**Plan de integritate al UAT TANDAREI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Obiectiv 1: Creșterea gradului de implementare a măsurilor anticorupție la nivelul instituției și a celor subordonate/ coordonate/ aflate sub autoritate, precum și a întreprinderilor publice*** | | | | | | | | | | | | |
| **Măsuri** | **Indicatori de performanță** | | **Riscuri** | | | | **Surse de verificare** | **Termen de realizare** | | **Responsabil** | | **Buget** |
| 1.1 Adoptarea si distribuirea in cadrul institutiei a declarației privind asumarea unei agende de integritate organizationala si comunicarea acesteia MDLPA | Declarația adoptata, diseminata si postata pe site-ul institutiei  Transmiterea declarației către MDLPA | | Reticență în semnarea/ asumarea documentului de către conducerea instituției | | | | Document aprobat  Publicare pe pagina web a instituției  Bază de date MDLPA | 31 martie 2022 | | Conducerea instituției | | Nu este cazul. |
| 1.2 Desemnarea coordonatorului și a unei persoane responsabile[[1]](#footnote-1) de implementarea Strategiei Naționale Anticorupție 2021 – 2025 | Act administrativ emis  T MDLPA | | Întârzieri în desemnarea/ reactualizarea componenței grupului de lucru | | | | Document aprobat  Listă de distribuție  Bază de date MDLPA | 30 iunie 2022 | | Conducerea instituției | | Nu este cazul. |
| 1.3 Consultarea angajaților în procesul de elaborare a planului de integritate | Nr. de angajați consultați cu privire la elaborarea planului de integritate | | Caracter formal al consultării  Neparticiparea/ neimplicarea angajaților | | | | Minută  Propuneri primite de la angajați | Aprilie 2022 | | Conducerea instituției, persoanele desemnate pentru implementarea SNA | | Nu este cazul. |
| 1.4 Aprobarea și distribuirea în cadrul instituției a planului de integritate, precum și publicarea documentului pe site-ul instituției | Plan de integritate aprobat prin act administrativ si diseminat (e-mail, circulară, ședință etc)  Nr. de angajați informați cu privire la aprobarea planului de integritate  Modalitatea de informare a acestora (ex. ședință, e-mail, circulară etc)  Plan de integritate publicat pe site-ul instituției | | Nedistribuirea planului | | | | Plan de integritate aprobat  Minută/ circulară/ e-mail/ listă de luare la cunoștință | 30 iunie 2022 | | Conducerea instituției  Coordonatorul implementarii Planului de Integritate/persoanele desemnate pentru implementarea SNA | | Nu este cazul. |
| 1.5 Identificarea și evaluarea riscurilor și vulnerabilităților la corupție specifice instituției | Nr. de riscuri și vulnerabilități la corupție identificate și evaluate | | Caracterul formal al demersului  Personal instruit insuficient pentru aplicarea metodologiei | | | | Rapoarte de evaluare a riscurilor și vulnerabilităților la corupție/Registru riscurilor de coruptie | Mai 2022 | | Conducerea instituției  Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA | | Nu este cazul. |
| 1.6 Implementarea măsurilor de remediere a vulnerabilităților specifice identificate | Nr. măsuri implementate  Nr. vulnerabilități remediate | | Caracterul formal al demersului  Personal instruit insuficient pentru aplicarea metodologiei | | | | Raport privind măsurile de remediere a vulnerabilităților (Anexa C ) | Permanent | | Grupul de lucru pentru managementul riscurilor la corupție | | În funcție de măsurile de remediere identificate. |
| 1.7 Evaluarea anuală a modului de implementare a planului și adaptarea acestuia la riscurile și vulnerabilitățile nou identificate și transmiterea către MDLPA | Grad de implementare a planului de integritate  Măsuri noi introduse/ revizuite | | Caracter formal al evaluării  Neparticiparea/ neimplicarea angajaților | | | | Raport de evaluare  Bază de date MDLPA | Anual | | Conducerea instituției  Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA | | Nu este cazul. |
| 1.8 Autoevaluarea periodica a gradului de implementare a masurilor de transparenta institutionala si prevenire a coruptiei (Anexa 3 la SNA- inventarul masurilor) | Date și informații colectate pentru toți indicatorii cuprinși în inventar | | Inexistența unui mecanism de colectare unitară a datelor | | | | Raport de autoevaluare | Anual | | Conducerea instituției  Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA | | Nu este cazul. |
| ***Obiectiv 2: Creșterea gradului de educație anticorupție a angajaților și a beneficiarilor serviciilor publice*** | | | | | | | | | | | |  |
| **Măsuri** | **Indicatori de performanță** | | **Riscuri** | | | | **Surse de verificare** | **Termen de realizare** | | **Responsabil** | | **Buget** |
| 2.1 Organizarea de activitati de informare si constientizare a cetatenilor si angajatilor cu privire la drepturile cetatenilor in relatia cu autoritatile administratiei publice | Nr. programe derulate/ activități de formare  Nr. participanți  Nr. module de curs derulate  Feedback-ul participantilor  . | | Resurse financiare insuficiente  Grad scăzut de participare  Caracter formal al activitatilor | | | | Rapoarte de activitate  Liste de prezență | Permanent | | Conducerea instituției, coordonatorul planului de integritate | | Se va estima în funcție de numărul participanților, conținutul programului etc. (se pot utiliza resurse proprii sau finanțări nerambursabile) |
| 2.2 Incurajarea cetatenilor de a sesiza posibile incidente de integritate, utilizand noile instrumente existente (ex. social media) | Nr. Sesizari transmise de cetateni  Tip de canale utilizate  Nr. Mesaje preventive/postari publicate pe canalele institutionale de comunicare online (Facebook, Instagram, Twitter, Youtube etc) | | Nealocarea de resurse umane si financiare  Acces limitat la internet si echipamente al cetatenilor din mediul rural sau in varsta  Lipsa personalului din institutie care sa gestioneze sesizarile primite | | | | Note de informare  Mesaje/sesizari transmise pe conturile institutiei  E-mailuri transmise  Liste de difuzare  Fisiere publicate pe  Intranet | 2025 | | Conducerea instituţiei publice  Personalul desemnat | |  |
| 2.3 Digitalizarea serviciilor care pot fi automatizate, cu scopul de a reduce probabilitatea materializarii riscurilor de coruptie generate de interactiunea directa cu angajatii institutiei | Tipul de servicii digitalizate  Nr de utilizatori | | Nealocarea resurselor necesare (bugetare și umane)  Acces limitat la resurse (ex. Internet) | | | | Pagina/Portalul instituției care furnizeaza serviciul  Rapoarte de activitate  Feedback cetateni | 2025 | | Conducerea instituției  Personalul desemnat | | Se va estima în funcție de dimensiunea proiectului |
| 2.4 Reglementarea procedurilor de obtinere cu celeritate/ in regim de urgenta a avizelor/documentelor emise de institutie | Proceduri utilizate | | Nealocarea resurselor necesare (bugetare și umane)  Reticenta la schimbare a angajatilor | | | | Lista de proceduri adoptata | 31 decembrie 2022 | | Conducerea instituției, Coordonator implementare  Plan de Integritate  Personal desemnat | |  |
| **Obiectiv 3: Dezvoltarea unei culturi a transparenței pentru o guvernare deschisă la nivel local** | | | | | | | | | | | |  |
| **Măsuri** | | **Indicatori de performanță** | | | **Riscuri** | **Surse de verificare** | | | **Termen de realizare** | **Responsabil** | | **Buget** |
| 3.1 Aplicarea standardului general de publicare a informațiilor de interes public prevazut in Anexa 4 la SNA 2021-2025 | | Informatii de interes public publicate conform standardului  Număr de structuri care încarcă informații în website | | | Resursă financiară insuficientă  Personal neinstruit | Pagina de internet a instituției  Solicitari de informatii de interes public  E-mail-uri | | | Permanent | Conducerea instituției  Compartimentul informatic/responsabil informatii de interes public | | În funcție de complexitatea site-ului, se pot utiliza surse proprii sau finanțări nerambursabile. |
| 3.2 Publicarea de seturi de date pe portalul data.gov.ro | | Nr. de seturi de date publicate pe portalul data.gov.ro | | | Nealocarea resurselor umane și financiare.  Lipsa informațiilor/ cunoștințelor în domeniu  Lipsa interesului pentru publicarea informațiilor în format deschis | Portalul data.gov.ro | | | Permanent | Conducerea instituției, persoanele responsabile desemnate | | Nu este cazul. |
| 3.3 Publicarea contractelor de achizitii publice cu o valoare mai mare de 5.000 euro si a executiei acestora, cu o actualizare trimestriala | | Numar de informatii/contracte publicate  Pagina de internet actualizata periodic | | | Intarzieri in publicarea documentelor | Sectiune realizata  Pagina de internet a institutiei  Documente in domeniu publicate | | | Permanent | Conducerea instituției, persoanele responsabile desemnate | | Nu este cazul. |
| ***Obiectiv 4: Consolidarea integritatii la nivelul institutiei*** | | | | | | | | | | | | |
| **Măsuri** | | **Indicatori de performanță** | | **Riscuri** | | | **Surse de verificare** | | **Termen de realizare** | | **Responsabil** | **Buget** |
| 4.1 Implicarea societatii civile in monitorizare a integritatii in procesul de derulare a achizitiilor publice prin utilizarea pactelor de integritate | | Nr. de proceduri de achizitie publica la care s-au incheiat pacte de integritate cu reprezentanti ai societatii civile | | Resurse umane şi financiare insuficiente  Reticenta angajatilor de a utiliza un astfel de instrument  Nr redus de organizatii neguvernamentale care utilizeaza instrumentul | | | Rapoarte anuale de activitate  Pacte de integritate incheiate | | Permanent | | Conducerea instituţiei publice  Responsabil structura achizitii publice  Coordonator implementare Plan de integritate | Se va estima în funcție de necesarul de resursă umană. |
| 4.2Introducerea in contractul de management al spitalelor publice a unor indicatori de evaluare prin care actele de coruptie, incompatibilitatile, abuzurile si conflictele de interese ale personalului din subordine sa fie considerate esecuri de management | | Clauza contractuala | | Reticenta angajatilor | | | Contract incheiat | | Permanent | | Conducerea instituţiei publice  Coordonator implementare Plan de integritate |  |
| 4.3 Auditarea internă, o dată la doi ani, a sistemului/ măsurilor de prevenire a corupției la nivelul instituției | | Nr. recomandări formulate  Gradul de implementare a măsurilor preventive anticorupție | | Resurse umane insuficiente  Lipsa structurilor de audit intern | | | Rapoarte de audit  Rapoarte de activitate | | La 2 ani | | Conducerea instituției, structura de audit intern din cadrul instituției |  |

1. Sau grup de lucru – în funcție de dimensiunea instituției [↑](#footnote-ref-1)