

RAPORT FINAL
privind monitorizarea implementării
Planului de integritate al IMSP SCR „Timofei Moșneaga”

I. CONTEXT:

În conformitate cu prevederile art.5 alin.(1) lit.d) al Legii nr.1104/2002, Centrului Național Anticorupție (CNA) îi revine sarcina de monitorizare a implementării planurilor de integritate, aprobate de către entitățile publice, întru aprecierea nivelului de implementare a măsurilor din plan și evaluarea progresului realizat.

Procesul de evaluare a integrității instituționale în cadrul *SCR „Timofei Moșneaga”* s-a desfășurat în perioada anului noiembrie 2022 – iulie 2023 și s-a finalizat cu adoptarea prin *Ordinul Directorului SCR „Timofei Moșneaga” nr.110 din 16.08.2023*, a Planului de integritate pentru perioada septembrie 2023 - decembrie 2024.

De menționat că Planul de integritate a inclus **3 obiective majore și 70 acțiuni**, necesar a fi întreprinse în vederea excluderii, diminuării sau ținerii la control a eventualelor riscuri, generate de implementarea necorespunzătoare a măsurilor anticorupție, inclusiv aferente anumitor activități vulnerabile, care ar putea determina materializarea unor riscuri de corupție.

II. CONCLUZII GENERALE:

Analizând activitățile desfășurate pe parcursul perioadei de implementare a Planului de integritate, se atestă că din numărul total de acțiuni preconizate a fi realizate în perioada de raport, au fost **executate integral 68 (97 %) acțiuni, iar 2 acțiuni (3 %) au fost realitate parțial, din motive neimputabile entității.**

Urmare celor prezentate supra, se evidențiază că Planul de integritate a fost implementat cu succes. Astfel, acțiunile întreprinse s-au axat prioritar pe promovarea integrității profesionale și a culturii organizaționale, care a implicat responsabilitate și deschidere spre promovarea, cultivarea, consolidarea și menținerea climatului de integritate instituțională. La fel, au fost întreprinse măsuri de informare și sensibilizare a angajaților cu privire la standardele de etică și integritate, prevenirea fraudelor și corupției, raportarea fraudelor și neregularităților, influențelor necorespunzătoare precum și altor încălcări, declararea cadourilor, asigurarea conformității achizițiilor publice și a managementului dispozitivelor medicale etc.

În scopul menținerii unui climat de integritate instituțională se recomandă *SCR „Timofei Moșneaga”* promovarea și implementarea continuă a măsurilor de integritate reglementate de Legea integrității nr.82/2017, a toleranței zero față de corupție, inclusiv implementarea constantă a măsurilor de control a integrității în interiorul entității, menite să

mențină climatul de integritate instituțională, inclusiv să țină la control și să prevină materializarea unor riscuri de corupție.

III. SUMARUL ACTIVITĂȚILOR REALIZATE:

OBIECTIVUL NR. 1: AJUSTAREA ȘI FORTIFICAREA CADRULUI LEGISLATIV ȘI NORMATIV

Acțiunea 1.1 *Adoptarea unui act administrativ de stabilire a regulilor de recrutare și angajarea a personalului medical, ținând cont de criteriile de transparență și obiectivitate, de selectare în bază de merit, calificare profesională, capacitate, competență și integritate profesională, instituind obligația de solicitarea a cazierului privind integritatea profesională etc.*

Termen de realizare: Martie 2024

Indicator de performanță:

Reguli de recrutare și angajare a personalului medical elaborate;

Act administrativ aprobat și pus în aplicare;

Nr. de personal medical angajat în baza criteriilor de obiectivitate și transparent, inclusiv în bază de merit, calificare profesională, capacitate, competență și integritate profesională;

Nr. de caziere privind integritatea profesională solicitate de CNA;

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican "Timofei Moșneaga": Procedura Operațională Standard privind recrutarea și angajarea personalului medical a fost aprobată în cadrul ședinței din 24.01.2024 a Consiliului Calității instituit în baza ordinului nr. 211 din 29.12.2020 cu privire la sistemul de management al calității serviciilor medicale al IMSP Spitalul Clinic Republican "Timofei Moșneaga". În perioada de referință au fost angajate 138 persoane în baza criteriilor de obiectivitate și transparență, inclusiv în bază de merit, calificare profesională, capacitate, competență și integritate profesională.

În perioada de referință au fost solicitate 101 caziere de integritate profesională.

Nivelul de realizare: Realizat. Indicatorul de performanță a fost atins.

Acțiunea 1.2 *Actualizarea rubricii „posturi vacante” de pe pagina web cu următoarele informații: anunțul cu privire la funcțiile vacante existente; condițiile generale și speciale înaintate față de candidații la angajare pentru fiecare funcție vacantă în parte; formularul de participare; lista candidaților admiși la interviu pentru ocuparea funcțiilor vacante fără concurs; învingătorul concursului pentru ocuparea funcției vacante; lista candidaților care au susținut/promovat interviul pentru ocuparea funcțiilor vacante fără concurs și care urmează a fi angajate; alte informații relevante etc.*

Termen de realizare: Permanent

Indicator de performanță:

*Rubrică actualizată;
Informația plasată cu regularitate;
Nr. de anunțuri plasate;
Responsabili desemnați;
Informații publicate pe pagina web;
Nr concursuri desfășurate conform;
Nr acte administrative de numire în funcție.*

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican "Timofei Moșneaga": Rubrică "posturi vacante" de pe pagina web a instituției a fost actualizată <https://scr.md/page/ro-posturi-vacante-33>. În perioada de raportare au fost publicate pe pagina web a instituției 14 anunțuri privind funcțiile vacante, care conțineau inclusiv condițiile generale și speciale înaintate față de candidații la angajare pentru fiecare funcție vacantă în parte. <https://scr.md/page/ro-posturi-vacante-33>

Nivelul de realizare: Realizat. Indicatorul de performanță a fost atins.

Ațiunea 1.3 Angajarea și promovarea personalului în bază de merit și integritate profesională prin:

- *desemnarea responsabililor de organizarea și desfășurarea concursului public în cadrul entității și asigurarea condițiilor necesare activității lor;*
- *asigurarea afișării în incinta entității și publicarea pe pagina web a ei sau, după caz, în sursele mass-media a informației cu privire la condițiile de desfășurare a concursului;*
- *asigurarea desfășurării fiecărei etape a concursului public;*
- *emiterea actului administrativ de numire în funcție a candidatului învingător în cadrul concursului public.*

Termen de realizare: Permanent

Indicator de performanță:

*Responsabili desemnați;
Informații publicate pe pagina web;
Nr concursuri desfășurate conform;
Nr acte administrative de numire în funcție.*

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican "Timofei Moșneaga": În perioada de referință au fost inițiate și desfășurate 3 concursuri privind ocuparea funcțiilor de conducere vacante (3 funcții) în cadrul instituției, cu publicarea anunțurilor și a rezultatelor concursului pe pagina web a instituției. Prin Ordinul nr. 16 din 30.01.2024 „Cu privire la organizarea concursului pentru ocuparea funcțiilor vacante” s-a desemnat persoana responsabilă de

organizarea acestora. Toți cei 3 câștigători ai concursurilor au fost numiți în funcție prin ordin administrativ după obținerea cazierului de integritate profesională.

Nivelul de realizare: Realizat. Indicatorul de performanță a fost atins.

Acțiunea 1.4 Asigurarea respectării de către angajați a regimului juridic al incompatibilităților, restricțiilor în ierarhie și al limitărilor de publicitate prin :

- informarea angajaților, în momentul începerii raporturilor de muncă sau de serviciu, cu privire la regimul juridic al incompatibilităților, al restricțiilor în ierarhie și al limitărilor de publicitate și, după caz, cu privire la alte reguli stabilite în acest sens de legislația specială care reglementează activitatea categoriei respective de angajați;

- neadmiterea cu bună știință raporturi ierarhice nemijlocite între angajați și rudele lor directe (părinte, frate, soră, fiu, fiică) sau rudele prin afinitate (soț/soție, părinte, frate ori soră a soțului/soției), sau concubinul/concubina în cadrul entității publice;

- soluționarea incompatibilităților în raporturile ierarhice nemijlocite între angajați și rudele lor directe (părinte, frate, soră, fiu, fiică) sau rudele prin afinitate (soț/soție, părinte, frate ori soră a soțului/soției), sau concubinul/concubina în cadrul entității publice;

- sesizarea Autorității Naționale de Integritate cu privire la angajatul din cadrul instituției care nu și-a soluționat stările de incompatibilitate în termen de o lună din momentul începerii raporturilor de muncă sau de serviciu;

- sesizarea Autorității Naționale de Integritate cu privire la angajatului din cadrul instituției care nu respectă limitările de publicitate în activitatea profesională desfășurată;

- intentarea procedurii disciplinare împotriva angajatului în privința căruia s-a constatat încălcarea regimului juridic al incompatibilităților, al restricțiilor în ierarhie și al limitărilor de publicitate și, la demersul Autorității Naționale de Integritate, încetarea raporturile de muncă sau de serviciu ale acestuia.

Termen de realizare: Mai 2024/permanent

Indicator de performanță:

Angajați informați;

Nr stărilor de incompatibilitate identificate și soluționate;

Nr de sesizări către ANI;

Nr de încălcări constatate;

Nr proceduri disciplinare realizate;

Nr de sancțiuni aplicate

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican "Timofei Moșneaga": În perioada de referință 112 angajați au semnat avize privind regimul juridic al incompatibilităților, al

restricțiilor în ierarhie și al limitărilor de publicitate, procesul fiind inițiat la data de 18.04.2024 conform Ordinului nr. 57 din 18.04.2024 „Cu privire la aplicarea avizului și a declarației de integritate”. De asemenea, angajații au fost informați cu privire la respectarea regimului juridic al incompatibilităților, restricțiilor în ierarhie și al limitărilor de publicitate, inclusiv în conformitate cu Dispoziția nr.78/d din 25.06.2024 IMSP Spitalul Clinic Republican ”Timofei Moșneaga” cu privire la aprobarea Planului de instruire privind consolidarea climatului de integritate instituțională”. Astfel, responsabilii din cadrul Serviciului audit intern și integritate au desfășurat activități de informare cu cadrele medicale privind măsurile de asigurare a integrității profesionale și instituționale, în condițiile Legii integrității nr.82/2017. Cu referire la standardul de integritate – Respectarea regimului juridic al incompatibilităților, restricțiilor în ierarhie și al limitărilor de publicitate, cadrele medicale au fost informate cu privire la obligațiile și răspunderea pentru nerespectarea standardului dat. Activitățile de informare au fost desfășurate în fiecare secție a spitalului cu semnarea listei persoanelor prezente la ședință. În perioada de raportare nu au fost identificate careva incompatibilități.

Nivelul de realizare: Realizat. Indicatorul de performanță a fost atins.

1.5 Elaborarea avizului pentru informarea angajaților, la momentul angajării, despre regimul juridic al incompatibilităților, al restricțiilor în ierarhie și al limitărilor de publicitate.

Termen de realizare: mai 2024/Permanent

Indicator de performanță:

Aviz elaborat și aprobat;

Nr. de avize semnate

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican ”Timofei Moșneaga”: Prin Ordinul nr. 57 din 18.04.2024 „Cu privire la aplicarea avizului și a declarației de integritate” a fost aprobat și implementat avizul privind informarea angajaților la momentul angajării, despre regimul juridic al incompatibilităților, al restricțiilor în ierarhie și al limitărilor de publicitate. În perioada vizată au fost semnate 112 declarații.

Nivelul de realizare: Realizat. Indicatorul de performanță a fost atins.

Acțiunea 1.6 Respectarea regimului juridic al declarării averilor și intereselor personale, al conflictelor de interese/favoritismului prin:

- desemnarea persoanei responsabile de colectarea declarațiilor de avere și interese personale;

- asigurarea exercitării de către persoanele responsabile de colectarea declarațiilor de avere și interese personale a atribuțiilor ce țin, în special, de oferirea formularelor declarațiilor, de acordarea consultanței cu privire la completarea și prezentarea

declarațiilor, de verificarea condițiilor de formă a completării declarațiilor, de oferirea posibilității rectificării în termen a declarației, de primirea și înregistrarea declarațiilor, de eliberarea dovezii de primire a lor, de ținerea evidenței agenților publici obligați să depună declarații și a evidenței declarațiilor depuse;

- asigurarea transmiterii către Autoritatea Națională de Integritate, de către persoanele responsabile de colectarea declarațiilor de avere și interese personale, în termenele și formatul prevăzut de legislația specială, inclusiv electronic, a declarațiilor de avere și interese personale ale agenților publici, a extraselor din evidența agenților publici obligați să depună declarații și din evidența declarațiilor depuse, precum și a listei agenților publici care nu au depus sau au depus cu întârziere declarațiile de avere și interese personale;

- asigurarea respectării confidențialității datelor cu accesibilitate limitată, a declarațiilor care nu sânt publice și să denunțe încălcările respective;

- neadmiterea ca angajații din instituție să își exercite atribuțiile de serviciu fiind în situații de conflict de interese real;

- asigurarea ținerii evidenței declarațiilor de conflict de interese și desemnarea persoanei responsabilă de aceasta;

- soluționarea conflictul de interese declarat în termen;

- declararea către Autoritatea Națională de Integritate conflictelor de interese reale;

- informarea semestrială, în formă scrisă, Autoritatea Națională de Integritate despre conflictele de interese consumate depistate și măsurile întreprinse.

Termen de realizare: mai 2024/Permanent

Indicator de performanță:

Persoană desemnată

Nr de conflicte de interese declarate

Nr de conflicte de interese soluționate

Nr de conflicte de interese raportate către ANI

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican ”Timofei Moșneaga”: Prin Ordinul nr. 209 din 27.12.2023 cu privire la instituirea Registrului electronic al subiecților declarării averii și intereselor personale a fost desemnată persoana responsabilă de colectarea declarațiilor de avere și interese personale. Ordinul a fost publicat pe pagina web <https://scr.md/page/ro-anticorupie-232>. În perioada de raportare a fost declarat un caz de conflict de interese, membrul Comitetului de etică urma să participe la ședința în care se discuta un caz în care era vizată subdiviziunea a cărui șef este soțul acesteia. Membrul comitetului de etică s-a abținut de la examinarea cazului, abținerea fiind aprobată de directorul instituției.

Nivelul de realizare: [Realizat. Indicatorul de performanță a fost atins.](#)

Acțiunea 1.7 Desemnarea prin act administrativ a persoanei responsabile de actualizarea Registrului electronic al subiecților declarării averii și intereselor personale

Termen de realizare: Decembrie 2023

Indicator de performanță: *Act administrativ aprobat*

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican "Timofei Moșneaga": Prin Ordinul nr.209 din 27.12.2023 cu privire la instituirea Registrului electronic al subiecților declarării averii și intereselor personale a fost desemnată persoana responsabilă de actualizarea Registrului electronic al subiecților declarării averii și intereselor personale. Ordinul a fost publicat pe pagina web <https://scr.md/page/ro-anticorupie-232>.

Nivelul de realizare: [Realizat. Indicatorul de performanță a fost atins.](#)

Acțiunea 1.8 Instituirea și completarea registrului declarațiilor privind conflictele de interese și desemnarea persoanei responsabile de ținerea acestuia.

Termen de realizare: Mai 2024

Indicator de performanță:

Registru instituit și completat

Persoană desemnată

Raportare: Prin Ordinul nr. 07 din 17.01.2024 cu privire la aprobarea Regulamentului privind regimul juridic al conflictelor de interese, a fost instituit Registrul declarațiilor privind conflictele de interese și desemnată persoana responsabilă de ținerea acestuia.

Nivelul de realizare: [Realizat. Indicatorul de performanță a fost atins.](#)

Acțiunea 1.9 Aprobarea normelor care ar asigura legiferarea specifică a situațiilor de conflict de interese și modalitatea de soluționare a acestora, în vederea luării deciziilor administrative cu imparțialitate și obiectivitate.

Termen de realizare: August 2024/Permanent

Indicator de performanță: *Act administrativ aprobat și pus în aplicare*

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican "Timofei Moșneaga": Prin Ordinul nr. 07 din 17.01.2024 a fost aprobat Regulamentul privind regimul juridic al conflictelor de interese. Regulamentul a fost publicat pe pagina web <https://scr.md/page/ro-anticorupie-232>. În perioada de referință a fost declarat un conflict de interese care a fost soluționat în termen.

Nivelul de realizare: [Realizat. Indicatorul de performanță a fost atins.](#)

Acțiunea 1.10 Neadmiterea cu bună știință a practicilor de favoritism în activitatea profesională:

- informarea angajaților privind neadmiterea cazurilor de favoritism
- neadmiterea cu bună știință a practici de favoritism în activitatea profesională a angajaților din instituție;
- denunțarea cazurilor de favoritism la Centrul Național Anticorupție.

Termen de realizare: Permanent

Indicator de performanță:

Personal informat

Nr de cazuri identificate

Nr de cazuri declarate la CNA

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican "Timofei Moșneaga": În perioada de referință au fost desfășurate următoarele instruirii:

- Instruirea cu tematica „Rigorile de consolidare a integrității instituționale” (16.11.2023). Au participat 286 angajați. <https://scr.md/news/view/ro-rigorile-de-consolidare-a-integritii-instituionale-1294>

- Instruire cu tematica „Măsurile de asigurare și implementare a integrității instituționale și profesionale”(21.05.2024). Au participat 637 angajați. <https://scr.md/news/view/ro-msurile-de-asigurare-i-implementare-a-integritii-instituionale-i-profesionale-1381>

În semestrul II an.2024, în vederea asigurării integrității profesionale și instituționale a angajaților a fost aprobată Dispoziția nr.78-d din 25.06.2024 IMSP Spitalul Clinic Republican "Timofei Moșneaga" cu privire la aprobarea Planului de instruire privind consolidarea climatului de integritate instituțională. Astfel, responsabilii din cadrul Serviciului audit intern și integritate au desfășurat activități de informare cu cadrele medicale privind măsurile de asigurare a integrității profesionale și instituționale, în condițiile Legii integrității nr.82/2017. Cu referire la standardul de integritate - Neadmiterea practicilor de favoritism în activitatea profesională, cadrele medicale au fost informate și atenționate privind neadmiterea cu bună știință a practicilor de favoritism în activitatea profesională a angajaților din instituție, iar conducătorii au fost atenționați să denunțe cazurile de favoritism la Centrul Național Anticorupție. Activitățile de informare au fost desfășurate în fiecare secție a spitalului cu semnarea listei persoanelor prezente la ședință. Astfel, în perioada de referință au fost realizate 32 instruirii, au fost întocmite 32 procese-verbale, înregistrați 366 participanți. Conform Dispoziției nr.207-d din 20.12.2024 în anul 2025 perioada 15.01-15.03.2025 vor continua instruirile. În perioada de raportare nu au fost identificate cazuri de favoritism.

Nivelul de realizare: Realizat. Indicatorul de performanță a fost atins.

Acțiunea 1.11 Implementarea regimului juridic al cadourilor în cadrul instituției, prin:

- revizuirea actelor administrative de stabilire a regulilor de organizare a activităților aferente respectării regimului juridic al cadourilor în cadrul instituției;

- actualizarea membrilor comisiei de evidență și evaluare a cadourilor și asigurarea condițiilor necesare activității lor;

- asigurarea evidenței, într-un registru special, inclusiv electronic, a tuturor cadourilor primite de către angajați.

- asigurarea încasării în bugetul instituției a sumelor ce rezultă din răscumpărarea cadourilor admisibile;

- predarea autorității anticorupție responsabile cadoul inadmisibil;

- asigurarea desfășurării corespunzătoare a activității profesionale a angajaților cărora le-au fost oferite cadouri inadmisibile;

- asigurarea publicării pe pagina web a entității publice a registrului special de evidență a cadourilor;

- tragerea la răspundere disciplinară a agenților publici care încalcă regimul juridic al cadourilor în instituție.

Termen de realizare: Februarie 2024/Permanent

Indicator de performanță:

Acte administrative revizuite;

Comisie actualizată;

Nr cadouri înregistrate

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican ”Timofei Moșneaga”: Actul administrativ de stabilire a regulilor de organizare a activităților aferente respectării regimului juridic al cadourilor a fost actualizat prin Ordinul nr. 175 din 22.11.2023 cu privire la respectarea regimului juridic al cadourilor, prin care a fost aprobat inclusiv Regulamentul cu privire la regimul juridic al cadourilor, publicat pe pagina web <https://scr.md/page/ro-anticorupie-232>. Potrivit Ordinului nr.175 din 22.11.2023 cu privire la respectarea regimului juridic al cadourilor a fost instituită noua componentă a Comisie de evidență și evaluare a cadourilor admisibile, precum și desemnați membri supleanți ai acesteia. În Registrul cadourilor admisibile au fost înregistrate **67 cadouri** declarate de beneficiarii acestora. Nici unul dintre cadourile declarate nu au fost răscumpărate. În perioada de referință nu au fost declarate careva cadouri inadmisibile. Registrul de evidență a cadourilor admisibile și Registrul de evidență a cadourilor inadmisibile au fost publicate pe pagina web a instituției <https://scr.md/page/ro-anticorupie-232>. În perioada de referință careva încălcări privind regimul juridic al cadourilor nu au fost înregistrate. Sancțiuni disciplinare nu au fost aplicate.

Nivelul de realizare: Realizat. Indicatorul de performanță a fost atins.

Acțiunea 1.12 Instituirea și completarea Registrului de evidență a cadourilor admisibile și Registrului de evidență a cadourilor inadmisibile și publicarea acestora pe pagina web a IMSP SCR „Timofei Moșneaga”.

Termen de realizare: Februarie 2024/Permanent

Indicator de performanță:

Registre publicate pe pagina web

Actualizarea trimestrială a registrelor pe pagina web

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican ”Timofei Moșneaga”: Registrul de evidență a cadourilor admisibile și Registrul de evidență a cadourilor inadmisibile sunt publicate pe pagina web a instituției <https://scr.md/page/ro-anticorupie-232> . Registrul de evidență a cadourilor admisibile și Registrul de evidență a cadourilor inadmisibile au fost actualizate pe pagina web oficială a instituției.

Nivelul de realizare: Realizat. Indicatorul de performanță a fost atins.

Acțiunea 1.13 Intensificarea controlului managerial asupra neadmiterii și tolerării unor influențe necorespunzătoare, inclusiv tragerea la răspundere disciplinară a angajaților care își desfășoară activitatea profesională fără a respinge influențele necorespunzătoare la care sânt supuși sau fără a denunța influențele necorespunzătoare pe care nu le pot respinge de sine stătător, prin :

- actualizarea actelor administrative de stabilire a regulilor de organizare a acțiunilor de denunțare și tratare a influențelor necorespunzătoare de către angajați;

- asigurarea evidenței, într-un registru special, a cazurilor de influență necorespunzătoare exercitată asupra angajaților;

- asigurarea posibilității denunțării în condiții de confidențialitate a cazurilor de influență necorespunzătoare;

- asigurarea condițiilor necesare pentru desfășurarea legală a activității de către angajat și verificarea modului de executare a atribuțiilor pentru care a survenit influența necorespunzătoare;

- întreprinderea măsurilor de prevenire a cazurilor de influență necorespunzătoare și soluționarea acestora;

- tragerea la răspundere disciplinară a angajaților care își desfășoară activitatea profesională fără a respinge influențele necorespunzătoare la care sânt supuși sau fără a denunța influențele necorespunzătoare pe care nu le pot respinge de sine stătător.

Termen de realizare: Iulie 2024/Permanent

Indicator de performanță:

Acte administrative actualizate;

Personal informat;

Nr de cazuri de influență necorespunzătoare înregistrate;

Nr de constatări a cazurilor de influență necorespunzătoare;

Nr de sancțiuni disciplinare aplicate

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican ”Timofei Moșneaga”: La data de 28.05.2024 a fost aprobat Ordinul nr.73 „Cu privire la aprobarea Regulamentului privind evidența cazurilor de influență necorespunzătoare, Ordinul fiind publicat pe pagina web a instituției <https://scr.md/page/ro-anticorupie-232> .

În semestrul II al anului 2024, în vederea asigurării integrității profesionale și instituționale a angajaților a fost aprobată Dispoziția nr.78-d din 25.06.2024 IMSP Spitalul Clinic Republican ”Timofei Moșneaga” ”Cu privire la aprobarea Planului de instruire privind consolidarea climatului de integritate instituțională”. Astfel, responsabilii din cadrul Serviciului audit intern și integritate au desfășurat activități de informare cu cadrele medicale privind măsurile de asigurare a integrității profesionale și instituționale, în condițiile Legii integrității nr.82/2017. Cu referire la standardul de integritate - Neadmiterea influențelor necorespunzătoare, cadrele medicale au fost informate privind procedura de denunțare a influențelor necorespunzătoare, obligațiile acestora și mecanismul intern de declarare a influenței necorespunzătoare. Activitățile de informare au fost desfășurate în fiecare secție a spitalului cu semnarea listei persoanelor prezente la ședință. În perioada de referință s-au realizat 32 instruirii, cu întocmirea a 32 procese-verbale, înregistrați 366 participanți. Conform Dispoziției nr.207-d din 20.12.2024, în anul 2025 perioada 15.01.-15.03.2025 vor continua instruirile. În perioada de referință nu au fost înregistrate cazuri de influență necorespunzătoare.

Nivelul de realizare: [Realizat. Indicatorul de performanță a fost atins.](#)

Acțiunea 1.14 Menținerea unui climat favorabil pentru promovarea și asigurarea politicii de denunțare a manifestărilor de corupție, motivarea angajaților de a dezvălui practici ilegale cunoscute, inclusiv asigurarea protecției avertizorilor de integritate împotriva răzbunării în contextul examinării dezvăluirilor și garantarea confidențialității identității angajatului care dezvăluie practici ilegale.

Termen de realizare: Permanent

Indicator de performanță:

Aprobarea actului administrativ;

Nr denunțărilor actelor de corupție

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican ”Timofei Moșneaga”: Prin Ordinul nr.76 din 31.05.2024 a fost aprobat Regulamentul privind examinarea dezvăluirilor de

încălări ale legii din cadrul IMSP Spitalul Clinic Republican „Timofei Moșneaga” și instituit Registrului dezvăluirilor privind încălcări ale legii.

La fel, în perioada de raportare, în scopul promovării și menținerii unui climat favorabil pentru asigurarea politicii de denunțare a manifestărilor de corupție în cadrul instituției, la data de 16.11.2023 de către Centrul Național Anticorupție la solicitarea administrației instituției a fost organizată instruirea cu tematica „Rigorile de consolidare a integrității instituționale”. La instruire au participat 286 angajați <https://scr.md/news/view/ro-rigorile-de-consolidare-a-integritii-instituionale-1294> .

La data de 21.05.2024 a fost organizată Instruirea cu tematica „Măsurile de asigurare și implementare a integrității instituționale și profesionale”, unde au participat 637 angajați <https://scr.md/news/view/ro-msurile-de-asigurare-i-implementare-a-integritii-instituionale-i-profesionale-1381>

În semestrul II al anului 2024, în vederea asigurării integrității profesionale și instituționale a angajaților a fost aprobată Dispoziția nr.78-d din 25.06.2024 IMSP Spitalul Clinic Republican ”Timofei Moșneaga” ”Cu privire la aprobarea Planului de instruiți privind consolidarea climatului de integritate instituțională”.

Astfel, responsabilii din cadrul Serviciului audit intern și integritate au desfășurat activități de informare cu cadrele medicale privind măsurile de asigurare a integrității profesionale și instituționale, în condițiile Legii integrității nr.82/2017. Cu referire la standardul de integritate - Neadmiterea practicilor de favoritism în activitatea profesională, cadrele medicale au fost informate și atenționate privind neadmiterea cu bună știință a practicilor de favoritism în activitatea profesională a angajaților din instituție, iar conducătorii au fost atenționați să denunțe cazurile de favoritism la Centrul Național Anticorupție. Activitățile de informare au fost desfășurate în fiecare secție a spitalului cu semnarea listei persoanelor prezente la ședință. În perioada raportată s-au realizat 32 instruiți, cu întocmirea a 32 procese verbale, înregistrați 366 participanți. Conform Dispoziției nr.207-d din 20.12.2024 în anul 2025 perioada 15.01.-15.03.2025 vor continua instruirele.

În perioada de referință a fost înregistrat un caz de comportament corupțional, care a fost comunicat Centrului Național Anticorupție. În perioada de raportare au fost organizate mai multe instruiți. De asemenea, în vederea asigurării și neadmiterii manifestărilor de corupție din partea cadrelor medicale, au fost întreprinse măsuri față de un angajat urmare a unei petiții privind tentative de implicare în acte de corupție. Setul de documente privind petiția din partea petiționarului și faptele constatate de către responsabili au fost remise în adresa Centrului Național Anticorupție în vederea examinării și întreprinderii măsurilor de rigoare, urmare s-a inițiat cauza penală. Ulterior persoana s-a eliberat din funcție.

Pentru neadmiterea actelor de corupție și cultivarea integrității profesionale și instituționale au fost desfășurate ședințe de informare cu cadrele medicale privind responsabilitatea și obligativitatea respectării standardelor de integritate, precum și răspunderea pentru lipsa integrității.

Nivelul de realizare: Realizat. Indicatorul de performanță a fost atins.

Acțiunea 1.15 Elaborarea și adoptarea unui act administrativ de stabilire a regulilor de organizare a activităților de denunțare a manifestărilor de corupție, de depunere a avertizărilor de integritate și de asigurare a protecției angajaților.

Termen de realizare: Septembrie 2024

Indicator de performanță: *Act administrativ aprobat și aplicat*

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican "Timofei Moșneaga": La data de 31.05.2024 a fost aprobat Ordinul nr.76 „Cu privire la aprobarea Regulamentului privind examinarea dezvăluirilor de încălcare ale legii” <https://scr.md/page/ro-anticorupie-232> .

Nivelul de realizare: Realizat. Indicatorul de performanță a fost atins.

Acțiunea 1.16 Actualizarea actului administrativ privind desemnarea structurii specializate responsabile de înregistrarea avertizărilor de integritate.

Termen de realizare: Septembrie 2024

Indicator de performanță: *Act administrativ aprobat și aplicat*

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican "Timofei Moșneaga": La data de 31.05.2024 a fost aprobat Ordinul nr.76 „Cu privire la aprobarea Regulamentului privind examinarea dezvăluirilor de încălcare ale legii” <https://scr.md/page/ro-anticorupie-232> .Prin același ordin a fost desemnată structura responsabilă de înregistrarea avertizărilor de integritate <https://scr.md/page/ro-anticorupie-232>

Nivelul de realizare: Realizat. Indicatorul de performanță a fost atins.

Acțiunea 1.17 Examinarea avertizărilor de integritate și comunicarea rezultatelor examinării în termen de cel mult 30 de zile din momentul înregistrării.

Termen de realizare: Permanent

Indicator de performanță:

Nr avertizărilor de integritate înregistrate;

Nr avertizărilor de integritate examinate;

Nr rezultatelor comunicate în termen

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican "Timofei Moșneaga": În perioada de raportare nu au fost declarate și înregistrate avertizări de integritate.

Nivelul de realizare: Realizat. Entitatea în continuare urmează să se conformeze rigorilor normative instituite de legislația specială.

Acțiunea 1.18 Transmiterea Centrului Național Anticorupție sau, după caz, unei alte autorități anticorupție responsabile ori autorități publice competente informația, cuprinsă în avertizarea de integritate, cu privire la manifestările de corupție și/sau practicile ilegale și lipsite de etică ce amenință interesul public, care au loc în cadrul instituției cu care angajatul avertizor de integritate se află în raporturi de serviciu, dacă acestea întrunesc elementele unei infracțiuni sau contravenții.

Termen de realizare: Permanent

Indicator de performanță: *Nr de informații transmise*

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican "Timofei Moșneaga": În perioada de raportare nu au fost declarate și înregistrate avertizări de integritate

Nivelul de realizare: Realizat. Entitatea în continuare urmează să se conformeze rigorilor normative instituite de legislația specială.

Acțiunea 1.19 Asigurarea măsurilor de protecție a avertizorului de integritate care invocă riscuri reale de întreprindere a acțiunilor de răzbunare împotriva sa din partea persoanei ale cărei acțiuni sau omisiuni le denunță în avertizare, și anume: tratarea avertizării ca fiind depusă cu bună-credință de către angajat, până la proba contrarie; protecția datelor cu caracter personal ale avertizorului de integritate, sub rezerva garantării unui proces echitabil, în condițiile legislației speciale în domeniu; asigurarea transferului la un alt loc de muncă, cu acordul avertizorului de integritate; neaplicarea sancțiunilor disciplinare în legătură cu avertizarea de integritate depusă cu bună-credință.

Termen de realizare: Permanent

Indicator de performanță: *Nr de cazuri de răzbunare examinate; Nr măsuri de protecție aplicate*

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican "Timofei Moșneaga": În perioada de raportare nu au fost declarate și înregistrate avertizări de integritate.

Nivelul de realizare: Realizat. Entitatea în continuare urmează să se conformeze rigorilor normative instituite de legislația specială.

Acțiunea 1.20 Tragerea la răspundere disciplinară a persoanelor responsabile din cadrul structurii specializate pentru neasigurarea înregistrării și examinării avertizărilor de integritate ale angajaților, pentru necomunicarea rezultatului examinării avertizării de integritate în termenul legal, precum și pentru neasigurarea protecției datelor cu caracter personal ale avertizorului de integritate.

Termen de realizare: Permanent

Indicator de performanță:

Nr de constatări;

Nr de proceduri disciplinare;

Nr sancțiuni aplicate

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican "Timofei Moșneaga": În perioada de raportare nu au fost înregistrate cazuri privind neasigurarea înregistrării și examinării avertizărilor de integritate ale angajaților.

Nivelul de realizare: Realizat. Entitatea în continuare urmează să se conformeze rigorilor normative instituite de legislația specială.

Acțiunea 1.21 Întreprinderea măsurilor necesare în vederea consolidării climatului de integritate instituțională prin educarea intoleranței angajaților față de incidentele de integritate, fortificarea mecanismului de control și/sau sancționare a celor care nu denunță manifestările de corupție sau influențele necorespunzătoare la care sânt supuși.

Termen de realizare: August 2024

Indicator de performanță: *Plan de instruire aprobat; Nr angajați instruiți*

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican "Timofei Moșneaga": În perioada de raportare, în scopul promovării și menținerii unui climat favorabil pentru asigurarea politicii de denunțare a manifestărilor de corupție în cadrul instituției, la data de 16.11.2023 de către Centrul Național Anticorupție la solicitarea administrației instituției a fost organizată instruirea cu tematica „Rigorile de consolidare a integrității instituționale”. La instruire au participat 286 angajați <https://scr.md/news/view/ro-rigorile-de-consolidare-a-integritii-instituionale-1294>.

La data de 21.05.2024 a fost organizată Instruirea cu tematica „Măsurile de asigurare și implementare a integrității instituționale și profesionale”, unde au participat 637 angajați <https://scr.md/news/view/ro-msurile-de-asigurare-i-implementare-a-integritii-instituionale-i-profesionale-1381>

În semestrul II al anului 2024, în vederea asigurării integrității profesionale și instituționale a angajaților a fost aprobată Dispoziția nr.78-d din 25.06.2024 IMSP Spitalul Clinic Republican "Timofei Moșneaga" "Cu privire la aprobarea Planului de instruire privind consolidarea climatului de integritate instituțională”.

Astfel, responsabilii din cadrul Serviciului audit intern și integritate au desfășurat activități de informare cu cadrele medicale privind măsurile de asigurare a integrității profesionale și instituționale, în condițiile Legii integrității nr.82/2017. Cu referire la standardul de integritate - Neadmiterea practicilor de favoritism în activitatea profesională, cadrele medicale au fost informate și atenționate privind neadmiterea cu bună știință a practicilor de favoritism în activitatea profesională a angajaților din instituție, iar conducătorii au fost atenționați să denunțe cazurile de favoritism la Centrul Național Anticorupție. Activitățile de informare au fost desfășurate în fiecare secție a spitalului cu semnarea listei persoanelor

prezente la ședință. În perioada raportată s-au realizat 32 instruirii, cu întocmirea a 32 procese verbale, înregistrați 366 participanți. Conform Dispoziției nr.207-d din 20.12.2024 în anul 2025 perioada 15.01.-15.03.2025 vor continua instruirile.

Nivelul de realizare: Realizat. Indicatorul de performanță a fost atins.

Acțiunea 1.22 Aplicarea trimestrială a unor chestionare anonime pacienților privind calitatea serviciilor medicale, respectarea drepturile pacienților, modul de informare a pacienților și rudelor acestora privind riscurile și alternativele posibile de tratament, accesul la medicamente, plățile neoficiale legate de spitalizare, condiționarea actului medical, oferirea unor remunerări sau cadouri și publicarea rezultatelor pe pagina web a instituției.

Termen de realizare: Decembrie 2023/Permanent

Indicator de performanță:

Chestionar elaborat și aprobat;

Publicarea rezultatelor pe pagina web

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican ”Timofei Moșneaga”: În perioada de referință a fost elaborat și aprobat Chestionarul anonim pentru pacienți, metoda de chestionare utilizată fiind google forms. Prin urmare, au fost recepționate chestionarele completate de la 32 respondenți. În rezultat, se constată că din numărul total de respondenți 84,4% nu cunosc care sunt cadourile inadmisibile, iar 78,1 % au indicat că nu cunosc cum pot fi denunțate actele de corupție în instituție sau sesiza comitetul de etică. În secțiile clinice ale instituției au fost distribuite materiale informative privind integritatea, destinate pacienților. Prin Ordinul Ministerului Sănătății nr. 380 din 16.04.2024 a fost aprobat Ghidului practic „Evaluarea gradului de satisfacție a pacienților și angajaților din sistemul de sănătate”. Astfel, s-a recurs la implementarea de către Ministerul Sănătății a chestionarului electronic unificat pentru pacienți, proces în derulare. Prin urmare, pe parcursul anului 2025 acesta va fi pus în aplicare de către instituțiile medicale.

Nivelul de realizare: Realizat. Indicatorul de performanță a fost atins.

Acțiunea 1.23 Aplicarea anuală a unor chestionare anonime personalului medical privind percepția acestora față de fenomenul corupției, angajamentele anticorupție, etică și deontologie medicală, achiziții de bunuri, lucrări, servicii, sistemul de control și management al riscurilor, incidente de integritate etc.

Termen de realizare: Decembrie 2023/Permanent

Indicator de performanță:

Chestionar elaborat și aprobat;

Nr de chestionare

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican ”Timofei Moșneaga”: În perioada raportată a fost elaborat și aprobat chestionarul pentru personalul medical privind percepția acestora față de fenomenul corupției, angajamentele anticorupție, etică și deontologie medicală. În perioada de raportare au fost efectuate două runde de chestionare, în 2023 și 2024. Chestionarea angajaților a fost realizată prin metoda Google forms, pentru a asigura la nivel maxim anonimatul acestora. Prin urmare, în 2023 au fost recepționate răspunsuri de la 406 respondenți, iar în 2024 de la 358 respondenți. În rezultat conchidem, se atestă o creștere a ratei angajaților care pot califica o persoană integă 2023-32,8% iar în 2024-39,1%. De asemenea a fost înregistrată o creștere a ratei angajaților care au participat la instruire privind integritatea, 84,2% în 2023 la 89,4% în 2024 din respondenți au menționat că necesită instruire în domeniul integrității instituționale și profesionale. Astfel, se propune continuarea procesului de instruire a personalului în materie de integritate profesională și instituțională precum și identificarea modalităților de implicare a angajaților în procesul de luare a deciziilor. Rezultatele chestionării fiind publicate pe pagina web a instituției. În scopul consolidării integrității profesionale și instituționale, precum și educării intoleranței angajaților față de incidentele de integritate, în perioada de raportare au fost organizate o serie de instruirii:

- La data de 16.11.2023 de către Centrul Național Anticorupție la solicitarea administrației instituției a fost organizată instruirea cu tematica „Rigorile de consolidare a integrității instituționale”. La instruire au participat 286 angajați <https://scr.md/news/view/ro-rigorile-de-consolidare-a-integritii-instituionale-1294> .

- La data de 21.05.2024 a fost organizată Instruirea cu tematica „Măsurile de asigurare și implementare a integrității instituționale și profesionale”, unde au participat 637 angajați <https://scr.md/news/view/ro-msurile-de-asigurare-i-implementare-a-integritii-instituionale-i-profesionale-1381>

În semestrul II al anului 2024, în vederea asigurării și consolidării integrității profesionale și instituționale, precum și educării intoleranței angajaților față de incidentele de integritate a fost aprobat Dispoziția nr.78-d din 25.06.2024 IMSP Spitalul Clinic Republican ”Timofei Moșneaga” cu privire la aprobarea Planului de instruire privind consolidarea climatului de integritate instituțională. Astfel, responsabilii din cadrul Serviciului audit intern și integritate au desfășurat activități de informare cu cadrele medicale privind măsurile de asigurare a integrității profesionale și instituționale, în condițiile Legii integrității nr.82/2017. Cu referire la standardul de integritate – Neadmiterea și denunțarea manifestărilor de corupție și influențelor necorespunzătoare, cadrele medicale au fost informate privind obligațiile legale, procedura de denunțare a manifestărilor de corupție, a influențelor necorespunzătoare, răspunderea pentru lipsa integrității, precum și mecanismul intern de denunțare a manifestărilor de corupție și a influențelor necorespunzătoare. Activitățile de informare au desfășurate în fiecare secție a spitalului cu semnarea listei persoanelor prezente la Au fost organizate 32 instruirii, cu întocmirea a 32 procese-verbale, înregistrați 366 participanți. Conform Dispoziției nr.207-d din 20.12.2024 în a.2025 perioada 15.01.-15.03.2025 vor

continua instruirile. Menționăm că în vederea promovării politicilor de integritate și aprecierii nivelului de satisfacție a pacienților privind calitatea serviciilor medicale și conduita etică și profesională a cadrelor medicale, cu suportul CNA în cadrul activităților de instruire și sensibilizare au fost furnizate, materiale informative/pliante/post-ere privind politicile anticorupție și integritate, cu scopul informării pacienților privind drepturile pacienților la servicii medicale de asigurare medicală obligatorie, faptele care generează riscuri de corupție și mecanismele de sesizare a CNA, CNAM și MS. De asemenea, cu suportul CNA au fost livrate spoturi video, care sunt furnizate în locurile accesibile ale spitalului, astfel încât pacienții să fie informați privind drepturile pacienților la servicii medicale eficiente și calitative și la servicii farmaceutice, inclusiv la responsabilitățile medicilor privind asigurarea actului medical, precum la mecanismele de sesizare a instituțiilor responsabile.

Nivelul de realizare: Realizat. Indicatorul de performanță a fost atins.

Acțiunea 1.24 Asigurarea participării cetățenilor, a asociațiilor constituite în corespundere cu legea și a altor părți interesate la procesul decizional din cadrul instituției, prin:

- instituirea mecanismelor de cooperare și de parteneriat cu societatea prin adoptarea regulilor interne privind procedurile de informare, consultare și participare în procesul de elaborare și adoptare a deciziilor, prin întocmirea listei generale a părților interesate, precum și prin desemnarea angajaților responsabili de asigurarea transparenței în procesul decizional din entitatea publică;

- asigurarea recepționării și examinării recomandărilor părților interesate în scopul utilizării lor la elaborarea proiectelor de decizii;

- asigurarea consultării opiniei părților interesate la examinarea proiectelor de decizii;

- asigurarea anunțării și organizării ședințelor publice la care se adoptă deciziile;

- asigurarea informării publicului referitor la deciziile adoptate atât în regim obișnuit, cât și în regim de urgență, cu prezentarea argumentării.

Termen de realizare: Iunie 2024/Permanent

Indicator de performanță:

Act administrativ aprobat și aplicat;

Recomandări recepționate și examinate;

Nr consultări publice efectuate;

Nr ședințe publice;

Nr decizii publicate

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican ”Timofei Moșneaga”: În vederea asigurării transparenței în procesul decizional privind activitatea în cadrul IMSP Spitalul Clinic

Republican „Timofei Moșneaga” în Consiliul de Administrație al instituției a fost inclus în calitate de membru cu drept de vot un reprezentant al societății civile precum și un reprezentant al diasporei.

De asemenea au fost plasate pe pagina web oficială a instituției următoarele acte departamentale:

- Planul de dezvoltare strategică a instituției pentru anii 2021-2025;
- Planul de achiziții publice pentru anul 2024 al IMSP SCR „Timofei Moșneaga”;
- Planul de achiziții publice provizoriu pentru anul 2024 al IMSP SCR „Timofei Moșneaga”;
- Registrul general al riscurilor al IMSP SCR „Timofei Moșneaga” pentru anul 2024, aprobat de director la 10.01.2024;
- Declarația de răspundere managerială a.2024;
- Proiectul de eficiență energetică în Republica Moldova, implementat de Unitatea consolidată pentru implementarea și monitorizarea proiectelor în domeniul energiei <https://scr.md/page/ro-transparent-235>. Au fost publicate mai multe ordine privind promovarea și asigurarea integrității instituționale <https://scr.md/page/ro-anticorupie-232>. De asemenea, a fost plasat pe pagina web a instituției informații privind activitatea de audit intern în cadrul instituției <https://scr.md/page/ro-audit-intern-233>. În vedere asigurării transparenței în procesul decizional privind activitatea în cadrul IMSP Spitalul Clinic Republican „Timofei Moșneaga” în Consiliul de Administrație al instituției a fost inclus în calitate de membru cu drept de vot un reprezentant al societății civile precum și un reprezentant al diasporei.

În perioada de referință nu au fost înregistrate recomandări din partea cetățenilor, asociațiilor constituite în corespundere cu legea și alte părți interesate

În perioada de raportare 17 consultări publice a actelor departamentale de interes public au fost plasate pe pagina oficială a instituției privind asigurarea transparenței decizionale.

În perioada de referință au fost organizate 90 de evenimente publice:

<https://www.scr.md/category/STIRI/>

<https://www.scr.md/category/conferinte>

De asemenea, a fost asigurată intermedierea filmărilor dintre mass-media și specialiștii instituției – 33 acțiuni;

-19.01.2024 – Vocea Basarabiei, interviu cu prof. Andrian Hotineanu despre transplant hepatic;

-13.02.2024 – Mega TV – interviu cu prof. Andrian Hotineanu și șef interimar Terapie Intensivă Chirurgie general – Corina Gutium despre transplantul hepatic;

-13.02.2024 – comentariu telefonic pentru CINEMA 1 despre transplantul hepatic;

-26.02.2024 – PRO TV – reportaj despre bolile renale, interviu cu medicul Tatiana Răzlog;

-29.02.2024 – filmări ale masteranzilor de la USM despre o zi în secția Nefrologie;

-05.03.2024 – echipa de filmare a Ministerului Sănătății filmarea medicului Natalia Gaibu pentru felicitarea video dedicată zilei de 8 Martie;

- 06.03.2024 – TV 8, filmarea interviului cu Gheorghe Caradjea despre diabet și bolile endocrine;
- 14.03.2024 - echipa de filmare a Ministerului Sănătății filmarea interviului despre utilitatea paturilor donate de JICA și Ministerul Sănătății;
- 19.03.2024 – Jurnal TV, TV One, News Maker, PRO TV, TVR Moldova – filmarea interviurilor cu frații care au suferit operația de transplant hepatic și medicii implicați în intervenție;
- 20.03.2024 – Europa Liberă – filmarea reportajului video cu Marina Sorocean, medic foneatru despre profesia de foneatru;
- 23.04.2024 – TV 8, Mega 1 – filmarea interviului cu medicul alergolog Marina Casapciuc despre alergiile de sezon;
- 24.05.2024 – mai multe instituții mass-media, filmarea redeschiderii secției Terapie Intensivă Chirurgie Septică;
- 29.05.2024 – Moldova 1, interviu cu conf.univ. Angela Peltec, despre hepatite;
- 21.06.2024 – Jurnal TV – interviu cu Tatiana Burda, șefa secției Gastroenterologie și prof. Eugen Tcaciuc despre hepatite și gastrite;
- 21.06.2024 – GRT (televiziune din Gagauzia) interviu cu șeful secției Chirurgie vasculară – Aurel Țurcan, despre bolile vasculare și tratarea acestora;
- 21.06.2024 – TVR Moldova, interviu cu dr. Liliana Groppa despre boala lupus;
- 28.06.2024 – TV 8, filmarea interviului cu medicul alergolog Marina Casapciuc despre alergiile la ambrozie;
- 06.08.2024 - Jurnal TV interviu cu profesorul Victor Cojocaru pentru emisiunea ”Fii Sănătos”.
- 07.08.2024 – Moldova 1, interviu cu medicul ORL Alexandru Didencu și pacientă, beneficiară de implant cohlear
- 08.08.2024 – TV ONE interviu cu medicul alergolog Marina Casapciuc
- 12.08.2024 - Europa Liberă interviu cu echipa medicală, care efectuează transplantul hepatic
- 06.09.2024 – Realitatea Tv – video îndemnare de a ieși la vot, filmat medicul ORL Iurie Noroc.
- 26.09.2024 – GRT , interviuri video cu medicul gastroenterolog Denis Ardeleanu și cu medici nefrologi.
- 02.10.2024 – Pro TV filmare interviu cu medicul rezident Luca Bălăndău.
- 10.10.2024 – Moldova 1, interviu cu psihologul clinician Veronica Calancea.

Nivelul de realizare: Realizat. Indicatorul de performanță a fost atins.

Acțiunea 1.25 Asigurarea accesului la informație întru eficientizarea procesului de informare a populației și a controlului efectuat de către cetățeni asupra activității instituției, prin:

- *asigurarea unui spațiu amenajat pentru documentare, accesibil solicitanților;*
- *desemnarea agenților publici responsabili pentru efectuarea procedurilor de furnizare a informațiilor oficiale și asigurarea instruirii acestora;*
- *aprobarea regulamentelor cu privire la drepturile și obligațiile agenților publici în procesul de furnizare a documentelor, informațiilor oficiale.*
- *acordarea asistenței și sprijinului necesar solicitanților pentru căutarea și identificarea informațiilor;*
- *asigurarea desfășurării întrunirilor și ședințelor în mod public, în conformitate cu legislația care reglementează activitatea entității publice;*
- *asigurarea publicării informațiilor privind structura entității publice și adresa acesteia, funcțiile, direcțiile și formele de activitate ale entității publice, subdiviziunile cu competențele lor, programul de lucru al acestora, cu indicarea zilelor și orelor de audiență a agenților publici responsabili de furnizarea informațiilor și a documentelor oficiale, privind deciziile finale asupra principalelor probleme examinate;*
- *asigurarea examinării solicitărilor de acces la informații și să respecte termenul de 15 zile lucrătoare pentru furnizarea informației, cu posibilitatea prelungirii acestui termen cu încă 5 zile lucrătoare, după informarea prealabilă a solicitantului despre prelungire;*
- *publicarea actelor entității publice, adoptate în conformitate cu legislația ce reglementează activitatea entității respective;*
- *păstrarea, în termenele stabilite de lege, a actelor instituției;*
- *asigurarea protecției informațiilor ce se află la dispoziția instituției împotriva accesului, distrugerii sau modificărilor nesancționate;*
- *menținerea în formă actualizată a informațiilor și documentelor.*

Termen de realizare: Iunie 2024/Permanent

Indicator de performanță:

Nr solicitări de informații;

Nr răspunsuri pozitive;

Spațiu delimitat;

Regulament aprobat;

Personal responsabil desemnat;

Informații publicate;

Nr solicitări soluționate în termen

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican "Timofei Moșneaga": În perioada de referință au fost înregistrate 169 solicitări de informații, dintre care:

- 59 solicitări de la persoane fizice, solicită eliberarea informației personale cu caracter medical;
- 26 solicitări privind eliberarea informației cu caracter medical a rudelor;
- 47 solicitări de eliberare a informației parvenite de la organele de drept (judecătoria, procuratură) și de la avocați,
- 3 solicitare de eliberare a informației de la un post TV;
- 1 solicitare de la o asociație obștească.
- 33 solicitări de acces la informații de interes public.

100% solicitări de informații au fost soluționate pozitiv, fiind eliberată informația solicitată. În perioada prenotată nu au fost înregistrate careva obiecții cu privire la procesul de eliberare a informației.

A fost identificat și amenajat spațiul pentru documentare a solicitanților de informații în incinta Secției comunicare și secretariat.

A fost aprobat Ordinul nr.75 din 29.05.2024 „Privind accesul la informație de interes public în cadrul IMSP SCR „Timofei Moșneaga”. Personalul responsabil a fost desemnat prin Ordinul nr.75 din 29.05.2024.

Ordinul nr.75 din 29.05.2024 a fost publicat pe pagina web a instituției, unde este plasată toată informația de interes public. <https://scr.md/page/ro-transparen-235>.

100% solicitări de informații au fost soluționate în termenul prevăzut de actele normative în vigoare.

Nivelul de realizare: [Realizat. Indicatorul de performanță a fost atins.](#)

Acțiunea 1.26 Gestionarea transparentă și responsabilă a patrimoniului public, a finanțelor rambursabile și nerambursabile, prin:

- *organizarea auditului intern și asigurarea resurselor necesare pentru ca acesta să fie eficient;*
- *oferirea independenței organizaționale și funcționale a subdiviziunii de audit intern;*
- *asigurarea independenței subdiviziunii de audit intern în realizarea și raportarea activităților de audit intern;*
- *autorizarea personalului subdiviziunii de audit intern, prin ordin, privind efectuarea misiunii de audit intern;*

- *aprobarea cartei de audit intern, planul strategic și planul anual al activității de audit intern;*
- *aprecierea, în bază de autoevaluare, organizarea sistemului de control intern managerial și emiterea anuală, pentru anul precedent, a declarației de răspundere managerială.*
- *asigurarea creării unui grup de lucru pentru achiziții publice din rândul angajaților, inclusiv al celor care sînt specialiști cu experiență profesională în domeniul achizițiilor publice, în limitele personalului scriptic;*
- *asigurarea includerii reprezentanților societății civile în componența grupului de lucru, pentru fiecare procedură de achiziție în parte;*
- *asigurarea exercitărea autonomă, imparțială și bazată pe lege a atribuțiilor membrilor grupului de lucru, pe care aceștia să le poată desfășura liber de influențe necorespunzătoare și de conflicte de interese;*
- *tragerea la răspundere disciplinară a agenților publici din cadrul grupului de lucru dacă aceștia nu au respins, nu au raportat și au admis exercitarea influențelor necorespunzătoare asupra lor;*
- *încheierea cu operatorii economici contracte de achiziții publice atribuite de către grupul de lucru.*

Termen de realizare: Iunie 2024/Permanent

Indicator de performanță:

Nr misiuni de audit realizate;

Nr misiuni de audit autorizate;

Carta de audit intern aprobată;

Plan strategic aprobat;

Plan anual aprobat;

Declarație de răspundere managerială emisă și publicată;

Grupuri de lucru pentru achiziții create și funcționale;

Nr solicitări ai reprezentanților societății civile;

Nr reprezentanți ai societății civile incluși în grupuri de lucru pentru achiziții;

Nr încălcări constatate

Nr sancțiuni aplicate

Nr contracte semnate în temeiul deciziei grupului de lucru pentru achiziții

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican "Timofei Moșneaga": În perioada de referință au fost autorizate 6 misiuni de audit, după cum urmează:

- „Evaluarea procesului privind gestionarea corespondenței și a petițiilor. Arhivarea documentelor, păstrarea și accesul la documente” urmare a realizării misiunii au fost revizuite Regulamentul Secției comunicare și secretariat și actualizate fișele de post a

personalului din aceeași subdiviziune. A fost asigurată cu echipament de protecție Arhiva instituției. S-a intentat procesul de îndosariere a petițiilor fiind implementate dosarele administrative.

- Evaluarea procesului privind achiziționarea lucrărilor necesare desfășurării activității Spitalului, cu accent pe conformitate”. Urmare a implementării recomandărilor din raport de audit, Contractarea persoanelor, pentru verificarea documentelor aferente lucrărilor ce urmează a fi realizate, are loc exclusiv după prezentarea certificatului de atestare/licență de activitate. Toate procedurile privind achiziționarea de lucrări sunt realizate în strictă conformitate cu actele normative în vigoare, contractele fiind semnate doar cu agenții economici ce corespund tuturor criteriilor de calificare înaintate de grupul de lucru.

- Auditul procesului privind evaluarea indicatorilor de performanță pentru subdiviziunile administrative ale Spitalului prin prisma realizării sarcinilor și atribuțiilor funcționale. Urmare a realizării misiunii de audit s-a inițiat procesul de revizuire a Regulamentului cu privire la modul de evaluare și validare a indicatorilor de performanțe profesionale individuale în muncă aprobat prin Ordinul nr. 212 din 27.12.2022, cu ulterioarele modificări.

Precum și monitorizarea mai riguroasă a procesului de completare conforme a documentației aferente procesului de evaluare a indicatorilor de performanță.

- Auditul procesului privind contractele de comodat a dispozitivelor medicale, cu accent pe control intern existent,

S-a recomandat:

-încheierea contractelor de comodat pe o perioadă nu mai mare de 3 ani, cu indicarea în contract a valorii bunului contractat;

-identificarea necesităților de dispozitive medicale, identificare surselor financiare pentru achiziționarea acestora în vederea minimizării numărului de dispozitive medicale contractate prin comodat;

-restituirea către comodant a dispozitivelor medicale defecte și a celor ce nu sunt utilizate o perioadă mai mare de 3 ani;

-Actualizarea contractelor de răspundere materială individuală deplină cu gestionarii bunurilor.

- „Evaluarea procesului de achiziții publice, cu accent pe contractele de valoare mică – contractare directă”, urmare a realizării misiunii de audit nu au fost constatate careva abateri de la reglementările privind achizițiile publice de valoare mică – contractare directă. S-a constatat că în cadrul instituției a fost aprobată POS privind achiziționarea directă a bunurilor, lucrărilor și serviciilor (valoare mică), care cuprinde cerințele și reglementările cadrului normativ aferent domeniului. S-a recomandat evitarea încheierii contractelor de

valoare mică prin contractare directă, fără publicare, întrucât poate genera riscuri semnificative legate de transparență, concurență și eficiența utilizării fondurilor publice.

- „Evaluarea procesului privind inventarierea bunurilor aflate în gestiune Spitalului. Asigurarea și gestionarea eficientă a resurselor materiale, decontarea/casarea bunurilor prin prisma controlului intern existent”, s-a recomandat:

- elaborarea și aprobarea unui Regulament intern/Procedură Operațională Standard privind reglementarea procesului de inventariere. Prin urmare, a fost elaborat proiectul Regulamentului ce urmează a fi aprobat. Carta de audit intern a fost aprobată prin Ordinul nr.04 din 11.01.2024 cu privire la aprobarea Cartei de audit intern, Codul etic al auditorului intern, Programul de asigurare și îmbunătățire a calității activității de audit intern. Act administrativ publicat pe pagina web a instituției <https://scr.md/page/ro-audit-intern-233>.

Plan aprobat prin Ordinul nr.08 din 17.01.2024 cu privire la aprobarea Planului anual de activitate al Serviciului audit intern și integritate pentru anul 2024 publicat pe pagina web <https://scr.md/page/ro-audit-intern-233>.

Declarația de răspundere managerială pentru anul 2023, a fost adoptată și publicată pe pagina web a instituției <https://scr.md/page/ro-transparen-235>.

Componenta și atribuțiile grupurilor de lucru este reglementată detaliat prin Ordinul nr. 125 din 28.09.2023 cu privire la instituirea grupurilor de lucru pentru efectuarea achizițiilor publice, fiind instituite mai multe grupuri de lucru cărora le sunt delegate împuterniciri de achiziționare de bunuri/servicii/lucrări pe anumite domenii (proceduri).

Pe pagina web a instituției a fost plasat anunțul privind disponibilitatea instituției de a include în grupul de lucru pentru achiziții publice a reprezentanță lor societății civile.

<https://scr.md/page/ro-transparen-235>

Până la data de raportare nu au fost înregistrate careva cereri din partea reprezentanților societății civile de a fi incluși în grupurile de lucru pentru achiziții publice.

În perioada de referință nu au fost constatate careva încălcări a membrilor grupurilor de lucru pentru achiziții publice în exercitarea atribuțiilor ce le revin.

În perioada de referință nu au fost constatate careva încălcări a membrilor grupurilor de lucru pentru achiziții publice în exercitarea atribuțiilor ce le revin.

În perioada de referință au fost încheiate 428 contracte a în temeiul deciziei grupurilor de lucru urmare a evaluării obiective a tuturor ofertelor depuse în cadrul procedurilor, unii ofertanți fiind descalificați pe motiv că nu au fost respectate cerințele înaintate în anunțul de intenție publicat pe portal.

Nivelul de realizare: Realizat. Indicatorul de performanță a fost atins.

Acțiunea 1.27 Planificarea achizițiilor publice, cu documentarea conformă a necesităților concrete pentru calitatea și cantitatea bunurilor, lucrărilor și serviciilor, în vederea diminuării impactului negativ asupra utilizării mijloacelor financiare publice

Termen de realizare: Trimestrul I 2024/permanent

Indicator de performanță: *Procedură operațională din anul 2021 privind aprobarea și întocmirea planului de achiziții REVIZUITĂ*

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican "Timofei Moșneaga": Procedură operațională privind întocmirea și aprobarea Planului de achiziții publice a fost revizuită în cadrul ședinței din 27.09.2023 a Consiliului Calității instituit în baza Ordinului nr.211 din 29.12.2020 cu privire la sistemul de management al calității serviciilor medicale al IMSP Spitalul Clinic Republican „Timofei Moșneaga”. Urmare a revizuirii a fost ajustat procesul de întocmire și aprobare a planului de achiziții în conformitate cu actele normative în vigoare și a recomandărilor incluse în Raportul privind rezultatele evaluării integrității instituționale în cadrul instituției.

Nivelul de realizare: Realizat. Indicatorul de performanță a fost atins.

Acțiunea 1.28 Selectarea membrilor grupurilor de lucru pentru achiziții, având la bază criteriile de integritate, profesionalism și diversitate, examinarea posibilității aplicării principiului rotației.

Termen de realizare: Noiembrie 2023/permanent

Indicator de performanță:

Ordin privind instituirea grupului de lucru Actualizat;

Diferite grupuri de lucru pe tipuri de proceduri

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican "Timofei Moșneaga": Componenta și atribuțiile grupurilor de lucru sunt reglementate detaliat prin Ordinul nr.125 din 28.09.2023 cu privire la instituirea grupurilor de lucru pentru efectuarea achizițiilor publice, fiind instituite grupuri de lucru distincte pe diferite compartimente cărora le sunt delegate împuterniciri de achiziționare de bunuri/servicii/lucrări pe diferite domenii (diferite tipuri de proceduri). În grupurile de lucru pentru achiziții au fost incluse diferite categorii de personal, inclusiv, specialiști în achiziții publice, economiști, contabili, juriști precum și specialiști de profil, în dependență de tipul de bunuri/servicii/lucrări ce urmează a fi achiziționate.

Nivelul de realizare: Realizat. Indicatorul de performanță a fost atins.

Acțiunea 1.29 Stabilirea atribuțiilor clare și exhaustive ale membrilor grupurilor de lucru pentru achiziții, cu evaluarea periodică a proceselor de organizare și desfășurare a activității grupului și de desemnare a câștigătorilor.

Termen de realizare: Decembrie 2023/permanent

Indicator de performanță: *Ordin privind instituirea grupului de lucru Actualizat;*

Misiuni de audit intern realizate în cadrul Serviciului achiziții publice

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican ”Timofei Moșneaga”: Atribuțiile membrilor grupurilor de lucru pentru achiziții au fost stabilite prin Ordinul nr. 125 din 28.09.2023 cu privire la instituirea grupurilor de lucru pentru efectuarea achizițiilor publice prevede inclusiv atribuțiile clare și exhaustive ale membrilor grupurilor, fiind delimitate în dependență de rolul fiecărui membru în grupul de lucru conform actelor normative în vigoare. În anul 2023 a fost realizată misiunea de audit „Evaluarea procesului privind achiziționarea lucrărilor necesare desfășurării activității Spitalului”. Urmare a implementării recomandărilor din raportul de audit, contractarea persoanelor, pentru verificarea documentelor aferente lucrărilor ce urmează a fi realizate, are loc exclusiv după prezentarea certificatului de atestare/licență de activitate. Toate procedurile privind achiziționarea de lucrări sunt realizate în strictă conformitate cu actele normative în vigoare, contractele fiind semnate doar cu agenții economici ce corespund tuturor criteriilor de calificare înaintate de grupul de lucru.

În anul 2024 a fost realizată misiunea de audit - „Evaluarea procesului de achiziții publice, cu accent pe contractele de valoare mică – contractare directă”, urmare a realizării misiunii de audit nu au fost constatate careva abateri de la reglementările privind achizițiile publice de valoare mică – contractare directă. S-a constatat că în cadrul instituției a fost aprobată POS privind achiziționarea directă a bunurilor, lucrărilor și serviciilor (valoare mică), care cuprinde cerințele și reglementările cadrului normativ aferent domeniului. S-a recomandat evitarea încheierii contractelor de valoare mică prin contractare directă, fără publicare, întrucât poate genera riscuri semnificative legate de transparență, concurență și eficiența utilizării fondurilor publice.

Nivelul de realizare: [Realizat. Indicatorul de performanță a fost atins.](#)

Acțiunea 1.30 Neadmiterea practicii de majorare neîntemeiate a sumelor estimative la planificarea achizițiilor publice, responsabilizarea angajaților la etapa elaborării și executării acestora.

Termen de realizare: Permanent

Indicator de performanță: *Consultarea pieței pentru procedurile complexe realizată;*

Ordin privind înaintarea necesarului și responsabilitățile persoanelor ce înaintează necesarul aprobat

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican ”Timofei Moșneaga”: Se va efectua la necesitate, în prezent cele mai complexe proceduri sunt transmise către CAPCS conform competenței, pentru desfășurarea procedurilor de achiziții

Întru eficientizarea și buna organizare a procesului de colectare și aprobare a necesarului, în anul 2024 în cadrul instituției au fost emise o serie de acte administrative menite să reglementeze procesul dat și anume:

- Dispoziția nr.42-d din 19.03.2024 cu privire la prezentarea necesarului de medicamente pentru anul 2025;
- Dispoziția nr. 81-d din 10.06.2024 cu privire la prezentarea necesarului de dispozitive medicale (consumabile, reagenți, dezinfectanți etc.) pentru anul 2025, care prevăd expres instrucțiuni privind prezentarea necesarului precum și desemnează persoanele responsabile de colectarea și sistematizare acestuia cu transmiterea ulterioară către Centrul de Achiziții Publice Centralizate în Sănătate în termenul prestabilit.
- În al doilea semestru al anului 2025 va fi emis Ordinul privind colectarea necesarului ce excede atribuțiile CAPCS, cu desemnarea persoanelor responsabile de înaintarea și totalizarea necesarului per ansamblu pe instituție.
- Ordinul nr. 134 din 02.09.2024 ”Cu privire la prezentarea necesarului de bunuri, servicii și lucrări pentru anul 2025”.

În proces de întocmire este Regulamentul instituțional privind determinarea necesarului de bunuri și servicii și Regulamentul privind aprobarea Formularului Farmacoterapeutic Instituțional – conform Ordinului MS nr. 630 din 23.07.2024.

Nivelul de realizare: [Realizat. Indicatorul de performanță a fost atins.](#)

Acțiunea 1.31 Respectarea criteriilor de calificare stabilite în anunțul de intenție, precum și atribuirea contractului doar ofertantului care corespunde tuturor cerințelor.

Termen de realizare: Permanent

Indicator de performanță: *Contracte încheiate cu OE care corespund cerințelor din Anunțul de participare*

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican ”Timofei Moșneaga”: În perioada de raportare au fost încheiate 428 contracte de achiziții publice prin atribuirea contractului doar ofertanților care corespund tuturor cerințelor, cu respectarea criteriilor de calificare stabilite în anunțul de intenție.

Nivelul de realizare: [Realizat. Indicatorul de performanță a fost atins.](#)

Acțiunea 1.32 Stabilirea de către grupul de lucru responsabil a criteriilor de calificare și selecție precise și exacte.

Termen de realizare: Permanent

Indicator de performanță:

*Criterii de calificare și selecție exacte și precise stabilite în Anunțul de participare;
Termen minim pentru clarificări stabilit de legislație Respectat*

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican ”Timofei Moșneaga”: Toate procedurile de achiziții au fost realizate cu respectarea criteriilor de calificare stabilite în anunțul de participare și a termenelor pentru clarificări stabilite de legislație. Nu au fost înregistrate obiecții sau admise contestații la acest capitol.

Nivelul de realizare: [Realizat. Indicatorul de performanță a fost atins.](#)

Acțiunea 1.33 Verificarea exhaustivă de către grupul de lucru, precum și neacceptarea documentației de atribuire cu termenele expirate, iar în cazul prezentării documentelor obligatorii cu anumite deficiențe.

Termen de realizare: Permanent

Indicator de performanță: *Oferte cu termene expirate și cu deficiențe respinse*

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican ”Timofei Moșneaga”: În perioada de referință au fost respinse 139 de oferte neconforme, dintre care 108 oferte au fost respinse din motiv că specificația tehnică oferită nu corespundea cu cerințele înaintate în caietul de sarcini; 11 oferte au fost respinse din motiv că actele ofertei erau întocmite defectuos; 15 oferte au fost descalificate din motiv că erau incomplete, fiind lipsă actele obligatorii prevăzute de anunțul de intenție.

Nivelul de realizare: [Realizat. Indicatorul de performanță a fost atins.](#)

Acțiunea 1.34 Desemnarea persoanelor responsabile de monitorizarea corespunderii termenelor de livrare a bunurilor și serviciilor, precum și de calcularea penalităților în cazul depășirii termenului de livrare de către operatorii economici.

Termen de realizare: Permanent

Indicator de performanță: *Ordinul nr. 52 din 22.04.2021 privind asigurarea monitorizării executării contractelor de achiziții publice REVIZUIT*

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican ”Timofei Moșneaga”: Prin Ordinul nr. 211 din 27.12.2023 cu privire la asigurarea monitorizării executării contractelor de achiziții publice s-a aprobat Regulamentul cu privire la monitorizarea executării contractelor, prin care se desemnează persoanele responsabile de monitorizarea executării conforme a contractelor de achiziții publice.

Nivelul de realizare: [Realizat. Indicatorul de performanță a fost atins.](#)

Acțiunea 1.35 Întreprinderea măsurilor necesare pentru asigurarea monitorizării și controlului executării contractelor de achiziții publice, inclusiv cu desemnarea persoanelor responsabile de evidența și calitatea bunurilor recepționate.

Termen de realizare: Ianuarie 2024/Permanent

Indicator de performanță: *Ordinul nr. 52 din 22.04.2021 privind asigurarea monitorizării*

executării contractelor de achiziții publice REVIZUIT

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican "Timofei Moșneaga": Prin Ordinul nr. 211 din 27.12.2023 cu privire la asigurarea monitorizării executării contractelor de achiziții publice au fost desemnate persoanele responsabile de evidența și calitatea bunurilor recepționate. Raportul de executare a contractelor pentru semestrul I anul 2024 a fost publicat pe pagina web a instituției <https://scr.md/page/ro-licitatii-55>. Raportul de executare a contractelor pentru semestrul II al anului 2025 va fi publicat pe pagina web a instituției după aprobarea acestuia la ședința Consiliului de Administrație, care este planificată la prima ședință a Consiliului din anul 2025.

Nivelul de realizare: [Realizat. Indicatorul de performanță a fost atins.](#)

Acțiunea 1.36 Efectuarea unor controale mai riguroase în vederea identificării situațiilor de nesemnare a declarațiilor de confidențialitate și imparțialitate sau lipsa acesteia.

Termen de realizare: Permanent

Indicator de performanță: *Declarații de confidențialitate și imparțialitate semnate 100%*

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican "Timofei Moșneaga": În cadrul procedurilor de achiziții publice o atenție sporită se acordă procesului de semnare a declarațiilor de confidențialitate și imparțialitate, astfel toți membrii grupului de lucru fiind obligați de a semna declarațiile prenotate la momentul deschiderii ofertelor, sau după caz, la momentul intervenirii în procedura de achiziției după deschidere.

Nivelul de realizare: [Realizat. Indicatorul de performanță a fost atins.](#)

Acțiunea 1.37 Organizarea seminarelor de instruire cu tematicile: achizițiile publice, aspecte legale și bune practici; estimarea volumelor de procurări; legislația anticorupție și răspunderea în acest sens, inclusiv răspunderea pentru încălcarea legislației de inițiere și desfășurare a procedurilor de achiziții publice, experiența internațională etc.

Termen de realizare: Permanent

Indicator de performanță:

Înscrieri la seminarele desfășurate de Agenția Achiziții Publice, Ministerul Finanțelor, CNA etc.

Nr de instruiți/certificări

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican "Timofei Moșneaga": În perioada de referință au fost realizate următoarele instruiți:

a) Instruirea cu tematica „Rigorile de consolidare a integrității instituționale” organizată la data de 16.11.2023 de către Centrul Național Anticorupție la solicitarea administrației instituției la care au participat inclusiv membri ai grupurilor de lucru pentru achiziții publice;

b) Instruirea cu tematica „Rigorile de consolidare a integrității instituționale” organizată la data de 21.05.2024 de către Centrul Național Anticorupție la solicitarea administrației instituției la care au participat inclusiv membri ai grupurilor de lucru pentru achiziții publice;

c) Instruire la subiectul „Planificarea și stabilirea valorii estimative în achiziții” „Ajustarea valorii contractului” „Specificații tehnice” - au participat reprezentanți ai contabilității, serviciului achiziții, departamentului inginerie biomedicală” 7 la număr

d) Instruire „Achiziții publice durabile” - au participat 2 reprezentanți ai serviciului achiziții;

e) Instruire la subiectul „Aspecte practice cu privire la procedurile de achiziții publice - de la planificare, evaluare, implementare, monitorizare și până la arhivarea dosarului” desfășurată la 04.04.2024 - au participat reprezentanți ai contabilității, serviciului achiziții, secției economie și planificare;

f) Instruire „Arhivarea (ordonarea documentelor)” - a participat 1 reprezentat al serviciului achiziții publice;

h) Instruire „Aspecte practice de prevenire a fraudei și corupției în achiziții publice” 25.09.2024 (instruire online, a fost ascultată de către toți angajații serviciului achiziții publice”

i) Instruire „Respectarea normelor de etică și deontologie, elemente importante în fortificarea integrității. Eliminarea manifestărilor de comportament corupțional” realizată de către Serviciul audit intern și integritate din cadrul instituției în conformitate cu [Dispoziția nr.78-d din 25.06.2024 IMSP](#).

Precum și alte instruiți desfășurate gratuit de către AAP conform planului programat pe pagina oficială.

Nivelul de realizare: [Realizat. Indicatorul de performanță a fost atins.](#)

Acțiunea 1.38 Constituirea și menținerea unei baze generale de date/informative a achizițiilor publice (AP planificate, realizate, anulate, amânate etc.)
--

Termen de realizare: Permanent

Indicator de performanță:

Registre de achiziții publice Actualizate

Raport semestrial prezentat/aprobat

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican "Timofei Moșneaga": În Serviciul de achiziții publice se regăsesc toate registrele pe care instituția are obligațiunea de a le menține și actualiza conform actelor normative în vigoare cu privire la achizițiile publice, și anume:

- 1) Registrul privind evidenta proceselor verbale și deciziilor grupului de lucru;
- 2) Registoru privind contestațiile;
- 3) Registoru privind anunțurile de intenție;
- 4) Registrul de evidenta a conturilor de plata;
- 5) Registrele privind înregistrarea contractelor.

Raportul privind executarea contractelor de achiziții publice pentru anul 2023 și semestrul I 2024 a fost aprobat și publicat pe pagina web <https://scr.md/page/ro-licitatii-55>.

În conformitate cu prevederile HG nr. 10/2021 pentru aprobarea Regulamentului cu privire la activitatea grupului de lucru în domeniul achizițiilor publice și Ordin intern nr. 211/2023 privind asigurarea monitorizării executării contractelor, Raportul semestrial se aprobă în termen de 30 de zile de la finalizarea semestrului, respectiv la ședința Consiliului de administrație din 2025 va fi supus spre aprobare. Raportul pentru semestrul II al anului 2024 a fost publicat pe pagina web <https://scr.md/page/ro-licitatii-55>

Nivelul de realizare: Realizat . Indicatorul de performanță a fost atins.

Ațiunea 1.39 Efectuarea anuală a auditului achizițiilor publice și monitorizarea realizării recomandărilor misiunilor de audit intern.

Termen de realizare: Permanent/Cel puțin o dată la 3 ani

Indicator de performanță: *Misiuni de audit realizate. Se va efectua auditul intern în baza Legii 229/2010 art. 17 alin. (3) Auditul intern asigură evaluarea cel puțin o dată la trei ani a proceselor cu risc sporit din următoarele domenii: b) achiziții publice;*

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican "Timofei Moșneaga": În cadrul Serviciului de achiziții a fost desfășurată în anul 2023 misiunea de audit cu tematica „Evaluarea procesului privind achiziționarea lucrărilor necesare desfășurării activității Spitalului”. Urmare a implementării recomandărilor din raportul de audit, contractarea persoanelor, pentru verificarea documentelor aferente lucrărilor ce urmează a fi realizate, are loc exclusiv după prezentarea certificatului de atestare/licență de activitate. Toate procedurile privind achiziționarea de lucrări sunt realizate în strictă conformitate cu actele normative în vigoare, contractele fiind semnate doar cu agenții economici ce corespund tuturor criteriilor de calificare înaintate de grupul de lucru.

În anul 2024 a fost realizată misiunea de audit - „Evaluarea procesului de achiziții publice, cu accent pe contractele de valoare mică – contractare directă”, urmare a realizării misiunii de audit nu au fost constatate careva abateri de la reglementările privind achizițiile publice de valoare mică – contractare directă. S-a constatat că în cadrul instituției a fost aprobată POS privind achiziționarea directă a bunurilor, lucrărilor și serviciilor (valoare mică), care cuprinde cerințele și reglementările cadrului normativ aferent domeniului. S-a recomandat evitarea încheierii contractelor de valoare mică prin contractare directă, fără publicare, întrucât poate genera riscuri semnificative legate de transparență, concurență și eficiența utilizării fondurilor publice.

Nivelul de realizare: Realizat. Indicatorul de performanță a fost atins.

Acțiunea 1.40 Evaluarea semestrială a achizițiilor publice efectuate, elaborarea și prezentarea rapoartelor în acest sens.

Termen de realizare: Permanent

Indicator de performanță: *Rapoarte privind executarea contractelor conform HG nr.10/2021*

aprobate și publicate pe pagina web

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican ”Timofei Moșneaga”: Raportul privind executarea contractelor de achiziții publice pentru anul 2023 și sem. I 2024 a fost aprobat și publicat pe pagina web <https://scr.md/page/ro-licitatii-55>. În conformitate cu prevederile HG nr.10/2021 pentru aprobarea Regulamentului cu privire la activitatea grupului de lucru în domeniul achizițiilor publice și Ordin intern nr.211/2023 privind asigurarea monitorizării executării contractelor, Raportul semestrial se aprobă în termen de 30 de zile de la finalizarea semestrului, respectiv la ședința Consiliului de administrație din 2025 va fi propus spre aprobare Raportul pentru semestrul II al anului 2024 și publicat pe pagina web <https://scr.md/page/ro-licitatii-55>.

Nivelul de realizare: Realizat. Indicatorul de performanță a fost atins.

Acțiunea 1.41 Monitorizarea asigurării legalității în desfășurarea achizițiilor publice și executării contractelor.

Termen de realizare: Permanent

Indicator de performanță: *Misiuni de audit realizate*

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican ”Timofei Moșneaga”: În anul 2023 a fost realizată misiunea de audit cu tematica „Evaluarea procesului privind achiziționarea lucrărilor necesare desfășurării activității Spitalului”. Urmare a implementării recomandărilor din raportul de audit, contractarea persoanelor, pentru verificarea documentelor aferente lucrărilor ce urmează a fi realizate, are loc exclusiv după prezentarea

certificatului de atestare/licență de activitate. Toate procedurile privind achiziționarea de lucrări sunt realizate în strictă conformitate cu actele normative în vigoare, contractele fiind semnate doar cu agenții economici ce corespund tuturor criteriilor de calificare înaintate de grupul de lucru. În anul 2024 a fost realizată misiunea de audit - „Evaluarea procesului de achiziții publice, cu accent pe contractele de valoare mică – contractare directă”, urmare a realizării misiunii de audit nu au fost constatate careva abateri de la reglementările privind achizițiile publice de valoare mică – contractare directă. S-a constatat că în cadrul instituției a fost aprobată POS privind achiziționarea directă a bunurilor, lucrărilor și serviciilor (valoare mică), care cuprinde cerințele și reglementările cadrului normativ aferent domeniului. S-a recomandat evitarea încheierii contractelor de valoare mică prin contractare directă, fără publicare, întrucât poate genera riscuri semnificative legate de transparență, concurență și eficiența utilizării fondurilor publice.

Nivelul de realizare: [Realizat. Indicatorul de performanță a fost atins.](#)

Acțiunea 1.42 Identificarea, evaluarea și documentarea riscurilor de deturnare ca urmare a fraudei.

Termen de realizare: Trimestrul I 2024/Permanent

Indicator de performanță: *Registrul riscurilor cu componenta riscuri de deturnare ca urmare a fraudei aprobat*

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican ”Timofei Moșneaga”: Registrul riscurilor elaborat și aprobat de directorul instituției la data de 10.01.2024.

Nivelul de realizare: [Realizat. Indicatorul de performanță a fost atins.](#)

Acțiunea 1.43 Identificarea, evaluarea și documentarea riscurilor de fraudă aferente procedurii de achiziții publice.

Termen de realizare: Trimestrul I 2024/Permanent

Indicator de performanță:

Riscuri identificate;

Registrul riscurilor cu componenta riscuri de fraudă aferente procedurile de achiziții publice aprobat

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican ”Timofei Moșneaga”: Registrul riscurilor al Serviciului achiziții publice, care include și riscuri de fraudă, elaborat și aprobat.

Nivelul de realizare: [Realizat. Indicatorul de performanță a fost atins.](#)

Acțiunea 1.44 Elaborarea și implementarea unor răspunsuri adecvate în cazul fraudelor identificate sau suspectate identificate urmare a controlului/auditului.

Termen de realizare: Permanent

Indicator de performanță:

Misiuni de audit realizate;

Neconformități identificate;

Recomandări implementate

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican "Timofei Moșneaga": În perioada de referință au fost planificate 6 misiuni de audit, „Evaluarea procesului privind gestionarea corespondenței și a petițiilor. Arhivarea documentelor, păstrarea și accesul la documente” urmare a realizării misiunii au fost revizuite Regulamentul Secției comunicare și secretariat și actualizate fișele de post a personalului din aceeași subdiviziune. A fost asigurată cu echipament de protecție Arhiva instituției. S-a intentat procesul de îndosariere a petițiilor fiind implementate dosarele administrative.

- „Evaluarea procesului privind achiziționarea lucrărilor necesare desfășurării activității Spitalului, cu accent pe conformitate”. Urmare a implementării recomandărilor din raport de audit, Contractarea persoanelor, pentru verificarea documentelor aferente lucrărilor ce urmează a fi realizate, are loc exclusiv după prezentarea

certificatului de atestare/licență de activitate. Toate procedurile privind achiziționarea de lucrări sunt realizate în strictă conformitate cu actele normative în vigoare, contractele fiind semnate doar cu agenții economici ce corespund tuturor criteriilor de calificare înaintate de grupul de lucru.

- Auditul procesului privind evaluarea indicatorilor de performanță pentru subdiviziunile administrative ale Spitalului prin prisma realizării sarcinilor și atribuțiilor funcționale. Urmare a realizării misiunii de audit s-a inițiat procesul de revizuire a Regulamentului cu privire la modul de evaluare și validare a indicatorilor de performanțe profesionale individuale în muncă aprobat prin Ordinul nr. 212 din 27.12.2022, cu ulterioarele modificări, precum și monitorizarea mai riguroasă a procesului de completare conforme a documentației aferente procesului de evaluare a indicatorilor de performanță.

- „Auditul procesului privind contractele de comodat a dispozitivelor medicale, cu accent pe control intern existent”, s-a recomandat:

-încheierea contractelor de comodat pe o perioadă nu mai mare de 3 ani, cu indicarea în contract a valorii bunului contractat;

-identificarea necesităților de dispozitive medicale, identificare surselor financiare pentru achiziționarea acestora în vederea minimizării numărului de dispozitive medicale contractate prin comodat;

-restituirea către comodant a dispozitivelor medicale defecte și a celor ce nu sunt utilizate o perioadă mai mare de 3 ani;

-actualizarea contractelor de răspundere materială individuală deplină cu gestionarii bunurilor;

- „Evaluarea procesului de achiziții publice, cu accent pe contractele de valoare mică – contractare directă”, urmare a realizării misiunii de audit nu au fost constatate careva abateri de la reglementările privind achizițiile publice de valoare mică – contractare directă. S-a constatat că în cadrul instituției a fost aprobată POS privind achiziționarea directă a bunurilor, lucrărilor și serviciilor (valoare mică), care cuprinde cerințele și reglementările cadrului normativ aferent domeniului. S-a recomandat evitarea încheierii contractelor de valoare mică prin contractare directă, fără publicare, întrucât poate genera riscuri semnificative legate de transparență, concurență și eficiența utilizării fondurilor publice.

- „Evaluarea procesului privind inventarierea bunurilor aflate în gestiune Spitalului. Asigurarea și gestionarea eficientă a resurselor materiale, decontarea/casarea bunurilor prin prisma controlului intern existent”, s-a recomandat: - elaborarea și aprobarea unui Regulament intern/Procedură Operațională Standard privind reglementarea procesului de inventariere. Prin urmare, a fost elaborat proiectul Regulamentului ce urmează a fi aprobat.

Nivelul de realizare: Realizat. Indicatorul de performanță a fost atins.

Acțiunea 1.45 Implementarea Standardelor Naționale de Control Intern, inclusiv documentarea conformă a riscurilor, integrând riscurile de fraudă și corupție în Registrul instituțional al riscurilor.

Termen de realizare: Anul 2024

Indicator de performanță:

Registrul riscurilor instituit;

Riscuri identificate și incluse în registru;

Măsuri de diminuare a riscurilor întreprinse

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican ”Timofei Moșneaga”: Registrul riscurilor a fost elaborat și aprobat de directorul instituției la data de 10.01.2024, cu publicare ulterioară pe pagina web oficială a instituției <https://scr.md/page/ro-anticorupie-232>.

Nivelul de realizare: Realizat. Indicatorul de performanță a fost atins.

Acțiunea 1.46 Întocmirea listei funcțiilor sensibile la corupție, inclusiv elaborarea politicii de gestionarea a funcțiilor sensibile.

Termen de realizare: Iulie 2024

Indicator de performanță:

Listă întocmită;

Politică elaborată

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican "Timofei Moșneaga": Registrul privind gestionarea funcțiilor sensibile a fost aprobat prin act administrativ intern și anume prin Ordinul nr.18 din 30.01.2024 cu privire la aprobarea Regulamentului privind gestionarea funcțiilor sensibile în cadrul IMSP SCR „Timofei Moșneaga”, publicat pe pagina web a instituției. <https://scr.md/page/ro-anticorupie-232>. Registrul privind gestionarea funcțiilor sensibile a fost aprobat prin act administrativ intern și anume prin Ordinul nr. 18 din 30.01.2024 cu privire la aprobarea Regulamentului privind gestionarea funcțiilor sensibile în cadrul IMSP SCR „Timofei Moșneaga”, publicat pe pagina web a instituției. <https://scr.md/page/ro-anticorupie-232>

În scopul creării și dezvoltării unui mediu instituțional intern, care să defavorizeze inhibarea fraudei și corupției prin responsabilizarea întregului personal al instituției și în vederea creării unui astfel de mediu prin sporirea gradului de conștientizare a riscurilor și a consecințelor de fraudă și anticorupție, a fost aprobat Ordinul IMSP SCR „Timofei Moșneaga” nr.35 din 05.03.2024 cu privire la aprobarea Politicii antifraudă și anticorupție <https://scr.md/page/ro-anticorupie-232>

Astfel, lista funcțiilor sensibile la corupție sunt identificate și gestionate în Registrul riscurilor în cadrul Serviciului audit intern și integritate pentru anul 2024 din 11.01.2024. Prin întocmirea listei funcțiilor sensibile în cadrul activităților IMSP SCR „Timofei Moșneaga” se urmărește îmbunătățirea monitorizării și a controlului exercitat asupra funcțiilor sensibile și a personalului care ocupă astfel de funcții, oferind posibilitatea abordării eficiente a subiectului funcțiilor sensibile, acordând o atenție sporită vulnerabilităților organizaționale și activităților generatoare de riscuri, inclusiv a riscurilor de delapidare, fraudă și corupție.

Nivelul de realizare: [Realizat. Indicatorul de performanță a fost atins.](#)

Acțiunea 1.47 Revizuirea componenței și structurii serviciului audit intern și integritate, prin divizarea atribuțiilor care vor fi desfășurate de serviciu audit și serviciu responsabil de monitorizarea respectării normelor de etică și deontologie.

Termen de realizare: Martie 2024

Indicator de performanță: *Act administrativ privind modificarea structurii subdiviziunii*

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican "Timofei Moșneaga": Subiectul privind revizuirea componenței și structurii serviciului audit intern și integritate, prin divizarea atribuțiilor care vor fi desfășurate de serviciu audit și serviciu responsabil de monitorizarea respectării normelor de etică și deontologie a fost abordat la ședințele Consiliului de administrație din 01.08.2024 și din 18.03.2024, urmare fiind adresată Ministerului Sănătății

în calitate de fondator, solicitarea privind aprobarea reorganizării Serviciului audit intern și integritate în Serviciul audit intern și instituirea funcției de Consilier de integritate. La ședința Consiliului de Administrare din 20.12.2024 a fost aprobată divizarea Serviciului audit intern și integritate în Serviciul audit intern și instituirea funcției de Consilier de integritate, proiectul Organigramei fiind expediat în adresa Ministerului Sănătății pentru aprobare în calitate de fondator. La fel, a fost elaborată fișa de post a funcției de consilier de integritate cu divizarea de atribuțiile Serviciului de audit intern, care va fi responsabil de asigurarea și implementarea politicilor de integritate și anticorupție, precum și de promovarea culturii integrității instituționale. Mai mult, propunerea de instituire a funcției de consilier de integritate a fost înaintată și prezentă în cadrul diverselor ședințe cu reprezentanții Ministerului Sănătății, ca fiind și Obiectivul general nr. 44. **Dezvoltarea și implementarea standardelor de integritate în sectorul public, aprobat prin Hotărârea Parlamentului nr. [442/28.12.2023 privind aprobarea Programului național de integritate și anticorupție pentru anii 2024-2028 și a Planului de acțiuni pentru implementarea Programului național de integritate și anticorupție pentru anii 2024-2028](#)**, care prevede: ”*Atingerea acestui obiectiv este posibilă prin: îmbunătățirea standardelor de integritate comportamentală în sectorul public; consolidarea climatului de integritate în cadrul entităților publice prin realizarea eficientă și conștiincioasă a standardelor de integritate; instituirea funcției consilierului de integritate în instituțiile publice;* promovarea politicilor și procedurilor de gestionare transparentă și responsabilă a patrimoniului public etc. Decizia finală de aprobare a funcției de consilier de integritate aparține instituției de resort. La începutul lunii ianuarie anul 2025, IMSP Spitalul Clinic Republican ”Timofei Moșneaga” a expediat în adresa Ministerului Sănătății organigrama care prevede reorganizării Serviciului audit intern și integritate în Serviciul audit intern și instituirea funcției de Consilier de integritate, însă până în prezent instituția nu a recepționat răspunsul la demersul expediat.

Nivelul de realizare: Realizată parțial. **Realizarea integrală a indicatorului de performanță a măsurii vizate a ținut de responsabilitatea entității ierarhic superioare.**

Acțiunea 1.48 Elaborarea regulamentelor de activitate și a fișelor de post ale subdiviziunii de audit și subdiviziunii responsabile de monitorizarea respectării normelor de etică și deontologie.

Termen de realizare: Martie 2024

Indicator de performanță:

Regulamente elaborate și aprobate;

Fișe de post elaborate și aprobate

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican ”Timofei Moșneaga”: Au fost elaborate regulamentul și fișele de post ale subdiviziunilor propuse spre reorganizare. Aprobarea nemijlocită a actelor prenotate se va realiza imediat după aprobarea reorganizării

subdiviziunii de către Ministerul Sănătății. A fost elaborată fișa de post a funcției de consilier de integritate ca divizare de atribuțiile Serviciului de audit intern, care va fi responsabil de asigurarea și implementarea politicilor de integritate și anticorupție, precum și de promovarea culturii integrității instituționale. La începutul lunii ianuarie anul 2025, IMSP Spitalul Clinic Republican ”Timofei Moșneaga” a expediat în adresa Ministerului Sănătății organigrama care prevede reorganizării Serviciului audit intern și integritate în Serviciul audit intern și instituirea funcției de Consilier de integritate, însă până în prezent instituția nu a recepționat răspunsul la demersul expediat.

Nivelul de realizare: Realizată parțial. Realizarea integrală a indicatorilor de performanță a măsurii vizate a fost condiționată de entitatea ierarhic superioare.

OBIECTIVUL NR. 2: NEADMITEREA INCIDENTELOR DE INTEGRITATE ȘI A ABATERILOR DISCIPLINARE

Acțiunea 2.1 Elaborarea și aprobarea unui nou Regulament al Comitetului de etică (bioetică) care să prevadă exhaustiv norme speciale cu privire la structura, activitatea, atribuțiile, responsabilitățile și împuternicirile comitetului, inclusiv aplicarea principiului de rotație a membrilor comitetului de etică (bioetică).

Termen de realizare: mai 2024

Indicator de performanță: *Regulament al Comitetului de etică (bioetică) elaborat, aprobat și pus în aplicare*

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican ”Timofei Moșneaga”: La 20 mai 2024 a fost aprobat Ordinul nr.70 „Cu privire la aprobarea Regulamentului și actualizarea componenței nominale a Comitetului de etică (Bioetică) al IMSP SCR „Timofei Moșneaga” și pus în aplicare.

Nivelul de realizare: Realizat. Indicatorul de performanță a fost atins.

Acțiunea 2.2 Desfășurarea conformă a procedurii disciplinare, inclusiv prin aplicarea uniformă a sancțiunilor, înregistrarea, arhivarea și păstrarea proceselor verbale ale ședințelor Comitetului de etică.

Termen de realizare: Permanent

Indicator de performanță:

Nr sesizări de încălcări;

Nr. de proceduri disciplinare realizate;

Nr. procese verbale înregistrate

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican ”Timofei Moșneaga”: În perioada de referință au fost înregistrate 10 sesizări privind încălcarea normelor de etică de către angajații spitalului. Prin urmare au fost intentate 10 proceduri disciplinare care au fost examinate în cadrul Comitetului de etică și deontologie instituit în cadrul instituției, fiind întocmite 10 procese-verbale și înregistrate în Registru.

Nivelul de realizare: Realizat. Indicatorul de performanță a fost atins.

Acțiunea 2.3 Instituirea unui registru separat pentru înregistrarea plângerilor, sesizărilor sau a notelor de serviciu privind abaterile disciplinare admise sau neconformități stabilite în procesul de lucru, care necesită a fi examinate de către Comitetul de etică.

Termen de realizare: Octombrie 2023/ Permanent

Indicator de performanță:

Instituire registru

Nr sesizări înregistrate

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican ”Timofei Moșneaga”: Registru instituit. Au fost înregistrate 10 sesizări.

Nivelul de realizare: Realizat. Indicatorul de performanță a fost atins.

Acțiunea 2.4. Examinarea în Comitetul de etică a tuturor situațiilor privind încălcarea normelor deontologice ale lucrătorului medical, inclusiv abateri disciplinare admise de către angajații IMSP SCR „Timofei Moșneaga”.

Termen de realizare: Permanent

Indicator de performanță: *Nr cazuri examinate*

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican ”Timofei Moșneaga”: Toate sesizările privind încălcarea normelor de etică și deontologie de către lucrătorii medicali înregistrate în perioada de referință, 10 la număr, au fost supuse examinării în cadrul Comitetului de etică și deontologie.

Nivelul de realizare: Realizat. Indicatorul de performanță a fost atins.

Acțiunea 2.5. Includerea în Planul tematic anual de pregătire specială a angajaților IMSP SCR „Timofei Moșneaga” a instruirilor cu tematica „Etica și deontologia

lucrătorului medical și farmacistului, modele de comportament etico-profesional, studii de caz”.

Termen de realizare: Decembrie 2023

Indicator de performanță: *Plan aprobat și implementat*

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican ”Timofei Moșneaga”: Planul de activitate anual al Comitetului de etică și deontologie aprobat prin Ordinul nr.20 din 31.01.2024. Potrivit acestuia au fost planificate instruirii cu tematica „Comunicarea, etica și deontologia în activitatea personalului medical/auxiliar sanitar” în perioada februarie – aprilie 2024 cu o durată de 60 ore, numărul angajaților programați pentru instruirii, în limita locurilor disponibile propuse de Centrul de Excelență „Raisa Pacalo”. De asemenea, au fost planificate instruirii pentru personalul medical superior, în conformitate cu programul de instruire al USMF „Nicolae Testemițanu”.

Nivelul de realizare: Realizat. Indicatorul de performanță a fost atins.

Acțiunea 2.6. Respectarea și promovarea continuă a normelor de etică și deontologie în cadrul instituției, prin:

- *implementarea normelor de etică și deontologie ținând cont de specificul activității, standardele naționale și internaționale în domeniu;*
- *instruirea angajaților cu privire la normele de etică și deontologie;*
- *publicarea pe pagina web a instituției normele de etică și deontologie;*
- *tragerea la răspundere disciplinară angajaților care încalcă normele de etică și deontologie.*

Termen de realizare: Decembrie 2024/Permanent

Indicator de performanță:

Nr persoane instruite;

Norme de etică publicate pe pagina web;

Nr încălcări reclamate;

Nr proceduri disciplinare realizate;

Nr sancțiuni aplicate

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican ”Timofei Moșneaga”: În perioada de raportare au fost organizate următoarele instruirii:

12.02.2024-16.02.2024 Comunicarea, etica și deontologia în activitatea personalului medical organizat de către Ministerul Sănătății de comun cu Centrul de excelență în medicină și farmacie „Raisa Pacalo” de la care au participat 9 asistente medicale

08.04.2024-12.04.2024 Comunicarea, etica și deontologia personalului auxiliar sanitar organizat de către Ministerul Sănătății de comun cu Centrul de excelență în medicină și farmacie „Raisa Pacalo” de la care au participat 15 infirmiere

La 18 decembrie 2024 a fost organizată Conferința Clinică „Dialog, etică și responsabilitate - pilonii comunicării profesionale în medicină” unde au participat 103 din angajații instituției.

De asemenea, conform a Dispoziția nr.78-d din 25.06.2024 IMSP Spitalul Clinic Republican ”Timofei Moșneaga” cu privire la aprobarea Planului de instruire privind consolidarea climatului de integritate instituțională, responsabilii din cadrul Serviciului audit intern și integritate au desfășurat activități de informare cu cadrele medicale privind măsurile de asigurare a integrității profesionale și instituționale, în condițiile Legii integrității nr.82/2017. Cu referire la standardul de integritate – Respectarea normelor de etică și deontologie profesională, cadrele medicale au fost informate privind respectarea normelor de etică și deontologie profesională, conform HG nr.192/2017, precum și despre răspunderea disciplinară pentru lipsa integrității. Activitățile de informare au fost desfășurate în fiecare secție a spitalului cu semnarea listei persoanelor prezente la ședință. Au fost realizate 32 instruirii, cu participarea a 366 de angajați. Conform Dispoziției nr.207-d din 201.12.2024 în a.2025 perioada 15.01.-15.03.2025 vor continua instruirile. Codul deontologic al lucrătorului medical și farmacistului aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 192/2017 este publicat pe pagina web a instituției <https://scr.md/page/ro-legislaie-231>. În perioada de referință au fost sesizate 10 cazuri de presupuse încălcări a normelor de etică, fiind intentate 10 proceduri disciplinare. Urmare a examinării în 9 cazuri nu au fost constatate abateri grave de la normele de etică, astfel angajații fiind atenționați despre necesitatea de a revedea Codul de etică și deontologie și respectarea în continuare a prevederilor acestuia. Într-un caz, a fost aplicat sancțiunea disciplinară – mustrare.

Nivelul de realizare: Realizat. Indicatorul de performanță a fost atins.

Acțiunea 2.7 Ținerea evidenței specialiștilor care combină activitatea în instituție și sectorul privat întru neadmiterea determinării pacienților de a se investiga/trata la privat contra plată, precum și întru prevenirea încălcării regimului de muncă.

Termen de realizare: Decembrie 2023/Permanent

Indicator de performanță: *Instituire registru. Număr de angajați înregistrați*

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican ”Timofei Moșneaga”: În cadrul instituției a fost instituit Registru specialiștilor care combină activitatea în instituție și sectorul privat întru neadmiterea determinării pacienților de a se investiga/trata la privat contra plată. Până la momentul raportării au fost înregistrați 56 medici.

Nivelul de realizare: Realizat. Indicatorul de performanță a fost atins.

Acțiunea 2.8. Monitorizarea angajaților care activează concomitent la privat privind respectarea regimului de muncă.

Termen de realizare: Permanent

Indicator de performanță: *Nr angajați informați*

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican "Timofei Moșneaga": Conducătorii nemijlociți ai personalului medical care combină activitatea în instituție și sectorul privat au sarcina de a monitoriza respectarea de către ultimii a programului de muncă. Totodată se finalizează procesul de instalare și punere în funcțiune a programului control acces ce va permite monitorizarea și verificarea respectării programului de muncă a angajaților de către conducătorii ierarhic superiori de diferit nivel. Angajații care combină activitatea în instituție și cea din sectorul privat, în număr de 56 persoane, au fost informați despre respectarea regimului de muncă precum și neadmiterea determinării pacienților de a se investiga/trata la entitatea privată contra plată.

Nivelul de realizare: Realizat. Indicatorul de performanță a fost atins.

Acțiunea 2.9. Aprobarea într-o nouă redacție a Regulamentului de salarizare a angajaților instituției și ajustarea acestuia cu normele Regulamentul privind modul de evaluare și validare a indicatorilor de performanță profesionale individuale în muncă.

Termen de realizare: *Decembrie 2023*

Indicator de performanță: *Regulament aprobat*

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican "Timofei Moșneaga": Prin Ordinul nr. 159 din 31.10.2023 a fost actualizat Regulamentul cu privire la salarizarea angajaților aprobat prin Ordinul nr. 215 din 27.12.2022, rectificările prenotate au fost elaborate în conformitate cu recomandările prevăzute în Raportul privind rezultatele evaluării integrității instituționale în cadrul instituției.

Nivelul de realizare: Realizat. Indicatorul de performanță a fost atins.

OBIECTIVUL NR. 3: MANAGEMENTUL DISPOZITIVELOR MEDICALE

Acțiunea 3.1 Efectuarea analizei cost-eficiență a DM deținute în gestiune în baza contractelor de comodat și stabilirea dacă aceste contracte nu promovează unele interese de grup și nu prejudiciază bugetul entității, urmare a costurilor exagerate pentru întreținerea acestora

Termen de realizare: aprilie 2024

Indicator de performanță:

Analiză cost-eficiență elaborată și prezentată conducerii;

Concluzii și recomandări elaborate și puse în aplicare;

Practică îmbunătățită

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican "Timofei Moșneaga": În Planul de activitate a Serviciului audit intern și integritate a fost inclusă misiunea de audit cu tematica „Auditul procesului privind contractele de comodat a dispozitivelor medicale cu accent pe control intern existent”. În perioada de referință a fost realizată misiunea „Auditul procesului privind contractele de comodat a dispozitivelor medicale, cu accent pe control intern existent” în urma căreia s-a recomandat:

- încheierea contractelor de comodat pe o perioadă nu mai mare de 3 ani, cu indicarea în contract a valorii bunului contractat;
- identificarea necesităților de dispozitive medicale, identificare surselor financiare pentru achiziționarea acestora în vederea minimizării numărului de dispozitive medicale contractate prin comodat;
- restituirea către comodant a dispozitivelor medicale defecte și a celor ce nu sunt utilizate o perioadă mai mare de 3 ani;
- actualizarea contractelor de răspundere materială individuală deplină cu gestionarii bunurilor.

Nivelul de realizare: Realizat. Indicatorul de performanță a fost atins.

Acțiunea 3.2 Selectarea agenților economici care vor pune la dispoziție DM în comodat doar în baza unui concurs public, cu publicarea anunțului de organizare și desfășurare a concursului, și a condițiilor generale și speciale de participare pe pagina web a entității.

Termen de realizare: Permanent

Indicator de performanță:

Procedură elaborată și aprobată;

Anunțul de organizare și desfășurare a concursului, inclusiv condițiilor generale și speciale de participare publicate pe pagina web;

Concursul de selectare desfășurat într-un mod transparent;

Nr. de concursuri organizate;

Nr. de anunțuri publicate;

Nr. de oferte depuse;

Nr. de oferte selectate;

Nr. de contracte de comodat încheiate

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican "Timofei Moșneaga": Procedură Operațională Standard privind luarea în comodat a utilajului/ echipamentului medical POS:GCO-01 a fost aprobată în cadrul ședinței din 14.04.2023 a Consiliului Calității

instituit prin Ordinul nr.211 din 29.12.2020 cu privire la sistemul de management al calității serviciilor medicale al IMSP Spitalul Clinic Republican „Timofei Moșneaga”. Procedura prenotată prevede luarea în comodat a dispozitivelor medicale urmare a evaluării ofertelor depuse de către agenții economici, minim trei oferte pentru o procedură, în baza criteriului cost-eficiență. Responsabil de organizarea și desfășurarea concursului este un grup de lucru instituit prin ordinul directorului, în componența căruia sunt incluși specialiști de diferite categorii, atribuțiile cărora sunt bine determinate.

În perioada de referință nu au fost organizate careva concursuri publice.

Nivelul de realizare: Realizat. Entitatea în continuare urmează să se conformeze rigorilor normative instituite în acest sens.

Acțiunea 3.3 Desemnarea câștigătorului și semnarea contractului de comodat urmare a examinării și evaluării tuturor ofertelor depuse, a cheltuielilor estimative prezentate pentru întreținerea DM pe perioada valabilității contractului și efectuării unei analize cost-eficiență.

Termen de realizare: Permanent

Indicator de performanță:

Analiză cost-eficiență anexată la dosar;

Decizie aprobată și semnată de toți membri grupului de lucru

Raportare: IMSP Spitalul Clinic Republican ”Timofei Moșneaga”: În perioada de referință nu au fost organizate careva concursuri.

Nivelul de realizare: Realizat. Entitatea în continuare urmează să se conformeze rigorilor normative instituite în acest sens.

Acțiunea 3.4 Efectuarea verificărilor periodice a dispozitivelor medicale gestionate de către SCR în corespundere cu HG nr.966/2017 pentru aprobarea Regulamentului privind verificarea periodică a dispozitivelor medicale puse în funcțiune și aflate în utilizare și planificare unor resurse financiare în acest scop.

Termen de realizare: Permanent

Indicator de performanță: *Nr certificatelor de verificare*

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican ”Timofei Moșneaga”: În perioada de raportare toate dispozitivele medicale puse în funcțiune dispun de un certificat de verificare. În situația în care intervine necesitatea de utilizare a dispozitivelor medicale conservate, acestea sunt puse în funcțiune doar după obținerea certificatului de verificare. În perioada de referință, urmare a verificărilor, au fost recepționate 1304 certificate de verificare.

Notă: certificatele de verificare pentru DM au termen de valabilitate între 1-3 ani.

Nivelul de realizare: Realizat. Indicatorul de performanță a fost atins.

Acțiunea 3.5 Ținerea unei evidențe stricte a dispozitivelor medicale cu termen de exploatare expirat, planificarea mijloacelor financiare corespunzătoare în acest sens, inclusiv elaborarea unui plan de acțiuni care ar presupune casarea și înlocuirea treptată a dispozitivelor învechite cu termen de exploatare expirat.

Termen de realizare: Permanent

Indicator de performanță:

Registrul dispozitivelor medicale cu termen de exploatare expirat;

Plan de acțiuni elaborat;

Mijloace financiare alocate

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican "Timofei Moșneaga": În cadrul instituției a fost întocmit Registrul electronic al dispozitivelor medicale cu termen de exploatare expirat. În perioada de raportare din totalul de 233 dispozitive medicale cu termen expirat propuse spre casare în 2024: 215 DM au fost casate; 3 DM au fost returnate agenților economici comandanți. În planul de achiziții a dispozitivelor medicale pentru anul 2024 se conțin inclusiv dispozitive medicale care să vină să substituie dispozitivele cu termen de exploatare expirat, să înlocuiască dispozitivele medicale defectate ce nu pot fi supuse reparării precum și dispozitive medicale ce vin să completeze dotarea segmentului respectiv. În derulare este licitația inițiată de către CAPCS, „mtender.gov.md/tenders/ocds-b3wdp1-MD-1726227245956” pentru achiziționarea a 191 unități dispozitive medicale cu valoare estimativă 31,6 mln lei.

Nivelul de realizare: Realizat. Indicatorul de performanță a fost atins.

Acțiunea 3.6 Evaluarea dispozitivelor medicale neexploatate/conservate, în special a celor considerate a fi în rezervă și întreprinderea unor acțiuni care ar diminua semnificativ numărul acestor DM.

Termen de realizare: Permanent

Indicator de performanță:

Rapoarte de evaluare;

Măsuri întreprinse;

Nr DM neexploatate redus

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican "Timofei Moșneaga": Din totalul de dispozitive medicale neexploatate/conservate în perioada de referință:

1 DM a fost instalat la solicitare în una din secțiile clinice;

24 DM au fost reparate și puse în funcțiune;

23 DM sunt în proces de casare din motiv că nu pot fi supuse reparării sau lucrările de reparație sunt mult prea costisitoare în coraport cu capacitatea acestora după reparație.

25 DM, pompe de infuzie de volum mare (model „fmS”, producător „B. Braun Melsungen”) din categoria celor neexploatate au fost transmise IMSP Institutul Oncologic, în temeiul avizului Ministerului Sănătății nr. 18/1430 din 04.04.2024. În derulare procesul de transmitere a 1 mașină de dializă „B. Braun Melsungen” Dialog+ către IMSP IMU. Identificarea a altor IMSP potențiali beneficiari continuă. De asemenea ca răspuns la Nota verbală a Ambasadei Ucrainei în Republica Moldova, nr. 6136122-012-164143 din 11 decembrie 2024, au fost identificate 75 DM pentru donare. Au fost expediată Ministerului Sănătății lista DM neutilizate, 60 unități în vederea transmiterii acestora către alte IMSP.

Nivelul de realizare: Realizat. Indicatorul de performanță a fost atins.

Acțiunea 3.7 Elaborarea anuală a rapoartelor analitice privind randamentul utilizării dispozitivelor medicale din cadrul IMSP SCR „Timofei Moșneaga”.

Termen de realizare: Permanent

Indicator de performanță:

Rapoarte realizate și prezentate conducerii;

Măsuri de remediere întreprinse

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican ”Timofei Moșneaga”: A fost efectuată analiza randamentului utilizării dispozitivelor medicale din cadrul instituției. În vederea diminuării numărului dispozitivelor medicale cu un randament de utilizare redus instituția a întreprins următoarele măsuri:

-25 DM, pompe de infuzie de volum mare (model „fmS”, producător „B. Braun Melsungen”) din categoria celor neexploatate au fost transmise IMSP Institutul Oncologic, în temeiul avizului Ministerului Sănătății nr. 18/1430 din 04.04.2024;

-În derulare procesul de transmitere a 1 mașină de dializă „B. Braun Melsungen” Dialog+ către IMSP IMU. Identificarea a altor IMSP potențiali beneficiari continuă;

- Au fost identificate 75 DM pentru donare, ca răspuns la Nota verbală a Ambasadei Ucrainei în Republica Moldova, nr.6136122-012-164143 din 11 decembrie 2024;

- a fost transmisă către Ministerul Sănătății lista dispozitivelor medicale neutilizate pentru a identifica instituțiile medicale către care pot fi transmise acestea.

- 23 DM cu randament de utilizare 0 din motiv că nu pot fi supuse reparării sau lucrările de reparație sunt mult prea costisitoare în coraport cu eficiența acestora după reparație sunt în proces de casare;

- Au fost expediată Ministerului Sănătății lista DM cu un randament scăzut de utilizare, 60 unități, în vederea transmiterii acestora către alte IMSP.

Nivelul de realizare: [Realizat. Indicatorul de performanță a fost atins.](#)

Acțiunea 3.8 Planificarea de achiziții a unui număr adițional de dispozitive medicale în mod succesiv, fără a avea un impact direct asupra celorlalte categorii prioritare de dispozitive medicale.

Termen de realizare: Permanent

Indicator de performanță:

Plan de achiziții elaborat

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican "Timofei Moșneaga": Planul de achiziții a fost elaborat. În derulare este procedura de licitație inițiată de CAPCS, „mtender.gov.md/tenders/ocds-b3wdp1-MD-1726227245956” pentru achiziționarea a 191 unități dispozitive medicale cu valoare estimativă 31,6 mln lei.

Nivelul de realizare: [Realizat. Indicatorul de performanță a fost atins.](#)

Acțiunea 3.9 Instituirea unei Comisii permanente care ar avea în sarcina directă recepționarea, acceptarea și darea în exploatare a dispozitivelor medicale și elaborarea unui Regulament de activitate a membrilor comisiei.

Termen de realizare: Aprilie 2024

Indicator de performanță:

Elaborare/aprobare și aplicarea actului administrativ;

Comisie instituită;

Nr. de acte de recepție/dare în exploatare întocmite

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican "Timofei Moșneaga": Comisia permanentă de recepționare și dare în exploatare a dispozitivelor medicale a fost instituită și aprobat Regulamentul de activitate a comisiei prin Ordinul nr. 63 din 29.04.2024 privind recepționarea, acceptarea și darea în exploatare a dispozitivelor medicale în cadrul IMSP Spitalul Clinic Republican „Timofei Moșneaga”. Din momentul aprobării ordinului prenotat până în prezent nu au fost recepționate/dare în exploatare careva dispozitive medicale, procedurile de achiziție sunt în derulare.

Nivelul de realizare: [Realizat. Entitatea în continuare urmează să se conformeze rigorilor instituite în acest sens.](#)

Acțiunea 3.10 Elaborarea unui Plan anual de training a personalului medical implicat în procesul de operare a DM.

Termen de realizare: Februarie 2024/Permanent

Indicator de performanță:

Plan elaborat;

Personal instruit

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican ”Timofei Moșneaga”: În Planul anual de activitate al Departamentului inginerie biomedicală și gaze speciale au fost incluse 23 instruirii a personalului medical ce utilizează dispozitivele medicale din dotarea instituției. În perioada de referință au fost organizate 23 instruirii ale personalului medical ce utilizează dispozitivele medicale din dotarea instituției. Numărul angajaților instruiți-248 persoane.

Nivelul de realizare: [Realizat. Indicatorul de performanță a fost atins.](#)

Acțiunea 3.11 Elaborarea procedurii operaționale privind evidență și gestiunea DM (care să includă procedurile de actualizare a datelor, auditul și asigurarea integrității/completitudinii informației) și aprobarea prin act departamental

Termen de realizare: Iulie 2024

Indicator de performanță:

POS aprobată și aplicată

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican ”Timofei Moșneaga”: Procedura Operațională Standard privind evidența și gestiunea dispozitivelor medicale a fost aprobată în cadrul ședinței din 18.07.2024 a Consiliului Calității instituit în baza Ordinului nr. 211 din 29.12.2020 cu privire la sistemul de management al calității serviciilor medicale al IMSP Spitalul Clinic Republican „Timofei Moșneaga”.

Nivelul de realizare: [Realizat. Indicatorul de performanță a fost atins.](#)

Acțiunea 3.12 Examinarea oportunității de transferare către alte entități medicale din țară a DM conservate, neutilizate de către SCR din lipsa necesității.

Termen de realizare: Permanent

Indicator de performanță:

Identificarea dispozitivelor medicale;

Identificarea instituțiilor medicale;

Nr DM transmise;

POS aprobată și aplicată

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican ”Timofei Moșneaga”: În perioada de referință 25 dispozitive medicale, pompe de infuzie de volum mare (model „fmS”, producător „B. Braun Melsungen”) din categoria celor neexploatare au fost transmise IMSP Institutul Oncologic, în temeiul avizului Ministerului Sănătății nr. 18/1430 din 04.04.2024. În derulare se află procesul de transmitere a 1 mașină de dializă „B. Braun Melsungen” Dialog+ către IMSP IMU. Identificarea a altor IMSP potențiali beneficiari continuă. De

asemenea ca răspuns la Nota verbală a Ambasadei Ucrainei în Republica Moldova, nr.6136122-012-164143 din 11 decembrie 2024, au fost identificate 75 DM pentru donare. S-a expediat Ministerului Sănătății lista DM cu un randament scăzut de utilizare/neutilizate, 60 unități, în vederea transmiterii acestora către alte IMSP.

Nivelul de realizare: Realizat. Indicatorul de performanță a fost atins.

Acțiunea 3.13 Asigurarea cu piese de schimb și consumabile a dispozitivelor medicale conservate, inclusiv a celor livrate în cadrul proiectului JICA

Termen de realizare: Decembrie 2024

Indicator de performanță: *Piese de schimb și consumabile achiziționate*

Raportare IMSP Spitalul Clinic Republican "Timofei Moșneaga": Pentru dotarea dispozitivelor medicale, în 2024 la solicitarea instituției de către CAPCS au fost inițiate 2 licitații publice, pentru 192 și 50 loturi de piese de schimb și consumabile: <https://mtender.gov.md/tenders/ocds-b3wdp1-MD-1731658771734> și <https://mtender.gov.md/tenders/ocds-b3wdp1-MD-1718020323199>

Nivelul de realizare: Realizat. Indicatorul de performanță a fost atins.

Direcția Evaluarea instituțională a DGPC a CNA