

Plan de integritate al CONSILIULUI JUDEȚEAN OLT

Obiectiv 1: Prevenirea corupției și a incidentelor de integritate						
Măsuri	Indicatori de performanță	Riscuri	Surse de verificare	Termen de realizare	Responsabil	Buget
1.1 Participarea consilierului etic la cursuri de instruire cu privire la respectarea normelor de integritate	Diploma de participare la cursuri de instruire a consilierului etic	Lipsa disponibilităților financiare Dezinteresul consilierului etic	Raportul de activitate anual al consilierului etic	Măsură cu caracter permanent evaluată anual	Consilier etic	Contravaloare taxe de participare la cursuri de instruire a consilierului etic
1.2. Dinamizarea activității de prevenție prin diseminarea de ghiduri și materiale cu caracter informativ privind riscurile și consecințele încălcării normelor de integritate	Ghiduri și materiale elaborate	Caracterul formal al ghidurilor și materialelor elaborate	Raportul de activitate anual al consilierului etic	Măsură cu caracter permanent evaluată anual	Consilier etic	Contravaloarea ghidurilor și materialelor elaborate
1.3. Elaborarea și implementarea unui plan de măsuri pentru prevenirea incompatibilităților și a conflictelor de interese	Plan de măsuri elaborat și implementat	Caracterul formal al planului de măsuri	Raport de activitate anual	31.12.2017	Serviciul Resurse Umane și Managementul Unităților Sanitare Compartiment Managementul Calității și Control Intern/Managerial	Nu este cazul
1.4 Elaborarea și implementarea unui program de educare a persoanelor care intră sub incidența Legii nr. 176/2010	Program elaborat și implementat	Caracterul formal al programului	Raport de activitate anual	Măsură cu caracter permanent evaluată anual	Serviciul Resurse Umane și Managementul Unităților Sanitare Compartiment Managementul Calității și Control Intern/Managerial	Nu este cazul
1.5. Adoptarea unor măsuri privind îmbunătățirea procesului de depunere a declarațiilor de avere și de interese	Nr de informări transmise de persoana desemnată cu depunerea declarațiilor de avere și de interese	Lipsa de receptivitate a personalului	Raport de activitate anual al persoanei desemnate cu depunerea declarațiilor de avere și de interese	31.12.2017	Persoana desemnată cu depunerea declarațiilor de avere și de interese	Nu este cazul

1.6 Identificarea și stabilirea unor măsuri referitoare la bunurile primite cu titlu gratuit cu prilejul unor acțiuni de protocol, în exercitarea funcției sau a mandatului	Dispoziție emisă referitoare la bunurile primite cu titlu gratuit	Reticență în semnarea/asumarea documentului de către conducerea CJ Olt	Dispoziție aprobată	31.12.2017	Compartiment Managementul Calității și Control Intern/Managerial	
Obiectiv 2: Creșterea gradului de implementare a măsurilor anticorupție la nivelul instituției și a celor subordonate/ coordonate/ aflate sub autoritate						
2.1 Adoptarea declarației de aderare la valorile fundamentale, principiile, obiectivele și mecanismul de monitorizare a SNA, diseminarea sa în cadrul instituției și comunicarea acesteia MDRAPFE	Declarația de aderare Transmiterea declarației către MDRAPFE	Reticență în semnarea/asumarea documentului de către conducerea instituției	Document aprobat Publicare pe pagina web a instituției Bază de date MDRAPFE	16 decembrie 2016	Conducerea instituției	Nu este cazul.
2.2 Desemnarea coordonatorului și a unei persoane responsabile ¹ de implementarea Strategiei Naționale Anticorupție 2016 – 2020	Dispoziție emisă Transmiterea dispoziției președintelui către MDRAPFE	Întârzieri în desemnarea/ reactualizarea componentei grupului de lucru	Document aprobat Listă de distribuție Bază de date MDRAPFE	16 decembrie 2016	Conducerea instituției	Nu este cazul.
2.3 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/neimpliacarea angajaților	Propuneri primite de la angajați	Martie 2017	Persoanele desemnate pentru implementarea SNA	Nu este cazul.
2.4 Aprobarea și distribuirea în cadrul instituției a planului de integritate, precum și publicarea documentului pe site-ul instituției	Plan de integritate aprobat și diseminat (e-mail, circulară, etc) Nr. de angajați informați cu privire la aprobarea planului de integritate Modalitatea de informare a acestora (ex. e-mail, circulară etc) Plan de integritate publicat pe site-ul instituției	Nedistribuirea planului	Plan de integritate aprobat circulară/ e-mail/	Februarie 2017	Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA	Nu este cazul.

¹ Sau grup de lucru – în funcție de dimensiunea instituției

2.5 Identificarea și evaluarea riscurilor și vulnerabilităților la corupție specifice instituției pe baza metodologiei elaborată de către MDRAPFE	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	Februarie 2017	Șefii compartimentelor din cadrul instituției	Nu este cazul.
2.6 Implementarea măsurilor de remediere a vulnerabilităților specifice identificate	Nr. măsuri de remediere Nr. vulnerabilități remediate	Caracterul formal al demersului Personal instruit insuficient pentru aplicarea metodologiei	Raport privind măsurile de remediere a vulnerabilităților	Permanent	Compartimentul Intern Managerial	În funcție de măsurile de remediere identificate.
2.7 Evaluarea anuală a modului de implementare a planului și adaptarea acestuia la riscurile și vulnerabilitățile nou identificate și transmiterea către MDRAPFE	Grad de implementare a planului de integritate Măsuri noi introduse/ revizuite	Caracter formal al evaluării Neparticiparea/ neimplicarea angajaților	Raport de evaluare Bază de date MDRAPFE	Anual	Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA	Nu este cazul.
2.8 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	Serviciul Relații Publice, ATOP și Transparență Decizională; Serviciul Resurse Umane și Managementul Unităților Sanitare.	Nu este cazul.
2.9 Realizarea pe pagina de internet a instituției a unei secțiuni dedicate domeniului integritate în care vor fi publicate: declarația de aderare, planul de integritate, rapoartele de autoevaluare, informații, exemple de bune practici, în domeniu etc	Secțiune distinctă creată pe website Număr de materiale publicate	Întârzieri în actualizarea informațiilor Întârzieri în realizarea secțiunii/ încărcarea cu date a secțiunii cauzate de supraîncărcarea cu alte sarcini a personalului implicat Lipsa personalului specializat	Pagina web a instituției	Anual	Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA	Nu este cazul.

<p>2.10 Intensificarea activităților de implementare a sistemului de control intern managerial</p>	<p>Nr. proceduri elaborate Nr. funcții sensibile inventariate (din care funcții sensibile la corupție) Gradul de conformitate a sistemului de control intern/managerial</p>	<p>Caracterul formal al demersului Personal insuficient instruit în acest domeniu</p>	<p>Programul de dezvoltare a sistemului de control intern managerial Proceduri de lucru aprobate Funcții sensibile inventariate Registrul riscurilor Raport asupra sistemului de control intern managerial la data de 31.12.2016</p>	<p>Permanent</p>	<p>Compartimentul de Control Intern Managerial</p>	<p>Nu este cazul.</p>
<p>2.11 Elaborarea și implementarea la nivelul instituției de proceduri de sistem privind indicatorii anticorupție (procedură privind declararea averilor, transparența decizională, acces la informații, date deschise, declararea cadourilor, evitarea situațiilor de conflicte de interese și a cazurilor de incompatibilități, avertizarea în interes public etc)²</p>	<p>Nr. proceduri elaborate Nr. proceduri implementate Nr. proceduri revizuite/ armonizate</p>	<p>Caracterul formal al demersului Întârzieri în realizarea procedurilor cauzate de supraîncărcarea cu alte sarcini a personalului implicat</p>	<p>Proceduri elaborate Lista difuzare Rapoarte</p>	<p>Anual</p>	<p>Serviciul Resurse Umane și Managementul Unităților Sanitare.</p>	<p>Nu este cazul.</p>
<p>2.12 Elaborarea/ actualizarea/ implementarea codului de conduită la nivelul instituției și a unităților subordonate</p>	<p>Cod de conduită elaborat, diseminat și implementat</p>	<p>Caracterul formal al demersului Grad scăzut de participare/ implicare a angajaților în procesul de elaborare/ actualizare a documentului</p>	<p>Rapoarte elaborate Lista de luare la cunoștință a prevederilor codului de conduită Avizier instituție Pagina de internet a instituției</p>	<p>Permanent</p>	<p>Consilierul de Etică</p>	<p>Nu este cazul.</p>

² Anexa 3 la Strategia Națională Anticorupție 2016 - 2020

<p>2.13 Implicarea activă a consilierului de etică în activități de consiliere a personalului instituției</p>	<p>Nr. activități de informare a personalului din cadrul instituției cu privire la normele de etică Nr. funcționari publici care au fost informați prin intermediul acțiunilor de informare în domeniul normelor de conduită Nr. funcționari publici care au solicitat consiliere etică Nr. spețe care au constituit obiectul consilierii etice Nr. raportări cu privire la respectarea normelor de conduită Număr de instruire la care a participat consilierul de etică în vederea îmbunătățirii activității în domeniu</p>	<p>Reticența/ lipsa de informare a personalului de a se adresa consilierului de etică Resurse financiare insuficiente pentru îndeplinirea activității și asigurarea accesului la pregătire profesională</p>	<p>Procedură privind consilierea etică a funcționarilor publici Raport privind respectarea normelor de conduită</p>	<p>Permanent</p>	<p>Consilierul de etică</p>	<p>Nu este cazul.</p>
<p>2.14 Implementarea de sisteme unitare de management al calității (tip ISO, CAF)</p>	<p>Instrument privind managementul calității implementat</p>	<p>Lipsa resurselor financiare și umane</p>	<p>Documentul prin care este acordată certificarea</p>	<p>Decembrie 2020</p>	<p>Conducerea instituției</p>	<p>În funcție de dimensiunea organizației (se pot utiliza resurse proprii sau finanțări nerambursabile)</p>
Obiectiv 3: Dezvoltarea unei culturi a transparenței pentru o guvernare deschisă la nivel local						
Măsurile	Indicatori de performanță	Riscuri	Surse de verificare	Termen de realizare	Responsabil	Buget
<p>3.1 Asigurarea funcționalității site-ului instituției, publicarea și actualizarea periodică a informațiilor publice destinate cetățenilor</p>	<p>Număr de informații publicate Număr de structuri care încarcă informații în website</p>	<p>Resursă financiară insuficientă Personal neinstruit Cetățeni neinteresați</p>	<p>Pagina de internet a instituției Adrese E-mail-uri</p>	<p>Permanent</p>	<p>Compartimentul informatic</p>	<p>În funcție de complexitatea site-ului, se pot utiliza surse proprii</p>
<p>3.2 Asigurarea și îmbunătățirea accesului la informații de interes public și</p>	<p>Numărul și tipul de informații de interes public publicate din proprie inițiativă</p>	<p>Furnizarea cu întârziere a informațiilor</p>	<p>Pagina de internet a instituției</p>	<p>Permanent</p>	<p>Responsabil desemnat pentru aplicarea Legii</p>	<p>Nu este cazul.</p>

<p>eficientizarea activităților aferente</p>	<p>Lista cu informațiile publice din oficiu Rata de răspuns la solicitări de informații (număr de răspunsuri/ număr de solicitări) Număr rapoarte de evaluare a implementării Legii nr. 544/2001 Număr rapoarte de activitate ale instituției Programul de audiențe pentru cetățeni Număr de sancțiuni dispuse pentru încălcarea obligațiilor de transparență decizională și de asigurare a accesului la informații de interes public prin publicarea acestora din oficiu Rata de contestare în instanță a deciziilor sau măsurilor adoptate Rata de implementare a recomandărilor cuprinse în rapoartele anuale</p>	<p>solicitate de către cetățeni Neaplicarea sancțiunilor disciplinare pentru nerespectarea obligațiilor legale privind accesul la informații de interes public și a celor privind transparența</p>	<p>Rapoarte de evaluare a implementării Legii nr. 544/2001 Rapoarte de activitate ale instituției publicate anual</p>		<p>nr.544/2001</p>	
<p>3.3 Asigurarea respectării prevederilor legale în ceea ce privește transparența procesului decizional și legislativ</p>	<p>Număr proiecte de acte normative postate pe site-ul instituției Număr consultări publice organizate Număr propuneri primite din partea publicului Număr rapoarte de evaluare a implementării Legii nr. 52/2003 publicate Numărul și tipul de sancțiuni dispuse pentru încălcarea</p>	<p>Furnizarea cu întârziere a informațiilor solicitate de către cetățeni Neaplicarea sancțiunilor disciplinare pentru nerespectarea obligațiilor legale privind accesul la informații de interes public și a celor</p>	<p>Pagina de internet a instituției Rapoarte de evaluare a implementării Legii nr.52/2003</p>	<p>Permanent</p>	<p>Responsabil desemnat pentru aplicarea Legii nr.52/2003</p>	<p>Nu este cazul.</p>

	obligațiilor prevăzute de Legea nr. 52/2003	privind transparența				
3.4 Înregistrarea ședințelor Consiliului Județean în vederea transmiterii lor către public.	Număr de ședințe ale Consiliului Județean înregistrate în vederea transmiterii lor către public	Neînregistrarea ședințelor Consiliului Județean.	Post de televiziune local	Permanent	Prin grija secretarului județului	Nu este cazul.
3.5 Realizarea pe pagina de internet a instituției a unei secțiuni cu tema achiziții publice unde vor fi publicate toate procedurile de achiziție publică și contractele încheiate	Număr de documente în domeniu publicate Pagina de internet actualizată periodic	Întârzieri în publicarea documentelor	Secțiune realizată - Pagina de internet a instituției Documente în domeniu publicate	Permanent	Serviciul Achiziții publice	Nu este cazul.
3.6 Realizarea pe pagina de internet a instituției a unei secțiuni în care vor fi publicate informații despre proiectele finanțate din programe naționale/ fonduri europene încheiate, aflate în implementare și în perspectivă	Număr de informații publicate Pagina de internet actualizată periodic	Întârzieri în publicarea documentelor	Secțiune realizată - Pagina de internet a instituției Documente în domeniu publicate	Permanent	Serviciul Dezvoltare Regională	Nu este cazul.
3.7 Publicarea pe pagina web a instituției/ presa locală a anunțurilor privind concursurile/ examenele de recrutare și de promovare	Număr de anunțuri publicate Nr. publicații în care apare anunțul	Întârzieri în publicarea documentelor	Anunțuri Adrese Pagina de internet a instituției	Permanent	Serviciul Resurse Umane și Managementul Unităților Sanitare	Nu este cazul. Se va calcula un buget în cazul în care publicarea se va face și în presa locală.
Obiectiv 4: Creșterea gradului de educație anticorupție a personalului						
4.1 Elaborarea unor ghiduri, materiale, privind cunoașterea legislației în domeniul anticorupției	Ghiduri sau materiale elaborate	Întârzieri în elaborarea ghidurilor sau materialelor	Raport anual al Grupului de lucru anticorupție	31.12.2017	Grupul de lucru anticorupție	Contravaloarea ghidurilor și a materialelor elaborate
4.2. Transmiterea ghidurilor și materialelor prevăzute la pct. 4.1 către toți angajații Consiliului Județean Olt	Nr de angajați care au luat la cunoștință /nr total de angajați Semnături de luare la cunoștință E-mailuri de transmitere	Întârzieri în transmiterea ghidurilor sau materialelor	Raport anul al Grupului de lucru anticorupție	31.12.2017	Grupul de lucru anticorupție	Nu este cazul

Obiectiv 5: Consolidarea mecanismelor de control administrativ						
Măsuri	Indicatori de performanță	Riscuri	Surse de verificare	Termen de realizare	Responsabil	Buget
5.1 Consolidarea autonomiei operaționale a structurilor de control intern și audit și conștientizarea factorilor de decizie de la nivelul instituțiilor implicate cu privire la rolul sistemelor de control intern/managerial	Nr. de angajați raportat volumul de activitate Resurse materiale alocate Nr. de recomandări formulate/ implementate	Resurse umane și financiare insuficiente	Rapoarte anuale de activitate	Permanent	Compartiment audit intern Compartiment Control Intern Managerial	Se va estima în funcție de necesarul de resursă umană.
5.2 Aplicarea de sancțiuni disciplinare cu caracter disuasiv pentru încălcarea standardelor etice și de conduită anticorupție la nivelul tuturor angajaților	Nr. de sesizări primite Nr. sesizări soluționate/în curs de soluționare Nr. și tipul de sancțiuni dispuse Nr. de decizii ale comisiei de disciplină anulate sau modificate în instanță Nr. de persoane care au săvârșit în mod repetat abateri	Caracter formal al activității comisiei de disciplină Pregătire/ informare insuficientă a personalului Practica adoptării celor mai ușoare sancțiuni/ nesancționării	Decizii ale comisiei de disciplină	Permanent	Comisia de disciplină	Nu este cazul.

**Grupul de lucru pentru implementarea
Strategiei Naționale Anticorupție
la nivelul Consiliului Județean Olt**

**Țolu Magdalena
Amzu Andrei-Lucian
Sîrbu Aurora
Bălan Constantina
Mitrache Marin**