



CONSILIUL  
JUDEȚEAN  
CLUJ

**SPTALUL DE BOLI PSIHICE CRONICE  
BORSA  
CLUJ  
ROMÂNIA**  
TEL: 0264355287 FAX: 0264355297  
E-MAIL: [spitalborasa@yahoo.com](mailto:spitalborasa@yahoo.com)  
WEB: [spitalpsihiatrieborsa.ro](http://spitalpsihiatrieborsa.ro)



NR. 1299/03.03.2023

**PRIVIND STADIUL IMPLEMENTĂRII STRATEGIEI NAȚIONALE ANTICORUPȚIE 2021-2025 ȘI AL PLANULUI DE INTEGRITATE AL SPITALULUI  
DE BOLI PSIHICE CRONICE BORȘA PENTRU ANUL 2022**

**RAPORT**

Prezentul raport descrie , activitatea întreprinsă la nivelul Spitalului de Boli Psihice Cronice Borșa , în anul 2023, cu scopul implementării măsurilor stabilite prin documentele aprobate în vederea implementării obiectivelor și a mecanismelor prevăzute de Strategia Națională Anticorupție ( SNA 2021-2025 aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 1269/2021.

Raportul descrie, acțiunile întreprinse în vederea implementării măsurilor aferente obiectivelor specifice spitalului în Planul de integritate al Spitalului de Boli Psihice Cronice Borșa, coordonatele publicării acestor acțiuni specifice spitalului în vederea verificării și evaluării, termenelor propuse precum și nivelul de realizare a acestora.

Acțiunea de implementare a măsurilor aferente obiectivelor specifice din Planului de integritate al Spitalului de Boli Psihice Cronice Borșa

Obiectiv specific I.1 Implementarea măsurilor de integritate la nivelul instituției

Nr. crt	Descriere măsură	Acțiuni realizate	Surse de verificare	Termen	Grad de realizare
1	Adoptarea declarației de aderare în cadrul instituției și asumarea unei agende de integritate organizațională și comunicarea acesteia la MDRAPFE;	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Declarație adoptată</li> <li>-Declarație distribuită</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Document aprobat</li> <li>- Registrul de corespondență</li> <li>- Publicarea pe pagina web a instituției</li> </ul>	Martie 2022	-măsură implementată în integralitate
2	Desemnarea unui grup de responsabili de implementarea Strategiei Naționale Anticorupție	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Decizie numire a grupului de lucru responsabil cu implementarea SNA la nivelul instituției</li> <li>-Transmiterea deciziei managerului către MDRAPFE</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Document aprobat</li> <li>-Baza de date MDRAPFE</li> </ul>	Martie 2022	măsură implementată în integralitate
3	Aprobarea și distribuirea în cadrul spitalului a Planului de integritate, urmare a consultării angajaților conform HG nr. 599/2018 și asigurarea resurselor necesare implementării acestuia;	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Aprobare a Planului de integritate adoptat</li> <li>-Dovada distribuirii a planului de integritate (procese verbale , formulare de instruire semnate)</li> <li>-Procentul personalului care a luat la cunoștință Planului de Integritate</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Registrul de corespondență</li> <li>-Pagina web a spitalului</li> <li>-Documente care atestă distribuirea / instruirea Planului de Integritate</li> </ul>	Semestrul I 2022	măsură implementată în integralitate
4	Evaluarea anuală a modului de implementarea planului și adaptarea la vulnerabilităților / riscurile de corupție specifice unității	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Plan adoptat și publicat pe siteul instituției</li> <li>-Raport de evaluare întocmit și publicarea pe pagina web a instituției</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Registrul de corespondență</li> <li>-Pagina web a spitalului</li> </ul>	Anual	măsură implementată în integralitate

5	Identificarea, analizarea, evaluarea și monitorizarea/ autoevaluarea periodică a gradului de implementare a măsurilor de prevenire și control a corupției , conform HG nr. 599/2018	-Registrul riscurilor de corupție completat -Nr. de riscuri și vulnerabilități identificate -Nr. de măsuri de intervenție -Formarea profesională a membrilor Grupului de lucru (Comisiei SCIM) pentru aplicarea efectivă a metodologiei de evaluare a riscurilor	-Registrul riscurilor de corupție -Documente justificative privind formarea profesională a membrilor Grupului de lucru (Comisiei SCIM)	Annual	măsură implementată și în continuareimplementare pentru anul 2023
6	Identificarea, evaluarea și raportarea unitară a incidentelor de integritate, conform HG 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	- Raport anual privind evaluarea incidentelor de integritate	Annual	măsură implementată în integralitate
7	Transmiterea contribuțiilor solicitate de secretariatul tehnic și participarea la activitățile de coordonare și monitorizare Strategia Națională Anticorupție	-Număr de persoane participante la reuniunile platformelor de corespondență și monitorizare a SNA -Transmiterea raportării anuale privind implementarea măsurilor prevăzute în strategie, însoțită de anexele completate urmare a colectării integrale a indicatorilor -Persoane participante la misiunile tematice de evaluare	- Raport anual de activitate privind participarea și contribuțiile la activitățile de coordonare și monitorizare a Strategiei Naționale Anticorupție -Decizii cu participanții la activitățile de coordonare și monitorizare a SNA/ misiunile tematice de evaluare - Registrul de corespondență	Permanent	măsură implementată în integralitate
8	Realizarea pe pagina web a spitalului a unei secțiuni dedicate măsurilor de implementare a SNA, în cadrul căreia vor fi publicate: declarația de aderare , planul de integritate , rapoartele de autoevaluare , alte documente relevante	-Secțiunea dedicată domeniului de integritate pe site-ul spitalului -Număr de documente publicate pe pagina web a instituției	-Pagina web a spitalului	Permanent	măsură implementată în integralitate și continuitate
9	Actualizarea Codului de etică și deontologie profesională la nivelul	-Cod de etică și deontologie profesională	-Cod de etică și deontologie	Permanent	măsură implementată în

	spitalului	actualizat, distribuit, implementat	profesională pe pagina web a spitalului		integralitate
10	Implementarea la nivelul spitalului a mecanismelor de feedback al pacientului care asigură identificarea neregularităților și a posibilelor fapte de corupție	-Rezultatele obținute din chestionarele de satisfacție a pacienților -Nr de sesizări referitoare la integritatea personalului medico-sanitar	-Informări anuale ale Compartimentului de integritate din cadrul Ministerului Sănătății -Codului de conduită etică și deontologie profesională	Permanent	măsură implementată și în continuare
11	Sporirea instrumentelor de control în organizarea concursurilor de promovare / angajare	-Procedura internă elaborată, aprobată și actualizată	-Procedură operațională PO-RU-1 privind organizarea concursurilor de ocupare postură vacante	Permanent	măsură implementată și în continuare

## OBIECTIV GENERAL 2 - REDUCEREA IMPACTULUI CORUPȚIEI ASUPRA CETĂȚENILOR

Nr. crt	Descriere măsuri	Indicatori de performanță	Surse de verificare	Termen	
1	Activitatea de comunicare	-Număr de programe derulate -Număr de participanți la programele de formare -Număr de certificate de participare eliberate în urma programului de formare	-Lista de prezență participanți -Certificate de participare eliberate -Dosare profesionale angajați	Permanent	Măsură aflată în implementare

		<ul style="list-style-type: none"> <li>-Procentul posturilor de conducere ocupate (cu titlu permanent) prin concurs raportare la nr total de posturi de conducere din instituție</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Statul de funcții</li> <li>-Pagina web a spitalului</li> </ul>		
2	Asigurarea diseminării informațiilor privind riscurile și consecințele faptelor de corupție sau a incidentelor de integritate	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Număr de participanți la diseminarea informației</li> <li>-Număr de informații transmise</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Pagina web a spitalului</li> <li>-Note de informare</li> <li>-E- mailuri de informare</li> </ul>	Permanent	Măsură aflată în curs de implementare
3	Asigurarea unei protecții efective a cetățenilor care sesizează presupuse incidente de integritate săvârșite de furnizorii de servicii publice;	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Nr. sesizări referitoare la incidente de integritate soluționate</li> <li>-Procentul sesizărilor referitoare la incidente de integritate raportat la numărul total de sesizări înregistrate la nivelul instituției</li> <li>-Măsuri luate urmare sesizărilor</li> <li>-Nr. și tip de măsuri de protecție aplicate efectiv cetățenilor</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Raport anual privind evaluarea incidentelor de integritate</li> </ul>	Permanent	Măsură implementată
4	Punerea la dispoziția a pacientului a unor modalități de evaluare a gradului de satisfacție a acestuia cu privire la conduita personalului și calitatea serviciilor oferite ( formulare , register de sesizări, sesizări on-line )	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Număr de sesizări primite</li> <li>-Tipul faptelor asupra cărora se fac sesizări</li> <li>-Tipul măsurilor administrative dispuse</li> <li>-Nr. sesizări la comisia de disciplină</li> <li>-Nr. Chestionare aplicate</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Situ-ul instituției</li> <li>-Registrul de sesizări</li> <li>-Formulare</li> <li>-Raport chestionare satisfacție</li> </ul>	Permanent	măsură implementată și în continuare
5	Formarea unei culturi civice de confruntare a fenomenului corupției „mici” prin promovarea eticii, integrității și bunelor practice	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Număr de ședințe de conștientizare organizate</li> <li>-Număr de angajați care au participat la ședințe pe tema anticorupție</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Rapoarte de activitate</li> <li>-Lista de prezență la activitate</li> </ul>	Permanent	Măsură aflată în curs de implementare

antikorupție

### OBIECTIV GENERAL 3 – CONSOLIDAREA MANAGEMENTULUI INSTITUTIONAL ȘI A CAPACITĂȚII ADMINISTRATIVE PENTRU PREVENIREA ȘI COMBATEREA CORUPȚIEI

#### Obiectiv specific 3.1. Eficientizarea măsurilor preventive anticorupție prin remedierea și a inconsistențelor legislative, preventive și prin asigurarea implementării lor efective

Nr. crt	Descriere măsuri	Indicatori de performanță	Surse de verificare	Termen	
1	Asigurarea aplicării efective și unitare a legislației de transpunere a Planului de Integritate în toate structurile subordonate acestora, în cadrul instituției;	-Nr. de măsuri administrative adoptate pentru înlăturarea cauzelor sau circumstanțelor care au favorizat încălcarea normelor, diferențiat pe tipologii -Nr. de proceduri interne laborate conform pe tema integrității -Nr. și tip de canale de raportare disponibile în cadrul instituțiilor	-Registrul de corespondență -PS-RU-31 privind evitarea situațiilor de conflict de interese , a cazurilor de incompatibilitate ,pantouflage și declararea cadourilor -Situ-ul instituției	Permanent	Măsură aflată în cur de implementare
2	Asigurarea funcționării site-ului spitalului, publicarea și actualizarea periodică a informațiilor publice destinate pacienților	-Număr de informații publice	-Pagina web a spitalului	Permanent	Măsură aflată în cur de implementare
3	Asigurarea și îmbunătățirea accesului la informații de interes public și eficientizarea activităților aferente	-Număr de informații de publicate	-Pagina web a spitalului	Permanent	Măsură aflată în cur de implementare
4	Realizarea pe pagina web a spitalului a unei secțiuni cu tema achiziții publice , unde vor fi publicate toate procedurile de achiziție publică și	-Număr de documente publicate -Existența pe pagina web a unei secțiuni dedicate achizițiilor publice	-Pagina web a spitalului	Permanent	Măsură aflată în cur de implementare

	contractile încheiate				
5	Realizarea pe pagina web a spitalului a unei secțiuni în care vor fi publicate informații despre proiectele finanțate din programe naționale / fonduri europene încheiate , aflate în implementare și în perspectivă	-Nr de proiecte finanțate din programe naționale / fonduri europene încheiate , aflate în implementare și în perspectivă	-Pagina web a spitalului	Permanent	
6	Îmbunătățirea strategiilor de comunicare pe teme anticorupție cu accent pe gestionarea relațiilor cu publicul și mass- media	-Nr de comunicate de presă  -Nr de răspunsuri la solicitarea mass- media	-Comunicate de presă pe teme anticorupție cu accent pe gestionarea relațiilor cu publicul și mass- media	Permanent	
7	Publicarea pe pagina web a spitalului sau în presa locală a anunțurilor privind concursurile / examenele / promovările	-Număr de anunțuri publicate	-Pagina web a spitalului	Permanent	

**Obiectiv specific 3.2 Îmbunătățirea capacității de gestionare a eșecului de management prin corelarea instrumentelor care au impact asupra identificării timpurii a riscurilor și vulnerabilităților instituționale**

Nr. Crt.	Descriere măsură	Indicatori	Surse de verificare	Termen	
1	Auditară internă, o dată la doi ani, a sistemului / măsurilor de prevenire a corupției la nivelul spitalului	-Nr de recomandări formulate  -Gradul de implementare a măsurilor preventive anticorupție	-Raport de audit  -Raport de activitate	La 2 ani	Măsură aflată în curs de implementare

**OBIECTIV GENERAL 4 – CONSOLIDAREA INTEGRITĂȚII ÎN DOMENII DE ACTIVITATE PRIORITARE**

**Obiectiv specific 4.1. Creșterea integrității, reducerea vulnerabilităților și a riscurilor de corupție în sistemul public de sănătate**

Nr.	Descriere măsură	Indicatori de performanță	Surse de verificare	Termen	

crt					
1	Consolidarea mecanismului de prioritizare a alocărilor bugetare și evaluare a oportunității deciziilor MS și CNASJ privind utilizarea fondurilor publice conform unor metodologii specifice	-Mecanism de prioritizare a investițiilor consolidat  -Act normativ publicat pentru obligativitatea completării registrelor naționale -Mecanism pentru monitorizarea aplicării ghidurilor clinice funcțional	-Raportare anuale de investiții	2023	Măsură aflată în curs de implementare
2	Acordarea consilierii și/sau aplicarea de sancțiuni disciplinare cu caracter disuasive pentru încălcarea standardelor etice și de conduită anticorupție la nivelul tuturor angajaților spitalului	-Nr de sesizări primite  -Nr de sesizări soluționate / în curs de soluționare  -Nr și tipul sancțiuni dispuse  -Nr decizii ale comisiei de disciplină anulate sau modificate în instanță  -Nr de persoane care au săvârșit în mod repetat abateri	-Decizii ale comisiei de disciplină	Permanent	Măsură implementată și în continuare
3	Publicarea/ difuzarea periodică a unui raport privind sancțiunile disciplinare	-Număr rapoarte publicate / difuzate	-Raport publicat pe rețeaua de internet  -Lista de difuzare	Permanent	Măsură implementată și în continuare
4	Consolidarea mecanismului de trasabilitate a medicamentelor	-Număr de înregistrări eronate privind traseul medicamentelor	-Înregistrarea în sistemul de gestiune al farmaciei  -Condiții de prescriere medicamente	2022	Măsură implementată și în continuare

Elaborat