



S.N.A. nr. _____ din _____

APROBAT,

MANAGER,

Ec. Florina IONESCU

Raport narativ al implementării măsurilor prevăzute în Strategia Națională Anticorupție în anul 2024 la nivelul Spitalului Clinic Județean de Urgență Arad

Având în vedere solicitarea Ministerului Justiției (MJ) privind elaborarea și transmiterea până la data de 15 martie 2025 a Raportului narativ al implementării măsurilor prevăzute în Strategia Națională Anticorupție în anul 2024 la nivelul SCJUA, secretariatul tehnic pentru implementarea SNA 2021-2025 din cadrul S.C.J.U.A. a realizat următoarele acțiuni:

Raportul privind stadiul implementării Strategiei Naționale Anticorupție 2021-2025 în anul 2024 conține următoarele documente:

1. Raportul narativ referitor la stadiul implementării măsurilor prevăzute în SNA, ce revin în sarcina fiecărei autorități publice; Raportul narativ va cuprinde aspectele prevăzute în art. 20 privind monitorizarea și evaluarea strategiilor din Hotărârea Guvernului nr. 775/2005, respectiv:

- a) modificările instituționale care au survenit în urma implementării politicii publice(acolo unde este cazul);
- b) modificările asupra situației grupurilor-țintă vizate, atât pe parcursul implementării, cât și la finalizarea acesteia;
- c) costurile implementării;
- d) respectarea termenelor și a conținutului activităților din cadrul planului de acțiune;
- e) întârzierile în realizarea activităților și motivul producerii lor.

2. Inventarul măsurilor de transparență instituțională și de prevenire a corupției, precum și indicatorii de evaluare (Anexa nr. 3);

Redăm mai jos conținutul Raportului narativ al implementării măsurilor prevăzute în Strategia Națională Anticorupție în anul 2023, structurat conform indicatorilor din H.G. nr.1269/2021 și Planului de integritate asumat la nivelul instituției. Pentru fiecare obiectiv din Strategia Națională Anticorupție, au fost urmăriți indicatorii de mai jos:

1. Stadiul implementării măsurii
2. Modificările instituționale care au survenit în urma implementării măsurii



3. Modificările asupra situației grupurilor-țintă vizate, atât pe parcursul implementării, cât și la finalizarea acesteia
4. Costurile implementării
5. Respectarea termenelor și a conținutului activităților
6. Întârzierile în realizarea măsurii și motivul producerii lor
7. Noul calendar de implementare (în situația în care măsura nu a fost implementată în termen)

Indicator nr. 1 al SCJUA - Obiectiv general nr. 1 din SNA 2021-2025 Creșterea gradului de implementare a măsurilor de integritate la nivel organizațional

1. Obiectiv specific nr.1.1. din SNA 2021-2025 - Implementarea măsurilor de integritate la nivel de instituție(organizațional)

-Măsura 1.1.1. in SNA 2021-2025

Cadru legal: - H.G. nr.599/2018

- Adoptarea și distribuirea în cadrul instituției a declarației privind asumarea unei agende de integritate organizațională

1. Adoptarea și distribuirea în cadrul instituției a declarației privind asumarea unei agende de integritate organizațională
2. Stadiul implementării măsurii

☒ implementată ☐ parțial implementată ☐ neimplementată ☐ în curs de implementare

Indicatori de performanță	Surse de verificare a stadiului implementării	Stadiu
Declarație adoptată	Declarația și corespondența specifică	https://scjarad.ro/home/strategia-nationala-anticoruptie-2021-2025/
Declarație distribuită		Declarația asumată la nivelul SCJUA privind aderarea la valorile fundamentale, principiile, obiectivele și mecanismul de monitorizare a SNA 2021 - 2025 a fost postată pe site-ul instituției și pentru a fi accesibil tuturor angajaților.

3. Modificările instituționale care au survenit în urma implementării măsurii



La nivelul SCJUA a fost aprobat REGULAMENTUL DE ORGANIZARE ȘI FUNCȚIONARE al Comisiei de implementare(grup de lucru) constituită la nivelul instituției spitalicești pentru implementarea măsurilor prevăzute în SNA 2021-2025.

3. Modificările asupra situației grupurilor-țintă vizate, atât pe parcursul implementării, cât și la finalizarea acesteia
Nu a fost cazul.
4. Costurile implementării.
Nu a fost cazul.
5. Respectarea termenelor și a conținutului activităților
A fost respectată prevederea art. 6 (1) a H.G. nr. 1269/2021 privind aprobarea SNA 2021-2025 și a documentelor aferente acesteia, **Declarația privind asumarea unei agende de integritate organizațională fiind adoptată la nivelul SCJUA.**
Întârzierile în realizarea măsurii și motivul producerii lor
Nu a fost cazul.
6. Noul calendar de implementare (în situația în care măsura nu a fost implementată în termen)
Nu este cazul.

1. Obiectiv specific nr. 1.1. din SNA 2021-2025 - Implementarea măsurilor de integritate la nivel organizațional

Măsura 1.1.2.in SNA 2021-2025

- H.G. nr. 599/2018 - Adoptarea și distribuirea în cadrul instituției a planului de integritate, urmare consultării angajaților și a evaluării de risc conform HG nr. 599/2018 și asigurarea resurselor necesare implementării acestuia

Adoptarea și distribuirea în cadrul instituției a planului de integritate, urmare consultării angajaților și a evaluării de risc conform HG nr. 599/2018 și asigurarea resurselor necesare implementării acestuia

1. Stadiul implementării măsurii

☒ implementată ☐ parțial implementată ☐ neimplementată ☐ în curs de implementare



Indicatori de performanță	Surse de verificare a stadiului implementării	Stadiu
Plan de integritate actualizat și publicat pe pagina de internet a S.C.J.U.A.	https://scjarad.ro/home/strategia-nationala-anticoruptie-2021-2025/	Realizat
Persoane desemnate pentru monitorizarea implementării planului de integritate	Dispoziția nr.1439/11.03.2022 pentru aprobarea constituirii Comisiei de Monitorizare privind implementarea Strategiei Naționale Anticorupție 2021-2025 și Dispoziția nr.1583/30.03.2022 privind aprobarea Planului de integritate la nivelul Spitalului Clinic Județean de Urgență Arad.	Realizat
Tipuri de resurse efectiv alocate	Umane	Alocate

2. Modificările instituționale care au survenit în urma implementării măsurii
Nu este cazul.

3. Modificările asupra situației grupurilor-țintă vizate, atât pe parcursul implementării, cât și la finalizarea acesteia
Nu a fost cazul.

4. Costurile implementării

Conform alocării bugetare instituționale.

5. Respectarea termenelor și a conținutului activităților

A fost respectată prevederea art. 6 (1) a H.G. nr. 1269/2021 privind aprobarea SNA 2021-2025 și a documentelor aferente acesteia, până la finalul lunii iunie 2023 fiind elaborat, adoptat, diseminat în cadrul instituției, planul de integritate aferent.

6. Întârzierile în realizarea măsurii și motivul producerii lor
Nu a fost cazul.

7. Noul calendar de implementare (în situația în care măsura nu a fost implementată în termen)
Nu este cazul.

2. Obiectiv specific nr. 1.1. din SNA 2021-2025 - Implementarea măsurilor de integritate la nivel organizațional

Măsura 1.1.3. în SNA 2021-2025

- H.G. nr. 599/2018 - Evaluarea anuală a modului de implementare a planului și adaptarea acestuia la riscurile și vulnerabilitățile nou apărute



- a. Evaluarea anuală a modului de implementare a planului și adaptarea acestuia la riscurile și vulnerabilitățile nou apărute;

Raport de evaluare/progres întocmit și publicat pe site-ul instituției;

Plan adoptat și publicat pe site-ul instituției, dacă este cazul

În anul 2023 nu a fost cazul.

- b. Adaptarea planului de integritate la noile evenimente legislative, la riscurile și vulnerabilitățile nou apărute, precum și la constatările formulate prin raportul de evaluare/progres a modului de implementare a planului

Plan de integritate actualizat și publicat pe pagina de internet a SCJUA

În anul 2023 nu a fost cazul.

1. Stadiul implementării măsurii

☒ implementată ☐ parțial implementată ☐ neimplementată ☐ în curs de implementare

Indicatori de performanță	Surse de verificare a stadiului implementării	Stadiu
Raport de evaluare/progres întocmit și publicat pe site-ul instituției;	Raport de evaluare/progres -pagina de internet a SCJUA.	Se completează în 2025 pentru anul 2024
Plan de integritate actualizat și publicat pe pagina de internet a SCJUA		În proces de colectare a propunerilor pentru actualizare
Plan adoptat și publicat pe site-ul instituției, dacă este cazul	Raport de evaluare/progres -pagina de internet a SCJUA Dispoziția nr.1583/30.03.2022 privind aprobarea planului de integritate -pagina de internet a SCJUA	Se completează în 2025 pentru anul 2024

2. Modificările instituționale care au survenit în urma implementării măsurii
Nu este cazul

3. Modificările asupra situației grupurilor-țintă vizate, atât pe parcursul implementării, cât și la finalizarea acesteia
Nu este cazul.



4. Costurile implementării

Conform alocării bugetare instituționale.

5. Respectarea termenelor și a conținutului activităților

Până la 15 martie 2024, se întocmește Raportul anual.

Dacă este cazul, anual, se realizează adaptarea planului de integritate la noile evenimente legislative, la riscurile și vulnerabilitățile nou apărute, precum și la constatările formulate prin raportul de evaluare/progres a modului de implementare a planului și se transmite către Ministerul Justiției.

6. Întârzierile în realizarea măsurii și motivul producerii lor

Nu a fost cazul.

7. Noul calendar de implementare (în situația în care măsura nu a fost implementată în termen)

Nu este cazul

3. Obiectiv specific nr. 1.1. din SNA 2021-2025 - Implementarea măsurilor de integritate la nivel organizațional

Măsura 1.1.4. din SNA 2021-2025

- H.G. nr. 599/2018 - Identificarea, analizarea, evaluarea și monitorizarea riscurilor de corupție, precum și stabilirea și implementarea măsurilor de prevenire și control al acestora, conform HG nr. 599/2018.

a. Analizarea, evaluarea și monitorizarea implementării măsurilor de intervenție stabilite prin Registrul riscurilor de corupție de la nivelul SCJUA

Gradul de implementare a măsurilor de intervenție

În anul 2023, la nivelul SCJUA a fost elaborată PS CIM 09 - Procedura de sistem privind implementarea de evaluare a riscurilor de corupție la nivelul SCJUA, ed. I, Rev. 0

b. Adaptarea Registrului riscurilor de corupție la noile evenimente legislative, la riscurile și vulnerabilitățile nou apărute, precum și la propunerile și constatările formulate prin raportul emis în urma analizării, evaluării și monitorizării implementării măsurilor de intervenție stabilite prin registru.

1. Stadiul implementării măsurii

☒ implementată ☐ parțial implementată ☐ neimplementată ☐ în curs de implementare



Descrierea acțiunii	Indicatori de performanță	Surse de verificare a stadiului implementării	Stadiu
Analizarea, evaluarea și monitorizarea implementării măsurilor de intervenție stabilite prin Registrul riscurilor de corupție de la nivelul SCJUA	Gradul de implementare a măsurilor de intervenție	Raport	În anul 2024, la nivelul SCJUA nu a mai fost elaborată o altă procedură existând în acest sens PS CIM 09 - Procedura de sistem privind implementarea de evaluare a riscurilor de corupție la nivelul SCJUA, ed. I, Rev. 0, elaborată în 2023
Adaptarea Registrului riscurilor de corupție la noile evenimente legislative, la riscurile și vulnerabilitățile nou apărute, precum și la propunerile și constatările formulate prin raportul emis în urma analizării, evaluării și monitorizării implementării măsurilor de intervenție stabilite prin registru	Registrul riscurilor de corupție completat/actualizat	Raport privind gradul de implementare a măsurilor de intervenție	Realizat
	Nr. de riscuri și vulnerabilități identificate		35 - riscuri de fraudă și corupție)
	Nr. de măsuri de intervenție		35 măsuri pentru riscurile de fraudă și corupție
	Formarea profesională a membrilor și a secretarului GLRC pentru aplicarea efectivă a metodologiei		Membrii GLRC au fost consultați în procesul de elaborare a Procedurii de sistem privind managementul riscurilor de corupție la nivelul SCJUA, ed. I, Rev. 0 și informați în urma aprobării documentului

2. Modificările instituționale care au survenit în urma implementării măsurii

În vederea centralizării Registrului riscurilor de corupție de la nivelul SCJUA, aferent anului 2023, Secretariatul tehnic S.N.A., a solicitat tuturor conducătorilor structurilor din



cadrul SCJUA, în vederea întocmirii Registrului, desemnarea persoanelor responsabile cu identificarea riscurilor de corupție la nivelul structurilor.

3. Modificările asupra situației grupurilor-țintă vizate, atât pe parcursul implementării, cât și la finalizarea acestora

Nu a fost cazul

4. Costurile implementării

Conform alocării bugetare instituționale.

5. Respectarea termenelor și a conținutului activităților

Anual.

6. Întârzierile în realizarea măsurii și motivul producerii lor

Nu a fost cazul.

7. Noul calendar de implementare (în situația în care măsura nu a fost implementată în termen)

Nu este cazul

4. Obiectiv specific nr.1.1. din SNA 2021-2025 - Implementarea măsurilor de integritate la nivel organizațional

Măsura 1.1.5. din SNA 2021-2025

- H.G. nr.599/2018 - Identificarea, evaluarea și raportarea unitară a incidentelor de integritate, conform HG nr. 599/2018, precum și stabilirea unor măsuri de prevenire și/sau control urmare producerii acestora

Identificarea, evaluarea și raportarea unitară a incidentelor de integritate, conform HG nr. 599/2018, precum și stabilirea unor măsuri de prevenire și/sau control urmare producerii acestora

1. Stadiul implementării măsurii

☒ implementată ☐ parțial implementată ☐ neimplementată ☐ în curs de implementare

Indicatori de performanță	Surse de verificare a stadiului implementării	Stadiu
Rapoarte întocmite		Prin Dispoziția nr. 1806/29.05.2023 a fost desemnat la nivelul SCJUA consilierul de integritate al instituției
Nr. incidentelor de integritate identificate	-Rapoarte privind survenirea unor incidente de integritate; -Rapoarte anuale privind	



Nr. și tipul de măsuri de prevenire și/sau control luat	incidentele de integritate constatate;	
---	--	--

2. Modificările instituționale care au survenit în urma implementării măsurii

Nu este cazul.

3. Modificările asupra situației grupurilor-țintă vizate, atât pe parcursul implementării, cât și la finalizarea acestora

Nu este cazul.

4. Costurile implementării

Conform alocării bugetare instituționale.

5. Respectarea termenelor și a conținutului activităților

Anual.

6. Întârzierile în realizarea măsurii și motivul producerii lor

Nu este cazul.

7. Noul calendar de implementare (în situația în care măsura nu a fost implementată în termen)

Nu este cazul.

6.Obiectiv specific nr.1.1. din SNA 2021-2025 - Implementarea măsurilor de integritate la nivel organizațional

Măsura 1.1.6. din SNA 2021-2025 - Transmiterea contribuțiilor solicitate de Secretariatul tehnic SNA și participarea la activitățile de coordonare și monitorizare a strategiei

Transmiterea contribuțiilor solicitate de Secretariatul tehnic și participarea la activitățile de coordonare și monitorizare a strategiei

1. Stadiul implementării măsurii

☒ implementată ☐ parțial implementată ☐ neimplementată ☐ în curs de implementare



Indicatori de performanță	Surse de verificare a stadiului implementării	
Participarea la reuniunile platformelor de cooperare	Rapoarte privind participarea la reuniuni	Pe parcursul anului 2024 persoana responsabilă cu implementarea SNA 2021-2025 de la nivelul SCJUA nu a participat la întâlniri (Reuniune virtuală implementare SNA)
Transmiterea raporării anuale privind implementarea măsurilor prevăzute în strategie, însoțită de anexele completate urmare a colectării integrale a indicatorilor	Raport de progres privind implementarea SNA și corespondența specifică	Raport de progres privind implementarea SNA și corespondența specifică - se transmite în 2024

2. Modificările instituționale care au survenit în urma implementării măsurii

Nu este cazul

3. Modificările asupra situației grupurilor-țintă vizate, atât pe parcursul implementării, cât și la finalizarea acesteia

Nu este cazul

4. Costurile implementării

Conform alocării bugetare instituționale.

5. Respectarea termenelor și a conținutului activităților Permanente.

6. Întârzierile în realizarea măsurii și motivul producerii lor

Nu este cazul

7. Noul calendar de implementare (în situația în care măsura nu a fost implementată în termen)



Nu este cazul

7. Obiectiv specific nr.1.1. din SNA 2021-2025 - Implementarea măsurilor de integritate la nivel organizațional

Măsura 1.1.7. din SNA 2021-2025 - Intensificarea utilizării noului portal al SNA pentru creșterea gradului de informare al publicului despre monitorizarea implementării SNA, a noilor tendințe și evoluții în domeniul integrității

Intensificarea utilizării noului portal al S.N.A. pentru creșterea gradului de informare al publicului despre monitorizarea implementării S.N.A., a noilor tendințe și evoluții în domeniul integrității

Seturi de date încărcate de instituțiile vizate (prin raportare la obligațiile derivate din SNA)

8. Obiectivul specific nr. 2.2 din SNA 2021-2025

Măsura 2.2. din SNA 2021-2025 - Consolidarea profesionalismului în cariera personalului din cadrul SCJUA, prin aplicarea efectivă a mecanismelor de evaluare a performanțelor, evitarea numirilor temporare în funcțiile publice de conducere, transparentizarea procedurilor de recrutare precum și asigurarea stabilității funcției deținute

Consolidarea profesionalismului în cariera personalului din cadrul SCJUA, prin aplicarea efectivă a mecanismelor de evaluare a performanțelor, evitarea numirilor temporare în funcțiile de conducere, transparentizarea procedurilor de recrutare precum și asigurarea stabilității funcției deținute.

Indicatori de performanță	Surse de verificare a stadiului implementării	
Gradul (%) de evaluare a personalului	Rapoarte de evaluare	N/A
Nr. și tipul măsurilor dispuse urmare evaluărilor realizate		N/A
Nr. posturilor de conducere ocupate cu titlu permanent	Dispoziții sau alte acte de numire	N/A
Procentul posturilor de conducere ocupate cu titlu permanent prin raportare la numărul total al posturilor de conducere din instituție		N/A
Nr. și tipul măsurilor luate în vederea asigurării	Sursele de informare utilizate	N/A



vizibilității anunțurilor aferele procedurilor de recrutare a personalului		
--	--	--

1. Stadiul implementării măsurii

☒ implementată ☐ parțial implementată ☐ neimplementată ☐ în curs de implementare

În anul 2024, Conform O.M.S.974/02.06.2020, privind stabilirea de evaluarea performanțelor profesionale individuale pentru personalul de conducere, cât și pentru personalul de execuție se va realiza până la data de 01.03.2025.
--

2. Modificările instituționale care au survenit în urma implementării măsurii
N/A

3. Modificările asupra situației grupurilor-țintă vizate, atât pe parcursul implementării, cât și la finalizarea acesteia
N/A

4. Costurile implementării
Conform alocării bugetare instituționale.

5. Respectarea termenelor și a conținutului activităților
Permanent.

6. Întârzierile în realizarea măsurii și motivul producerii lor
N/A

7. Noul calendar de implementare (în situația în care măsura nu a fost implementată în termen)
N/A

9. Obiectivul specific nr. 2 din SNA 2021-2025

Măsura 2.3. din SNA 2021-2025 - Asigurarea unei protecții efective a cetățenilor care sesizează presupuse incidente de integritate săvârșite de personalul medical și nemedical din cadrul SCJUA

Asigurarea unei protecții efective a cetățenilor care sesizează presupuse incidente de integritate săvârșite de personalul medical și nemedical din cadrul SCJUA



Indicatori de performanță	Surse de verificare a stadiului implementării	Stadiu
Nr. de sesizări transmise de cetățeni	Rapoarte privind survenirea unor incidente de integritate;	N/A
Nr. și tipul canalelor utilizate	Rapoarte anuale privind	N/A
Nr. de campanii de conștientizare organizate	incidentele de integritate constatate; Rapoarte de activitate; Corespondență; Acte administrative prin care se dispun măsuri; Materiale de informare	N/A
Nr. activităților de educație a publicului		N/A
Nr. materialelor educative diseminate		N/A
Nr. mesajelor preventive (postărilor) publicate pe canalele instituționale de comunicare online (Facebook, Instagram, Twitter, Youtube, etc.)		N/A

1. Stadiul implementării măsurii

☒ implementată ☐ parțial implementată ☐ neimplementată ☐ în curs de implementare

2. Modificările instituționale care au survenit în urma implementării măsurii

N/A

3. Modificările asupra situației grupurilor-țintă vizate, atât pe parcursul implementării, cât și la finalizarea acesteia

N/A

4. Costurile implementării

Conform alocării bugetare instituționale.

5. Respectarea termenelor și a conținutului activităților

Permanent.



6. Întârzierile în realizarea măsurii și motivul producerii lor

N/A

7. Noul calendar de implementare (în situația în care măsura nu a fost implementată în termen)

N/A

10. Obiectivul specific nr. 2 din SNA 2021-2025

Măsura 2.4. din SNA 2021-2025 - Formarea unei culturi civice de confruntare a fenomenului corupției „mici”, inclusiv prin utilizarea noilor tehnologii (de exemplu, social media)

Sprijinirea formării unei culturi civice de confruntare a fenomenului corupției „mici”, inclusiv prin utilizarea noilor tehnologii

1. Stadiul implementării măsurii

☒ implementată ☐ parțial implementată ☐ neimplementată ☐ în curs de implementare

Indicatori de performanță	Surse de verificare a stadiului implementării	Stadiu
Nr. de sesizări transmise de cetățeni	Rapoarte privind survenirea unor incidente de integritate;	N/A
Nr. și tipul canalelor utilizate		N/A
Nr. de campanii de conștientizare organizate	Rapoarte anuale privind incidentele de integritate constatate;	N/A
Nr. activităților de educație a publicului	Rapoarte de activitate; Correspondență;	N/A
	Acte administrative prin care se dispun măsuri;	
Nr. materialelor educative diseminate	Materiale de informare	În cadrul instituției au fost puse afișe specifice anticorupție
Nr. mesajelor preventive		Publicate pe site-ul instituției



(postărilor) publicate pe canalele instituționale de comunicare online (Facebook, Instagram, Twitter, Youtube, etc.)		https://www.scjarad.ro/home/strategia-nationala-anticoruptie-2021-2025/
--	--	---

2. Modificările instituționale care au survenit în urma implementării măsurii

N/A

3. Modificările asupra situației grupurilor-țintă vizate, atât pe parcursul implementării, cât și la finalizarea acesteia

N/A

4. Costurile implementării

Conform alocării bugetare instituționale.

5. Respectarea termenelor și a conținutului activităților

2021-2025.

6. Întârzierile în realizarea măsurii și motivul producerii lor

N/A

7. Noul calendar de implementare (în situația în care măsura nu a fost implementată în termen)

N/A

11. Obiectivul specific nr. 2 din SNA 2021-2025

Măsura 2.5. din SNA 2021-2025 - Digitalizarea serviciilor publice care pot fi automatizate, cu scopul de a reduce riscurile de corupție generate de interacțiunea directă cu parte din angajații SCJUA.

Digitalizarea serviciilor publice care pot fi automatizate, cu scopul de a reduce riscurile de corupție generate de interacțiunea directă cu parte din angajații SCJUA

Nr. servciilor publice digitalizate

1. Stadiul implementării măsurii

☐ implementată ☐ parțial implementată ☐ neimplementată ☒ în curs de implementare



Indicatori de performanță	Surse de verificare a stadiului implementării	Stadiu
Nr. serviciilor publice digitalizate	Instrumente digitale	În ceea ce privește digitalizarea serviciilor publice care pot fi automatizate, cu scopul de a reduce riscurile de corupție generate de interacțiunea directă cu oficialii publici, măsura este asumată de către AADR(Aut. Pt. Digitalizare), în parteneriat cu autoritățile și cu instituțiile publice.

2. Modificările instituționale care au survenit în urma implementării măsurii

N/A

3. Modificările asupra situației grupurilor-țintă vizate, atât pe parcursul implementării, cât și la finalizarea acesteia

4. Costurile implementării

Conform alocării bugetare instituționale.

5. Respectarea termenelor și a conținutului activităților

Permanent.

6. Întârzierile în realizarea măsurii și motivul producerii lor

N/A

7. Noul calendar de implementare (în situația în care măsura nu a fost implementată în termen)
2023-2025

12. Indicator nr. 3 al SCJUA - Obiectiv general nr. 3 din SNA 2021-2025
Consolidarea managementului instituțional din cadrul SCJUA și a capacității administrative pentru prevenirea și combaterea corupției



Obiectivul specific nr. 3.1. din SNA 2021-2025 - Eficientizarea măsurilor preventive anticorupție prin remedierea lacunelor și a inconsistențelor legislative, prin asigurarea implementării lor eficiente

Măsura 3.1.3. din SNA 2021-2025 - Asigurarea de către instituția spitalicească a aplicării efective și unitare a legislației de transpunere a Directivei 1937 în toate structurile acestuia.

Stadiul implementării măsurii

☒ implementată ☐ parțial implementată ☐ neimplementată ☐ în curs de implementare

Indicatori de performanță	Surse de verificare a stadiului implementării	Stadiu
Nr. de raportări, Nr. de proceduri interne armonizate/elaborate conform prevederilor legislative; Nr. și tip de canale de raportare disponibile în cadrul instituției; Persoană/compartiment special desemnat pentru a primi sesizările avertizorilor în interes public; Nr. de măsuri administrative adoptate pentru înlăturarea cauzelor sau circumstanțelor care au favorizat încălcarea normelor, diferențiat pe tipologii; Nr. de situații de represalii la locul de muncă; Nr. de plângeri depuse în instanță	Dispoziția nr.1035/01.02.2023	În ceea ce privește indicatorul asigurarea de către instituția spitalicească a aplicării efective și unitare a legislației de transpunere a Directivei 2019/1937 în data de 19 decembrie 2022, a fost publicată în Monitorul Oficial Legea nr. 361/2022 privind protecția avertizorilor în interes public, modificată și completată de Legea 67/28.03.2023 de transpunere în legislația națională a Directivei (UE) 2019/1937 a Parlamentului European și a Consiliului din 23 octombrie 2019 privind protecția persoanelor care raportează încălcări ale dreptului Uniunii. Prin urmare, procedura referitoare la raportările de integritate făcute de avertizorii în interes public în ceea ce privește interesele financiare ale Uniunii Europene sunt implementate.



1. Modificările instituționale care au survenit în urma implementării măsurii

Nu a fost cazul.

2. Modificările asupra situației grupurilor-țintă vizate, atât pe parcursul implementării, cât și la finalizarea acesteia

Nu a fost cazul.

3. Costurile implementării

Conform alocării bugetare instituționale.

4. Respectarea termenelor și a conținutului activităților

Permanent.

5. Întârzierile în realizarea măsurii și motivul producerii lor

Nu a fost cazul.

6. Noul calendar de implementare (în situația în care măsura nu a fost implementată în termen)

Nu este cazul.

Obiectiv specific nr. 3 din SNA 2021-2025 - Extinderea culturii transparenței pentru o conducere deschisă a SCJUA

Măsura 2.14. din SNA 2021-2025 - Modificarea cadrului legislativ în vederea asigurării aplicării uniforme a standardului general de publicare a informațiilor de interes public ex-officio la nivelul S.C.J.U.A.

Modificarea cadrului legislativ în vederea asigurării aplicării uniforme a standardului general de publicare a informațiilor de interes public ex-officio la nivelul S.C.J.U.A.

Act normativ adoptat

1. Stadiul implementării măsurii

☒ implementată ☐ parțial implementată ☐ neimplementată ☐ în curs de implementare

Indicatori de performanță	Surse de verificare a stadiului implementării	Stadiu
Act normativ adoptat	Monitorul Oficial	În curs de implementare

Prin Anexa nr. 1 din H.G. nr. 830/2022 pentru modificarea și completarea Normelor metodologice de aplicare a Legii nr. 544/2001 privind liberul acces la informațiile de interes public, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 123/2002, a fost aprobat noul model de structurare a informațiilor publicate din oficiu pe pagina web a instituției spitalicești.

Astfel, în materia afișării din oficiu a informațiilor de interes public, prin actul normativ anterior menționat au fost adoptate următoarele măsuri:

- corelarea obligațiilor care revine spitalului în materia publicării de informații de interes public din oficiu, prevăzute în cuprinsul mai multor acte normative și includerea acestora într-un standard unic de publicare, pentru evitarea situațiilor în care acestea sunt omise de la publicare, prezintă diferențe de conținut între aceleași categorii de informații publicate autorități diferite, sau generează confuzie în rândul cetățenilor;
- introducerea posibilității publicării din oficiu, a oricăror informații a căror solicitare a înregistrat o frecvență mare din partea publicului, în funcție de obiectul sau domeniul său de activitate, cu respectarea prevederilor legii. Acest tip de intervenție conduce la creșterea gradului de pro-activitate al spitalului și implicit la scăderea numărului de solicitări de informații primite la nivelul instituției;
- actualizarea canalelor de afișare a informațiilor de interes public la realitățile tehnologice actuale;
- introducerea unor termene privind actualizarea datelor și informațiilor de interes public afișate pe paginile de internet, pentru evitarea existenței unor situații în care sunt prezentate informații vechi sau care nu mai au aplicare și care pot crea confuzii în rândul persoanelor interesate.

De asemenea, noul standard unic de publicare a informațiilor de interes public pe websitul instituției spitalicești este corelat cu standardul cuprins în Anexa nr. 4 din SNA 2021-2025 pentru realizarea unui cadru unitar de monitorizare și evaluare a calității informațiilor publicate la nivelul spitalului.

2. Modificările instituționale care au survenit în urma implementării măsurii

Nu este cazul.

3. Modificările asupra situației grupurilor-țintă vizate, atât pe parcursul implementării, cât și la finalizarea acesteia

Nu este cazul.

4. Costurile implementării



Conform alocării bugetare instituționale.

5. Respectarea termenelor și a conținutului activităților

Nu este cazul

6. Întârzierile în realizarea măsurii și motivul producerii lor

Nu este cazul.

7. Noul calendar de implementare (în situația în care măsura nu a fost implementată în termen)

Nu este cazul.

14. Obiectivul specific nr. 2.14. din SNA 2021-2025 - Îmbunătățirea capacității de gestionare a eșecului de management prin corelarea instrumentelor care au impact asupra identificării timpurii a riscurilor și vulnerabilităților instituționale la nivelul SCJUA:

Măsura 3.3.1. din SNA 2021-2025 - Auditarea internă, o dată la doi ani, a sistemului de prevenire a corupției la nivelul SCJUA

1. Stadiul implementării măsurii

☒ implementată ☐ parțial implementată ☐ neimplementată ☐ în curs de implementare

Indicatori de performanță	Surse de verificare a stadiului implementării	Stadiu
Nr. recomandărilor formulate;	Rapoarte de audit	O dată la doi ani: finele anului 2024-începutul anului 2025, primul trimestru
Gradul de implementare a recomandărilor formulate	Rapoarte de implementare a recomandărilor	



Structură de audit consolidată - Biroul Audit public Intern - 2 auditori	Reglementări privind organizarea și funcționarea SCJUA, registre instituite, Codul de etica actualizat, ROF ACTUALIZAT, Proceduri documentate noi sau actualizate, certificate obținute în urma participării la cursurile de pregătire recomandate, chestionare elaborate și distribuite pentru verificarea cunoștințelor angajaților în privința prevenirii corupției	

Descriere activitatea de audit care are loc.
Nu a fost cazul.

2. Modificările instituționale care au survenit în urma implementării măsurii

Nu a fost cazul.

3. Modificările asupra situației grupurilor-țintă vizate, atât pe parcursul implementării, cât și la finalizarea acesteia

Nu a fost cazul

4. Costurile implementării

Nu au fost costuri de implementare.

5. Respectarea termenelor și a conținutului activităților

Termenul de realizare a misiunilor de audit și de transmitere a raportului centralizat avizat să fie respectate.

6. Întârzierile în realizarea măsurii și motivul producerii lor

Nu a fost cazul.

7. Noul calendar de implementare (în situația în care măsura nu a fost implementată în termen)

Nu este cazul.



15. Obiectivul specific nr. 2.14. din SNA 2021-2025 - Îmbunătățirea capacității de gestionare a eșecului de management prin corelarea instrumentelor care au impact asupra identificării timpurii a riscurilor și vulnerabilităților instituționale;

Măsura 2.5. din SNA 2021-2025 - Întărirea mecanismelor de gestionare a riscurilor de corupție prin dezvoltarea de aplicații informatice dedicate acestora
Întărirea mecanismelor de gestionare a riscurilor de corupție prin aplicații informatice dedicate acestora

Nr aplicații informatice dezvoltate;

Gradul de utilizare a aplicațiilor de către personal

1. Stadiul implementării măsurii

☐ implementată ☐ parțial implementată ☒ neimplementată ☐ în curs de implementare

Indicatori de performanță	Surse de verificare a stadiului implementării	Stadiu
Nr aplicații informatice dezvoltate; Gradul de utilizare a aplicațiilor de către personal	Correspondența specifică	În ceea ce privește întărirea mecanismelor de gestionare a riscurilor de corupție prin dezvoltarea de aplicații informatice dedicate acestora; măsura este asumată de către AADR, în parteneriat cu autoritățile și cu instituțiile publice.

2. Modificările instituționale care au survenit în urma implementării măsurii

Nu este cazul.

3. Modificările asupra situației grupurilor-țintă vizate, atât pe parcursul implementării, cât și la finalizarea acesteia

4. Costurile implementării

Conform alocării bugetare instituționale.

5. Respectarea termenelor și a conținutului activităților

Permanent.



6. Întârzierile în realizarea măsurii și motivul producerii lor
7. Noul calendar de implementare (în situația în care măsura nu a fost implementată în termen)

Nu este cazul

**Inventarul măsurilor preventive, precum și indicatorii de evaluare - Anexa nr. 3
SNA 2021-2025**

16. Codul Etic și de Deontologie Profesională la nivelul SCJUA

Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare; Legea 1502/2006 pentru aprobarea componentei și a atribuțiilor Consiliului etic care funcționează în cadrul spitalelor publice; Monitorizarea respectării dispozițiilor legale referitoare la Codul de Etică și Deontologie Profesională a SCJUA

1. Stadiul implementării măsurii

☒ implementată ☐ parțial implementată ☐ neimplementată ☐ în curs de implementare

Indicatori de performanță	Surse de verificare a stadiului implementării
Număr de sesizări privind încălcări ale codului de conduită etică	4
Număr de sesizări soluționate	4
Durata medie a procedurilor	30 zile
Număr de decizii prin care s-a confirmat încălcarea codului de conduită etică	0
Număr de decizii infirmate în instanță	0
Gradul de cunoaștere de către angajați a codului de conduită etică	100%
Număr de persoane care au fost instruite în domeniu prin intermediul acțiunilor de formare profesională	2216

2. Modificările instituționale care au survenit în urma implementării măsurii

Nu este cazul

3. Modificările asupra situației grupurilor-țintă vizate, atât pe parcursul implementării, cât și la finalizarea acesteia



Nu este cazul.

4. Costurile implementării

Conform alocării bugetare instituționale.

5. Respectarea termenelor și a conținutului activităților

Anual.

6. Întârzierile în realizarea măsurii și motivul producerii lor

Nu este cazul.

7. Noul calendar de implementare (în situația în care măsura nu a fost implementată în termen)

17. Declararea averilor

Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ - Legea nr. 176/2010 - Legea nr. 161/2003, cu modificările și completările ulterioare - Anexa nr. 3 la HG nr. 1269/2021

Monitorizarea respectării dispozițiilor legale referitoare la declararea averilor

1. Stadiul implementării măsurii

☒ implementată ☐ parțial implementată ☐ neimplementată ☐ în curs de implementare

Indicatori de performanță	Surse de verificare a stadiului implementării
Număr de persoane care au obligația depunerii declarației de avere	Total: 83 Comitet Director 4 Consiliul de Administrație 7 Șefi secții 31 Asistente șefi 31 Șefi servicii 10 Șefi birouri 0 Alte persoane 0
Număr de persoane care nu au depus în termen declarația de avere	4
Număr de sesizări ale ANI	0
Număr de decizii ANI privind personalul S.C.J.U.A	0
Număr de decizii ale ANI puse în aplicare	0



Număr de consultații oferite de persoana responsabilă pentru implementarea prevederilor legale privind declarațiile de avere și declarațiile de interes	0
Gradul de cunoaștere de către angajați a normelor privind declararea averilor	75%-80%
Număr de persoane care au fost instruite în domeniu prin intermediul acțiunilor de formare profesională	0

2. Modificările instituționale care au survenit în urma implementării măsurii

Nu este cazul.

3. Modificările asupra situației grupurilor-țintă vizate, atât pe parcursul implementării, cât și la finalizarea acesteia

4. Costurile implementării

Conform alocării bugetare instituționale.

5. Respectarea termenelor și a conținutului activităților

N/A(NU ESTE CAZUL)

6. Întârzierile în realizarea măsurii și motivul producerii lor

N/A

7. Noul calendar de implementare (în situația în care măsura nu a fost implementată în termen)

18. Declararea cadourilor

Legea nr. 251/2004 - Anexa nr. 3 la HG nr. 1269/2021

Monitorizarea respectării dispozițiilor legale privind declararea cadourilor

1. Stadiul implementării măsurii

☒ implementată ☐ parțial implementată ☐ neimplementată ☐ în curs de implementare

Indicatori de performanță	Surse de verificare a stadiului implementării
Număr de cadouri înregistrate în registru	0
Numărul cadourilor publicate pe site-ul instituției	0
Numărul de cadouri păstrate de angajat	0



Valoarea totală a cadourilor primite	0
Gradul de cunoaștere de către angajați a normelor privind declararea cadourilor	0
Număr de persoane care au fost instruite în domeniu prin intermediul acțiunilor de formare profesională	1

Comisia pentru evaluarea și inventarierea bunurilor primite cu titlu gratuit cu prilejul unor acțiuni de protocol în exercitarea funcției, constituită prin Dispoziția nr.1776/19.05.2023, nu a înregistrat nicio înștiințare cu privire la declararea bunurilor potrivit Legii nr.251/2004 privind unele măsuri referitoare la bunurile primite cu titlu gratuit cu prilejul unor acțiuni de protocol în exercitarea mandatului sau a funcției, pentru anul 2024.

2. Modificările instituționale care au survenit în urma implementării măsurii

Nu este cazul.

3. Modificările asupra situației grupurilor-țintă vizate, atât pe parcursul implementării, cât și la finalizarea acesteia

4. Costurile implementării

Conform alocării bugetare instituționale.

5. Respectarea termenelor și a conținutului activităților

N/A

6. Întârzierile în realizarea măsurii și motivul producerii lor

N/A

7. Noul calendar de implementare (în situația în care măsura nu a fost implementată în termen)

N/A

,



19. Conflictele de interese

Legea nr. 176/2010 - Legea nr. 161/2003, cu modificările și completările ulterioare
 - Legea nr. 184/2016 - Codul penal - Anexa nr. 3 la HG nr. 1269/2021

Monitorizarea respectării dispozițiilor legale referitoare la gestionarea conflictelor de interese

1. Stadiul implementării măsurii

☒ implementată ☐ parțial implementată ☐ neimplementată ☐ în curs de implementare

Indicatori de performanță	Surse de verificare a stadiului implementării
Număr de persoane care au obligația depunerii declarației de interese	83
Număr de persoane care nu au depus în termen declarația de interese	2
Număr de declarații de abținere	0
Număr de situații în care superiorul ierarhic a dispus înlocuirea persoanei aflată în situația de potențial conflict de interese	0
Număr de sesizări primite de instituție de la terțe persoane cu privire la existența unui conflict de interese	0
Numărul de decizii ANI prin care s-a constatat starea de conflict de interese	0
Gradul de cunoaștere de către angajați a normelor privind conflictul de interese	85%
Numărul de persoane care au fost instruite prin intermediul acțiunilor de formare profesională	1
Numărul de avertismente de integritate emise	0

**2. Modificările instituționale care au survenit în urma implementării măsurii**

Nu este cazul.

3. Modificările asupra situației grupurilor-țintă vizate, atât pe parcursul implementării, cât și la finalizarea acesteia
N/A**4. Costurile implementării**

Conform alocării bugetare instituționale.

5. Respectarea termenelor și a conținutului activităților**6. Întârzierile în realizarea măsurii și motivul producerii lor****7. Noul calendar de implementare (în situația în care măsura nu a fost implementată în termen)****20. Consilier de etică**

Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ - Anexa nr. 3 la HG nr. 1269/2021

Monitorizarea respectării dispozițiilor legale privind consilierea etică

1. Stadiul implementării măsurii

☒ implementată ☐ parțial implementată ☐ neimplementată ☐ în curs de implementare

Indicatori de performanță	Surse de verificare a stadiului implementării
Numărul de ședințe de consultare	2
Numărul angajaților care au solicitat consiliere	0
Gradul de cunoaștere de către angajați a normelor privind consilierul etic	75%
Numărul persoanelor instruite în domeniu prin intermediul acțiunilor de formare profesională	1

De la data emiterii Dispoziției nr. 1119/07.10.2022 privind desemnarea consilierului de etică la nivelul SCJUA, consilierul de etică are obligația respectării cadrului legal în



vigoare existent în materie, în vederea desfășurării activităților de consiliere etică și pentru exercitarea unui rol activ în domeniul prevenirii încălcării normelor de conduită prevăzute de normele legale în vigoare.

Totodată, consilierul de etică a expus, în mod detaliat, exigențele privind respectarea Codului de Etică și Deontologie Profesională adoptat la nivelul spitalului și imperativele corijării oricăror aspecte care pot aduce prejudicii imaginii și prestigiului instituției spitalicești. Totodată, rolul consilierului de etică este de a reitera în cadrul ședințelor de consiliere principiul conform căruia normele de conduită etică și profesională prevăzute de Codul de Etică și Deontologie Profesională sunt obligatorii pentru toți salariații SCJUA, indiferent de tipul de contract sau de acord care definește relațiile sale de muncă, de postul ocupat sau de locația în care își desfășoară activitatea.

În continuarea celor menționate, din principiile Codului de Etică și Deontologie Profesională de la nivelul SCJUA decurg inclusiv prevederile Regulamentului de Ordine Interioară al SCJUA, care trebuie, la rândul lor, respectate de către întreg personalul SCJUA.

Totodată, au fost afișate materiale informative pe site-ul instituției:

<https://scjarad.ro/administrativ/ri-rof>

<https://scjarad.ro/consiliul-de-etica>

2. Modificările instituționale care au survenit în urma implementării măsurii

Au fost delimitate activitățile consilierului de etică față de cele ale consilierului de integritate.

3. Modificările asupra situației grupurilor-țintă vizate, atât pe parcursul implementării, cât și la finalizarea acestora

Grupurilor-țintă vizate li s-a adus la cunoștință importanța respectării principiilor și normelor de conduită a personalului medical contractual și a personalului contractual administrativ.

4. Costurile implementării

Conform alocării bugetare instituționale.

5. Respectarea termenelor și a conținutului activităților

Activitățile au fost realizate eficient și în termen, până la finalul anului 2023.

6. Întârzierile în realizarea măsurii și motivul producerii lor

Nu a fost cazul.

7. Noul calendar de implementare (în situația în care măsura nu a fost implementată în termen)

Nu este cazul.



21. Incompatibilități

Legea nr. 176/2010 - Legea nr. 161/2003, cu modificările și completările ulterioare
- Anexa nr. 3 la HG nr. 1269/2021

Monitorizarea respectării dispozițiilor legale referitoare la regimul incompatibilităților

1. Stadiul implementării măsurii

☒ implementată ☐ parțial implementată ☐ neimplementată ☐ în curs de implementare

Indicatori de performanță	Surse de verificare a stadiului implementării
Numărul persoanelor aflate în stare de incompatibilitate	0
Numărul sesizărilor ANI formulate de către instituție	0
Numărul sesizărilor primite de instituție de la terțe persoane cu privire la existența unei incompatibilități	0
Numărul deciziilor ANI cu privire la constatarea unor incompatibilități indiferent de calea de sesizare	0
Numărul deciziilor confirmate de instanță	0
Gradul de cunoaștere de către angajați a normelor privind incompatibilitățile	90%
Numărul persoanelor instruite în domeniu prin intermediul acțiunilor de formare profesională	1

2. Modificările instituționale care au survenit în urma implementării măsurii

Nu este cazul.



3. Modificările asupra situației grupurilor-țintă vizate, atât pe parcursul implementării, cât și la finalizarea acesteia
4. Costurile implementării
Conform alocării bugetare instituționale.
5. Respectarea termenelor și a conținutului activităților
6. Întârzierile în realizarea măsurii și motivul producerii lor
7. Noul calendar de implementare (în situația în care măsura nu a fost implementată în termen)

22. Transparență în procesul decizional

Legea nr. 52/2003 privind transparența decizională în administrația publică, cu modificările și completările ulterioare; Anexa nr. 3 la HG nr. 1269/2021

Monitorizarea respectării dispozițiilor legale referitoare la asigurarea transparenței în procesul decizional

1. Stadiul implementării măsurii

☐ implementată ☐ parțial implementată ☐ neimplementată ☐ în curs de implementare ☒ nu se aplică instituției spitalicești

Indicatori de performanță	Surse de verificare a stadiului implementării
Numărul ședințelor publice organizate la inițiativa instituției spitalicești	0
Numărul dezbaterilor publice organizate	0
Numărul participanților la ședințele publice	0
Numărul ședințelor publice organizate la solicitarea societății civile	0
Numărul minuteror publicate, realizate la ședințele publice	0
Numărul plângerilor în justiție privind nerespectarea prevederilor legale de către instituție	0
Numărul persoanelor care au fost instruite în domeniu prin intermediul acțiunilor de formare profesională	0



Numărul rapoartelor anuale privind transparența decizională disponibile pe site-ul instituției	0
Numărul de persoane care au fost instruite în domeniu prin intermediul acțiunilor de formare profesională	0

2. Modificările instituționale care au survenit în urma implementării măsurii

Nu este cazul.

3. Modificările asupra situației grupurilor-țintă vizate, atât pe parcursul implementării, cât și la finalizarea acestora

4. Costurile implementării

Conform alocării bugetare instituționale.

5. Respectarea termenelor și a conținutului activităților

6. Întârzierile în realizarea măsurii și motivul producerii lor

7. Noul calendar de implementare (în situația în care măsura nu a fost implementată în termen)

23. Acces la informațiile de interes public

Legea nr. 544/2001 privind liberul acces la informațiile de interes public - Anexa nr. 3 la HG nr. 1269/2021 - Legea nr. 52/2003 privind transparența decizională în administrația publică, cu modificările și completările ulterioare - Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ

Monitorizarea respectării dispozițiilor legale referitoare la accesul la informațiile de interes public la nivelul SCJUA

1. Stadiul implementării măsurii

☒ implementată ☐ parțial implementată ☐ neimplementată ☐ în curs de implementare

Indicatori de performanță	Surse de verificare a stadiului implementării
Număr de seturi de date publicate în format deschis pe platforma data.gov.ro	0
Numărul de solicitări de informații de interes public primite	567
Numărul de răspunsuri comunicate în termenul legal	565



Nr. de reclamații administrative	0
Numărul de reclamații administrative soluționate favorabil	0
Numărul de plângeri în instanță	0
Numărul de hotărâri judecătorești definitive pronunțate în favoarea petentului, ca urmare a plângerilor având ca obiect comunicarea de informații de interes public	0
Numărul de sancțiuni dispuse pentru încălcarea obligațiilor legale	0
Numărul de persoane care au fost instruite prin intermediul acțiunilor de formare profesională	0
Gradul de cunoaștere de către angajați a normelor privind accesul la informații de interes public	78%

2. Modificările instituționale care au survenit în urma implementării măsurii

Nu este cazul.

3. Modificările asupra situației grupurilor-țintă vizate, atât pe parcursul implementării, cât și la finalizarea acesteia

Nu este cazul

4. Costurile implementării

Conform alocării bugetare instituționale.

5. Respectarea termenelor și a conținutului activităților

Nu este cazul

6. Întârzierile în realizarea măsurii și motivul producerii lor

Nu este cazul

7. Noul calendar de implementare

Nu este cazul(N/A)

24. Protecția avertizorului de integritate

Legea privind protecția avertizorilor în interes public (Legislația de transpunere a Directivei 2019/1937) - Anexa nr. 3 la HG nr. 1269/2021

Monitorizarea respectării dispozițiilor legale referitoare la protecția avertizorului de integritate

1. Stadiul implementării măsurii

☒ implementată ☐ parțial implementată ☐ neimplementată ☐ în curs de implementare



Indicatori de performanță	Surse de verificare a stadiului implementării
Număr de raportări	0
Numărul de investigații și proceduri inițiate ca urmare a acestor raportări și rezultatul acestora	0
Număr de situații de represalii la locul de muncă	0
Număr de plângeri depuse în instanță	0
Prejudiciul financiar estimat și sumele recuperate în urma investigațiilor și a procedurilor referitoare la încălcările raportate (în cazul în care sunt confirmate)	0
Număr de persoane care au fost instruite prin intermediul acțiunilor de formare profesională	1

2. Modificările instituționale care au survenit în urma implementării măsurii
N/A

3. Modificările asupra situației grupurilor-țintă vizate, atât pe parcursul implementării, cât și la finalizarea acesteia

4. Costurile implementării

Conform alocării bugetare instituționale.

5. Respectarea termenelor și a conținutului activităților
N/A

6. Întârzierile în realizarea măsurii și motivul producerii lor
N/A

7. Noul calendar de implementare (în situația în care măsura nu a fost implementată în termen)
N/A

25. Interdicțiile după încheierea angajării în cadrul instituțiilor publice (Pantouflage)

Ordonanța de urgență a Guvernului nr. nr. 66/2011 [art. 13 alin. (1)] - Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice [Secțiunea a 4-a Reguli de evitare a conflictului de interese, art. 61] - Legea nr. 161/2003, cu modificările și completările ulterioare - Legea nr. 99 privind achizițiile sectoriale [Secțiunea a 4-a Reguli de evitare a conflictului de interese, la art. 74] - Legea nr. 672/2002 privind auditul public intern [art. 22 alin. (5)] - Anexa nr. 3 la HG nr. 1269/2021



a. Monitorizarea respectării dispozițiilor legale referitoare la interdicțiile aplicabile ulterior încheierii angajării în cadrul instituțiilor publice (Pantouflage)

1. Stadiul implementării măsurii

☒ implementată ☐ parțial implementată ☐ neimplementată ☐ în curs de implementare

Indicatori de performanță	Surse de verificare a stadiului implementării
Numărul sancțiunilor aplicate de către instanțe	0

2. Modificările instituționale care au survenit în urma implementării măsurii

Nu este cazul.

3. Modificările asupra situației grupurilor-țintă vizate, atât pe parcursul implementării, cât și la finalizarea acesteia

4. Costurile implementării

Conform alocării bugetare instituționale.

5. Respectarea termenelor și a conținutului activităților

6. Întârzierile în realizarea măsurii și motivul producerii lor

Noul calendar de implementare (în situația în care măsura nu a fost implementată în termen)- Nu e cazul

26. Funcțiile sensibile

Ordinul Secretariatului General al Guvernului nr. 600/2018 privind aprobarea Codului controlului intern managerial al entităților publice - Anexa nr. 3 la HG nr. 1269/2021
Monitorizarea respectării dispozițiilor legale referitoare la gestionarea funcțiilor sensibile

1. Stadiul implementării măsurii

☒ implementată ☐ parțial implementată ☐ neimplementată ☐ în curs de implementare

Indicatori de performanță	Surse de verificare a stadiului implementării	Stadiul
Numărul funcțiilor sensibile identificate și inventariate	Rapoarte privind dezvoltarea sistemului de control intern managerial	33
Numărul măsurilor de control adecvate și suficiente pentru administrarea și gestionarea funcțiilor sensibile	- Dispoziție Manager	33



Procesul de identificare și gestionare a funcțiilor sensibile la nivelul Spitalului Clinic Județean de Urgență Arad, pentru anul 2023, s-a desfășurat în conformitate cu cerințele Standardului 2 Atribuții, funcții, sarcini din OSGG nr. 600/2018 privind aprobarea Codului controlului intern managerial al entităților publice coroborate cu prevederile PS - CIM 03 privind managementul funcțiilor sensibile, ediția I, revizia 0.

În acest sens, Secretariatul Tehnic al Comisiei de Monitorizare (ST CM) a elaborat Lista centralizată a funcțiilor sensibile la nivelul SCJUA, pe baza informațiilor obținute de la Serviciul SMCSS.

După centralizarea, analizarea și prioritizarea funcțiilor sensibile, SMCSS a elaborat Inventarul funcțiilor sensibile, astfel aprobat, a fost comunicat structurilor SCJUA în vederea implementării și monitorizării măsurilor de control stabilite.

Potrivit Inventarului funcțiilor sensibile la nivelul SCJUA au fost identificate un număr de 33 de funcții sensibile.

2. Modificările instituționale care au survenit în urma implementării măsurii

Nu a fost cazul

3. Modificările asupra situației grupurilor-țintă vizate, atât pe parcursul implementării, cât și la finalizarea acestora

Nu a fost cazul

4. Costurile implementării

Conform alocării bugetare instituționale.

5. Respectarea termenelor și a conținutului activităților

Procesul de gestionare a funcțiilor sensibile pentru anul 2024 a fost realizat cu respectarea termenelor și activităților menționate în Planul de integritate al SCJUA, conform obiectivelor Strategiei naționale anticorupție 2021-2025 și ținând cont de cerințele standardului 2 Atribuții, funcții, sarcini din OSGG nr. 600/2018 privind aprobarea Codului controlului intern managerial al entităților publice coroborate cu prevederile PS - CIM 03 privind managementul funcțiilor sensibile, ediția I, revizia 0.

6. Întârzierile în realizarea măsurii și motivul producerii lor

Nu a fost cazul

7. Noul calendar de implementare (în situația în care măsura nu a fost implementată în termen)

Nu este cazul.

Procesul de gestionare a funcțiilor sensibile este un proces care se desfășoară anual.

**28. Evaluarea riscurilor de corupție din cadrul S.C.J.U.A.**

HG nr. 599/2018 - Anexa nr. 3 la HG nr. 1269/2021

Monitorizarea respectării dispozițiilor legale referitoare la evaluarea riscurilor de corupție din cadrul instituției

1. Stadiul implementării măsurii

☒ implementată ☐ parțial implementată ☐ neimplementată ☐ în curs de implementare

Indicatori de performanță	Surse de verificare a stadiului implementării
Numărul de riscuri identificate	35
Numărul de masuri de intervenție	35

2. Modificările instituționale care au survenit în urma implementării măsurii

Nu este cazul.

3. Modificările asupra situației grupurilor-țintă vizate, atât pe parcursul implementării, cât și la finalizarea acesteia

4. Costurile implementării

Conform alocării bugetare instituționale.

5. Respectarea termenelor și a conținutului activităților

N/A

6. Întârzierile în realizarea măsurii și motivul producerii lor

N/A

7. Noul calendar de implementare (în situația în care măsura nu a fost implementată în termen)

29. Evaluarea incidentelor de integritate din cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență Arad

HG nr. 599/2018 - Anexa nr. 3 la HG nr. 1269/2021

Monitorizarea respectării dispozițiilor legale referitoare la evaluarea și gestionarea incidentelor de integritate din cadrul instituției

1. Stadiul implementării măsurii

☒ implementată ☐ parțial implementată ☐ neimplementată ☐ în curs de implementare



Indicatori de performanță	Surse de verificare a stadiului implementării
Numărul de incidente de integritate	Persoana desemnată, conform Dispoziției nr. 1806/29.05.2023, nu a constatat incidente de integritate, la nivelul lunii Decembrie 2024
Numărul persoanelor cu funcții de conducere care au săvârșit incidente de integritate	Persoana desemnată, conform Dispoziției nr. 1806/29.05.2023, nu a constatat incidente de integritate, la nivelul lunii Decembrie 2024
Numărul persoanelor cu funcții de execuție care au săvârșit incidente de integritate	Persoana desemnată, conform Dispoziției nr. 1806/29.05.2023, nu a constatat incidente de integritate, la nivelul lunii Decembrie 2024
Numărul de măsuri de control implementate	Persoana desemnată, conform Dispoziției nr. 1806/29.05.2023, nu a constatat incidente de integritate, la nivelul lunii Decembrie 2024

2. Modificările instituționale care au survenit în urma implementării măsurii

Nu este cazul.

3. Modificările asupra situației grupurilor-țintă vizate, atât pe parcursul implementării, cât și la finalizarea acesteia
4. Costurile implementării
Conform alocării bugetare instituționale.
5. Respectarea termenelor și a conținutului activităților
6. Întârzierile în realizarea măsurii și motivul producerii lor
7. Noul calendar de implementare (în situația în care măsura nu a fost implementată în termen)

30. Monitorizarea independentă a desfășurării concursurilor de ocupare a posturilor vacante și temporar vacante

METODOLOGIE din 26 ianuarie 2023 Publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 68 din 26 ianuarie 2023 - Anexa nr. 4 la HG nr. 1269/2021

Monitorizarea respectării dispozițiilor legale referitoare la evaluarea și gestionarea incidentelor de integritate din cadrul instituției

1. Stadiul implementării măsurii

☒ implementată ☐ parțial implementată ☐ neimplementată ☐ în curs de implementare



Indicatori de performanță	Surse de verificare a stadiului implementării
Numărul de participări la concursurile organizate de către S.C.J.U.A.	Persoana desemnată, conform Dispoziției nr. 576/26.02.2024, nu a constatat incidente cu privire la desfășurarea probelor concursurilor de angajare, la nivelul lunii Decembrie 2024
Numărul incidentelor petrecute odată cu desfășurarea probelor concursurilor organizate de către S.C.J.U.A.	Persoana desemnată, conform Dispoziției nr. 576/26.02.2024, nu a constatat incidente cu privire la desfășurarea probelor concursurilor de angajare, la nivelul lunii Decembrie 2024
Numărul plângerilor ajunse în instanță depuse de către participanții la concursurile organizate de către S.C.J.U.A.	Nu este cazul
Numărul sancțiunilor aplicate de către instanțe	Nu este cazul

Întocmit
Responsabil S.N.A. 2021-2025 al SCJUA
Ec.-Jr. Claudiu CRAIU