

INSTITUTUL ONCOLOGIC
"Prof. Dr. I. Chiricuța"
CLUJ-NAPOCA
Înreg. sub nr. 10149
Anul 2022 luna 10 ziua 11



Anexa nr. 4 la Hotărârea de Guvern nr. 599/2018
Planul de integritate pentru implementarea, la nivelul Institutului Oncologic "Prof.Dr. I.Chiricuța" Cluj-Napoca,
a Strategiei Naționale Anticorupție

Obiectiv 1: Creșterea gradului de implementare a măsurilor anticorupție la nivelul institutiei							
Măsuri	Indicatori de performanță	Riscuri	Surse de verificare	Termen	Responsabil	Buget	
1.1 Asumarea declaratiei IOCN de aderare la valorile fundamentale, principiile, obiectivele si mecanismul de monitorizare a Strategiei Nationale Anticoruptie	Declaratia de aderare la valorile fundamentale, principiile, obiectivele si mecanismul de monitorizare a SNA, postata pe site-ul IOCN	Neasumarea declaratiei IOCN de aderare la valorile fundamentale, principiile, obiectivele si mecanismul de monitorizare a SNA de catre conducerea spitalului	Document aprobat de Conducerea IOCN Publicarea pe site-ul spitalului	Septembrie 2022	Conducerea Institutiei	Nu este cazul.	
1.2 Diseminarea declaratiei de aderare la valorile fundamentale, principiile, obiectivele si mecanismul de monitorizare a SNA, in cadrul institutiei	Declaratia de aderare la valorile fundamentale, principiile, obiectivele si mecanismul de monitorizare a SNA, comunicata personalului din institutie	Nedistribuirea planului de integritate in toate compartimentele institutiei	Liste de difuzare cu semnături de luare la cunostinta	Septembrie 2022	Conducerea Institutiei	Nu este cazul.	
1.3 Desemnarea coordonatorului și a unei persoane responsabile cu implementarea Strategiei Nationale Anticoruptie la nivelul IOCN	Decizie a Managerului IOCN de numire responsabil Transmiterea Deciziei catre Ministerul Sanatatii	Intarzieri in desemnarea persoanelor	Document aprobat	Septembrie 2022	Conducerea Institutiei	Nu este cazul.	

1.4 Consultarea angajaților în procesul de elaborarea a planului de integritate	Nr. de angajați consultați cu privire la elaborarea planului de integritate	Caracterul formal al consultării Neimplicarea angajaților	Formular analiza	Septembrie 2022	Persoanele desemnate pentru implementarea SNA	Nu este cazul.
1.5 Aprobarea și distribuția în cadrul instituției a planului de integritate, precum și publicarea documentului pe site-ul instituției	Liste de difuzate plan de integritate aprobat	Nedistribuirea planului de integritate	Plan de integritate aprobat Liste de difuzare cu semnături de luare la cunosțință	Septembrie 2022	Persoanele desemnate pentru implementarea SNA	Nu este cazul.
1.6 Identificarea și evaluarea riscurilor și vulnerabilităților la corupție specific instituției	Nr. de riscuri la corupție identificate și evaluate	Caracterul formal al demersului Personal instituit insuficient pentru aplicarea metodologiei	Raport privind evaluarea a riscurilor și vulnerabilităților la corupție	Decembrie 2022	Persoanele desemnate pentru implementarea SNA	Nu este cazul.
1.7 Implementarea măsurilor de remediere a vulnerabilităților specific identificate	Nr. măsuri de remediere Nr. vulnerabilități remediate	Caracterul formal al demersului Personal instituit insuficient pentru aplicarea metodologiei	Raport privind măsurile de remediere a vulnerabilităților	Permanent	Persoanele desemnate pentru implementarea SNA	În funcție de măsurile de remediere identificate
1.8 Autoevaluare periodică a gradului de implementare a măsurilor de transparență instituțională și prevenirea corupției	Gradul de implementare al planului de integritate Măsuri revizuite/noi introduse	Caracter formal al evaluării Neparticiparea/neimplicarea angajaților	Raport de autoevaluare	Anual	Persoanele desemnate pentru implementarea SNA	Nu este cazul.



IOCN

Institutul Oncologic
"Prof. Dr. Ion Chiriacu"
Cluj-Napoca

Membru al Organismului Informativ European de Cooperare (IOCN)



1.9 Realizarea pe site-ul institutiei a unei sectiuni dedicate domeniului de integritate in care vor fi publicate: declaratia de aderare, planul de integritate, informatiile, exemple de bune practici din domeniu etc.	Seciune dedicata domeniului de integritate pe site-ul spitaelului Nunrar de materiale publicate	Intarzieri in realizarea sectiunii dedicate domeniului de integritate Intarzieri in actualizarea informatiilor	Site-ul institutiei	Annual	Persoanele desemnate pentru implementarea SNA	Nu este cazul.
1.10 Intensificarea activitatilor de implementare a sistemului de control intern managerial	Nr. proceduri elaborate Nr. functii sensibile inventariate Gradul de conformitate al sistemului de control intern managerial	Caracterul formal al demersului Personal insuficient instruit in acest domeniu	Program de dezvoltare a sistemului de control intern managerial Proceduri de lucru	Permanent	Conducerea institutiei Comisia de monitorizare	Nu este cazul.
1.11 Elaborarea si implementarea la nivelul institutiei de proceduri privind semnalarrea neregularitatilor	Nr. proceduri elaborate Nr. proceduri implementate Nr. proceduri revizuite	Caracterul formal al demersului Intarzieri in realizarea procedurilor cauzate de supraincercarea cu alte sarcini a personalului implicat	Proceduri elaborate Procese verbale intalniri Liste de difuzare	Permanent	Conducerea institutiei Comisia de monitorizare Persoanele desemnate pentru implementarea SNA	Nu este cazul.
1.12 Actualizarea/implementarea codului de conduita la nivelul institutiei	Codul de conduita elaborat, diseminat si implementat	Caracterul formal al demersului Gradul scazut de implicare al angajatilor	Liste de difuzare cu semnaturi de luare la cunostinta Site-ul spitaelului Chestionare de evaluare	Permanent	Persoanele desemnate pentru implementarea SNA Consilier etica	Nu este cazul.

Str. Republicii Nr. 34-36, 400015 Cluj-Napoca, Romania, Tel: +40-264-598 361, Fax: +40-264-598 365; e-mail: office@iocn.ro, web: www.iocn.ro

Certificari ISO: ISO 9001: 2008, ISO 22000: 2005 (AJA REGISTRARS)

Operator de date cu caracter personal nr. 637



IOCN
Institutul Oncologic
Prof. Dr. Ion Chiriacuș
Cluj-Napoca

Departamentul Oncologiei, Fiecare de Control - OCF

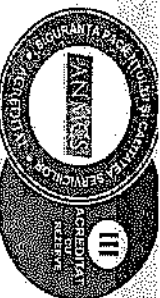


<p>1.13 Implicarea activa a consilierului de etica in activitati de consiliere a personalului</p>	<p>Nr. sedinte consiliere Nr. activitati de informare/instruire a personalului Nr. raportari cu privire la respectarea normelor de conduita</p>	<p>Reticenta/ lipsa de informare a personalului de a se adresa consilierului de etica. Resurse financiare insuficiente pentru asigurarea accesului la pregatire profesionala</p>	<p>Raport privind respectarea condutiilor etice la nivelul institutiei</p>	<p>Permanent</p>	<p>Consilier etica</p>	<p>Nu este cazul.</p>
<p>1.14 Implementarea, la nivelul spitahului a mecanismului de feed-back al pacientului care asigura identificarea neregularitatilor si a posibilelor fapte de coruptie</p>	<p>Rezultatele obtinute din chestionarele de satisfactie al pacientului Nr. sesizari referitoare la integritatea personalului medico-sanitar</p>	<p>Nemilegerea importantei chestionariului de catre pacienti Lipsa de implicare a pacientilor in completarea chestionarelor</p>	<p>Informari anuale ale Compartimentului de integrare din cadrul Ministerului Sanatatii</p>	<p>Permanent</p>	<p>Conducerea spitahului Consiliul de Etica</p>	<p>Nu este cazul.</p>
<p>1.15 Implementarea de sisteme de Control Intern Managerial si a standardelor specifice sistemului sanitar Implementarea de sisteme unitare de management al calitatii de tip ISO</p>	<p>Instrument privind managementul calitatii implementat</p>	<p>Lipsa resurselor financiare si umane</p>	<p>Documentul prin care este acordata certificarea</p>	<p>Permanent</p>	<p>Comisia de monitorizare SCIM</p>	<p>Nu este cazul.</p>
<p>1.16 Sporirea instrumentelor/ mecanismelor de control in organizarea examenelor/ concursurilor de promovare</p>	<p>Procedura intema elaborata, aprobata si actualizata</p>	<p>Lipsa resurselor financiare si umane Nerespectarea procedurii de catre personalul desemnat in comisiile de examen/concurs</p>	<p>Procedura operationala</p>	<p>Permanent</p>	<p>Persoanele desemnate pentru implementarea SNA Comisiile de concurs</p>	<p>Nu este cazul.</p>



IOCN
Institutul Oncologic
"Prof. Dr. Ion Chiriac" Cluj-Napoca

Membru al Organului Institutelor Europene de Cooperare "CECP"



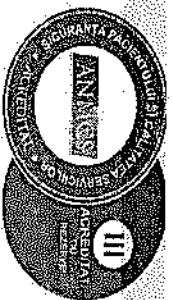
Obiectiv 2: Creșterea gradului de educatie anticoruptie a angajatilor si a beneficiarilor serviciilor medicale

Masuri	Indicatori de performanta	Riscuri	Surse de verificare	Termen	Responsabil	Buget
2.1 Organizarea/derularea sesiunilor de instruire, intalnirilor, organizarii grupurilor de lucru in domeniul car: achizitii publice, etica, management financiar, resurse umane, accesul la informatii de interes public, conflicte de interese, sistem de control intern managerial	Nr. activitati de formare/instruire Nr participanti la programele de formare	Resurse financiare insuficiente Grad scazut de participare la activitati de instruire	Certificate de participare/ absolvi Liste de prezenta	Conform planului de pregatire si formare profesionala	Conducerea institutiei Sefii de structura din cadrul institutiei	Se va estima in functie de numarul participantilor, continutul programelor de instruire.
2.2 Asigurarea diseminarii informatiilor privind riscurile si consecintele faptelor de coruptie sau a incidentelor de integritate	Nr. angajati care au fost informati Nr. informatii transmise	Tratarea cu superficialitate a activitatii de diseminare	E-mailuri transmise personalului Pagina web a institutiei Intranet	Permanent	Persoanele desemnate pentru implementare a SNA.	Nu este cazul.
2.3 Punerea la dispozitie publicului a unor modalitati de evaluare a gradului de satisfactie a pacientilor cu privire la conduita personalului medico-sanitar si calitatea serviciilor medicale oferite	Nr. sesizari primite Nr. sesizari la comisia de disciplina Nr. chestionare completate	Resurse umane si financiare insuficiente	Caietul de reclamatii si sesizari Chestionarul de satisfactie al pacientului	Permanent	Persoanele desemnate pentru implementare a SNA	Nu este cazul.
Obiectiv 3: Dezvoltarea unei culturi a transparentei pentru o administrare deschisa						
Masuri	Indicatori de performanta	Riscuri	Surse de verificare	Termen	Responsabil	Buget



IOCCN
Institutul Oncologic
"Prof. Dr. Ion Chiriac"
Cluj-Napoca

Membru al Organizației Naționale Europene de Cancer "OCCN"



3.1 Asigurarea functionalitatii site-ului spitalului, publicarea si actualizarea periodica a informatiilor publice destinate pacientilor	Nr. de informatii publice	Resurse financiare insuficiente Personal insuficient instruit Pacienti nemeressati	Site-ul IOCCN	Permanent	Persoanele desemnate pentru implementarea SNA	Nu este cazul
3.2 Asigurarea si imbunatatirea accesului la informatii de interes public	Nr. informatii de interes public publicate pe site	Furnizarea cu intarziere a informatiilor de interes public	Site-ul IOCCN	Permanent	Conducerea unitatii	Nu este cazul
3.3 Realizarea pe pagina de internet a institutiei unei sectiuni cu tema achizitiilor publice unde vor fi publicate toate procedurile de achizitie publica si contractile incheiate	Nr. documente in domeniul publicat Site-ul actualizat in permanenta	Intarzieri in publicarea documentelor	Site-ul IOCCN	Permanent	Persoanele desemnate pentru implementarea SNA	Nu este cazul
3.4 Realizarea pe site-ul spitalului a unei sectiuni in care vor fi publicate informatii despre proiecte finantate din programe nationale/fonduri europene incheiate, aflate in implementare si in perspectiva	Nr. documente in domeniul publicat Site-ul actualizat in permanenta	Intarzieri in publicarea documentelor	Site-ul spitalului	Permanent	Persoanele desemnate pentru implementarea a SNA RUNOS	Nu este cazul
3.5 Publicarea pe pagina de internet a spitalului anunturilor privind concursurile/examenle de promovare	Nr. anunturi publicate	Intarzieri in publicarea documentelor	Site-ul spitalului	Permanent		Nu este cazul

Str. Republicii Nr. 34-36, 400015 Cluj-Napoca, Romania Tel: +40-264-598 361, Fax: +40-264-598 365; e-mail: office@ioccn.ro, web: www.ioccn.ro
Certificat ISO: ISO 9001: 2008, ISO 22000: 2005 (AJA REGISTRARS)
Operator de date cu caracter personal nr. 637

Obiectiv 4: Consolidarea mecanismelor de control administrativ

Masuri	Indicatori de performanta	Riscuri	Surse de verificare	Termen	Responsabil	Buget
4.1 Consolidarea autonomiei operationale a structurilor de control intern si audit si consistentizarea factorilor de decizie de la nivelul institutiei cu privire la rolul sistemelor de control intern managerial	Nr. de angajati raportat la volumul de activitate Resurse materiale alocate	Resurse umane si financiare insuficiente	Rapoarte anuale de activitate	Permanent	Conducerea institutiei Comisia de monitorizare SCIM	Se va estima in functie de necesarul de resurse umane.
4.2 Auditarea internă o data la 2 ani a sistemului/masurilor de prevenire a coruptiei la nivelul institutiei	Nr. recomandari formulate Gradul de implementare a masurilor preventive anticoruptie	Resurse umane insuficiente Lipsa structurilor de audit intern	Rapoarte de audit Rapoarte de activitate	La 2 ani	Conducerea institutiei Serviciul de audit intern	Nu este cazul.
4.3 Acordarea consilierii si/sau aplicarea de sanctiuni cu caracter disuasiv pentru incalcarrea standardelor etice si de conduita anticoruptie la nivelul tuturor angajatilor	Nr. sesizari primite Nr. sesizari solutionate/in curs de solutionare Nr. si tipul de sanctiuni dispuse Nr. de persoane care au savarsit in mod repetat abateri Nr. de decizii ale comisiei de disciplina anulate sau modificate in instanta	Caracterul formale al activitatii comisiei de disciplina Pregatire/informare insuficienta a personalului	Decizii ale comisiei de disciplina	Permanent	Conducerea institutiei Comisia de disciplina	Nu este cazul.