

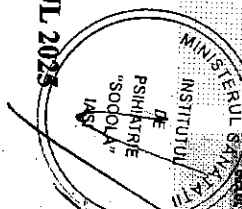
Nr. 4642/13.02.2025

PLAN DE INTEGRITATE AL INSTITUTULUI DE PSIHIATRIE "SOCOLA" IASI PENTRU ANUL 2025
STRATEGIA NAȚIONALĂ ANTICORUPȚIE 2021-2025

Șos. Bucium, nr. 58, cod 700292, Iași, România
 e-mail: secretariat@socola.eu www.socola.eu
 Operator de date și servicii personale nr. 35748



Tel.: 0140.232.224.687, 0040.374.770.477
 Fax: 0140.232.230.990



Nivel	Descriere	Indicatori de performanță	Surse de verificare	Riscuri	Responsabil	Resurse	Termen
OBIECTIV GENERAL 1 – CREȘTEREA GRADULUI DE IMPLEMENTARE A MĂSURILOR DE INTEGRITATE LA NIVEL ORGANIZAȚIONAL							
Obiectiv 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 și a Planului de integritate, urmare a consultării angajaților și a evaluării de risc conform H.G. 599/2018 și asigurarea resurselor necesare implementării acestuia, prin reprezentanții sindicatelor	Declarație adoptată Declarație distribuită; Desemnarea coordonatorului implementării planului de integritate și a unei/unor persoane de contact, responsabile de implementarea Strategiei Naționale Anticorupție 2021 - 2025 Plan integritate adoptat	Document aprobat Publicare pe Site- ul Institutului	Nivel scăzut de implicare al angajaților	Manager, Comitetul Director	Nu este cazul	ANUAL
Măsura 1.1.2	Evaluarea anuală a modului de	Raport de evaluare întocmit și publicat	Document aprobat	Neparticiparea/ neimplicarea Angajaților;	Consilier Integritate	Nu este cazul	ANUAL

Nivel	Descriere	Indicatori de performanță	Surse de verificare	Riscuri	Responsabil	Resurse	Termen
Măsura 1.1.3	Identificarea, analizarea, evaluarea și monitorizarea riscurilor de corupție, precum și stabilirea și implementarea măsurilor de prevenire și control al acestora, conform HG. nr. 599/2018;	Registru. riscurilor de corupție completat/ actualizat Nr. de riscuri și vulnerabilități identificate; Nr. de masuri de intervenție; Formarea profesională a persoanelor responsabile pentru aplicarea efectivă a metodologiei de evaluare, a riscurilor	Documente actualizate/aprobate.	Absența aplicării efective a metodologiei de evaluare a riscurilor	Grup de lucru desemnat, Consilier Integritate, Manager	În limita bugetului aprobat	ANUAL
Măsura 1.1.4	Identificarea, evaluarea și raportarea unitară a incidentelor de integritate conform H G. nr. 599/2018, precum și stabilirea, unor masuri de prevenire, și/sau control ca urmare producerii acestora;	Rapoarte întocmite; Nr. de incidente identificate; Nr. și tipul de masuri de prevenire și/sau control luate; Publicarea listei, incidentelor de integritate și a măsurilor de remediere pe platforma MS	Documente Aprobate Rapoarte întocmite	Identificarea greșită a faptelor ca incidente de integritate	Consilier Integritate	Nu este cazul	ANUAL
OBIECTIV GENERAL 2 – REDUCEREA IMPACTULUI CORUPȚIEI ASUPRA PACIENȚILOR ȘI ANGAJAȚILOR							
Măsura 2.1	Creșterea gradului de educație	Cod etic revizuit aprobat;	Cod etic revizuit. Procese verbale de instruire pentru luarea la	Nivel scăzut de implicare al angajaților	Consiliul de etica,	Nu este cazul	PERMANENT

Nivel	Descriere	Indicatori de performanță	Surse de verificare	Riscuri	Responsabil	Resurse	Termen
	antikorupție a angajaților cu accent pe drepturile acestora în relația cu autoritățile și instituțiile publice și impactul corupției asupra serviciilor publice.	Grad de cunoaștere de către angajați a Codului de etică; Evaluarea mecanismului de feed-back al pacientului; Nr. programe/activități de informare.	cunoștința a Codului etic; Rapoarte de evaluare a mecanismului de feed-back a pacientului Site-ul Institutului	privind valorile și principiile de etică	Consilier Integritate, Consilier Etică, Serviciul RUNOS		
Măsura 2.2	Consolidarea profesionalismului în cariera personalului din organizație, inclusiv prin aplicarea efectivă a mecanismelor de evaluare a performanțelor, evitarea numirilor temporare în funcțiile de conducere, transparentizarea procedurilor de recrutare și asigurarea stabilității funcției publice;	Nr. evaluări profesionale din total angajați; Nr. și tipul măsurilor dispuse ca urmare a evaluărilor; Nr. posturi de conducere ocupate prin concurs din total nr. de posturi de conducere din instituție;	Documente specifice; Raport masuri în urma evaluării lor	Favorizarea unuia/unora dintre participanții la concursurile organizate pentru ocuparea unei funcții în cadrul instituției; Intocmirea criteriilor și condițiilor de participare, astfel încât să existe posibilitatea favorizării unor candidați; Divulgarea subiectelor, grilelor de evaluare, ghidului de intervju sau continutului oricaror alte documente utilizate cu ocazia concursurilor. Desemnarea de personal din afara structurii în vederea organizării concursurilor/examenelor.	Manager Consilier Integritate, Serviciul RUNOS, Consiliul Medical.	Nu este cazul	PERMANENT
Măsura 2.3	Asigurarea unei protecții efective a angajaților/pacienților	Procedura Interna privind protecția avertizorilor de	Procedura revizuită; Postarea procedurii	Lipsa de protecție a identității avertizorului. Lipsa de protecție a	Manager, Consilier Integritate/ persoana	Nu este cazul	PERMANENT

Nivel	Descriere	Indicatori de performanță	Surse de verificare	Riscuri	Responsabil	Resurse	Termen
	care sesizează presupuse incidente de integritate;	Interes public, revizuita Nr. sesizări transmise de cetățeni; Procentul sesizărilor referitoare la incidente de integritate raportat la nr. total de sesizări înregistrate la nivelul instituției.	pe site-ul instituției	avertizorului împotriva represaliilor și prejudiciilor Nesoluționarea raportărilor avertizorilor în inters public	desemnata, Consiliul de etica, Compartiment Juridic		
Măsura 2.4	Formarea unei culturi civice de confruntare a fenomenului corupției "mic", inclusiv prin utilizarea noilor tehnologii (de exemplu, social media);	Nr. de campanii de constientizare organizate; Nr. de mesaje preventive (postări) publicate pe canalele media a instituției (facebook, site);	Documente relevante; canalele media a instituției (facebook, site)	Afectarea imaginii publice a instituției	Manager, Consilier Integritate, Responsabil PR	În limita bugetului aprobat	PERMANENT
Măsura 2.5	Digitalizarea serviciilor publice care pot fi automatizate	Tipurile de procese de lucru;	Rapoarte de activitate	Corupție generată de interacțiunea directă cu angajații instituției	Manager, Consilier Integritate	În limita bugetului aprobat	PERMANENT
OBIECTIV GENERAL 3 – CONSOLIDAREA MANAGEMENTULUI INSTITUȚIONAL ȘI A CAPACITĂȚII ADMINISTRATIVE PENTRU PREVENIREA ȘI COMBATEREA CORUPȚIEI							
Obiectiv specific 3.1. – Extinderea culturii transparenței pentru o guvernare deschisă în administrația publică							
Măsura 3.1.1	Monitorizarea și evaluarea aplicării standardului general de publicare a informațiilor de interes public prevăzută în Anexa nr. 4 din HG 1269/2021;	Informații de interes public publicate conform standardului;	Site oficial al Institutului Documente Justificative	Lipsa transparenței și a informațiilor Afectarea imaginii publice a spitalului	Manager Responsabil PR.	În limita bugetului aprobat	PERMANENT

Nivel	Descriere	Indicatori de performanță	Surse de verificare	Riscuri	Responsabil	Resurse	Termen
Obiectiv specific nr. 3.2. – Îmbunătățirea capacității management organizațional prin corelarea instrumentelor care au impact asupra identificării timpurii a riscurilor și vulnerabilităților							
Măsura 3.2.1	Desfasurarea misiunilor de audit și elaborarea rapoartelor de audit intern (audierea internă a sistemului de prevenire a corupției, o dată la doi ani)	Recomandări formulate; Gradul de implementare a recomandărilor formulate	Rapoarte de audit	Lipsa intenționată a controlului în anumite departamente/documente Nedetectarea intenționată a operațiunilor cu risc financiar	Compartiment audit intern	În limita bugetului aprobat	O dată la doi ani pentru sistemul de prevenire a corupției
Obiectiv general 4 – CONSOLIDAREA INTEGRITĂȚII ÎN DOMENII DE ACTIVITATE PRIORITYRE							
Obiectiv specific 4.1. Creșterea integrității, reducerea vulnerabilităților și a riscurilor de corupție în domeniul achizițiilor publice							
Măsura 4.1.1	Organizarea și pregătirea documentațiilor de atribuire în vederea derulării procedurilor de achiziție; organizarea procedurilor de atribuire și participarea în procesul de evaluare a ofertelor	Numarul procedurilor de achiziție finalizate Pondere achizițiilor contestate	Dosare de achiziții	Elaborarea intenționată a documentației/caletului de sarcini cu specificații cu atribuire preferențială pentru un furnizor;	Conducerea Instituției; Compartiment Achiziții	În limita bugetului aprobat	PERMANENT
Măsura 4.1.2	Încheierea contractelor de furnizare servicii, lucrări	Numar contracte încheiate	Contracte	Folosirea funcției pentru a accelera/întarzia procedurile de atribuire contract fără a ține cont de complexitate, de ofertanții participanți și toți factorii implicați în procedurile de achiziție publică;	Conducerea Instituției; Compartiment Achiziții	În limita bugetului aprobat	PERMANENT

Nivel	Descriere	Indicatori de performanță	Surse de verificare	Riscuri	Responsabil	Resurse	Termen
Măsura 4.1.3	Verificarea documentelor aferente plășilor emise de operatorii economici, verificarea facturii, acordarea bunului de plată; Asigurarea avizării cu „Certificat în privința realității, regularității de către compartimentul beneficiar al achiziției”	Documentelor aferente plășilor emise de operatorii economici Pondera documentelor aferente plășilor gresite	Documente de plată Dosare furnizori	Verificarea defectuoasă a documentelor de plată	Conducerea Instituției; Compartiment Achiziții	În limita bugetului aprobat	PERMANENT

APROBAT,
MANAGER
DR. CRISTINA ELENA DOBRE



AVIZAT,
Consilier Integritate,
Jur. GRECIANU GINA