



**INSTITUTUL DE URGENȚĂ PENTRU  
BOLI CARDIOVASCULARE  
"PROF.DR.C.C.ILIESCU" BUCUREȘTI**

Șos.Fundeni nr.258, sector 2, 022328 București  
Tel. +4021 3175222 | Fax +4021 3175221  
ibcardio@gmail.com | www.cardiiliescu.ro



INSTITUTUL DE URGENȚĂ PENTRU BOLI  
CARDIOVASCULARE "Prof. Dr.C.C. Iliescu"  
Șos. Fundeni nr. 258 sector 2. 022328 București

**REGISTRATURĂ**

INTRARE Nr. 6923

IEȘIRE

Ziua 01 Luna 03 Anul 2023 Ora .....

**Aprobat,**  
**Coordonator implementare**  
**Plan Integritate,**  
**Manager**  
**Dr. Gheorghe Ceaușu**

# EVALUAREA ANUALĂ A MODULUI DE IMPLEMENTARE A PLANULUI DE INTEGRITATE AL INSTITUTULUI DE URGENȚĂ PENTRU BOLI CARDIOVASCULARE "Prof.Dr.C.C.Iliescu"

## STRATEGIA NAȚIONALĂ ANTICORUPȚIE 2021-2025

### RAPORT DE EVALUARE

2022

## 1. INTRODUCERE

### 1.1.SCOPUL RAPORTULUI

Prezentul Raport are scopul de a evalua modul de implementare a Planului de integritate adoptat în cadrul Institutului și de a propune adaptarea acestuia la riscurile și vulnerabilitățile nou identificate, dacă este cazul, toate acestea vizând în principl, prevenirea corupției în cadrul IUBCV, creșterea gradului de educație anticorupție, combaterea corupției prin măsuri administrative, precum și monitorizarea și dezvoltarea SNA.

### 1.2.PERIOADA DE RAPORTARE

**01.01.2022 – 31.12.2022**

### 1.3.ABREVIERI/PRESCURTĂRI

SNA – Strategia Națională de Anticorupție

SMCSS – Serviciul de Management al Calității Serviciilor de Sănătate

IUBCV – Institutul de Urgență pentru Boli Cardiovasculare “Prof.Dr.C.C.Iliescu”

## 2. EVALUARE

Nr. crt.	Măsura	Indicatori	Grad de implementare
	<b>Evaluarea gradului de implementare</b>		<b>Termen de implementare</b>
<b>OBIECTIV GENERAL NR.1 - CREȘTEREA GRADULUI DE IMPLEMENTARE A MĂSURILOR DE INTEGRITATE LA NIVEL ORGANIZAȚIONAL</b>			
<b>Obiectiv specific nr. 1.1. - Implementarea măsurilor de integritate la nivelul Institutului</b>			
1	Adoptarea și distribuirea în cadrul instituției a declarației privind asumarea unei agende de integritate organizațională	Declarație adoptată Declarație distribuită	<b>Implementat</b>
	Declarația privind asumarea unei agende de integritate organizațională a fost adoptată în data de 25.03.2022 și a fost diseminată tuturor structurilor funcționale din cadrul IUBCV		<b>31.03.2022</b>
2	Adoptarea și distribuirea în cadrul institutului a planului de integritate, urmare consultării angajaților și a evaluării de risc conform H.G. nr. 599/2018 și asigurarea resurselor necesare implementării acestuia	Plan de integritate adoptat Desemnarea Grupului de lucru pentru monitorizarea implementării planului de integritate	<b>Implementat</b>
	Planul de integritate a fost adoptat (nr.18638/28.06.2022), Comisia pentru implementarea SNA 2021-2025 a fost numita prin decizie manageriala (nr.303 / 29.06.2022)		<b>30.06.2022</b>
3	Evaluarea anuală a modului de implementare a planului și adaptarea acestuia la riscurile și vulnerabilitățile nou apărute	Raport de evaluare întocmit și publicat pe site-ul institutului; Nr. de riscuri și vulnerabilități nou apărute; Gradul de implementare a planului de integritate; Plan revizuit și publicat pe site-ul institutului.	<b>Implementat</b>
	Raportul de evaluare a fost întocmit în data de 01.03.2023 înregistrat cu nr.6923		<b>01.03.2023</b>

Nr. crt.	Măsura	Indicatori	Grad de implementare
	<b>Evaluarea gradului de implementare</b>		<b>Termen de implementare</b>
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. riscuri și vulnerabilități identificate; Nr. măsuri de intervenție; Formarea profesională a persoanelor desemnate pentru aplicarea metodologiei de evaluare a riscurilor	<b>Implementat</b>
	Registrul Riscurilor a fost întocmit și adoptat în urma consultării membrilor Comisiei pentru implementarea SNA 2021-2025 și înregistrat cu nr.29621 / 12.10.2022. Au fost identificate 33 de riscuri și evaluate ca având o probabilitate foarte scăzută și scăzută pentru 32 dintre ele, respectiv medie pentru 1 risc, cu un impact minor și moderat pentru 6 riscuri, major pentru 6 riscuri și critic pentru 21. Toate riscurile se regăsesc în 24 de proceduri operaționale și de sistem. Nu s-au înregistrat măsuri de intervenție		<b>12.10.2022</b>
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	Raport întocmit Nr.incidente identificate Nr./tipuri de măsuri de prevenire și/sau control	<b>Implementat</b>
	Nu au fost identificate / raportate incidente de integritate.		<b>Permanent</b>
6	Transmiterea contribuțiilor solicitate de secretariatul tehnic și participarea la activitățile de coordonare și monitorizare a strategiei	Participarea la reuniunile platformelor de cooperare Transmiterea raportării anuale privind implement. măsurilor prevăzute în strategie, însoțită de anexele completate urmare a colectării integrale a indicatorilor Participarea la misiunile tematice de evaluare	<b>Implementat</b>
	Toate documentele solicitate au fost transmise în termenul prevăzut		<b>Permanent</b>
7	Intensificarea utilizării noului portal al SNA pentru creșterea gradului de informare al publicului despre monitorizarea implementării SNA, a noilor tendințe și evoluții în domeniul integrității	Secțiune distinctă creată pe website-ul institutului Seturi de date încărcate de institut Nr. de accesări site	<b>Implementat</b>
	A fost create secțiune distinctă pe site-ul institutului – Integritate instituțională – în care se regăsesc toate documentele elaborate și adoptate de institut cu privire la SNA 2021-2025		<b>Permanent</b>
8	Elaborarea și implementarea la nivelul institutului de proceduri de sistem privind gestionarea incidentelor de integritate	Nr. proceduri elaborate; Nr. proceduri implementate; Gradul de cunoaștere a angajaților a procedurilor elaborate	<b>Implementat</b>
	La nivelul institutului este elaborată procedura de sistem privind incidentele de integritate, fiind în curs de implementare. Gradul de cunoaștere a angajaților: 100%		<b>Permanent</b>
<b>OBIECTIV GENERAL NR. 2 - REDUCEREA IMPACTULUI CORUPȚIEI ASUPRA ANGAJAȚILOR, BENEFICIARILOR SERVICIILOR OFERITE, TERȚI</b>			
9	Creșterea gradului de educație anticorupție a angajaților, cu accent pe impactul corupției asupra institutului	Gradul de cunoaștere a angajaților a Codului etic; Evaluarea feed-back-ului pacienților; Nr.pers.care au participat la activități de formare profesională cu privire la anticorupție	<b>Implementat</b>

Nr. crt.	Măsura	Indicatori	Grad de implementare
	<b>Evaluarea gradului de implementare</b>		<b>Termen de implementare</b>
	Gradul de cunoaștere a angajaților a Codului etic 100%. Evaluarea feed-back-ului pacienților se întocmește lunar / anual de către SMCSS. Rapoartele sunt prezentate în cadrul sedintelor Consiliului Medical și Consiliului Etic. Nr.pers.care au participat la activități de formare profesională cu privire la anticorupție: 1. Personalul este instruit periodic de către șefii structurilor functionale.		<b>Permanent</b>
10	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 în sectorul public și asigurarea stabilității funcției publice	Nr.evaluări profesionale din total angajați; Nr. și tipul măsurilor dispuse în urma evaluărilor realizate; Nr. posturi de conducere ocupate cu concurs; Procent posturi de conducere ocupate cu concurs / total posturi de conducere; Nr.și tip de măsuri luate în vederea asigurării vizibilității anunțurilor aferente procedurilor de angajare.	<b>Implementat</b>
	Evaluarea personalului se face anual conform legii. În anul 2022 au fost 1261 angajați. Nu s-au dispus măsuri în urma evaluării personalului. Posturile de conducere sunt în număr de 25, din care ocupate prin concurs 20 (80%), 3 cu delegație și 2 posturi vacante. Anunțurile pentru ocuparea posturilor vacante se publică pe site-ul institutului, într-o publicație de specialitate și afișate la avizier / serv.RUNOS.		<b>Anual</b>
11	Asigurarea unei protecții efective a cetățenilor / angajaților care sesizează presupuse incidente de integritate săvârșite de furnizorii de servicii publice	Nr. sesizări referitoare la incidente de integritate soluționate; Procentul sesizărilor referitoare la incidente de integritate raportat la numărul total de sesizări înregistrate la nivelul institutului; Măsuri luate urmărirea sesizărilor; Nr. și tip de măsuri de protecție aplicate efectiv cetățenilor / angajaților	<b>Implementat</b>
	În anul 2022 nu au fost înregistrate incidente de integritate.		<b>Permanent</b>
12	Formarea unei culturi civice de confruntare a fenomenului corupției "mici", inclusiv prin utilizarea noilor tehnologii	Nr. de sesizări transmise de cetățeni; Nr. și tip de canale utilizate; Nr. materiale educative/informative diseminate; Nr. de mesaje preventive (postări) publicate pe canalele institutului de comunicare online	
	În anul 2022 nu au fost înregistrate sesizări din partea cetățenilor referitoare la incidente de integritate pe canalele utilizate de institut – poșta, e-mail, Facebook, Youtube. Materialele de informare sunt postate pe Intranet, iar în cursul anului 2023 se urmărește extinderea activităților și a formelor de informare a cetățenilor cu privire la dezvoltarea unei culturi civice de confruntare a fenomenului corupției "mici" prin publicarea de materiale educative în mediul on-line ( <a href="http://www.cardioliescu.ro">www.cardioliescu.ro</a> , Facebook)		<b>Permanent</b>
13	Reglementarea transparentă a procedurilor de obținere cu celeritate (sau în regim de urgență) a serviciilor publice / documentelor emise de institut.	Nr. proceduri implementate privind obținerea cu celeritate sau în regim de urgență a serviciilor publice / documentelor emise de institut	<b>Implementat</b>
	Institutul are implementată procedura de sistem privind obținerea informațiilor publice și procedura operațională de internare a pacienților, precum și Regulamentul pentru vizitatori. Toate aceste informații se găsesc și pe site-ul institutului ( <a href="http://www.cardioliescu.ro">www.cardioliescu.ro</a> )		<b>Permanent</b>

Nr. crt.	Măsura	Indicatori	Grad de implementare
	<b>Evaluarea gradului de implementare</b>		<b>Termen de implementare</b>
<b>OBIECTIV GENERAL NR.3 - CONSOLIDAREA MANAGEMENTULUI INSTITUȚIONAL ȘI A CAPACITĂȚII ADMINISTRATIVE PENTRU PREVENIREA ȘI COMBATERICA CORUPȚIEI</b>			
<b>Obiectiv specific nr. 3.1. - Extinderea culturii transparenței pentru o guvernare deschisă în institut</b>			
14	Monitorizarea și evaluarea aplicării de către persoana desemnată în cadrul institutului a informațiilor de interes public, conform standardului general de publicare (inclusiv următorii indicatori: publicarea anuală a sumei fondurilor europene atrase de fiecare instituție centrală și evidențierea acestui aspect pe pagina de internet a instituției; publicarea pe pagina de internet a autorității contractante a documentelor privind execuția contractului: declarații de calitate și conformitate, procese verbale de recepție, ordine de plată)	Informații de interes public publicate conform standardului Nr.solicitări de informații publice Nr.răspunsuri comunicate Nr.răspunsuri formulate cu întârziere față de termenul legal	<b>Implementat</b>
	Informațiile de interes public sunt publicate pe site-ul institutului conform standardului. În cursul anului 2022 au fost 2 solicitări de informații publice, soluționate favorabil în termenul legal.		<b>Permanent</b>
<b>OBIECTIV GENERAL NR.4 - CONSOLIDAREA INTEGRITĂȚII ÎN SISTEMUL PUBLIC DE SĂNĂTATE</b>			
<b>Obiectiv specific nr. 4.1. - Creșterea integrității, reducerea vulnerabilităților și a riscurilor de corupție la nivelul întregului institut</b>			
15	Transparentizarea utilizării resurselor publice prin publicarea centralizată a datelor privind achizițiile din sănătate	Nr. și tipuri de seturi de date publicate pe site-ul institutului și alte platforme informatice	<b>Implementat</b>
	Pe site-ul institutului sunt publicate seturi de date referitoare la achizițiile publice – Programul anual de achiziții publice, Centralizator achiziții publice (+5000 euro), Contracte achiziții publice (+5000 euro), Contracte aparatură medicală (+5000 euro)		<b>Permanent</b>
16	Desfășurarea de activități continue de îndrumare metodologică pe teme privind transparența, etica și integritatea, dedicate personalului din institut	Nr.activități organizate la nivelul institutului	<b>Implementat</b>
	Anual, în cadrul fiecărei structură funcțională din institut sunt organizate decâte șeful structurii instruirii ale personalului. Acestea pot fi repetate ori de câte ori este nevoie.		<b>Anual</b>
<b>Obiectiv specific nr. 4.2. - Creșterea integrității, reducerea vulnerabilităților și a riscurilor de corupție în domeniul achizițiilor publice</b>			
17	Atragerea și menținerea în institut a personalului specializat în achiziții publice, inclusiv prin consolidarea statutului acestora, profesionalizarea personalului și asigurarea unui regim de protecție adecvat împotriva tentativelor de intimidare sau corupere	Raportul între nr.de angajați specializați intrați / nr.de angajați specializați ieșiți din sistem Nr. de sesizări ale organelor de urmărire penală cu privire la presupuse tentative de corupere și/sau intimidare.	<b>Implementat</b>

Nr. crt.	Măsura	Indicatori	Grad de implementare
	<b>Evaluarea gradului de implementare</b>		<b>Termen de implementare</b>
	Serviciul de Achiziții publice – contractare are un șef serviciu și 4 angajați specializați în achizițiile publice, 1 post neocupat, proporția de ocupare a posturilor fiind de 80%. În anul 2022 nu au existat sesizări ale organelor de urmărire penală cu privire la presupuse tentative de corupere și/sau intimidare.		<b>Permanent</b>
18	Monitorizarea integrității achizițiilor publice.	Chestionare integrate privind integritatea procedurii de achiziție	<b>Implementat</b>
	Chestionare privind integritatea procedurii de achiziție sunt integrate la fiecare procedură.		<b>Permanent</b>

### 3. CONCLUZII ȘI RECOMANDĂRI

În urma evaluării, se recomandă:

3.1. Menținerea Planului de integritate până la următoarea evaluare.

3.2. Extinderea activităților și a formelor de informare a cetățenilor cu privire la dezvoltarea unei culturi civice de confruntare a fenomenului corupției "mici" prin publicarea de materiale educative în mediul on-line ([www.cardioiliescu.ro](http://www.cardioiliescu.ro), Facebook).

**Termen:** 31.12.2023

**Responsabili:** Manager

Comisia pentru implementarea SNA 2021-2025

SMCSS

Întocmit,

**Ec.Mirela Dimitriu**

**Resp.implementare SNA 2021-2025**