**Anexa 1. la DECIZIA nr. 454/01.07.2022**

**PLAN DE INTEGRITATE AL DIRECTIEI DE ASISTENTA SOCIALA SLOBOZIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Obiectiv 1: Creșterea gradului de implementare a măsurilor de integritate*** | | | | | | | | | | | | |
| **Măsuri** | **Indicatori de performanță** | | | | **Riscuri** | | **Surse de verificare** | **Termen de realizare** | | **Responsabil** | | **Buget** |
| 1.1 Adoptarea și distribuirea în cadrul instituției a declarației privind asumarea unei agende de integritate organizațională și comunicarea acesteia MDLPA | Declarația adoptată, diseminată și postată pe site-ul instituției  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 unui Grup de Lucru responsabil de implementarea Strategiei Naționale Anticorupție 2021-2025 | Act administrativ emis  Informarea MDLPA cu privire la emiterea actului administrativ | | | | Întârzieri în desemnarea/ actualizarea componenței grupului de lucru | | Document aprobat  Listă de distribuție  Bază de date MDLPA | 01 iulie 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 - iulie 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 și diseminat (e-mail)  Nr. de angajați informați cu privire la aprobarea planului de integritate  Modalitatea de informare a acestora (e-mail) | | | | Nedistribuirea planului | | Plan de integritate aprobat  (e-mail) | 30 iunie 2022 | | Conducerea instituției  Coordonatorul implementării 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 corupție | Mai-iunie 2022 | | Conducerea instituției  Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA | | Nu este cazul. |
| 1.6 Implementarea măsurilor de prevenire a materializării riscurilor identificate | Nr. măsuri implementate  Nr. vulnerabilități remediate | | | | Caracterul formal al demersului  Personal instruit insuficient pentru aplicarea metodologiei | | Raport privind măsurile de remediere a vulnerabilităților | 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 periodică a gradului de implementare a măsurilor de transparență instituțională și prevenire a corupției (Anexa 3 la SNA – inventarul măsurilor) | 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: Reducerea impactului corupției asupra cetățenilor*** | | | | | | | | | | | |  |
| **Măsuri** | **Indicatori de performanță** | | | | **Riscuri** | | **Surse de verificare** | **Termen de realizare** | | **Responsabil** | | **Buget** |
|  |  | | | |  | |  |  | |  | |  |
| 2.1 Încurajarea cetățenilor de a sesiza posibile incidente de integritate, utilizând noile instrumente existente (ex. social media). | Nr. sesizări transmise de cetățeni  Tip de canale utilizate  Nr. mesaje preventive/postări publicate pe canalele instituționale de comunicare online (Facebook, Instagram, Twitter, Youtube etc) | | | | Nealocarea de resurse umane și financiare  Acces limitat la internet și echipamente al cetățenilor din mediul rural sau în vârstă  Lipsa personalului din instituție care să gestioneze sesizările primite | | Note de informare  Mesaje/sesizări transmise pe conturile instituției  E-mailuri transmise  Liste de difuzare  Fișiere publicate pe Intranet | 2025 | | Conducerea instituției Personalul desemnat | |  |
| 2.2 Digitalizarea serviciilor care pot fi automatizate, cu scopul de a reduce probabilitatea materializării riscurilor de corupție generate de interacțiunea directă cu angajații instituției | Tipul de servicii digitalizate  Nr de utilizatori | | | | Nealocarea resurselor necesare (bugetare și umane)  Acces limitat la resurse (ex Internet) | | Pagina/Portalul instituției care furnizează serviciul  Rapoarte de activitate  Feedback cetățeni | 2025 | | Conducerea instituției, Personalul desemnat | | Se va estima în funcție de dimensiunea proiectului. |
| **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 prevăzut în Anexa 4 la SNA 2021-2025 | | Informații de interes public publicate conform standardului  Număr de structuri care încarcă informații în website | | Resursă financiară insuficientă  Personal neinstruit | | Pagina de internet a instituției  Solicitări de informații de interes public  E-mail-uri | | | Permanent | Conducerea instituției  Compartimentul informatic/ responsabil informații 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 site-ul instituției | | Nr. de seturi de date publicate pe site-ul instituției | | Nealocarea resurselor umane și financiare.  Lipsa informațiilor/ cunoștințelor în domeniu  Lipsa interesului pentru publicarea informațiilor | | Site-ul instituției | | | Permanent | Conducerea instituției, persoanele responsabile desemnate | | Nu este cazul. |
| 3.3 Publicarea contractelor de achiziții publice cu o valoare mai mare de 5.000 euro și a execuției acestora, cu o actualizare trimestrială. /\* | | Număr de informații/contracte publicate  Pagina de internet actualizată periodic | | Întârzieri în publicarea documentelor | | Secțiune realizată - Pagina de internet a instituției  Documente în domeniu publicate | | | Permanent | Conducerea instituției, persoanele responsabile desemnate | | Nu este cazul. |
| ***Obiectiv 4: Consolidarea integrității la nivelul instituției*** | | | | | | | | | | | | |
| **Măsuri** | | **Indicatori de performanță** | **Riscuri** | | | | **Surse de verificare** | | **Termen de realizare** | | **Responsabil** | **Buget** |
| 4.1 Implicarea societății civile în monitorizare a integrității în procesul de derulare a achizițiilor publice prin utilizarea pactelor de integritate | | Nr. de proceduri de achiziție publică la care s-au încheiat pacte de integritate cu reprezentanți ai societății civile | | | Resurse umane şi financiare insuficiente  Reticența angajaților de a utiliza un astfel de instrument  Nr redus de organizații neguvernamentale care utilizează instrumentul | | Rapoarte anuale de activitate  Pacte de integritate încheiat | | Permanent | | Conducerea instituţiei publice  Responsabil structură achiziții publice  Coordonator implementare Plan de integritate | Se va estima în funcție de necesarul de resursă umană. |
|  | |  | | |  | |  | |  | |  |  |
| 4.2 Auditarea internă, periodic, 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 |  |