



Anexa 6 la HG nr.566/2018

1. INCIDENTE DE INTEGRITATE

Nr. total de incidente de integritate		
Tipul de fapte	Nr. de abateri de la normele deontologice sau de la alte prevederi similare menite să protejeze integritatea funcției publice	0
	Nr. de infracțiuni de corupție sau de fapte legate de nerespectarea regimului interdicțiilor, incompatibilităților, conflictului de interese sau declarării averilor	0
	Nr. de încălcări ale obligațiilor legale privind averile nejustificate, conflictul de interese sau regimul incompatibilităților	0
Structura/Compartimentul/Direcția/Sectorul de activitate în care au intervenit incidente de integritate		0
Funcțiile persoanelor care au săvârșit incidentele de integritate	Nr. de fapte săvârșite de persoane cu funcții de conducere	0
	Nr. de fapte săvârșite de persoane cu funcții de execuție	0
Nr. de sancțiuni aplicate	Nr. de sancțiuni disciplinare	0
	Nr. de sancțiuni administrative	0
	Nr. de sancțiuni penale	0
Durata medie a procedurilor de cercetare a faptelor ce constituie abateri disciplinare		15 zile

2. MASURI DE PREVENIRE SI /SAU CONTROL

DESCRIEREA MASURILOR	STADIUL IMPLEMENTARII
<ol style="list-style-type: none"> Diseminarea in cadrul fiecarei structuri a prevederilor legale din domeniul integritatii functiei publice, al regimului incompatibilitatilor, conflictului de interese si declararea cadourilor; Ghidul de incompatibilitati Acordarea de consultanta de specialitate cu privire la declararea averilor, a situatiilor de incompatibilitate si a conflictelor de interese pentru personalul propriu; Implementarea sistemului de control intern managerial; 	Implementat

4. Pregatirea angajatilor la programe de formare profesionala	Partial implementata-lipsa fonduri.
1. Adoptarea la nivelul spitalului a Declaratiei de aderare la valorile fundamentale , principiile ,obiectivele si mecanismul de monitorizare a Strategiei Nationale Anticoruptie 2021-2025	Finalizat
1. Elaborarea Planului de Integritate pentru implementarea Strategiei Nationale Anticoruptie 2021-2025	Finalizat
1. Intocmirea registrului de riscuri la coruptie la nivelul SMH 2. Prelucrarea cu salariatii a Registrului de riscuri	Finalizat Implementat
1. Prelucrarea cu toti salariatii a prevederilor Codului de Conduita	Implementat
1. Implementarea sistemului de control intern managerial 2. Elaborare Regulament de Organizare si Functionare a Comisiei de monitorizare 3. Identificarea riscurilor la coruptie si realizarea registrului de riscuri pe spital 4. Actualizarea inventarului functiilor sensibile si a registrului cu salariatii la nivelul spitalului si a masurilor suficiente si adecvate pentru a reduce la un nivel acceptabil riscurile asociate functiilor sensibile si a functiilor considerate ca fiind in mod special expuse la coruptie 5. Implementarea si monitorizarea PS 013 privind semnalarea neregularitatilor si a unui mecanism de protectia avertizorului de integritate 6. Prelucrarea Regulamentului Intern al institutiei, prin diseminarea si luarea la cunostinta si respectarea prevederilor acestuia de catre angajatii spitalului	Implementat

Presedinte SNA ,

Dr. Bende Barna Gavril

Intocmit,

Cons Retegan Carmen