

Plan de integritate al UAT Orașul Jimbolia

| Obiectiv 1: Creșterea gradului de implementare a măsurilor de integritate 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 și distribuția 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<br>Transmiterea declarației către MDLPA  | Reticență în semnarea/ asumarea documentului de către conducerea instituției                   | Document aprobat<br>Publicare pe pagina web a instituției<br>Bază de date MDLPA                     | 31 Ianuarie 2022    | Conducerea instituției   | Nu este cazul.                                    |
| 1.2 Desemnarea coordonatorului și a unei persoane responsabile de implementarea Strategiei Naționale Anticorupție 2021-2025   | Act administrativ emis<br>Informarea MDLPA cu privire la emiterea actului administrativ  | Întârzieri în desemnarea/ actualizarea componenței grupului de lucru                           | Document aprobat<br>Listă de distribuție<br>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<br>Neparticiparea/ neimplicarea angajaților                     | Minută<br>Propuneri primite de la angajați  | Aprilie 2022        | Conducerea instituției, persoanele desemnate pentru implementarea SNA  | Nu este cazul.                                    |
| 1.4 Aprobarea și distribuția 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, circulară, ședință etc)<br>Nr. de angajați informați cu privire la aprobarea planului de integritate<br>Modalitatea de informare a acestora (ex. ședință, e-mail, circulară etc)<br>Plan de integritate publicat pe site-ul instituției | Nedistribuirea planului  | Plan de integritate aprobat<br>Minută/ circulară/ e-mail/<br>listă de luare la cunoștință           | 30 iunie 2022       | 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<br>Personal instruit insuficient pentru aplicarea metodologiei | Rapoarte de evaluare a riscurilor și vulnerabilităților la corupție/Registru riscurilor de corupție | Mai 2022            | Conducerea instituției<br>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<br>Nr. vulnerabilități remediate   | Caracterul formal al demersului<br>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<br>Măsuri noi introduse/ revizuite  | Caracter formal al evaluării<br>Neparticiparea/ neimplicarea angajaților                       | Raport de evaluare<br>Bază de date MDLPA  | Annual              | Conducerea instituției<br>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  | Annual              | Conducerea instituției<br>Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA | Nu este cazul.                                    |

<sup>1</sup> Sau grup de lucru – în funcție de dimensiunea instituției

| <b>Obiectiv 2: Reducerea impactului corupției asupra cetățenilor</b>  |  |   |  |                            |  |   |
|---|--|---|--|----------------------------|--|---|
| <b>Măsuri</b>   | <b>Indicatori de performanță</b>   | <b>Riscuri</b>  | <b>Surse de verificare</b>   | <b>Termen de realizare</b> | <b>Responsabil</b>   | <b>Buget</b>  |
| 2.1 Organizarea de activități de informare și conștientizare a cetățenilor și angajaților cu privire la drepturile cetățenilor în relația cu autoritățile administrației publice              | Nr. programe derulate/ activități de informare<br>Nr. participanți<br>Nr. module de curs derulate<br>Feedback-ul participanților   | Resurse financiare insuficiente<br>Grad scăzut de participare<br>Caracter formal al activităților   | Rapoarte de activitate<br>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 Încurajarea cetățenilor de a sesiza posibile incidente de integritate, utilizând noile instrumente existente (ex. social media).  | Nr. sesizări transmise de cetățeni<br>Tip de canale utilizate<br>Nr. mesaje preventive/postări publicate pe canalele instituționale de comunicare online (Facebook, Instagram, Twitter, Youtube etc) | Nealocarea de resurse umane și financiare<br>Acces limitat la internet și echipament al cetățenilor din mediul rural sau în vârstă<br>Lipsa personalului din instituție care să gestioneze sesizările primite | Note de informare<br>Mesaje/sesizări transmise pe conturile instituției<br>E-mailuri transmise<br>Liste de difuzare<br>Fișiere publicate pe Intranet | 2025                       | Conducerea instituției<br>Personalul desemnat  |   |
| 2.3 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<br>Nr de utilizatori  | Nealocarea resurselor necesare (bugetare și umane)<br>Acces limitat la resurse (ex Internet)  | Pagina/Portalul instituției care furnizează serviciul<br>Rapoarte de activitate<br>Feedback cetățeni   | 2025                       | Conducerea instituției,<br>Personalul desemnat   | Se va estima în funcție de dimensiunea proiectului.   |
| 2.4 Reglementarea procedurilor de obținere cu celeritate/în regim de urgență a avizelor/documentelor emise de instituție  | Proceduri utilizate  | Nealocarea resurselor necesare (bugetare și umane)<br>Reticența la schimbare a angajaților  | Lista de proceduri adoptate  | 31 decembrie 2022          | Conducerea instituției,<br>Coordonator implementare Plan de Integritate<br>Personalul desemnat   |   |
| <b>Obiectiv 3: Dezvoltarea unei culturi a transparenței pentru o guvernare deschisă la nivel local</b>  |  |   |  |                            |  |   |
| <b>Măsuri</b>   | <b>Indicatori de performanță</b>   | <b>Riscuri</b>  | <b>Surse de verificare</b>   | <b>Termen de realizare</b> | <b>Responsabil</b>   | <b>Buget</b>  |
| 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<br>Număr de structuri care încarcă informații în website   | Resursă financiară insuficientă<br>Personal neinstruit  | Pagina de internet a instituției<br>Solicitări de informații de interes public<br>E-mail-uri   | Permanent                  | Conducerea instituției<br>Compartimentul informatic/<br>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 portalul data.gov.ro  | Nr. de seturi de date publicate pe portalul data.gov.ro  | Nealocarea resurselor umane și financiare.<br>Lipsa informațiilor/cunoștințelor în domeniu<br>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 achiziții publice cu o valoare mai mare de 5.000 euro și a execuției acestora, cu o actualizare trimestrială.  | Număr de informații/contracte publicate<br>Pagina de internet actualizată periodic   | Întârzieri în publicarea documentelor   | Secțiune realizată - Pagina de internet a instituției<br>Documente în domeniu publicate  | Permanent                  | Conducerea instituției, persoanele responsabile desemnate  | Nu este cazul.  |

| <b>Obiectiv 4: Consolidarea integrității la nivelul instituției</b>  |   |   |   |                            |   |  |
|--|---|---|---|----------------------------|---|--|
| <b>Măsuri</b>  | <b>Indicatori de performanță</b>  | <b>Riscuri</b>  | <b>Surse de verificare</b>                                      | <b>Termen de realizare</b> | <b>Responsabil</b>  | <b>Buget</b>   |
| 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 reprezentanții ai societății civile | Resurse umane și financiare insuficiente<br>Reticența angajaților de a utiliza un astfel de instrument<br>Nr redus de organizații guvernamentale care utilizează instrumentul | Rapoarte anuale de activitate<br>Pacte de integritate încheiate | Permanent                  | Conducerea instituției publice<br>Responsabil structură achiziții publice<br>Coordonator Plan de implementare integritate | Se va estima în funcție de necesarul de resursă umană. |
| 4.2 Introducerea în contractul de management al spitalelor publice a unor indicatori de evaluare prin care actele de corupție, incompatibilitățile, abuzurile și conflictele de interese ale personalului din subordine să fie considerate eșecuri de management | Clauza contractuală   | Reticența angajaților   | Contract încheiat   | Permanent                  | Conducerea instituției publice<br>Coordonator Plan de implementare integritate  |  |
| 4.3 Auditarea internă, o dată la doi ani, a sistemului/ măsurilor de prevenire a corupției la nivelul instituției  | Nr. recomandări formulate<br>Gradul de implementare a măsurilor preventive anticorupție                                 | Resurse umane insuficiente<br>Lipsa structurilor de audit intern  | Rapoarte de audit<br>Rapoarte de activitate                     | La 2 ani                   | Conducerea instituției, structura de audit intern din cadrul instituției  |  |


