

BUCUREȘTI – ROMÂNIA

SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ

Calea Floreasca Nr.8, Sector 1, cod : 014461

Telefon centrală : 021/599.23.00 Fax secretariat: 021/599.22.57
Telefon urgențe majore: 112 Fax RUNOS: 021/599.22.96



Nr. înreg. ___ /

SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ
BUCUREȘTI
Registratură
Intrare Nr. 4217
Ziua: 02 Luna: 02 Anul: 2024



**RAPORT NARATIV PRIVIND STADIUL IMPLEMENTĂRII
STRATEGIEI NAȚIONALE ANTICORUPȚIE (SNA) 2021-2025,**

La nivelul Spitalului Clinic de Urgență București

În perioada 01.01.2023 – 31.12.2023

1. Introducere

În conformitate cu prevederile:

- Hotărârii Guvernului nr. 1269/17.12.2021 privind aprobarea Strategiei Naționale Anticorupție 2021 – 2025 și a documentelor aferente acesteia;
- Legea nr. 544/2001 privind accesul cetățenilor la informațiile de interes public, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 361/2022 privind protecția avertizorilor în interes public;
- Hotărârii Guvernului nr. 599/2018 pentru aprobarea Metodologiei standard de evaluare a riscurilor de corupție în cadrul autorităților și instituțiilor publice centrale, împreună cu indicatorii de estimare a probabilității de materializare a riscurilor de corupție, cu indicatorii de estimare a impactului în situația materializării riscurilor de corupție și formatul registrului riscurilor de corupție, precum și pentru aprobarea Metodologiei de

evaluare a incidentelor de integritate în cadrul autorităților și instituțiilor publice centrale, împreună cu formatul raportului anual de evaluare a incidentelor de integritate.

Spitalul Clinic de Urgență București a întreprins la nivelul anului 2023 acțiuni concrete pentru combaterea corupției, care au contribuit la consolidarea calității serviciilor medicale, fiind pus accent pe conduita etica a personalului în relația cu pacienții și terții, promovarea transparenței și comunicării deschise, oferirea de programe de educație și formare pentru personal, stabilirea unui sistem eficient de raportare a abuzurilor și protejarea avertizorilor de integritate, realizarea auditurilor periodice și monitorizarea internă, optimizarea proceselor de achiziții, colaborarea activă cu autoritățile anticorupție, revizuirea regulată a politicilor, și încurajarea unei culturi organizaționale caracterizate prin integritate și respect reciproc.

Prezentul Raport are drept scop monitorizarea stadiului de raportare a implementării SNA 2021 - 2025 la nivelul Spitalului Clinic de Urgență București, în baza unei analize cantitative și calitative a datelor aferente anului 2023.

2. Activități realizate

În vederea aplicării prevederilor H.G. nr. 1269/2021 privind aprobarea Strategiei Naționale Anticorupție 2021 – 2025 și a documentelor aferente acesteia, a seturilor de indicatori de performanță, a riscurilor asociate obiectivelor și măsurilor din strategie și a surselor de verificare, a inventarului măsurilor preventive, precum și indicatorilor de evaluare, precum și a standardelor de publicare a informațiilor de interes public, la nivelul Spitalului Clinic de Urgență București, au fost implementate o serie de măsuri în vederea realizării unei transparențe instituționale și de prevenire a corupției, după cum urmează:

- 1) Actualizarea, aprobarea și publicarea pe site-ul spitalului a Planului de Integritate al Spitalului Clinic de Urgență București.
- 2) Actualizarea și aprobarea Registrului riscurilor la corupție al Spitalului Clinic de Urgență București, conform H.G. nr. 599/2018 și asigurarea resurselor necesare implementării acestuia.
- 3) Adoptarea și distribuirea în cadrul spitalului a Procedurii de sistem privind Strategiei Naționale Anticorupție 2021-2025.
- 4) Elaborarea și aprobarea Procedurii de sistem privind avertizarea în interes public cu toate anexele aferente acesteia în conformitate cu prevederile Legii nr. 361/2022 privind protecția avertizorilor în interes public.
- 5) Elaborarea și aprobarea Metodologie de evaluare a incidentelor de integritate la nivelul Spitalului Clinic de Urgență București.
- 6) Actualizarea și aprobarea Procedurii operațională privind prevenirea și soluționarea conflictelor de interese și a situațiilor de incompatibilitate.
- 7) Elaborarea și adoptarea Raportului anual al incidentelor de integritate.

- 8) Actualizarea și aprobarea Procedurii operaționale privind completarea și transmiterea electronică a declarațiilor de avere și a declarațiilor de interese care să cuprindă, ca și etape de lucru: - comunicări permanente între responsabilul cu gestionarea și depunerea declarațiilor de avere și interese la nivel de spital și Serviciul RUNOS din cadrul spitalului, în vederea emiterii documentelor necesare (liste/tabele) în care să fie nominalizate persoanele care dețin funcțiile de șefi sau cele care nu mai dețin funcțiile de șefi, și care potrivit legii sunt obligate să întocmească și să depună aceste declarații; - respectarea cu strictețe, de către responsabilul cu gestionarea și depunerea declarațiilor de avere și interese la nivel de spital, a prevederilor Legii 176/2010 (privind integritatea în exercitarea funcțiilor și demnităților publice, pentru modificarea și completarea Legii nr. 144/2007 privind înființarea, organizarea și funcționarea Agenției Naționale de Integritate, precum și pentru modificarea și completarea altor acte normative), cu precădere a responsabilităților ce-i revin conform legislației respective.
- 9) Afișarea pe site-ul spitalului a declarațiilor de avere și de interese. În ceea ce privește transparența în procesul decizional și accesul la informațiile publice au fost afișate pe site-ul instituției rapoartele privind solicitările formulate în baza Legii 544/2001 fiind asigurată de asemenea respectarea prevederilor privind transparența procesului decizional.
- 10) Elaborarea și aprobarea Procedurii operaționale privind accesul la informații de interes public conform Legii 544/2001.
- 11) Actualizarea și aprobarea Procedurii operaționale privind declararea cadourilor.
- 12) Actualizarea și aprobarea Procedurii de sistem privind funcțiile sensibile și demararea acțiunilor pentru identificarea funcțiilor sensibile și a măsurilor de reducere a funcțiilor sensibile.
- 13) Actualizarea și aprobarea Procedurii operaționale privind rotirea personalului în cadrul Spitalului Clinic de Urgență București.
- 14) Actualizarea și aprobarea Procedurii operaționale privind fișele de post.
- 15) Actualizarea și aprobarea Procedurii operaționale privind întocmirea programului anual de achiziții publice.
- 16) Actualizarea și aprobarea Procedurii operaționale privind negociere fără publicare anunț de participare.
- 17) Actualizarea și aprobarea Procedurii operaționale privind achizițiile prin licitația restransă.
- 18) Actualizarea și aprobarea Procedurii operaționale privind achizițiile prin licitația deschisă.
- 19) Actualizarea și aprobarea Procedurii operaționale privind achizițiile publice directe.
- 20) Actualizarea și aprobarea Procedurii operaționale privind garanția de participare și garanția de bună execuție.
- 21) Actualizarea și aprobarea Procedurii operaționale privind procedurile simplificate de realizare a achizițiilor publice.
- 22) Facilizarea accesului la informații de interes public prin reglementarea transparentă a procedurilor de obținere cu celeritate a documentelor emise de instituție, inclusive cele medicale.

- 23) Implementarea unui sistem de feedback la nivelul site-ului spitalului prin care se urmărește evaluarea gradului de satisfacției al pacienților în ceea ce privește serviciile medicale oferite de către Spitalul Clinic de Urgență București.
- 24) Demararea procesului de actualizare a site-ului spitalului în conformitate Standardul de publicare a informațiilor de interes public privind întreprinderile publice, respectiv Anexa 4 la H.G. nr. 1269/2021.
- 25) Tot în vederea conformării la obligațiile trasate prin Standardul de publicare a informațiilor de interes public privind întreprinderile publice, respectiv Anexa 4 la H.G. nr. 1269/2021, în cursul anului 2023, pe site-ul spitalului <https://www.urgentaflorasca.ro/#!/> au fost publicate documente și informațiile de interes public, de exemplu: conducerea, Planul de management 2023, Planul strategic 2022 – 2026, declaratii de avere si interese, anunțuri privind concursurile organizate pentru ocuparea posturilor vacante, Regulament Intern, Regulament de Organizare și Funcționare, Transparența veniturilor salariale la 30.09.2023 - Legea 153/2017, Art.3, Anunturi de participare la proceduri de achiziții publice organizate de catre Spitalul Clinic de Urgenta Bucuresti, etc.).
- 26) Realizarea misiunilor de audit intern, o dată la doi ani, a sistemului de prevenire a corupției la nivelul tuturor autorităților publice.
- 27) Au fost menținute procedurile conform reglementarilor Ordinului nr. 600/2018 privind aprobarea Codului controlului intern managerial al entităților publice.
- 28) Intensificarea activităților de implementare și dezvoltare a standardelor de control intern managerial la nivelul Spitalului Clinic C.F. 2 București și elaborarea procedurilor formalizate pe activități în acord cu specificul spitalului.

3. Incidente de integritate și măsuri de remediere

Nr. de incidente de integritate		Total
Tipuri de fapte/ abateri	Număr abateri de la normele deontologice sau de la alte prevederi similare menite să protejeze integritatea funcției publice	Nr.0
	Număr infracțiuni de corupție sau fapte legate de nerespectarea regimului interdicțiilor, incompatibilităților, conflictului de interese sau declarării averii	Nr.0
	Număr încălcări ale obligațiilor legale privind averile nejustificate, conflictul de interese sau regimul incompatibilităților	Nr.0
Structura/Compartimentul/Direcția/Sectorul de activitate în care au intervenit incidente de integritate: Nu a fost cazul		-

Funcțiile persoanelor care au săvârșit incidente de integritate	Număr fapte săvârșite de persoane cu funcții de conducere	Nr.0
	Număr Fapte săvârșite de persoanele cu funcții de execuție	Nr.0
Număr sancțiuni aplicate	Număr sancțiuni disciplinare	Nr.0
	Număr sancțiuni administrative	Nr.0
	Număr sancțiuni penale	Nr.0
Durata medie a procedurilor de cercetare a faptelor ce constituie abateri disciplinare: Nu a fost cazul		Exprimată în luni: 0

MĂSURI PREVENTIVE ȘI/SAU CONTROL

Număr total măsuri propuse	
Descrierea măsurilor	Stadiul implementării
1. Adoptarea și distribuirea în cadrul spitalului a planului de integritate, urmare a evaluării de risc, conform H.G. nr. 599/2018 și asigurarea resurselor necesare implementării acestuia	Implementat
2. Evaluarea anuală a modului de implementare a planului și adaptarea acestuia la riscurile și vulnerabilitățile nou apărute	Implementat
3. Adoptarea și distribuirea în cadrul spitalului a Metodologiei de evaluare a incidentelor de integritate produse la nivelul Spitalului Clinic de Urgență București	Implementat
4. Adoptarea și distribuirea în cadrul spitalului a Procedurii de sistem privind Strategiei Naționale Anticorupție 2021-2025	Implementat
5 Adoptarea și distribuirea în cadrul spitalului a Registrului riscurilor la corupție, conform H.G. nr. 599/2018 și asigurarea resurselor necesare implementării acestuia	Implementat

6. Identificarea, analizarea, evaluarea și monitorizarea riscurilor de corupție, precum și stabilirea și implementarea măsurilor de prevenire și control al acestora Stadiul implementării măsurii	Implementat
7. Identificarea, evaluarea și raportarea unitară a incidentelor de integritate, precum și stabilirea unor măsuri de prevenire și/sau control urmare producerii acestora	Implementat
8. Creșterea gradului de educație anticorupție a cetățenilor și oficialilor publici, cu accent pe drepturile acestora în relația cu spitalul și impactul corupției asupra serviciilor publice	Implementat
9. Consolidarea profesionalismului în cariera personalului din sectorul public, 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	În curs de implementare
10. Asigurarea unei protecții efective a cetățenilor care sesizează presupuse incidente de integritate săvârșite de furnizorii de servicii public	Implementat
11. Completarea și depunerea Declarației de Avere și Interese	Implementat
12. Declararea cadourilor	Implementat
13. Reglementarea transparentă a procedurilor de prevenirea și solutionarea conflictelor de interese și a situațiilor de incompatibilitate	Implementat
14. Reglementarea transparentă a procedurilor de obținere cu celeritate a documentelor emise de instituție, inclusive cele medicale	Implementat
15. Monitorizarea și evaluarea aplicării standardului general de publicare a informațiilor de interes public prevăzut în Anexa nr. 4 la SNA 2021-2025	În curs de implementare
16. Auditarea internă, o dată la doi ani, a sistemului de prevenire a corupției la nivelul tuturor autorităților publice	Implementat

17. Transparentizarea utilizării resurselor publice prin publicarea centralizată a datelor privind achizițiile din sănătate	În curs de implementare
18. Desfășurarea de activități continue de îndrumare metodologică pe teme privind transparența, funcțiile sensibile, etica și integritatea, dedicate personalului din instituțiile din sistemul de sănătate publică	În curs de implementare

4. Bune practici

- (1) Actualizarea permanentă a Codului de etică cu un conținut clar și concis care să stabilească standardele de conduită pentru toți membrii ai personalului medical și administrativ.
- (2) Există o periodicitate a întâlnirilor membrilor Comisiei de implementare SNA, concretizată în ședințe în care se analizează și actualizează documentele comisiei (Plan integritate, inventarul măsurilor preventive, precum și indicatorii de evaluare conform Anexei nr. 3 la H.G. nr. 1269/2021, etc.).
- (3) Furnizarea de programe de formare periodică pentru angajați, inclusiv pentru noii membri ai echipei, pentru a le consolida cunoștințele privind importanța eticii și integrității în domeniul medical.
- (4) Crearea unui sistem sigur și confidențial pentru raportarea abuzurilor și a comportamentelor neetice, oferind angajaților un canal de comunicare sigur pentru a semnala orice încălcare a eticii.
- (5) Implementarea de programe și politici care să încurajeze integritatea în procesele de recrutare, promovare și evaluare a performanțelor personalului.
- (6) Dezvoltarea de Proceduri transparente de Achiziții și Finanțare care să asigure transparența în procesele de achiziții și finanțare pentru a preveni conflictele de interese și pentru a garanta o distribuție echitabilă a resurselor.
- (7) Achizițiile publice se desfășoară în mod transparent, decizia neaparținând unei singure persoane, ci fiind rezultatul unei analize și evaluări în comisii. Planul anual al achizițiilor publice parcurge procedura legală de aprobare. Fiecare achiziție publică este supusă informării, în funcție de specificul ei, recurgându-se la publicitate prin pagina web, SICAP;
- (8) Realizarea de audituri și monitorizări interne regulate pentru a identifica potențialele riscuri de corupție și a asigura respectarea politicilor și procedurilor.
- (9) Crearea unui dialog deschis și transparent cu comunitatea și pacienții, oferindu-le informații despre serviciile medicale și gestionarea spitalului.
- (10) Publicarea pe site-ul instituției a Strategiei Naționale Anticorupție 2021-2025 cu toate documentele elaborate în vederea implementării acesteia la nivelul Spitalului Clinic de Urgență București;

Nu s-au înregistrat în anul 2023 incidente în ceea ce privește integritatea.

VERIFICAT,
Coordonator Comisie interna pentru prevenirea și combaterea corupției

.....

Prenume, Nume	Funcția	Semnătura	Data
Întocmit:..... [REDACTED]	Secretar Comisie de implementare SNA	[REDACTED]	01.02.2024

[REDACTED]