

Acta dispoziția nr. 145/03.08.2022

CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI ORSOVA
JUDETUL MEHEDINTI

DIRECTIA DE ASISTENTA SOCIALA

str. Porțile de Fier, nr. 32, loc. Orsova, cod 225200

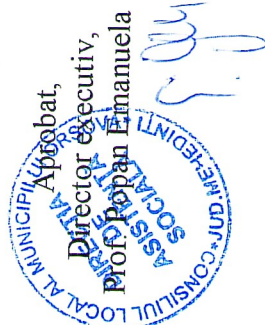
E-mail- spas_orsova@yahoo.com

Web: www.dasorsovamh.ro

TEL/FAX 0252-360663

TEL. 0252-362449

Nr. 4156 din 03.08.2022



Plan de integritate al Direcției de Asistență Socială Orsova pentru perioada 2021-2025

Obiectiv 1: Creșterea gradului de implementare a măsurilor de integritate la nivelul instituției						
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, distribuită și postată pe site-ul instituției	Reticență în semnarea/asumarea documentului de către conducerea instituției	Document aprobat Publicare pe pagina web a instituției	iulie 2022	Conducerea instituției	Nu este cazul.
1.2 Desemnarea coordonatorului pentru implementarea Strategiei Naționale Anticorupție 2021-2025	Act administrativ emis	Întârzieri în desemnarea/actualizarea componenței grupului de lucru	Document aprobat Listă de distribuție	iunie 2022	Conducerea instituției	Nu este cazul.
1.3 Consultarea angajaților în procesul de elaborare a	Nr. de angajați consultați cu privire la elaborarea planului de	Caracter formal al consultării Neparticiparea/nemulțumirea	Propuneri primite de la angajați	iulie 2022	Conducerea instituției, alte persoane desemnate pentru	Nu este cazul.

planului de integritate	integritate	angajaților			implementarea SNA	
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 Nr. de angajați informați cu privire la aprobarea planului de integritate Modalitatea de informare a acestora Plan de integritate publicat pe site-ul instituției	Nedistribuirea planului	Plan de integritate aprobat / listă de luare la cunoștință	august 2022	Conducerea instituției Coordonatorul implementării Planului de Integritate/alte persoane 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	august 2022	Conducerea instituției Coordonatorul Planului de Integritate/alte persoane 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 (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	Anual	Conducerea instituției Coordonatorul Planului de Integritate/alte persoane desemnate pentru implementarea SNA	Nu este cazul.
1.8 Autoevaluarea periodică a gradului de implementare a măsurilor de	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/alte persoane	Nu este cazul.

transparență instituțională și prevenire a					desemnate pentru implementarea SNA	
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	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 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	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	
2.3 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 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.

2.4 Reglementarea procedurilor de obținere cu celeritate/în regim de urgență a avizelor/documentelor emise de instituție	Proceduri utilizate	Nealocarea resurselor necesare (bugetare și umane) Reticiența la schimbare a angajaților	Lista de proceduri adoptate	31 decembrie 2022	Conducerea instituției, Coordonator implementare Plan de Integritate Personalul 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 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 Solicități 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.
Obiectiv 4: Consolidarea integrității la nivelul instituției						
Măsuri	Indicatori de performanță	Riscuri	Surse de verificare	Termen de realizare	Responsabil	Buget
4.1 Crearea unui cadru de uniformizare a procedurilor administrative disponibile la nivelul Direcției, reducând astfel gradul de vulnerabilitate	Un ghid privind elaborarea procedurilor Nr. de tematici avute în vedere la elaborarea ghidului	Nealocarea resurselor umane și financiare necesare	Pagina de internet a instituției Adrese E-mail-uri	2024	Conducerea instituției Compartimentul informatic/achiziții	În funcție de complexitatea site-ului, se pot utiliza surse proprii sau finanțări nerambursabile.
4.2 Aplicarea standardului general de publicare a informațiilor de interes public	Informații de interes public publicate conform standardului	Resurse umane insuficiente Personal neinstruit	Pagina de internet a instituției Solicități de informații de interes public	Permanent	Conducerea instituției Personalul desemnat	Nu este cazul
4.2. Auditarea internă, o dată la doi ani, a	Nr. recomandări formulate	Resurse umane insuficiente	Rapoarte de audit Rapoarte de activitate	La 2 ani	Conducerea instituției, structura de audit	

sistemului/ măsurilor de prevenire a corupției la nivelul instituției	Gradul de implementare a măsurilor preventive anticorupție	Lipsa structurilor de audit intern		intern din cadrul instituției	
--	---	---------------------------------------	--	----------------------------------	--

Coordonator,
Insp. Sup. Spatariu Minodora Sofia

Aug 13 -

Pers. responsabila
Ref. Spec. Spatariu Andreea Georgiana

Aug