

Spitalul Clinic de Obstetrică-Ginecologie "Cuza-Vodă" Iași

APROBAT,

MANAGER

Ec. Robert DÂNCĂ



Plan de integritate al Spitalului de Obstetrică și Ginecologie „Cuza Vodă” Iași

Spit. Clinic de Obstetrică și Ginecologie
 CUZA-VODĂ - Iași
 INTRARE / IEȘIRE Nr. **6983**
 Ziua...**06** Luna...**06** Anul 20...**19**

Obiectiv 1: Creșterea gradului de implementare a măsurilor anticorupție la nivelul instituției

Măsuri	Indicatori de performanță	Riscuri	Surse de verificare	Termen de realizare	Responsabil	Buget
1.1 Adoptarea declarației de aderare la valorile fundamentale, principiile, obiectivele și mecanismul de monitorizare a SNA, diseminarea sa în cadrul instituției și comunicarea acesteia Consiliului Județean Iași	Declarația de aderare Transmiserea declarației către Consiliului Județean Iași	Reticiență în semnarea/ asumarea documentului de către conducerea instituției	Document aprobat Publicare pe pagina web a instituției Serviciul RUNOS	15.06.2019	Conducerea instituției/ RUNOS	Nu este cazul.
1.2 Desemnarea coordonatorului și a unei persoane responsabile ¹ de implementarea Strategiei Naționale Anticorupție 2016 – 2020	Decizie emisă Transmiserea deciziei managerului către Consiliul Județean Iași	Întârzieri în desemnarea/ reactualizarea componentei grupului de lucru	Document aprobat Listă de distribuție	01.05.2019	Conducerea instituției/ RUNOS	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/	Minută	01.07.2019	Conducerea instituției, persoanele desemnate	Nu este cazul.

¹ Sau grup de lucru – în funcție de dimensiunea instituției

		neimplicarea angajaților				pentru 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 și disseminat (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	01.07.2019	Conducerea instituției Coordonatorul 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	Raport de evaluare a riscurilor și vulnerabilităților la corupție	01.09.2019	Conducerea instituției Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA	Nu este cazul.
1.6	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	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 Consiliul Județean Iasi	Grad de implementare a planului de integritate Măsuri noi introduse/ revizuite	Caracter formal al evaluării Neparticiparea/ neimplicarea angajaților	Raport de evaluare Bază de date Consiliul Județean Iasi	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.
1.9 Participarea la activitățile de coordonare și monitorizare a SNA și transmiterea contribuțiilor anuale către Consiliul Județean Iasi	Rapoarte anuale Nr persoane/instituție participante la reuniunile platformei de cooperare Nr. persoane/instituție participante la misiunile tematice de evaluare	Transmiterea de date incomplete sau cu întârziere Caracterul formal al demersului	Raport anual Minute reuniuni Liste participanți	Anual	Conducerea instituției Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA	Nu este cazul.
1.10 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	Pagina web a instituției	Anual	Conducerea instituției Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate	Nu este cazul.

			date a secțiunii cauzate de supraîncărcare a cu alte sarcini a personalului implicat Lipsa personalului specializat			pentru implementarea SNA	
1.11 Intensificarea activităților de implementare a sistemului de control intern/managerial	Nr. proceduri elaborate Nr. funcții sensibile inventariate (din care funcții sensibile la corupție) Gradul de conformitate a sistemului de control intern/managerial	Caracterul formal al demersului Personal insuficient instruit în acest domeniu	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.....	Permanent	Conducerea instituției	Nu este cazul.	
1.12 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 conflict de interese și a cazurilor de incompatibilități,	Nr. proceduri elaborate Nr. proceduri implementate Nr. proceduri revizuite/ armonizate	Caracterul formal al demersului întârzieri în realizarea procedurilor cauzate de	Proceduri elaborate Procese verbale întâlniri Lista difuzare Rapoarte	Permanent	Conducerea instituției Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate	Nu este cazul.	

avertizarea în interes public etc) ²									
1.13 Elaborarea/ actualizarea/ implementarea codului de conduită la nivelul instituției	Cod de conduită elaborat, diseminat și implementat	Caracterul formai ai demersului Grad scăzut de participare/ implicare a angajaților în procesul de elaborare/ actualizare a documentului	Rapoarte elaborate Lista de luare la cunoștință a prevederilor codului de conduită Avizier instituție Pagina de internet a instituției Chestionare de evaluare a gradului de cunoaștere a prevederilor codului aplicate personalului	Permanent	Conducerea instituției Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA	Nu este cazul.			
1.14 Implicarea activă a consilierului de etică în activități de consiliere a personalului instituției	Nr. ședințe de consiliere Nr. activități de informare a personalului din cadrul instituției cu privire la normele de etică Nr. personal care au fost informați prin	Reticența/ lipsa de informare a personalului de a se adresa consilierului de etică Resurse financiare insuficiente pentru	Procedură privind consilierea etică a personalului Raport privind respectarea normelor de conduită	Permanent	Conducerea instituției Consilierul de etică	Nu este cazul.			

² Anexa 3 la Strategia Națională Anticorupție 2016 - 2020

	<p>Instrumentul acțiunilor de informare în domeniul normelor de conduită</p> <p>Nr. personal care au solicitat consilieri etică</p> <p>Nr. spețe care au constituit obiectul consilierii etice</p> <p>Nr. raportări cu privire la respectarea normelor de conduită</p> <p>Număr de instruire la care a participat consilierul de etică în vederea îmbunătățirii activității în domeniu</p>	<p>Îndeplinirea activității și asigurarea accesului la pregătire profesională</p>					
<p>1.15 Implementarea, la nivelul instituției publice a unui sistem de avertizare (“whistle-blowing”) a iregularităților și a posibilelor fapte de corupție (Ex: cutie poștală, nr. alocat de tip tel-verde, adresa e-mail dedicată)</p>	<p>Nr. regulamente interne armonizate cu prevederile legii</p> <p>Nr. de proceduri elaborate</p> <p>Nr. avertizări în interes public depuse</p> <p>Tipuri de fapte asupra cărora s-au făcut avertizări în interes public</p>	<p>Neînțelegerea conceptului de „avertizare în interes public”</p> <p>Nedeseemnarea persoanei/ structurii care să primească avertizările în interes public</p> <p>Neimplementarea mecanismului cu privire la protecția avertizorilor de integritate</p> <p>Lipsa de încredere a</p>	<p>Site-ul instituției</p> <p>Cutie poștală</p> <p>Nr. alocat de tip tel-verde</p> <p>Adresa e-mail dedicată</p>	<p>Permanent</p>	<p>Conducerea instituției</p>	<p>Nu este cazul.</p>	

		personalului/ cetățenilor cu privire la protejarea identității celui care semnalează nereguli						
1.16 Implementarea de sisteme unitare de management al calității (tip ISO, CAF, etc)	Instrument privind managementul calității implementat	Lipsa resurselor financiare și umane	Documentul prin care este acordată certificarea	Decembrie 2020	Responsabil calitate	În funcție de dimensiune a organizației (se pot utiliza resurse proprii sau finanțări nerambursabile)		
1.17 Sporirea instrumentelor/ mecanismelor de control în organizarea examenelor/ concursurilor de promovare/ recrutare (Ex: înregistrări audio/ video)	Procedură internă elaborată și aprobată Procedură internă implementată Nr. de situații de încălcare a normelor Nr. contestații depuse Sistem de monitorizare audio/video funcțional	Lipsa resurselor financiare și umane Nerespectarea procedurii de către personalul desemnat în comisiile de concurs	Procedură operațională Sistem de monitorizare audio/video Înregistrările audio/video Nr. contestații respinse/ soluționate favorabil	Permanent	Conducerea instituției Comisie concurs Departament RUNOS	În funcție de dimensiune a organizației (se pot utiliza resurse proprii sau finanțări nerambursabile)		
1.18 Revizuirea și simplificarea procedurilor administrative inclusiv prin dezvoltarea și utilizarea soluțiilor de tip e-administrație în vederea furnizării serviciilor publice online (Ex: eliberare documente din arhiva/ depune	Nr. proceduri administrative simplificate Nr. de servicii publice furnizate online	Nealocarea resurselor necesare (bugetare și umane)	Acte administrativ e adoptate în acest sens Pagina web a	Permanent	Conducerea instituției Persoane desemnate	Se va estima în funcție de procedura simplificată		

dosare recrutare, cereri certificat constator, etc)	Nr. utilizatori Frecvența utilizării Nr. de documente, certificate emise trimestrial prin folosirea noii tehnologii	Întârzieri în procesul de achiziții și implementare a diferitelor soluții informatice Cunoștințe insuficiente la nivelul angajaților pentru realizarea unei astfel de măsuri Acces limitat la internet	instituției Timpul de furnizare a serviciului public furnizat online Rapoarte de activitate				și tehnologia care urmează a fi utilizată (se pot utiliza resurse proprii sau finanțări nerambursabile)
Obiectiv 2: Creșterea gradului de educație anticorupție a angajaților și a beneficiarilor serviciilor publice							
Măsuri							
2.1 Organizarea/ derularea/ asigurarea participării la programe de creștere a gradului de conștientizare și a nivelului de educație anticorupție a personalului propriu (ex: sesiuni de instruire/întâlniri/ grupuri de lucru în domeniul ca: achiziții publice, etică, consiliere etică, management financiar, resurse umane, disciplină în construcții, transparență, acces la informații de interes public, declararea averilor, conflicte de interese, incompatibilități, sistem de control intern-managerial, declararea cadourilor, pantouflagge, avertizarea în interes public, IT etc)	Indicatori de performanță Nr. programe derulate/ activități de formare Nr. participanți Nr. module de curs derulate Nr. certificate de participare	Riscuri Resurse financiare insuficiente Grad scăzut de participare	Surse de verificare Rapoarte de activitate Liste de prezență Certificate de participare/ absolvire	Termen de realizare Permanent	Responsabil Conducerea instituției, coordonatorul planului de integritate	Buget Se va estima în funcție de numărul participanților or, conținutul programului etc. (se pot utiliza resurse proprii sau finanțări nerambursabile)	

<p>2.2 Asigurarea diseminării de informații privind riscurile și consecințele faptelor de corupție sau a incidentelor de integritate. Punerea la dispoziția angajaților a unor îndrumare legislative, ghiduri și culegeri de spețe, în domeniul conflictelor de interese/ incompatibilităților și faptelor de corupție săvârșite de persoane din unitatile publice sanitare</p>	<p>Nr. de angajați care au fost informați Nr. informări transmise Nr. ghiduri/ broșuri/ pliante elaborate Nr. panouri de informare instalate în unitate</p>	<p>Tratarea cu superficialitate a activității de diseminare a informațiilor întârzieri cauzate de supraîncărcarea cu alte sarcini a structurilor responsabile Accesul limitat la culegeri de spețe, ghiduri etc.</p>	<p>Note informare Ghiduri Broșuri Pliante E-mailuri transmise</p>	<p>Permanent</p>	<p>Conducerea instituției Personalul desemnat, coordonatorul planului de integritate, serviciul RUNOS</p>	<p>Se va estima în funcție de numărul angajaților, a modului de diseminare (format fizic/ electronic/ mail), a tipului de material (ghid/ pliant/ broșură) etc (se pot utiliza resurse proprii sau finanțări nerambursa bile)</p>
<p>2.3 Organizarea de campanii de informare publică/ dezbateri/ consultări/ sesiuni de informare/ conferințe de presă în vederea creșterii gradului de conștientizare și a nivelului de educație anticorupție în rândul cetățenilor, precum și cu privire la drepturile și obligațiile pe care aceștia le au în raport cu Spitalul de Obstetrica și Ginecologie „Cuza Voda” Iasi</p>	<p>Nr. campanii derulate Tipuri de mesaje Evoluția percepției privind corupția la nivelul Spitalului de Obstetrica și Ginecologie „Cuza Voda” Iasi. Nr. întâlniri/ dezbateri/ consultări Nr. participanți din partea comunității locale</p>	<p>Resurse financiare insuficiente Grad scăzut de participare a cetățenilor Lipsa interesului pentru dialogul cu reprezentanții comunității locale/ cetățenii</p>	<p>Rapoarte de activitate Sondaje de opinie Evaluări post-campanie Site-ul instituției Minute Rapoarte activitate</p>	<p>Permanent</p>	<p>Conducerea instituției Coordonatorul planului de integritate</p>	<p>Se va estima în funcție de tipul de campanie, dimensiune a grupului țintă etc. (se pot utiliza resurse proprii sau finanțări nerambursa bile)</p>

	1. Tipuri de subiecte abordate Nr. recomandări rezultate Nr. și tipuri măsuri adoptate							bile)
2.4	Punerea la dispoziția publicului a unor modalități de evaluare a gradului de satisfacție a cetățenilor cu privire la conduita personalului și calitatea serviciilor oferite (formulare, registru de sesizări, sesizări online, sondaj telefonic, etc)	Nr. sesizări primite Tipul faptelor asupra cărora se fac sesizări Tipul măsurilor administrative dispuse Nr. sesizări la comisia de disciplină Nr. chestionare aplicate	Resurse umane și financiare insuficiente	Site-ul instituției Registrul de sesizări Formulare Raport de activitate	Permanent	Conducerea instituției publice Compartimentul de comunicare cu publicul	Necesar doar în cazul implementării unui sistem online.	
2.5	Derularea de campanii de conștientizare, organizarea de dezbateri publice periodice cu privire la prevenirea corupției și promovarea bunelor practici anticorupție	Nr. campanii de conștientizare derulate Nr. de dezbateri publice organizate Nr. bune practici diseminate	Nealocarea resurselor necesare (bugetare și umane) Nivel scăzut de interes și participare a cetățenilor	Pagina web a instituției Raport de activitate Presa locală	Permanent	Conducerea instituției, coordonatorul planului de integritate	Se va estima în funcție de tipul de campanie, dimensiune a grupului țintă etc. (se pot utiliza resurse proprii sau finanțări nerambursabile)	
2.6	Realizarea unor proiecte/ activități având ca obiectiv prevenirea corupției, promovarea eticii, integrității și buneii guvernări	Nr. protocoale de colaborare încheiate Nr. de proiecte/ activități derulate	Nealocarea resurselor necesare (bugetare și umane) Nivel scăzut de participare/	Pagina web a instituției Raport de activitate Rezultatele proiectelor/ activităților	Permanent	Conducerea instituției, Coordonatorul planului de integritate	Se va estima în funcție de activitățile proiectului.	

Obiectiv 3: Dezvoltarea unei culturi a transparenței		implicare a reprezentanților					
Măsuri	Indicatori de performanță	Riscuri	Surse de verificare	Termen de realizare	Responsabil	Buget	
3.1 Asigurarea funcționalității site-ului instituției, publicarea și actualizarea periodică a informațiilor publice destinate cetățenilor	Număr de informații publicate Număr de structuri care încarcă informații în website	Resursă financiară insuficientă Personal neinstruit Cetățeni neinteresați	Pagina de internet a instituției Adrese E-mail-uri Facebook, etc	Permanent	Conducerea instituției Compartimentul informatic/ achiziții Responsabil IT	În funcție de complexitatea site-ului, se pot utiliza surse proprii sau finanțări nerambursabile.	
3.2 Aducere la cunoștință publică, prin intermediul site-ului instituției, a programului de audiențe pentru Manager/Comitet director	Program de audiențe publicat Număr de actualizări (in cazul schimbării programului)	Furnizarea cu întârziere a informațiilor despre programul de audiențe, Personal supraîncărcat cu sarcini, Acces limitat la internet Cetățeni neinteresați	Pagina de internet a instituției Facebook, etc	Permanent	Conducerea instituției Responsabil desemnat pentru aplicarea Legii nr.544/2001 Responsabil IT	Nu este cazul.	
3.3 Asigurarea și îmbunătățirea accesului la informații de interes public și eficientizarea activităților aferente	Numărul și tipul de informații de interes public publicate din proprie inițiativă Lista cu informațiile publice din oficiu	Furnizarea cu întârziere a informațiilor solicitate de către cetățeni Neaplicarea sancțiunilor	Pagina de internet a instituției Statistica furnizată în procesul de autoevaluare	Permanent	Conducerea instituției Responsabil desemnat pentru aplicarea Legii nr.544/2001	Nu este cazul.	

	<p>Rata de răspuns la solicitări de informații (număr de răspunsuri/ număr de solicitări)</p> <p>Număr rapoarte de evaluare a implementării Legii nr. 544/2001</p> <p>Număr rapoarte de activitate ale instituției</p> <p>Programul de audiențe pentru cetățeni</p> <p>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</p> <p>Rata de contestare în instanță a deciziilor sau măsurilor adoptate</p> <p>Rata de implementare a recomandărilor cuprinse în rapoartele anuale</p>	<p>disciplinare pentru nerespectarea obligațiilor legale privind accesul la informații de interes public și a celor privind transparența</p>	<p>a măsurilor preventive</p> <p>Rapoarte de evaluare a implementării Legii nr. 544/2001</p> <p>Rapoarte de activitate ale instituției publicate anual</p> <p>Raport evaluare a cadrului legislativ și instituțional privind transparența (parte a sistemului misiuni tematice din cadrul sistemului de monitorizare SNA)</p> <p>Rapoarte de audit</p> <p>Hotărâri judecătorești</p>	<p>Permanent</p>	<p>Conducerea</p>	<p>Nu este</p>
3.4 Publicarea informațiilor de interes public	Nr. de seturi de date	Nealocarea	Pagina web a	Permanent	Conducerea	Nu este

în format deschis (Ex. Program acces vizitatori, Documente necesare pentru eliberare certificat constator, etc)	publicate în format deschis. ³	resurselor umane și financiare. Lipsa interesului pentru	instiut, ⁴ Facebook, etc	instiutiei, persoanele responsabile desemnate	cazul.
3.5 Publicarea informațiilor de interes public conform standardului general din Anexa 4 și Anexa 5 ⁴ la SNA	Nr. de informații publicate	Lipsa resurselor financiare și umane	Pagina web a instiutiei	Permanent Conducerea instiutiei, persoanele responsabile desemnate	Nu este cazul.
3.6 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 instiutiei, persoanele responsabile desemnate	Nu este cazul.

³ Datele deschise sunt date într-un format editabil (ex. .doc, xls, etc), ce pot fi utilizate în mod liber, reutilizate și redistribuite de către oricine. Mai multe informații referitoare la datele deschise se pot găsi la <http://ogp.gov.ro/>

⁴ Dupa caz, în funcție de tipul de instituție.

3.7 Publicarea în format deschis a indicatorilor economici și de performanță.	Informații publicate în format deschis care să cuprindă următoarele date: - Datele financiare ale unitatii; - Indicatorii de performanță;	Lipsa informațiilor în domeniu Lipsa resurselor/ resurse insuficiente pentru realizarea acestora.	Pagina eb a instituției	Permanent	Conducerea instituției, persoanele responsabile desemnate	Nu este cazul.
3.8 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 domeniul publicate Pagina de internet actualizată periodic	Întârzieri în publicarea documentelor	Secțiune realizată - Pagina de internet a instituției Documente în domeniu publicate	Permanent	Departament achiziții Responsabil IT	Nu este cazul.
3.9 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	Conducerea instituției, persoanele responsabile desemnate	Nu este cazul.
3.10 Realizarea și difuzarea unui buletin informativ (electronic/ fizic) despre proiectele finanțate din programe naționale/ fonduri europene, aflate în implementare și în perspectivă	Număr de ediții ale buletinului informativ	Întârzieri în publicarea buletinului informativ	Buletin informativ E-mailuri Adrese	Permanent	Conducerea instituției, persoanele responsabile desemnate	Nu este cazul.
3.11 Îmbunătățirea strategiilor de comunicare pe teme anticorupție cu accent pe gestionarea	Nr. de comunicate de presă	Caracter formal al	Strategii de comunicare	Permanent	Conducerea instituției	Nu este cazul.

relațiilor cu publicul și mass-media								
	Nr. de răspunsuri la solicitările mass-media Nr. de emisiuni	Nealocarea resurselor necesare	actual			Coordonatorul planului de integritate Responsabil PR		
3.12 Publicarea pe pagina web a instituției 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	Conducerea instituției Departament RUNOS Responsabil IT	Nu este cazul. Se va calcula un buget în cazul în care publicarea se va face și în presa locală.		
Obiectiv 4: Consolidarea mecanismelor de control administrativ								
Măsuri	Indicatori de performanță	Riscuri	Surse de verificare	Termen de realizare	Responsabil	Buget		
4.1 Consolidarea autonomiei operaționale a structurilor de control intern și audit și conștientizarea factorilor de decizie de la nivelul unitatii cu privire la rolul sistemelor de control intern/managerial	Nr. de angajați raportați volumul de activitate Resurse materiale alocate Nr. de recomandări formulate/ implementate	Resurse umane și financiare insuficiente	Rapoarte anuale de activitate	Permanent	Conducerea unitatii Șef structură audit intern Șef structură responsabilă SCIM	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	Resurse umane insuficiente Lipsa structurilor de	Rapoarte de audit Rapoarte de activitate	La 2 ani	Conducerea instituției, de structura audit intern din	Nu este cazul. ⁵		

⁵ În cazul în care nu există o structură de audit și nici nu se poate apela la serviciile de audit din cadrul structurilor asociative, se poate contracta un audit extern.

	masurii preventive anticorupție	audit intern			cadrul instituției	
4.3 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	Conducerea instituției, comisia de disciplină	Nu este cazul.
4.4. Publicarea/ difuzarea periodică a unui raport privind sancțiunile disciplinare	Nr. rapoarte publicate/ difuzate	Înărzieri în publicare/ difuzare	Raport publicat pe rețeaua intranet Lista difuzare	Permanent	Conducerea instituției, Secretar comisie de disciplină	Nu este cazul.

Intocmit:

Director Administrativ

Coordonator al implementării planului de integritate SNA 2016-2020

Ing. Octavian BĂILAN

