



Anexa nr. 1 la Decizia nr. 671/15.04.2022

Plan de integritate al Centrului de Sănătate Multifuncțional "Sfântul Nectarie"

Obiectiv 1: Creșterea gradului de implementare a măsurilor de integritate la nivelul instituției

Măsuri	Indicatori de performanță	Riscuri	Surse de verificare	Termen de realizare	Responsabil	Buget
1.1 Adoptarea și distribuirea în cadrul instituției a declarației privind asumarea unei agende de integritate organizațională și comunicarea acesteia către Primăria Sectorului 6.	Declarația adoptată, diseminată și postată pe site-ul instituției. Transmiterea declarației către Primăria Sectorului 6.	Reticență în semnarea/ asumarea documentului de către conducerea instituției.	Document aprobat. Publicare pe pagina web a instituției.	31 martie 2022	Conducerea instituției.	Nu este cazul.
1.2 Desemnarea coordonatorului și a Grupului de Lucru pentru implementarea Strategiei Naționale Anticorupție 2021-2025.	Act administrativ emis. Informarea Primăriei Sectorului 6 cu privire la emiterea actului administrativ.	Întârzieri în desemnarea/ actualizarea componenței grupului de lucru.	Document aprobat.	30 iunie 2022	Conducerea instituției.	Nu este cazul.

Măsuri	Indicatori de performanță	Riscuri	Surse de verificare	Termen de realizare	Responsabil	Buget
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.	Minută. Propuneri primite de la angajați.	Aprilie 2022	Conducerea instituției, Coordonatorul implementării Planului de Integritate.	Nu este cazul.
1.4 Aprobarea și distribuția în cadrul instituției a planului de integritate, precum și publicarea documentului pe site-ul instituției.	Plan de integritate aprobat prin act administrativ 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. Minută/ circulară/ distribuția pe e-mail / publicarea pe serverul intern.	30 iunie 2022	Conducerea instituției. Coordonatorul implementării Planului de Integritate/Grupul de lucru pentru implementarea SNA.	Nu este cazul.
1.5 Identificarea și evaluarea riscurilor și vulnerabilităților la corupție specifice instituției.	Nr. de riscuri și vulnerabilități la corupție identificate și evaluate.	Caracterul formal al demersului. Personal instruit insuficient pentru aplicarea metodologiei.	Rapoarte de evaluare a riscurilor și vulnerabilităților la corupție/Registru riscurilor de corupție.	Decembrie 2023	Conducerea instituției Coordonatorul Planului de Integritate/ Grupul de lucru pentru implementarea SNA.	Nu este cazul.

Măsuri	Indicatori de performanță	Riscuri	Surse de verificare	Termen de realizare	Responsabil	Buget
1.6 Implementarea măsurilor de prevenire a materializării 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 (Anexa C).	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 nou identificate și transmiterea către Primăria Sectorului 6.	Grad de implementare a planului de integritate. Măsuri noi introduse/ revizuite.	Caracter formal al evaluării. Neparticiparea/ neimplicarea angajaților.	Raport de evaluare.	Anual	Conducerea instituției. Coordonatorul Planului de Integritate/ Grupul de lucru pentru implementarea SNA.	Nu este cazul.
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/ Grupul de lucru pentru implementarea SNA.	Nu este cazul.
Obiectiv 2: Reducerea impactului corupției asupra cetățenilor						

Măsuri	Indicatori de performanță	Riscuri	Surse de verificare	Termen de realizare	Responsabil	Buget
2.1 Organizarea de activități de informare și conștientizare a cetățenilor și angajaților cu privire la drepturile cetățenilor în relația cu autoritățile administrației publice.	Nr. programe derulate/ activități de informare a cetățenilor/ angajaților pe pagina web a instituției și pe canalele de social-media. Feedback-ul cetățenilor/ angajaților.	Resurse financiare insuficiente. Caracter formal al activităților.	Rapoarte de activitate. Liste de prezență.	permanent	Conducerea instituției, coordonatorul planului de integritate.	Se va estima în funcție de numărul participanților, conținutul programului etc. (se pot utiliza resurse proprii sau finanțări nerambursabile).
2.2 Încurajarea cetățenilor de a sesiza posibile incidente de integritate, utilizând noile instrumente existente (ex. social media).	Nr. sesizări transmise de cetățeni. Tip de canale utilizate. Nr. mesaje preventive/postări publicate pe canalele instituționale de comunicare online (Facebook, Instagram, Twitter, Youtube etc.).	Nealocarea de resurse umane și financiare. Acces limitat la internet și echipamente al cetățenilor din mediul rural sau în vârstă. Lipsa personalului din instituție care să gestioneze sesizările primite.	Note de informare. Mesaje/sesizări transmise pe conturile instituției. E-mailuri transmise. Liste de difuzare. Fișiere publicate pe Intranet.	permanent	Conducerea instituției/ Coordonatorul Planului de Integritate/ Grupul de lucru pentru implementarea SNA.	
2.3 Digitalizarea serviciilor care pot fi automatizate, cu scopul de a reduce probabilitatea	Tipul de servicii digitalizate. Nr. de utilizatori.	Nealocarea resurselor necesare (bugetare și umane).	Pagina/Portalul instituției care furnizează serviciul. Rapoarte de activitate.	permanent	Conducerea instituției, Coordonatorul Planului de Integritate/ Grupul	Se va estima în funcție de dimensiunea proiectului.

Măsuri	Indicatori de performanță	Riscuri	Surse de verificare	Termen de realizare	Responsabil	Buget
materializării riscurilor de corupție generate de interacțiunea directă cu angajații instituției.		Acces limitat la resurse (ex. Internet).	Feedback cetățeni.		de lucru pentru implementarea SNA.	
Obiectiv 3: Dezvoltarea unei culturi a transparenței pentru o guvernare deschisă la nivel local						
Măsuri	Indicatori de performanță	Riscuri	Surse de verificare	Termen de realizare	Responsabil	Buget
3.1 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. Număr de structuri care încarcă informații în website.	Resursă financiară insuficientă. Personal neinstruit.	Pagina de internet a instituției. Solicitări de informații de interes public. E-mail-uri.	Permanent	Conducerea instituției. Personalul responsabil desemnat în vederea publicării pe pagina web a informațiilor de interes public.	În funcție de complexitatea site-ului, se pot utiliza surse proprii sau finanțări nerambursabile.
3.2 Publicarea de seturi de date pe pagina web a instituției (situații financiare, bugete, achiziții publice).	Nr. de seturi de date publicate pe pagina web a instituției.	Nealocarea resurselor umane și financiare. Lipsa informațiilor/cunoștințelor în domeniu. Lipsa interesului pentru publicarea informațiilor în format deschis.	www.nectarie6.ro	Permanent	Conducerea instituției, persoanele responsabile desemnate.	Nu este cazul.

Măsuri	Indicatori de performanță	Riscuri	Surse de verificare	Termen de realizare	Responsabil	Buget
3.3 Publicarea contractelor de achiziții publice încheiate de către Centrul de Sănătate Multifuncțional „Sfântul Nectarie”.	Număr de informații/contracte publicate. Pagina de internet actualizată periodic.	Întârzieri în publicarea documentelor.	Secțiune realizată - Pagina de internet www.nectarie6.ro Documente în domeniu publicate	Permanent	Conducerea instituției, persoanele responsabile desemnate.	Nu este cazul.
<i>Obiectiv 4: Consolidarea integrității la nivelul instituției</i>						
Măsuri	Indicatori de performanță	Riscuri	Surse de verificare	Termen de realizare	Responsabil	Buget
4.1 Auditarea internă, o dată la doi ani, a sistemului/ măsurilor de prevenire a corupției la nivelul instituției.	Nr. recomandări formulate. Gradul de implementare a măsurilor preventive anticorupție.	Resurse umane insuficiente. Lipsa structurilor de audit intern.	Rapoarte de audit. Rapoarte de activitate.	La 2 ani	Conducerea instituției, structură de audit externă.	Nu este cazul.