



CONSILIUL JUDEȚEAN BRAȘOV  
Spitalul Clinic de Psihiatrie și Neurologie Brașov  
Str. Prundului nr.7-9, 500123 Brașov  
Tel.0268.511.481 Fax.0268.410.205  
e-mail: relatiicupublicul@spnbrasov.ro



CLINIC DE PSIHIATRIE  
ȘI NEUROLOGIE BRAȘOV  
Str. Prundului Nr.7 - E  
Tel.: 2668 / 511481  
Nr. 2915  
Data 06 Luna 02 Anul 2026

Aprobat  
Manager,  
Ec. Răsu Bogdan-Aurelian

**RAPORT DE EVALUARE A PLANULUI DE INTEGRITATE**

**PENTRU IMPLEMENTAREA STRATEGIEI NAȚIONALE ANTICORUPȚIE 2021-2025 ÎN CADRUL SPITALULUI DE  
PSIHIATRIE ȘI NEUROLOGIE BRAȘOV PE ANUL 2025**

Nivel	Descriere	Indicatori	Riscuri	Structura responsabilă	Resurse	Stadiu de implementare
Măsura 1.1.1.	Adoptarea și distribuirea în cadrul instituției a declarației privind asumarea unei agende de integritate organizațională	Declarație adoptată Declarație distribuită	Adoptarea unei declarații neadaptate contextului instituțional Nivel scăzut de implicare al angajaților	Managerul spitalului Comitetul Director	Nu este cazul	<b>Implementat</b> (postată pe site-ul spitalului - <a href="https://www.sepnbv.ro/in-tegritatea-institutionala/">https://www.sepnbv.ro/in-tegritatea-institutionala/</a> )
Măsura 1.1.2.	Adoptarea și distribuirea în cadrul instituției a planului de integritate, urmare consultării angajaților și a evaluării de risc conform H.G. nr. 599/2018 și asigurarea resurselor necesare implementării acestuia	Desemnarea coordonatorului implementării planului de integritate și ai unei/unor persoane de contact, responsabile de implementarea Strategiei Naționale Anticorupție 2021-2025 Plan integritate adoptat	Nivel scăzut de implicare al angajaților Caracter exclusiv formal al consultării	Managerul spitalului Coordonatorul implementării planului de integritate și a persoanelor responsabile de implementarea SNA	Nu este cazul	<b>Implementat</b> (Decizia nr. 147/11.10.2022) Publicat pe site-ul spitalului <a href="https://www.sepnbv.ro/in-tegritatea-institutionala/">https://www.sepnbv.ro/in-tegritatea-institutionala/</a>
Măsura 1.1.3.	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 instituției Plan adaptat și publicat pe site-ul instituției, dacă este cazul	Caracter formal al evaluării Neparticiparea/neimplicarea angajaților Absența aplicării efective a metodologiei de evaluare a riscurilor	Coordonatorul implementării planului de integritate SNA, Serviciul MCSS	Nu este cazul	<b>Implementat</b> (prin prezentul raport de evaluare; nu au fost identificate riscuri și vulnerabilități noi) Publicat pe site-ul spitalului <a href="https://www.sepnbv.ro/in-tegritatea-institutionala/">https://www.sepnbv.ro/in-tegritatea-institutionala/</a>

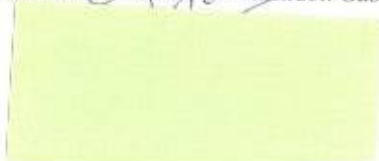
Nivel	Descriere	Indicatori	Riscuri	Structura responsabilă	Resurse	Stadiu de implementare
Măsura 1.1.4.	Identificarea, analizarea, evaluarea și monitorizarea ricurilor de corupție, precum și stabilirea măsurilor de prevenire și control al acestora, conform H.G. NR. 599/2018	Registrul riscurilor de corupție completat Nr. de riscuri și vulnerabilități identificate Nr. de măsuri de intervenție Formarea profesională a persoanelor responsabile pentru aplicarea efectivă a metodologiei de evaluare a riscurilor	Absența aplicării efective a metodologiei de evaluare a riscurilor	Coordonatorul implementării planului de integritate SNA, Serviciul MCSS	În limita bugetului aprobat	<b>Implementat</b> (Registrul riscurilor de corupție nr. 22493/11.10.2022) Publicat pe site-ul spitalului <a href="https://www.sepnbv.ro/in-tegritatea-institutionala/">https://www.sepnbv.ro/in-tegritatea-institutionala/</a>
Măsura 1.1.5.	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	Rapoarte întocmite/Nr. de incidente identificate /Nr. și tipul de măsuri de prevenire și/sau control luate/ Publicarea listei incidentelor de integritate și a măsurilor de remediere pe platforma M.S.	Identificarea greșită a faptelor ca incidente de integritate	Coordonatorul implementării planului de integritate SNA, Serviciul MCSS	Nu este cazul	<b>Implementat</b>
Măsura 2.1.	Creșterea gradului de educație anticorupție al cetățenilor și angajaților, cu accent pe drepturile acestora în relația cu autoritățile publice și impactul asupra serviciilor publice	Cod etic revizuit aprobat/Grad de cunoaștere de către angajați a Codului de etică/ Evaluarea mecanismului de feed-back a pacientului/ Nr. de programe/activități de informare	Resurse financiare insuficiente Nivel scăzut de implicare al angajaților privind valorile și principiile de etică	Consilierul de etică Coordonatorul implementării planului de integritate SNA, Serviciul MCSS	Nu este cazul	<b>Implementat</b> Codul de etică revizuit Rapoarte prelucrare chestionarele de de satisfacție ale pacienților (Publicat pe site-ul spitalului) <a href="https://www.sepnbv.ro/in-tegritatea-institutionala/">https://www.sepnbv.ro/in-tegritatea-institutionala/</a>
Măsura 2.2.	Consolidarea profesionalismului în cariera personalului din organizație, 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	Nr. evaluări profesionale din total anagajați/Nr. și tipul măsurilor dispuse urmare evaluărilor/ Nr. posturi de conducere ocupate prin concurs din total nr. de posturi de conducere Eficientizarea sistemului de declarare a averilor și a intereselor	Evaluare formală Neimplicarea anagajaților cu responsabilități	Managerul spitalului Coordonatorul implementării planului de integritate SNA, Serviciul MCSS Serviciul RUNOS Responsabil ANI	Nu este cazul	<b>Implementat</b> Tot personalul este evaluat

Nivel	Descriere	Indicatori	Riscuri	Structura responsabilă	Resurse	Stadiu de implementare
Măsura 2.3.	Asigurarea unei protecții efective a cetățenilor care sesizează presupuse incidente de integritate săvârșite de furnizorii de servicii publice	Procedura internă privind protecția avertizorilor revizuită Nr. sesizări transmise de cetățeni Procentul sesizărilor referitoare la incidente de integritate raportat la nr. total de sesizări înregistrate la nivelul instituției Eficientizarea sistemului de declarare a averilor și a intereselor	Lipsa personalului cu responsabilități în relații publice/Neparticipare a/neimplicarea angajaților Neaplicarea efectivă a măsurilor de protecție	Consilierul de etică Coordonatorul implementării planului de integritate SNA, Serviciul MCSS Serviciul RUNOS Responsabil ANI	Nu este cazul	<b>Implementat</b> Numit persoană responsabilă privind protecția avertizorului public PO 30 Publicat pe site-ul spitalului) <a href="https://www.scpnbv.ro/integritatea-institutionala/">https://www.scpnbv.ro/integritatea-institutionala/</a>
Măsura 2.4.	Formarea unei culturi civice de confruntare a fenomenului corupției "mici", inclusiv prin utilizarea noilor tehnologii (ex. social media)	Nr. de campanii de conștientizare organizate Nr de mesaje preventive (postări) publicate pe canale media ale instituției (facebook, site)	Lipsa specialiștilor în domeniul comunicării social media Nealocarea resurselor necesare	Coordonatorul implementării planului de integritate SNA,	În limita bugetului aprobat	<b>Implementat</b> Postarea pe site-ul instituției a informațiilor cu privire la Integritate instituțională
Măsura 2.5.	Digitalizarea serviciilor publice care pot fi automatizate, cu scopul de a reduce riscurile de corupție generate de interacțiunea directă cu angajații instituției	Tipul de servicii digitalizate Nr. de utilizatori	Nealocarea resurselor necesare	Coordonatorul implementării planului de integritate SNA, Compartiment informatică	În limita bugetului aprobat	<b>Implementat</b> Platforma Conectx
Măsura 3.2.1.	Monitorizarea și evaluarea aplicării standardului general de publicare a informațiilor de interes public prevăzut în Anexa 4; Anexa 4 va include și 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, etc.	Informații de interes public publicate conform standardului Publicarea în format deschis a indicatorilor economici și de performanță li a BVC Cunatulul veniturilor și cheltuielilor publicate Suma anuală a sponsorizărilor primite Suma anuală a aricratelor/datoriilor Nr de solicitări de informații de interes public Nr. de răspunsuri comunicate Nr. de răspunsuri formulate cu întârziere față de termenul legal	Lipsa transparenței și a informațiilor Personal neinstruit Lipsa de interes a personalului Afectarea imaginii publice a spitalului	Direcorul financar-contabil Compartiment secretariat și relații cu publicul	În limita bugetului aprobat	<b>Implementat</b> Raport de evaluare a implementării Legii nr. 544/2001 publicat pe site-ul spitalului

Nivel	Descriere	Indicatori	Riscuri	Structura responsabilă	Resurse	Stadiu de implementare
Măsura 3.3.1.	Auditarea internă, o dată la doi ani, a sistemului de prevenire a corupției la nivelul tuturor autorităților publice	Recomandări formulate Gradul de implementare a recomandărilor formulate	Lipsa cooperării angajaților cu auditorii interni	Conducerea instituției Compartiment audit intern	În limita bugetului aprobat	<b>Implementat</b> Raport de audit public intern realizat de Consiliul Județean Brașov
Măsura 4.1.1.	Transparentizarea utilizării resurselor publice prin centralizarea datelor privind achizițiile de sănătate (pe site-ul <a href="http://www.ms.ro">www.ms.ro</a> și alte platforme informatice)	Nr. de contracte de achiziție și acte adiționale încărcate pe site-ul <a href="http://www.ms.ro">www.ms.ro</a> și alte platforme informatice Încărcarea tuturor transferurilor de valoare dintre personalul medical și industria farmaceutică publicate prin ANMDM	Lipsa cooperării managerilor în publicarea transparentă a datelor Refuz de participare din partea angajaților Lipsa personalului de specialitate	Conducerea instituției Compartimentul de achiziții publice Serviciul financiar-contabil	În limita bugetului aprobat	<b>Implementat</b> Publicare în SEAP Site-ul spitalului
Măsura 4.1.2.	Introducerea în contractul de management al spitalelor publice a unor indicatori de evaluare prin care actele de corupție, incompatibilitățile, abuzurile și conflictele de interese ale personalului din subordine să fie considerate eșecuri de management	Clauza contractuală introdusă în contractul de management al indicatorilor de evaluare prin care actele de incompatibilitățile, abuzurile și conflictele de interese ale personalului din subordine să fie considerate EȘECURI DE MANAGEMENT Nr și tip de măsuri dispuse în gestionarea eșecului de management	Resurse financiare insuficiente Neaprobarea actului normativ privind modificările la forma standard al contractului de management	Conducerea instituției Coordonator strategic anticorupție	În limita bugetului aprobat	<b>Implementat</b> Contract de management nr. 5/27671/2023 Art.8, alin. 2,3,4 Art.9.10
Măsura 4.1.3.	Desfășurarea de activități continue de îndrumare metodologică pe teme privind transparența, etica și integritatea, dedicate personalului din instituțiile din sistemul de sănătate publică	Nr. de activități organizate la nivelul instituției	Resurse financiare insuficiente/nealocate Lipsă interes angajați	Conducerea instituției Coordonator strategic anticorupție	În limita bugetului aprobat	<b>Implementat</b> Au fost instruite 5 persoane în domeniul eticii și integrității
Măsura 4.4.1.	Atragerea și menținerea în sistem 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	Nr. de angajați specializați intrați față de cei ieșiți din sistem	Caracter exclusiv formal al informării Proceduri de angajare fără cerințe de specializare în achiziții publice	Conducerea instituției Coordonator strategic anticorupție Serviciul RUNOS	În limita bugetului aprobat	<b>Implementat</b> 0 angajați plecați Personal bine pregătit

Nivel	Descriere	Indicatori	Riscuri	Structura responsabilă	Resurse	Stadiu de implementare
Măsura 4.4.1.	Încurajarea utilizării unor abordări inovative pentru implicarea societății civile în monitorizarea integrității achizițiilor publice	Chestionare integrate în documentația de achiziții privind integritatea procedurii/Nr. decizii CNSC analizate /Nr. hotărâri definitiv analizate	Lipsă interes	Conducerea instituției Coordonator strategic anticorupție Compartiment achiziții publice	Nu are implicații financiare suplimentare	<b>Implementat</b> Documentațiile de atribuire publicate în SEAP Formulare anexate

Întocmit,  
Responsabil implementare plan de integritate,  
Șef Serviciu SMOSS Ing. Machidon Gabriela



Avizat,  
Coordonator implementare plan de integritate SNA  
Director Financiar-Contabil, ec. Budileanu Carmen

