**ROMÂNIA Anexă**

**JUDEȚUL VRANCEA la Dispoziția nr. 254**

**CONSILIUL JUDEȚEAN** **din 30 iunie 2022**

**Plan de integritate aferent implementării Strategiei Naționale Anticorupție** **pentru perioada 2021-2025**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***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 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 grupului de lucru pentru 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 | 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 | iunie 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, 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 implementării Planului de Integritate/persoanele desemnate pentru implementarea SNA | Nu este cazul. |
| 1.5 Identificarea, analizarea 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 | Anual | Conducerea instituției Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele  desemnate pentru implementarea SNA | Nu este cazul. |
| 1.6 Stabilirea și Implementarea măsurilor de prevenire și control, conf. HG nr. 599/2018 | Nr. măsuri implementate Nr. vulnerabilități remediate | Caracterul formal al demersului  Personal instruit insuficient pentru aplicarea metodologiei | Raport privind măsurile de remediere a vulnerabilităților | Anual | 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  Plan revizuit, dacă e cazul  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)  hmnh | 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. |
| 1.9 Identificarea, evaluarea şi raportarea unitară a incidentelor de integritate, conform HG 599/2018, precum şi stabilirea unor măsuri de prevenire şi/sau control urmare producerii acestora | Rapoarte întocmite  Nr. de incidente  identificate  Nr. şi tipul de măsuri de prevenire şi/sau control luate | - Identificarea greşit ă a faptelor ca incidente de integritate  . Lipsa de relevanţă a datelor  provenită din greşita încadrare a faptelor ca incidente de integritate | Raport incidente de integritate | Anual | Consilier etică  Grupul de lucru pentru managementul riscurilor la corupție | 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 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  Nr. participanți  Nr. module de curs derulate Feedback-ul participanților participanţi cu privire la calitatea activităţ ilor de creştere a educaţiei anticorupţie; | | Resurse financiare insuficiente Grad scăzut de participare Caracter formal al activităților | | | 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 Consolidarea profesionalismului în cariera personalului, inclusiv prin aplicarea efectivă a mecanismelor de evaluare a performanţelor, evitarea numirilor temporare în funcţiile publice de conducere, transparentizarea procedurilor de recrutare | Nr. salariaţi evaluaţi  Nr. şi tipul măsurilor dispuse urmare evaluărilor realizate   1. Nr. posturi de conducere ocupate cu titlu permanent 2. Procentul posturilor de conducere ocupate cu titlu permanent prin raportare la numărul total al posturilor de conducere din instituţie | | Evaluarea formală a salariaţilor  Nealocarea resurselor umane şi financiare necesare | | | Raport activitate | Permanent | | Conducerea instituției  Structura management resurse umane  Evaluatorii | | Nu este cazul |
| 2.3 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 | |  |
| 2.4 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. |
| 2.5 Reglementarea procedurilor de obținere cu celeritate/în regim de urgență a avizelor/documentelor emise de instituție | Nr. proceduri transparentizate privind obţinerea cu celeritate sau în regim de urgenţă a serviciilor publice  Nr. de măsuri luate în vederea asigurării informării efective publice  Nr. de servicii publice furnizate urmare proceduri lor de obţinere cu celeritate sau în regim de urgenţă | | Nealocarea resurselor necesare (bugetare și umane)  Reticența la schimbare a angajaților | | | Lista de proceduri adoptate | Permanent | | Conducerea instituției, Coordonator implementare Plan de Integritate Conducătorii structurilor cu activități în relația cu cetățenii | |  |
| **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 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 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 Realizarea unor proiecte/activități cu participarea reprezentanților societății civile, având ca obiectiv prevenirea corupției, promovarea eticii și integrității | | Nr. și tip de activități desfășurate  Sustenabilitatea proiectelor / activităților realizare  Feed-back grup țintă | | Resurse umane şi financiare insuficiente  Implicarea redusă a reprezentanților societății civile | | Rapoarte anuale de activitate Pacte de integritate încheiat | | Permanent | | Conducerea instituţiei publice  Conducătorii structurilor Coordonator implementare Plan de integritate | Se va estima în funcție de necesarul de resursă umană. |
| 4.2 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 |  |
|  | |  | |  | |  | |  | |  |  |
| **Preşedintele**  **Consiliului Judeţean Vrancea**  **Cătălin TOMA**  **Contrasemnează,**  **Secretarul general al judeţului**  **Raluca Dan** | | | | | | | | | | | |