita prevederilor bugetare aprobate	Permanent	
10	2.5 Digitalizare servicii prin automatizarea proceselor, scopul fiind reducerea risurilor de corupție generate de interacțiunea directă cu salariații spitalului;	Tipuri de servicii digitalizate. Nr. de utilizatori	Rapoarte de activitate. Program informatic si site spital	Lipsa resurselor necesare.	Coordonatorul implementării planului de integritate SNA Comitet director	În limita BVC	Permanent	

Spitalul Orasenesc Bolintin Vale, Jud. Giurgiu
 Intrarea Republicii nr 5 Bolintin Vale Tel/fax 0246273049
 e-mail:spitalbolintinspitalbolintin@yahoo.com
 web: http://www.spitalulbolintin.ro

Nr. Crt.	Măsura	Indicatori	Surse de verificare	Riscuri	Responsabil	Resurse	Termen	Observații (Abrevieri)
11	2.6 Reglementarea transparentă a procedurilor de obținere cu celeritate (sau în regim de urgență) a documentelor emise de spital, inclusiv cele medicale;	Proceduri	Lista de proceduri adoptate	Lipsa resurselor necesare. Retenția la schimbare din partea unor salariați.	Coordonatorul implementării planului de integritate SNA Comitet director	În limita BVC	31.01.2022	

OBIECTIV GENERAL Nr. 3 –CONSOLIDAREA MANAGEMENTULUI INSTITUȚIONAL SI A CAPACITATII ADMINISTRATIVE PENTRU PREVENIREA SI COMBATEREA CORUPȚIEI

Obiectiv specific nr. 3.2 –Extinderea culturii transparenței pentru o guvernare deschisa in administratia publica								
Nr. Crt.	Măsura	Indicatori	Surse de verificare	Riscuri	Responsabil	Resurse	Termen	Observații (Abrevieri)
12	3.2.1 Monitorizarea și evaluarea aplicării standardului general de publicare a informațiilor de interes public prevăzut în ANEXA 4. Anexa nr. 4 va include și următorii indicatori: publicarea anuală a sumei fondurilor europene atrase de fiecare instituție centrală si evidențierea acestui aspect pe pagina de internet a autorității contractante a documentelor execuția contractului: declarații de calitate si conformitate, procese verbale de recepție, ordine de plată);	Informații de interes public publicate conform standardului Publicarea în format deschis a indicatorilor economici si de performanță precum si BVC. Cuantumul veniturilor si cheltuielilor publicate Suma anuală a sponsorizărilor primite Suma anuală a arieratelor/datoriilor . Nr. solicitări de informații de interes public. Nr. răspunsuri comunicate Nr. răspunsuri formulate cu întârziere față de termenul legal	Site-ul spitalului Documentele justificative	Lipsa transparenței prin nepublicarea informațiilor de interes public Personal inexistent, sau neinstruit/ lipsa calificării pe domeniul de activitate. Lipsa de interes a personalului Afectarea imaginii publice a spitalului	Director financiar contabil, Serviciul financiar-contabilitate, Compartiment Achiziții Publice, Birou resurse umane-RUNOS, Statistica si informatica medicala Responsabil cu informatii interes public Dispozitiile nr. 60/77/155/2017	În limita BVC	Permanent	



Number of CISO Federation

RIA SIMTEX

CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

ISO 9001

Spitalul Orasenesc Bolintin Vale, Jud. Giurgiu

Intrarea Republicii nr 5 Bolintin Vale Tel/fax 0246273049

e-mail:spitalbolintin@spitalbolintin@yahoo.com

web: http://www.spitalbolintin.ro

Nr. Crt.	Obiectiv specific nr. 3.3 – Îmbunătățirea capacității de gestionare a esecului de management prin conducerea instrumentelor care au impact asupra identificării timpurii a riscurilor și vulnerabilităților instituționale	Surse de verificare	Riscuri	Responsabil	Resurse	Termen	Observații (Abrevieri)
13	Măsura 3.3.1 Audierea internă, o dată la doi ani, a sistemului de prevenire a corupției la nivelul tuturor autorităților publice;	Indicatori Recomandări formulate. Gradul de implementare a recomandărilor formulate.	Rapoarte de audit intern	Lipsa cooperării salariaților cu auditorii interni	Conducerea spitalului. Coordonatorul implementării planului de integritate SNA	În limita BVC O dată la doi ani.	

OBIECTIV GENERAL Nr. 4 – CONSOLIDAREA INTEGRITĂȚII ÎN DOMENIUL DE ACTIVITATE PRIORITARE

Nr. Crt.	Obiectiv specific nr. 4.1 – Creșterea integrității, reducerea vulnerabilităților și a riscurilor de corupție în sistemul public de sănătate	Surse de verificare	Riscuri	Responsabil	Resurse	Termen	Observații (Abrevieri)
14	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 încarcate pe site-ul www.ms.ro și alte platforme informatice Nr. și seturi de date publicate pe pe site-ul www.ms.ro și alte platforme informatice. Încarcarea tuturor transferurilor de valoare dintre personalul medical și industria farmaceutică publicate prin ANMDM https://www.anm.ro/medic-amente-de-uz-uman/publicitate/sponsorizari-medicamente-de-uz-uman/	Documente justificative.	Lipsa cooperării salariaților în publicarea transparentă a datelor. Refuz de sarcini și de participare salariaților. Lipsa personal de specialitate.	Management. Compartiment Achiziții Publice, Serviciul financiar-contabilitate	În limita BVC	Permanent	

Spitalul Orasenesc Bolintin Vale, Jud. Giurgiu
 Intrarea Republicii nr 5 Bolintin Vale Tel/fax 0246273049
 e-mail:spitalbolintinspitalbolintin@yahoo.com
 web: <http://www.spitalulbolintin.ro>

Nr. Crt.	Măsura	Indicatori	Surse de verificare	Riscuri	Responsabil	Resurse	Termen	Observații (Abrevieri)
15	4.1.2 Introducerea în contractul de management al spitalelor publice a unor indicatori de evaluare prin care actele de corupție, incompatibilitățile, abuzurile și conflictele de interese ale personalului din subordine să fie considerate eșecuri de management	Clauza contractuală introdusă în contractul de management al indicatorilor de evaluare prin care actele de corupție, incompatibilitățile, abuzurile și conflictele de interese ale personalului din subordine să fie considerate eșecuri de management. Actualizarea contractelor de management încheiate anterior. Nr. și tip de măsuri dispuse în gestionarea eșecului de management	Contract de management sau act adițional la contract de management. Plan de măsuri privind gestionarea eșecului de management	Neaprobarea actului normativ privind modificările la forma standard a contractului de management	Conducerea spitalului	În limita BVC	2023	
16	4.1.3 Desfasurarea de activitati continue de indrumare metodologica pe teme privind transparenta, etica si integritatea, dedicate personalului din institutiile din sistemul de sanatate publica.	Nr. de activitati organizate la nivelul spitalului	Program de instruire, Lista de participantii	Resurse financiare insuficiente, nealocate Lipsa de interes a salariatilor	Conducerea spitalului, Coordonatorul implementării planului de integritate SNA	În limita bugetului aprobat, resurse umane	Permanent	



Spitalul Orasenesc Bolintin Vale, Jud. Giurgiu
Intrarea Republicii nr 5 Bolintin Vale Tel/fax 0246273049
e-mail:spitalbolintinspitalbolintin@yahoo.com
web: http://www.spitalulbolintin.ro

Obiectiv specific nr. 4.4 –Creșterea integrității, reducerea vulnerabilităților și a riscurilor de corupție în domeniul achizițiilor publice.								
	Măsura	Indicatori	Surse de verificare	Riscuri	Responsabil	Resurse	Termen	Observații (Abrevieri)
17	4.4.1 Atragerea și menținerea în sistem a personalului specializat în achiziții publice, inclusiv prin consolidarea acestora, profesionalizarea personalului și asigurarea unui regim de protecție adecvat împotriva tentativelor de intimidare sau corupere.	Nr. de angajați specializați intrați fata de cei iesiti din sistem	Repoarte de evaluare a resurselor umane.	Caracter exclusiv formal al informării. Proceduri de Angajare fara cerinte de specializare in achizitii publice.	Conducerea spitalului. Coordonatorul implementării planului de integritate SNA. Serviciul RUNOS	În limita BVC	Permanent	
18	4.4.2 Incurajarea utilizării unor abordari inovative pentru implicarea societatii civile in monitorizarea integritatii achizitiilor publice.	Chestionare integrate de achizitii privind integritatea de achizitii privind integritatea o procedurii. Nr. decizii CNSC analizate Nr. hotarari definitive analizate.	Chestionar Portal CNSC Portal MJ	Lipsa de interes din partea personalului salariat.	Coordonatorul implementării planului de integritate SNA Compartiment Achizitii-Publice	Fără implicații financiare,du pă caz, cu excepția celor de resurse umane.	31.12.2023	

Verificat,

Președintele consiliului de etică,
Dr. Măgureanu Adrian

Avizat,

Coordonator implementare
plan de integritate SNA

Dr. Dima Aurelian

Elaborat/Intocmit,
Persoană responsabilă
cu implementarea SNA
Ec. Dima Claudiu

Intocmit in 4 exemplare originale.