



## SPITALUL CLINIC MUNICIPAL DE URGENȚĂ TIMIȘOARA

Numar Operator de date cu caracter personal - 37058  
Str. Hector Nr. 2A, Timisoara, Timis – RO, 300041  
Tel: 0256/200048, 0256/221553, Fax: 0256/200046  
<http://www.spitalul-municipal-timisoara.ro>  
E-mail: [secretariat@smtm.ro](mailto:secretariat@smtm.ro) Cod fiscal: 44S3447



APROBAT,  
MANAGER - S.C.M.U.T.  
CONF.DR. MALIȚA DANIEL CLAUDIU

## RAPORTARE PRIVIND IMPLEMENTAREA SNA 2021 – 2025

**FIŞĂ pentru Obiectiv 1 - Creșterea gradului de implementare a măsurilor de integritate la nivelul instituției**

**MĂSURA 1.1 Adoptarea și distribuirea în cadrul instituției a declarației privind asumarea unei agende de integritate organizațională și comunicarea acesteia către Primăria Timișoara și Ministerul Sănătății**

1. Stadiul implementării măsurii

implementată

parțial implementată

neimplementată

în curs de implementare

Declarație privind asumarea agendei de integritate organizațională în coordonatele Strategiei Naționale Anticorupție 2021-2025 înregistrată cu nr. E-1549 din 14.02.2022 și disimulată pe email tuturor structurilor din cadrul SCMUT

2. Modificările instituționale care au survenit în urma implementării măsurii

O mai bună conștientizare organizațională cu privire la coordonatele Strategiei Naționale Anticorupție

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

Îmbunătățirea atitudini personalului cu privire la conceptul de integritate și coordonatele Strategiei Naționale Anticorupție

4. Costurile implementării

Nu au existat

5. Respectarea termenelor și a conținutului activităților

A fost respectat termenul

6. Întârzierile în realizarea măsurii și motivul producerii lor

Nu au existat întârzieri

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

Nu este cazul

## FIŞĂ pentru Obiectiv 1 - Creșterea gradului de implementare a măsurilor de integritate la nivelul instituției

### MĂSURA 1.2 Desemnarea coordonatorului și a unui grup de lucru de implementarea Strategiei Naționale Anticorupție 2021-2025

#### 1. Stadiul implementării măsurii

X implementată

parțial implementată

neimplementată

în curs de implementare

Decizie emisă – nr. 102/22.06.2022 privind constituirea Grupului de lucru responsabil pentru implementarea planului de integritate în contextul Strategiei Naționale Anticorupție 2021 – 2025, transmisă informarea către Primăria Timișoara și Ministerul Sănătății

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

O mai bună organizare cu privire la coordonatele Strategiei Naționale Anticorupție

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

Îmbunătățirea percepției personalului cu privire la conceptul de integritate și coordonatele Strategiei Naționale Anticorupție

#### 4. Costurile implementării

Nu au existat

#### 5. Respectarea termenelor și a conținutului activităților

A fost respectat termenul

#### 6. Întârzierile în realizarea măsurii și motivul producerii lor

Nu au existat întârzieri

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

Nu este cazul

## FIŞĂ pentru Obiectiv 1 - Creșterea gradului de implementare a măsurilor de integritate la nivelul instituției

### MĂSURA 1.3 Consultarea angajaților în procesul de elaborare a planului de integritate

#### 1. Stadiul implementării măsurii

X implementată

parțial implementată

neimplementată

în curs de implementare

Transmis pe email draft plan integritate în 10 iunie 2022, la toate structurile SC MUT, s-au primit completări de la diferite structuri până la data 21 06 2022, planul fiind finalizat în 29 06 2022

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

Nu au existat modificări instituționale

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

Pornindu-se o discuție privire la coordonatele Strategiei Naționale Anticorupție a dus la o înțelegere mai bună a acestor coordonate.

#### 4. Costurile implementării

Nu au existat

#### 5. Respectarea termenelor și a conținutului activităților

A fost respectat termenul

#### 6. Întârzierile în realizarea măsurii și motivul producerii lor

Nu au existat întârzieri

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

Nu este cazul

## **FIŞĂ pentru Obiectiv 1 - Creșterea gradului de implementare a măsurilor de integritate la nivelul instituției**

### **MĂSURA 1.4 Aprobarea și distribuirea în cadrul instituției a planului de integritate, precum și publicarea documentului pe site-ul Spitalului <https://www.spitalul-municipal-timisoara.ro/>**

1. Stadiul implementării măsurii

implementată

parțial implementată

neimplementată

în curs de implementare

Planul de integritate a fost aprobat în 29.06.2022, înregistrat nr. I-16379, disimulat pe email către toate structurile SCMUT, publicat și pe site-ul Spitalului

2. Modificările instituționale care au survenit în urma implementării măsurii

Nu au existat modificări instituționale

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

Asigurarea unei transparențe mai bune cu privire la Strategia Națională Anticorupție.

4. Costurile implementării

Nu au existat

5. Respectarea termenelor și a conținutului activităților

A fost respectat termenul

6. Întârzierile în realizarea măsurii și motivul producerii lor

Nu au existat întârzieri

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

Nu este cazul

## FIŞĂ pentru Obiectiv 1 - Creșterea gradului de implementare a măsurilor de integritate la nivelul instituției

### MĂSURA 1.5 Identificarea și evaluarea riscurilor și vulnerabilităților la corupție specifice instituției

#### 1. Stadiul implementării măsurii

X implementată

parțial implementată

neimplementată

în curs de implementare

S-au identificat risurile la corupție, s-au întocmit rapoarte de evaluare a risurilor și vulnerabilităților la corupție iar apoi s-a întocmit Registru risurilor de corupție

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

Nu au existat modificări instituționale

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

Această acțiune a dus la o mai bună pregătire cu privire la reducerea risurilor de corupție.

#### 4. Costurile implementării

Nu au existat

#### 5. Respectarea termenelor și a conținutului activităților

A fost respectat termenul

#### 6. Întârzierile în realizarea măsurii și motivul producerii lor

Nu au existat întârzieri

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

Nu este cazul

## FIŞĂ pentru Obiectiv 1 - Creșterea gradului de implementare a măsurilor de integritate la nivelul instituției

### MĂSURA 1.6 Implementarea măsurilor de prevenire a materializării risurilor identificate

#### 1. Stadiul implementării măsurii

implementată

parțial implementată

neimplementată

X în curs de implementare

S-au implementat măsuri pentru o parte din vulnerabilitățile identificate

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

Îmbunătățiri instituționale

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

Această acțiune a dus la o mai bună pregătire cu privire la risurilor de corupție

#### 4. Costurile implementării

Nu au existat

#### 5. Respectarea termenelor și a conținutului activităților

A fost respectat termenul

#### 6. Întârzierile în realizarea măsurii și motivul producerii lor

Nu au existat întârzieri

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

Nu este cazul

## **FIŞĂ pentru Obiectiv 1 - Creșterea gradului de implementare a măsurilor de integritate la nivelul instituției**

### **MĂSURA 1.7 Evaluarea anuală a modului de implementare a planului și adaptarea acestuia la risurile și vulnerabilitățile nou identificate și transmiterea către Primăria Timișoara și Ministerul Sănătății**

1. Stadiul implementării măsurii

implementată

parțial implementată

neimplementată

**X în curs de implementare**

S-a întocmit raport de evaluare, urmează a fi transmis

2. Modificările instituționale care au survenit în urma implementării măsurii<sup>6</sup>

Nu au existat modificări instituționale

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

Această acțiune a dus la o mai bună pregătire cu privire la riscurilor de corupție

4. Costurile implementării

Nu au existat

5. Respectarea termenelor și a conținutului activităților

A fost respectat termenul

6. Întârzierile în realizarea măsurii și motivul producerii lor

Nu au existat întârzieri

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

Nu este cazul

## FIŞĂ pentru Obiectiv 1 - Creșterea gradului de implementare a măsurilor de integritate la nivelul instituției

### MĂSURA 1.8 Autoevaluarea periodică a gradului de implementare a măsurilor de transparență instituțională și prevenirea corupției (Anexa 3 la SNA – inventarul măsurilor)

1. Stadiul implementării măsurii

implementată

parțial implementată

neimplementată

în curs de implementare

S-a întocmit raport de autoevaluare E1123 din 24.02.2023 și transmis la Primărie

2. Modificările instituționale care au survenit în urma implementării măsurii

Nu au existat modificări instituționale

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

Această acțiune a dus la o mai bună pregătire cu privire la riscurilor de corupție

4. Costurile implementării

Nu au existat

5. Respectarea termenelor și a conținutului activităților

A fost respectat termenul

6. Întârzierile în realizarea măsurii și motivul producerii lor

Nu au existat întârzieri

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

Nu este cazul

## FIŞĂ pentru Obiectiv 2 - Reducerea impactului corupției asupra cetățenilor

### MĂSURA 2.1 Încurajarea pacienților/aparținătorilor prin Afise Anticorupție, verbal de a sesiza posibile incidente de integritate, utilizând situl spitalului, chestionare, Declarație condiționare act medical, noile instrumente social media

#### 1. Stadiul implementării măsurii

implementată

parțial implementată

neimplementată

X în curs de implementare

Există afișe, opțiuni pe site pentru sesizări, chestionare de satisfacția pacientului care conțin și întrebări cu privire la corupție, declarație condiționare act medical este o opțiune de completat pentru pacient, cu privire la social media în curs de implementare

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

Nu au existat modificări instituționale

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

Această acțiune a dus la o mai bună conștientizare a pacienților, aparținătorilor cu privire la riscurilor de corupție

#### 4. Costurile implementării

Nefinalizat cuantificarea

#### 5. Respectarea termenelor și a conținutului activităților

Termenul de realizare 2025, este un proces continuu de conștientizare a pacienților, aparținătorilor cu privire la riscurilor de corupție

#### 6. Întârzierile în realizarea măsurii și motivul producerii lor

Nu au existat întârzieri

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

Nu este cazul

## FIŞĂ pentru Obiectiv 3 - Dezvoltarea unei culturi a transparenței în cadrul S.C.M.U.T.

### MĂSURA 3.1 Aplicarea standartului general de publicare a informațiilor de interes public prevăzut în Anexa 4 la SNA 2021-2025

#### 1. Stadiul implementării măsurii

X implementată

parțial implementată

neimplementată

în curs de implementare

Informațiile de interes public se postează pe situl spitalului

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

Nu au existat modificări instituționale

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

Această acțiune a dus la o mai bună transparență instituțională

#### 4. Costurile implementării

Nu au existat

#### 5. Respectarea termenelor și a conținutului activităților

Termenul de realizare permanent, este un proces continuu

#### 6. Întârzierile în realizarea măsurii și motivul producerii lor

Nu au existat întârzieri

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

Nu este cazul

## FIŞĂ pentru Obiectiv 3 - Dezvoltarea unei culturi a transparenței în cadrul S.C.M.U.T.

### MĂSURA 3.2 Publicarea contractelor de achiziții publice cu o valoare mai mare de 5000 de euro și a execuției acestora, cu o actualizare trimestrială

1. Stadiul implementării măsurii

X implementată

parțial implementată

neimplementată

în curs de implementare

Acestea se postează pe situl spitalului

2. Modificările instituționale care au survenit în urma implementării măsurii

Nu au existat modificări instituționale

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

Această acțiune a dus la o mai bună transparență instituțională

4. Costurile implementării

Nu au existat

5. Respectarea termenelor și a conținutului activităților

Termenul de realizare permanent, este un proces continuu

6. Întârzierile în realizarea măsurii și motivul producerii lor

Nu au existat întârzieri

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

Nu este cazul

## FIŞĂ pentru Obiectiv 4 - Consolidarea integrității la nivelul instituției

### **MĂSURA 4.1 Actualizare Codului Etic la nivelul S.C.M.U.T. și însușirea prevederilor acestuia de către toți angajații**

#### 1. Stadiul implementării măsurii

implementată

parțial implementată

neimplementată

în curs de implementare

Codul Etic a fost actualizat în luna iunie, înregistrat sub nr. I-15401 din 21.06.2022 și disimulat pe email către toate structurile unități sanitare

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

Nu au existat modificări instituționale

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

Codul etic a fost însușit de către angajați

#### 4. Costurile implementării

Nu au existat

#### 5. Respectarea termenelor și a conținutului activităților

A fost respectat termenul

#### 6. Întârzierile în realizarea măsurii și motivul producerii lor

Nu au existat întârzieri

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

Nu este cazul

## FISĂ pentru Obiectiv 4 - Consolidarea integrității la nivelul instituției

### MĂSURA 4.2 Implementarea la nivelului Spitalului a unei politici/practici anticorupție (declararea averilor, transparență decizională, acces la informații, evitarea situațiilor de conflicte de interese și cazurilor de incompatibilități)

#### 1. Stadiul implementării măsurii

X implementată

parțial implementată

neimplementată

în curs de implementare

Există o politică/practică pentru declararea averilor, pentru transparență decizională, acces la informații, pentru evitarea conflictelor de interese și incompatibilități

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

Nu au existat modificări instituționale

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

Nu au existat modificări, aceste practici și politici se respectă

#### 4. Costurile implementării

Nu au existat

#### 5. Respectarea termenelor și a conținutului activităților

Termenul de realizare permanent, este un proces continuu

#### 6. Întârzierile în realizarea măsurii și motivul producerii lor

Nu au existat întârzieri

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

Nu este cazul

## FIŞĂ pentru Obiectiv 4 - Consolidarea integrității la nivelul instituției

### **MĂSURA 4.3 Introducerea în contractul de management al spitalelor publice a unor indicatori de evaluare prin care actele de corupție, incompatibilitate, abuzurile și conflictele de interese ale personalului din subordine să fie considerate eșecuri de management**

1. Stadiul implementării măsurii

implementată

parțial implementată

neimplementată

**X** în curs de implementare

Se va introduce

2. Modificările instituționale care au survenit în urma implementării măsurii

Nu au existat modificații instituționale

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

Nu au existat modificații

4. Costurile implementării

Nu au existat

5. Respectarea termenelor și a conținutului activităților

Termenul de realizare 2025

6. Întârzierile în realizarea măsurii și motivul producerii lor

În curs de implementare

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

Nu este cazul

## FIŞĂ pentru Obiectiv 4 - Consolidarea integrității la nivelul instituției

### MĂSURA 4.4 Auditarea internă, o dată la doi ani, a sistemului/măsurilor de prevenire a corupției la nivelul instituției

#### 1. Stadiul implementării măsurii

implementată

parțial implementată

neimplementată

X în curs de implementare

Urmează a fi auditat

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

Nu au existat modificări instituționale

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

Nu au existat modificări

#### 4. Costurile implementării

Nu au existat

#### 5. Respectarea termenelor și a conținutului activităților

Termenul de realizare începutul anul 2024

#### 6. Întârzierile în realizarea măsurii și motivul producerii lor

În curs de implementare

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

Nu este cazul

**RESPONSABIL SNA –SCMUT,**

SERVICIUL DE MANAGEMENT AL CALITĂȚII SERVICIILOR DE SANATATE

ŞEF. SERV. EC. VOICULESCU VIORICA

