

**ROMÂNIA**  
**JUDEȚUL BUZĂU**  
**Primăria orașului Pătârlagele**  
**PRIMAR**

**DISPOZIȚIE**  
**privind aprobarea Planului de integritate la nivelul Primăriei orașului**  
**Pătârlagele, județul Buzău**

Primarul orașului Pătârlagele, județul Buzău,  
având în vedere:

- referatul compartimentului de specialitate înregistrat la nr. 6433/24.07.2023;
- adresa nr. 13.221/10.02.2023 a Ministerului Dezvoltării, Lucrărilor Publice și Administrației;
- prevederile art. 6 alin (1), alin (2) și alin (3) din Hotărârea Guvernului nr. 1269/2021 privind aprobarea Strategiei Naționale Anticorupție 2021-2025 și a documentelor aferente acestei;
- prevederile art. 2 din Legea nr. 78/2000 pentru prevenirea, descoperirea și sancționarea faptelor de corupție;

În temeiul art. 155 alin (1) lit. a și e, 196 alin.(1) lit."b" din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul Administrativ cu modificările și completările ulterioare,

**DISPUNE:**

**Art.1.** Se aprobă **Planul de Integritate** pentru implementarea la nivelul primăriei orașului Pătârlagele a Strategiei Naționale Anticorupție (S.N.A.O 2021-2025, conform anexei 1 care face parte integrantă din prezenta dispoziție.

**Art.2.** Grupul de lucru pentru implementarea S.N.A. 2021-2025 – desemnat la nivelul Primăriei orașului Pătârlagele, județul Buzău, va duce la îndeplinire prevederile planului de integritate.

**Art.3.** Secretarul orașului va asigura aducerea la cunoștință publică a prevederilor prezentei dispoziții și o va comunica persoanelor și autorităților interesate în termenele și condițiile prevăzute de lege.

**Nr. 229/24.07.2023**

**PRIMAR**

**CONTRASEMNEAZĂ**

**Pătârlagele**

**Gherghiceanu Ion**

**Secretar General U.A.T**

**Meleghiuș Ioana**



**Plan de integritate al UATO Pătârlagele, județ Buzău**

| <b>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</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>   |
| 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     | 30 aprilie 2023            | 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 distribuție<br>Bază de date MDLPA                         | 30 iulie 2023              | 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 2023               | 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 | Nedistribuirea planului  | Plan integritate aprobat<br>Minută/ circulară/ e-mail/ listă de luare la cunoștință | 30 iulie 2023              | Conducerea instituției<br>Coordonatorul implementării Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru | Nu este cazul. |

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

|   |   |  |   |                     |   |   |
|---|---|--|---|---------------------|---|---|
|   | <p>aprobarea planului de integritate</p> <p>Modalitatea de informare a acestora (ex. ședință, e-mail, circulară etc)</p> <p>Plan de integritate publicat pe site-ul instituției</p> |  |   |                     | implementarea SNA   |   |
| <p>1.5 Identificarea și evaluarea riscurilor și vulnerabilităților la corupție specifice instituției</p>  | <p>Nr. de riscuri și vulnerabilități la corupție identificate și evaluate</p>   | <p>Caracterul demersului Personal instruit insuficient pentru aplicarea metodologiei</p> | <p>Rapoarte de evaluare a riscurilor și vulnerabilităților la corupție/Registru de riscurilor de corupție</p> | <p>aprilie 2023</p> | <p>Conducerea instituției</p> <p>Coordonatorul implementării Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA</p> | <p>Nu este cazul.</p>                                 |
| <p>1.6 Implementarea măsurilor de remediere a vulnerabilităților specifice identificate</p>   | <p>Nr. măsuri de remediere</p> <p>Nr. vulnerabilități remediate</p>   | <p>Caracterul demersului Personal instruit insuficient pentru aplicarea metodologiei</p> | <p>Raport privind măsurile de remediere a vulnerabilităților (Anexa C)</p>                                    | <p>Permanent</p>    | <p>Grupul de lucru pentru managementul riscurilor la corupție</p>   | <p>În funcție de măsurile remediere identificate.</p> |
| <p>1.7 Evaluarea anuală a modului de implementare a planului și adaptarea acestuia la riscurile și vulnerabilitățile nou identificate și transmiterea către MDLPA</p> | <p>Grad de implementare a planului de integritate</p> <p>Măsuri introduse/ revizuite</p>  | <p>Caracter formal al evaluării</p> <p>Neaparticiparea/ neimplicarea angajaților</p>     | <p>Raport de evaluare</p> <p>Bază de date MDLPA</p>   | <p>Anual</p>        | <p>Conducerea instituției</p> <p>Coordonatorul implementării Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru</p>                   | <p>Nu este cazul.</p>                                 |

|  |  |   |   |                  |  |                       |
|--|--|---|---|------------------|--|-----------------------|
| <p>1.8 Autoevaluarea periodică a gradului de implementare a măsurilor de transparență instituțională și prevenire a corupției (Anexa 3 la SNA – inventarul măsurilor)</p>  | <p>Date și informații colectate pentru toți indicatorii cuprinși în inventar</p>   | <p>Inexistența unui mecanism de colectare unitară a datelor</p>   | <p>Raport de autoevaluare</p>   | <p>Anual</p>     | <p>Conducerea instituției<br/>Coordonatorul implementării Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA</p> | <p>Nu este cazul.</p> |
| <p>1.9 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</p> | <p>Secțiune distinctă creată pe website de Număr de materiale publicate</p>  | <p>Întârzieri în actualizarea informațiilor<br/>Întârzieri în realizarea secțiunii/încărcarea cu date a secțiunii cauzate de supraîncărcarea cu alte sarcini a personalului implicat<br/>Lipsa personalului specializat</p> | <p>Pagina web a instituției</p>   | <p>Anual</p>     | <p>Conducerea instituției<br/>Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA</p>               | <p>Nu este cazul.</p> |
| <p>1.10 Intensificarea activităților de implementare a sistemului de control intern/managerial</p>   | <p>Nr. proceduri elaborate funcții<br/>Nr. sensibile inventariate (din funcții la funcții corupție)<br/>Gradul de conformitate a</p> | <p>Caracterul formal al demersului<br/>Personal insuficient instruit în acest domeniu</p>   | <p>Programul de dezvoltare a sistemului de control intern/managerial<br/>Proceduri de lucru aprobate<br/>Funcții sensibile inventariate</p> | <p>Permanent</p> | <p>Conducerea instituției</p>  | <p>Nu este cazul.</p> |

|   |   |   |           |   |           |   |                |  |  |
|---|---|---|-----------|---|-----------|---|----------------|--|--|
|   |   |   |           |   |           |   |                |  |  |
| 1.11 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) <sup>2</sup> | Nr. proceduri elaborate<br>Nr. proceduri implementate<br>Nr. proceduri revizuite/<br>armonizate | Caracterul demersului<br>Întârzieri în realizarea procedurilor cauzate de supraîncărcarea cu alte sarcini a personalului implicat | Formal al | Proceduri elaborate<br>Procese verbale<br>Întâlniri<br>Lista difuzare<br>Rapoarte                           | Permanent | Conducerea instituției<br>Coordonatorul Planului de Integritate/<br>persoanele desemnate pentru implementarea SNA | Nu este cazul. |  |  |
| 1.13 Elaborarea/actualizarea/implementarea codului de conduită la nivelul instituției și a unităților subordonate   | Cod de conduită elaborat, diseminat și implementat  | Caracterul demersului<br>Grad scăzut de participare/implicare a angajaților în procesul de elaborare/actualizare a documentului   | Formal al | Rapoarte elaborate<br>Lista de luare la cunoștință a prevederilor codului de conduită<br>Avizier instituție | Permanent | Conducerea instituției<br>Coordonatorul Planului de Integritate/<br>persoanele desemnate pentru                   | Nu este cazul. |  |  |

|   |  |  |   |  |
|---|--|--|---|--|
|   | Pagina internet a instituției<br>Chestionare de evaluare a gradului de cunoaștere a prevederilor codului aplicate personalului   | de a<br>de a<br>de a<br>de a   | implementarea SNA                           |  |
| 1.14 Înrolarea la soluțiile existente de tip e-guvernare, e-administrare și e-justiție ca platforme de accesare a serviciilor publice de către cetățeni (ex: e-guvernare.ro, ghiseul.ro etc.) | Nr. de soluții accesate<br>Nr. de servicii furnizate prin intermediul platformelor electronice<br>Nr. de utilizatori ai serviciilor publice online încărcate<br>Nr. de proceduri încărcate în platforme <sup>3</sup> | Lipsa infrastructurii tehnice și a personalului specializat<br>Sistem informatic neperformant<br>Acces limitat la internet | Site-ul instituției<br>Platforme            | Conducerea instituției<br>Persoane desemnate<br><br>Nu este cazul.   |
| <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>   |
| 2.1 Organizarea de activități de informare și conștientizare a cetățenilor și angajaților cu privire la drepturile cetățenilor în relația   | 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 formal al activităților                                      | Rapoarte de activitate<br>Liste de prezență | Permanent<br><br>Conducerea instituției, coordonatorul planului de integritate<br><br>Se va estima în funcție de numărul participanților, conținutul programului etc. (se pot utiliza resurse proprii) |

<sup>3</sup> Vor fi identificați alți indicatori în funcție de tipul platformei la care s-a făcut înrolarea.

| cu autoritățile administrației publice  |                                |                              |  | Note de informare                                  | 2025              | Conducerea instituției Personalul desemnat | sau finanțări nerambursabile)                      |
|---|--------------------------------|------------------------------|--|--|-------------------|--|--|
| 2.2 Încurajarea cetățenilor de a sesiza probleme incidente de integritate, utilizând noile instrumente existente (ex. Social media)   | Nr. de transmisii de cetățeni  | Sesizări de canale utilizate | Nealocarea de resurse umane și financiare          | Mesaje/sesizări transmise pe conturile instituției | 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) | Pagina/Portalul instituției care furnizează        | 2025              | Conducerea instituției                     | 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) | serviciul Rapoarte de activitate Feedback cetățeni | 31 decembrie 2023 | Coordonatorul planului de integritate      |  |
| <b>Obiectiv 3: Dezvoltarea unei culturi a transparenței pentru o guvernare deschisă la nivel local</b>  |                                |                              |  |  |                   |  |  |
| Coordonator implementare Plan de integritate Personalul desemnat  |                                |                              |  |  |                   |  |  |

| 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<br>Personal neinstruit   | Pagina internet instituției<br>Solicitări informații de interes public<br>E-mail-uri                                 | Permanent           | Conducerea instituției<br>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<br>Lipsa informațiilor/cunoștințelor în domeniu<br>Lipsa interesului pentru publicarea informațiilor în format deschis   | Portalul data.gov.ro   | Permanent           | Conducerea instituției<br>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 instituției<br>Documente în domeniu publicate                                | Permanent           | Conducerea instituției<br>Persoanele responsabile desemnate                                  | Nu este cazul.  |
| 3.4 Asigurarea respectării prevederilor legale în ceea ce privește transparența procesului decizional și legislativ                         | Număr proiecte de acte normative postate pe site-ul instituției<br>Număr consultări publice organizate<br>Număr propuneri primite din partea publicului | Furnizarea cu întârziere a informațiilor<br>solicitate de către cetățeni<br>Neaplicarea sancțiunilor disciplinare pentru nerespectarea obligațiilor legale privind accesul la informații de interes public și a celor privind transparența | Pagina internet instituției<br>Statistica furnizată în procesul autoevaluare<br>Rapoarte de evaluare a implementării | Permanent           | Conducerea instituției<br>Responsabil desemnat pentru aplicarea Legii nr.52/2003             | Nu este cazul.  |

|   |   |  |   |   |   |  |  |
|---|---|--|---|---|---|--|--|
|   |   |  |   | Legii nr.52/2003<br>Minute<br>ale<br>ședințelor<br>de<br>consultare<br>organizate |   |  |  |
| Număr rapoarte de evaluare a implementării Legii nr. 52/2003 publicate<br>Numărul și tipul de sancțiuni dispuse pentru încălcarea obligațiilor prevăzute de Legea nr. 52/2003 | Nr. de seturi de date publicate în format deschis. <sup>4</sup>     | Nealocarea resurselor umane și financiare.<br>Lipsa interesului pentru publicarea informațiilor în format deschis<br>Inexistența unei pagini web a instituției | Pagina web a instituției                            | Permanent   | Conducerea instituției, persoanele responsabile desemnate | Nu este cazul.   |  |
| 3.5 Publicarea informațiilor de interes public în format deschis  |   |  |   |   |   |  |  |
| 3.6 Publicarea informațiilor de interes public conform standardului general din Anexa 4 și Anexa 5 <sup>5</sup> la SNA  | Nr. de informații publicate   | Lipsa resurselor financiare și umane   | Pagina web a instituției                            | Permanent   | Conducerea instituției, persoanele responsabile desemnate | Nu este cazul.   |  |
| 3.7 Publicarea pe pagina web a instituției/ presa locală a anunțurilor privind concursurile/ examenenele de recrutare și de promovare   | Număr de anunțuri publicate<br>Nr. publicații în care apare anunțul | Întârzieri în publicarea documentelor  | Anunțuri<br>Adrese<br>Pagina internet a instituției | Permanent   | Conducerea instituției<br>Persoane desemnate              | Nu este cazul. Se va calcula un buget în cazul în care publicarea se va face și în presa locală. |  |

**Obiectiv 4: Consolidarea integrității la nivelul instituției**

<sup>4</sup> 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/>  
<sup>5</sup> După caz, în funcție de tipul de instituție.

| Măsuri  | Indicatori de performanță  | Riscuri  | Surse de verificare  | Termen de realizare | Responsabil   | Buget          |
|---|--|--|--|---------------------|---|----------------|
| 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 reprezentanți ai societății civile | Resurse umane și financiare insuficiente<br>Reticența angajaților de a utiliza un astfel de instrument<br>Nr. Redus de organizații neguvernamentale care utilizează instrumental | Rapoarte anuale de activitate Pacte de integritate încheiate | Permanent           | Conducerea instituției publice<br>Responsabil structura achiziții publice<br>Coordonator implementare Plan de integritate |                |
| 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 persoanelor din subordine să fie considerate eșecuri de management | Clauză contractuală  | Reticența angajaților  | Contract încheiat  | Permanent           | Conducerea instituției,<br>Coordonator implementare Plan de integritate   |                |
| 4.3 Auditarea internă, o dată la doi ani, a sistemului/măsurilor de prevenire a corupției la nivelul instituției  | Nr. recomandări formulate de Gradul implementare a măsurilor preventive anticorupție                                   | Resurse insuficiente<br>Lipsa structurilor de audit intern   | Rapoarte de audit de activitate                              | La 2 ani            | Conducerea instituției, structura de audit intern din cadrul instituției  | Nu este cazul. |