



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII, MUNCHI ȘI PROTECȚIEI SOCIALE AL REPUBLICII MOLDOVA
INSTITUTUL DE NEUROLOGIE ȘI NEUROCHIRURGIE
"DIOMID GHERMAN"

„22” 11 2018

ORDIN
mun. Chișinău

nr. 133

Cu privire la asigurarea integrității instituționale

În urma evaluării Centrului Național Anticorupție în instituție s-au depistat un șir de neajunsuri, care țin de cultivarea, implementarea climatului de integritate instituțională, a sistemului de management financiar și control intern, neasigurarea managementului riscurilor de corupție, ș.a.

Întru executarea recomandărilor Centrului Național Anticorupție, asigurarea lichidării neajunsurilor indicate în Raportul privind rezultatele evaluării integrității instituționale în cadrul IMSP INN “Diomid Gherman”(INN),

ORDON:

1. Se aprobă Planul de Integritate al IMSP INN pentru perioada anului 2019 (Anexă)
2. Vicedirectorul știință și inovare (dl V. Timirgaz), vicedirectorul medical (dl O. Misic), contabilul șef (dna E. Ureche):
 - a organiza implementarea managementului financiar și controlul intern;
 - a asigura managementul riscurilor de corupție;
 - a asigura implementarea climatului de integritate instituțională;
 - anual a pregăti Declarația privind buna guvernare.
3. Vicedirectorii, șefii subdiviziunilor INN vor asigura necondiționat Codul deontologic al lucrătorului medical și al farmacistului, aprobat prin HG nr. 192 din 2017.
4. Controlul executării prezentului ordin mi-l asum personal.

Director

Grigore ZAPUHLÎH

Ex: Vasile Gusacinschi


PLANUL DE INTEGRITATE
al IMSP Institutul de Neurologie și Neurochirurgie “Diomid Gherman”
pentru perioada anului 2019


Riscuri identificate	Măsuri/acțiuni spre realizare	Termen de realizare	Indicatori de rezultat	Responsabil de executare
Obiectivul nr. 1: Consolidarea climatului integrității instituționale și a sistemului de petiționare				
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Riscul coruperii pasive, inclusiv prin condiționarea actului medical 	<p>1.1. Aprobarea unui act normativ intern de stabilire a regulilor de organizare a activităților aferente respectării regimului juridic al cadourilor, inclusiv modalitatea de desfășurare a activității Comisiei de evidență și evaluare a cadourilor.</p> <p>1.2. Constituirea Comisiei de evidență și evaluare a cadourilor.</p> <p>1.3. Instituirea și publicarea pe pagina web a instituției a Registrului de evidență a cadourilor, cu actualizarea anuală a acestuia.</p> <p>1.4. Aprobarea unor norme de stabilire a regulilor de organizare a activităților de denunțare și tratare a influențelor necorespunzătoare.</p>	<p>Ianuarie 2019</p> <p>Ianuarie 2019</p> <p>Februarie 2019</p> <p>Ianuarie 2019</p>	<p>Regulament aprobat prin ordin</p> <p>Comisie constituită prin ordin</p> <p>Registru instituit publicat pe pagina web</p> <p>Norme stabilite</p>	<p>Serviciul juridic și achiziții publice</p> <p>V.Făină</p> <p>O.Crocimar</p> <p>V.Făină</p>



	1.5. Instiutirea Registrului cazurilor de influență necorespunzătoare.	Ianuarie 2019	Registru instituit	V.Făină
	1.6 Asigurarea transparenței activității entității prin: publicarea pe pagina web oficială a planurilor anuale de activitate; rapoartelor anuale de activitate, precum și altor decizii cu impact major asupra pacienților.	Permanent	Planuri anuale, rapoarte publicate pe pagina web.	O.Crocimar
	1.7 Instiutirea prin ordin a unui grup de lucru permanent pentru desfășurarea achizițiilor publice de către INN, componența căruia să includă reprezentanți ai domeniului specific obiectului achizițiilor efectuate.	Ianuarie 2019	Grup de lucru permanent instituit	V.Făină
	1.8 Asigurarea transparenței procedurilor de achiziții publice prin publicarea pe pagina web a Planurilor anuale de achiziții ale INN, anunțurilor detaliate ale achizițiilor desfășurate, inclusiv cele de atribuire a contractelor, precum și componența grupului de lucru.	Anual	Planuri anuale de achiziții publicate pe pagina web	V.Făină T.Harbut <i>T. Harbut</i>
	1.9 Revizuirea Regulamentelor Comitetului de etică (bioetică) cu utilizarea recomandărilor comisiei CNA.	Ianuarie 2019	Regulamentul Comitetului de etică revizuit	L.Rotaru <i>L. Rotaru</i>
	2.0 Instiutirea prin ordin a componenței nominale a Comitetului de etică(bioetică) cu specificarea termenului activității.	Ianuarie 2019	Comitetul de etică reinstiutit	L.Rotaru <i>L. Rotaru</i>
	2.1 Elaborarea anuală a Rapoartelor statistice de activitate a Comitetului de etică(bioetică), cu prezentarea spre informare directorului INN și publicarea pe pagina web a instituției.	Anual	Rapoarte statistice anuale a comitetului de etică elaborate	L.Rotaru
	2.2 Emiterea și publicarea anuală a Declarației privind buna guvernare.	I trimestru 2019	Declarația de bună guvernare publicată pe pagina web	G.Zapuhlîh


	<p>2.3 Implementarea sistemului de management al riscurilor de corupție prin:</p> <ul style="list-style-type: none"> -identificarea, descrierea și evaluarea internă a riscurilor de corupție; -instituirea Registrului instituțional al riscurilor. 	Ianuarie 2019	Riscurile identificate, descrise Registrul instituit	V.Făină
	<p>2.4 Instituirea unei baze de date pentru petiții în corepondere cu prevederile pct. 5 din Instrucțiunile aprobate prin HG 208/1995.</p>	Ianuarie 2019	Baza de date pentru petiții instituită	T.Budarețchi <i>Budarețchi</i>
	<p>2.5 Plasarea pe panouri informative și pagina web a informațiilor privind modalitățile de depunere a petițiilor și a celor de contestare.</p>	Permanent	Informația despre modalitatea depunerii petițiilor plasată	T.Budarețchi O.Crocimar
	<p>2.6 Plasarea pe pagina web a rapoartelor privind:</p> <ul style="list-style-type: none"> -numărul petițiilor înregistrate și examinate; -numărul petițiilor care au vizat încălcarea normelor de etică și integritate a lucrătorilor medicali; -numărul petițiilor care au fost examinate în cadrul Comitetului de etică(bioetică); -numărul petițiilor care au fost expediate spre examinare altor organe competente; -informațiile privind rezoluțiile adoptate în vederea soluționării acestora, inclusiv deciziile Comitetului de etică(bioetică). 	Permanent	Rapoarte plasate	T.Budarețchi O.Crocimar <i>OC</i>
	<p>2.7 Analiza exhaustivă a tuturor problemelor reflectate în petiții și examinarea obligatorie în cadrul Comitetului de etică (bioetică) a încălcărilor care vizează normele deontologice, cu informarea petiționarului despre deciziile adoptate.</p>	Permanent	Petițiile respective examinate în cadrul Comitetului de etică	L.Rotaru
	<p>2.8 Expedierea spre examinare organelor competente a petițiilor în care se face referire asupra unor presupuse încălcări ale legislației, inclusiv asupra unor manifestări de corupție.</p>	Permanent	Petițiile respective expediate	V.Făină

	<p>2.9 Înscrisura pe urna pentru petiții a prescripției „Sugestii și reclamații” și a programului de recepționare a corespondenței.</p>	Ianuarie 2019	Prescripții înscrise	V. Corneci <i>V. Corneci</i>
Obiectivul nr. 2: Asigurarea accesului echitabil și transparent al populației la tratamentul costisitor				
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Riscul favoritismului; coruperii pasive/active ▪ Riscul gestionării frauduloase a consumabilelor costisitoare 	<p>2.1 Punerea în aplicare a prevederilor Ordinului INN nr.100/2017 cu privire la modul de selectare a pacienților pentru tratament costisitor.</p> <p>2.2 Reluarea activității comisiilor cu convocarea ședințelor ori de câte ori este nevoie, dar nu mai rar de o dată pe lună pentru a evalua necesitățile pacienților în tratament costisitor, inclusiv revizuirea, actualizarea listelor de așteptare.</p> <p>2.3 Desemnarea unei persoane, care va întocmi și analiza listele de așteptare a pacienților, care necesită tratament costisitor până la data de 25 a fiecărei luni și prezenta președintelui Comisiei.</p>	<p>Permanent</p> <p>Ianuarie 2019</p> <p>Ianuarie 2019</p>	<p>Ordin pus în aplicare Nr. de ședințe organizate Nr. de cazuri examinare</p> <p>Reluarea activității comisiilor pentru tratamentul costisitor, nr. ședințe, nr. pacienți examinați</p> <p>Persoană desemnată prin ordin</p>	<p>O.Misic</p> <p>O.Misic</p> <p>O.Misic V.Timirgaz</p>
	<p>2.4 Revizuirea și actualizarea periodică a listei medicamentelor și consumabilelor costisitoare până la data de 25 a fiecărei luni cu informarea Comisiei.</p> <p>2.5 Prezentarea conducerii INN și MSMPS până la data de 15 a lunii imediat următoare a rapoartelor semestriale/anuale privind numărul persoanelor admise la tratament costisitor, cu indicarea separată a celor incluși și celor admiși în afara listei de așteptare, numărul pacienților care au realizat tratamentul conform listei și numărul restant.</p>	<p>Lunar</p> <p>Semestrial</p>	<p>Lista consumabilelor evaluată și prezentată lunar</p> <p>Rapoarte prezentate lunar</p>	<p>O.Misic E.Cristea</p> <p>L.Coșciug <i>L.Coșciug</i></p>

	2.6 Publicarea rapoartelor vizate pe pagina web a INN.	Semestrial	Rapoarte publicate	O.Crocimar
	2.7 Monitorizarea mai riguroasă din partea conducerii INN a activității Comisiorilor, cu pedepsirea disciplinară a personalului care încalcă prevederile ordinului 100/2017.	Permanent	Monitorizare efectuată rapoarte întocmite	O.Misic V.Timirgaz
	2.8 Elaborarea unui regulament privind evidența, dirijarea și controlul consumabilelor costisitoare în cadrul INN.	Februarie 2019	Regulament elaborat	V.Timirgaz
	2.9 A analiza trimestrial în cadrul ședințelor operative, Consiliului medical evidența, utilizarea consumabilelor costisitoare în cadrul INN.	Trimestrial	Analiză efectuată, măsuri primite	O.Misic
	3.0 Actualizarea fișelor de post a persoanelor responsabile de evidența, utilizarea consumabilelor costisitoare privind această obligațiune.	Ianuarie 2019	Fișe de post actualizate	O.Misic A.Druță <i>Druta</i>
Obiectivul nr. 3: Eficientizarea procesului de gestionare a produselor medicamentoase				
Riscul gestionării ineficiente/ frauduloase a medicamentelor	3.1 Elaborarea (actualizarea) Regulamentului Comitetului Formularului Farmacoterapeutic Instituțional, cu stabilirea elementelor esențiale: periodicitatea întrunirilor, întocmirea proceselor-verbale, modalitatea de luare a deciziilor, de aprobare a hotărârilor, etc.	Ianuarie 2019	Regulamentul CFFI actualizat	O.Misic E.Cristea 
	3.2 Elaborarea listei necesarului de medicamente pentru achiziții publice în temeiul unei analize cost eficiență.	Permanent	Listă elaborată	O.Misic E.Cristea
	3.3 Includerea în Regulamentul intern de organizare a farmaciei spitalicești și fișele de post ale angajaților farmaciei a atribuției de introducere a datelor și gestionarea sistemului informațional AMS, cu stabilirea răspunderii pentru introducerea eronată a datelor în sistem.	Ianuarie 2019	Regulament și fișe de post actualizate	O.Misic E.Cristea

	3.4 Instituirea Comisiei pentru controlul medicamentelor și articolelor de uz medical aflate în farmacie cu elaborarea Regulamentului ei de activitate, atribuindui funcții de inventariere a medicamentelor și articolelor de uz medical aflate în farmacie.	Ianuarie 2019	Comisie instituită și Regulament elaborat	O.Misie E.Cristea
Obiectivul nr. 4: Consolidarea managementului dispozitivelor medicale și a procesului de gestionare a ajutoarelor umanitare				
<ul style="list-style-type: none"> Riscul gestionării ineficiente și/sau frauduloase a banilor publici, inclusiv prin trucare de licitații 	4.1 Efectuarea unor studii de fezabilitate și estimarea potențialelor riscuri asociate procesului de achiziționare a echipamentelor costisitoare	Semestrial	Nr. de dispozitive medicale achiziționate Nr. de studii de fezabilitate întocmite Riscuri identificate și descrise	V.Timirgaz
<ul style="list-style-type: none"> Riscul stabilirii unui diagnostic greșit și limitării pacienților de a beneficia de servicii medicale sigure, calitative și performante 	4.2 Evaluarea modului de funcționare a Sistemului de videoendoscopie prin prisma potențialelor riscuri, inclusiv analiza oportunității de achiziționare a unui cuagulator compatibil cu acest sistem.	Trimestrul I 2019	Caz examinat	P.Croitor 
	4.3 Identificarea potențialelor posibilități de asigurare a dispozitivului medical Laser PruDiod 980nm cu consumabile necesare punerii în funcțiune a acestuia în perioada imediat următoare.	Trimestrul I 2019	Caz examinat	P.Croitor
	4.4 Efectuarea verificărilor periodice a dispozitivelor medicale gestionate de către INN în corespundere cu HG nr.966/2017 pentru aprobarea Regulamentului privind verificarea periodică a dispozitivelor medicale puse în funcțiune și aflate în utilizare.	Permanent	Nr. dispozitive verificate cu prezentarea raportului trimestrial	P.Croitor

	<p>4.5 Planificarea anuală a unor contracte de achiziții publice în vederea suplinirii treptate a numărului de dispozitive medicale ale căror termen de exploatare a expirat.</p>	Anual	Planificare efectuată. Nr. dispozitive achiziționate	V.Timirgaz V.Făină I.Axenti 
	<p>4.6 Elaborarea unor rapoarte anuale privind randamentul exploatării dispozitivelor medicale.</p>	Anual	Rapoarte elaborate	P.Croitor
	<p>4.7 Instiutirea unei Comisii permanente privind recepționarea, acceptarea și darea în exploatare a dispozitivelor medicale în cadrul INN și a Regulamentului de activitate a acesteia.</p>	Ianuarie 2019	Comisie instituită prin ordin	Eu. Scurtu 
	<p>4.8 Intensificarea rolului și eficientizarea responsabilităților specialiștilor Secției dispozitive medicale din cadrul INN, elaborarea și implementarea de către Secție a Planului de mentenanță preventivă a dispozitivelor medicale(anual și lunar); Elaborarea unui Plan anual de training a personalului medical implicat în procesul de operare a dispozitivelor medicale în conformitate cu Anexa 2 al Ghidului privind criteriile de instruire, rolurile și responsabilitățile departamentelor/secțiilor de inginerie biomedicală în cadrul IMSP; elaborarea de către Secție a rapoartelor anuale de activitate și prezentarea acestora conducerii INN.</p>	Februarie 2019	Plan de training elaborat și implementat, raport anual prezentat	P.Croitor
	<p>4.9 Efectuarea de către specialiștii Secției dispozitive medicale a INN a mentenanței preventive a dispozitivelor medicale din categoria tehnologiilor simple (internă) și a mentenanței tehnologiilor avansate, prin combinarea stilurilor de mentenanță internă și externalizată(mixtă).</p>	Ianuarie 2019	Plan de mentenanță preventivă internă și externă elaborat și implementat, raport anual prezentat	P.Croitor

	<p>5.0 Planificarea anuală a cheltuielilor pentru ciclul de mentenanță preventivă și corectivă, ce va asigura desfășurarea unui management adecvat al dispozitivelor medicale, inclusiv al consumabilelor și pieselor de schimb.</p> <p>5.1 Aprobarea prin ordin a unui nou Regulament de activitate a Comisiei pentru ajutoarele umanitare primite în cadrul INN, prin care să se reglementeze modul și periodicitatea întrunirii comisiei, modalitatea de luare a deciziilor, obligațiile/responsabilitățile membrilor acesteia, precum și modul și persoana responsabilă de monitorizare și control al utilizării ajutoarelor umanitare.</p>	Anual	Planificare efectuată	<p>P. Croitor I. Axenti</p> <p>E. Ureche V. Corneci</p> 
--	---	-------	-----------------------	---

- Notă:**
1. Acțiunile cu referire la consolidarea climatului de integritate urmează a fi realizate în termen de 60 de zile
 2. Responsabilului de executare i se atribuie dreptul să convoace , să desemneze și alți angajați pentru suport
 3. În caz de concediere a persoanei responsabile funcția se preia de persoana nou angajată