

27. FEB. 2026

Nr. 4653

RAPORT

**Asupra sistemului de control intern managerial
la data de 31.12.2025**

În temeiul prevederilor art. 4 alin (3) din Ordonanța Guvernului nr. 119/1999 privind controlul intern/manAGERIAL și controlul financiar preventiv, republicată, cu modificările și completările ulterioare, subsemnatul **ION MÎNZÎNĂ**, în calitate de **PREȘEDINTE**, declar că instituția **CONSILIUL JUDEȚEAN ARGEȘ** dispune de un sistem de control intern/manAGERIAL ale carui concepere și aplicare **PERMIT** conducerii institutiei să furnizeze o asigurare rezonabilă, că fondurile publice gestionate în scopul îndeplinirii obiectivelor generale și specifice au fost utilizate în condiții de legalitate, regularitate, eficacitate, eficiența și economicitate.

Aceasta declarație se întemeiază pe o apreciere realistă, corectă, completă și demnă de încredere asupra sistemului de control intern/manAGERIAL al entității, formulată în baza autoevaluării acestuia.

Sistemul de control intern/manAGERIAL **CUPRINDE** mecanisme de autocontrol, iar aplicarea măsurilor privind creșterea eficacității acestuia **ARE** la bază evaluarea riscurilor.

În acest caz menționez următoarele:

- Comisia de monitorizare *este* funcțională;
- Programul de dezvoltare a sistemului de control intern managerial *este* implementat și actualizat anual;
- Procesul de management al riscurilor *este* organizat și monitorizat;
- Procedurile documentate sunt elaborate în proporție de 100 % din totalul activităților procedurale inventariate ;
- Sistemul de monitorizare a performanțelor *este* stabilit și evaluat pentru obiectivele și activitățile entității, prin intermediul unor indicatori de performanță;

Pe baza rezultatelor autoevaluării, apreciez că la data de 31 decembrie 2025 sistemul de control intern/managerial al **CONSILIULUI JUDEȚEAN ARGEȘ** este **CONFORM** cu standardele cuprinse în Codul controlului intern/managerial.

Din analiza rapoartelor asupra sistemelor de control intern/managerial transmise ordonatorului principal de credite de către ordonatorii terțiari de credite, direct subordonați, rezultă că:

- **23 entități au sistem CONFORM.**
- **7 entități au sistem PARȚIAL CONFORM .**
- **2 entități au sistem PARTIAL CONFORM LIMITAT**
- **0 entități au sistem NECONFORM**

Precizez că declarațiile cuprinse în prezentul raport sunt formulate prin asumarea responsabilității manageriale și au drept temei datele, informațiile și constatările consemnate în documentația aferentă autoevaluării sistemului de control intern managerial cât și raportările transmise de către entitățile subordonate/în coordonare/sub autoritate.

PREȘEDINTE,
ION MINZÎNA

Secretariat tehnic Comisia de Monitorizare,

Mirela Magdalena OLTEANU

Anca PUPĂZĂ ROȘU

Stadiul implementării standardelor de control intern / managerial
conform rezultatelor evaluării la data de 31. 12. 2025

Nr. ct	Denumirea standardului	Numărul de entități publice care raportează că standardul este:			Din care,						Observatii
					Aparat propriu			Entități publice subordonate/ în coordonare.			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
		I	PI	NI	I	PI	NI	I	PI	NI	
1	Etica si integritatea	33	0	0	1	0	0	32	0	0	-----
2	Atributii, functii, sarcini	32	0	1	1	0	0	31	0	1	NI=1 1 institutie subordonata
3	Competenta, performanta	30	3	0	1	0	0	29	3	0	PI =3 3 institutii subordonate
4	Structura organizatorica	33	0	0	1	0	0	32	0	0	-----
5	Obiective	32	1	0	1	0	0	31	1	0	PI=1 1 institutie subordonata
6	Planificarea	33	0	0	1	0	0	32	0	0	-----
7	Monitorizarea performantelor	30	3	0	1	0	0	29	3	0	PI =3 3 institutii subordonate

8	Managementul riscului	28	5	0	1	0	0	27	5	0	PI =5 5 institutii subordonate
9	Proceduri	32	1	0	1	0	0	31	1	0	PI =1 1 institutie subordonata
10	Supravegherea	33	0	0	1	0	0	32	0	0	-----
11	Continuitatea activitatii	31	2	0	1	0	0	30	2	0	PI =2 2 institutii subordonate
12	Informarea si comunicarea	33	0	0	1	0	0	32	0	0	-----
13	Gestiunea documentelor	32	1	0	1	0	0	31	1	0	PI =1 1 institutie subordonata
14	Raportarea contabila si financiara	33	0	0	1	0	0	32	0	0	-----
15	Evaluarea sistemului de control intern/managerial	32	1	0	1	0	0	31	1	0	PI =1 1 institutie subordonata
16	Auditul intern	33	0	0	1	0	0	32	0	0	-----

*** Numar total unități subordonate = 32 din care 32 au raportat..

*** Ca entitate publică, Consiliul Județean Argeș comunică atât - ca entitate individuală/unică (col. 3-5)
- detaliat -> pe structurile din cadrul aparatului propriu (coloanele 6-8)
- detaliat -> pe subordonate (col. 9-11)

*** Numar total entități publice care raportează = 33 (CJ Argeș plus subordonatele în numar de 32).

I - Standard Implementat;

PI - Standard Partial Implementat;

NI - Standard Neimplementat;

NA – Standard Neaplicabil;

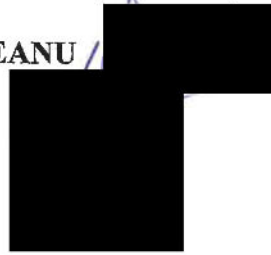
- *** Gradul de conformitate a sistemului de control intern/managerial cu standardele de control intern/managerial se prezinta astfel :
- 32 entități au sistem IMPLEMENTAT (32 instituții subordonate din 32) ; raportarea exclude indicatorul NA (neaplicabil)
 - 1 entitate are sistem IMPLEMENTAT (Consiliul Județean Argeș).


PRESEDINTE

MARIUS CRISTIAN PUIU


SECRETARIAT TEHNIC COMISIA DE MONITORIZARE,

MIRELA MAGDALENA OLTEANU /
ANCA PUPĂZĂ ROȘU



SITUAȚIA CENTRALIZATOARE ANUL 2025
Privind stadiul implementării standardelor de control intern / managerial

Direcția/Serviciul Compartimentul		<u>ST</u> 1	<u>ST</u> 2	<u>ST</u> 3	<u>ST</u> 4	<u>ST</u> 5	<u>ST</u> 6	<u>ST</u> 7	<u>ST</u> 8	<u>ST</u> 9	<u>ST</u> 10	<u>ST</u> 11	<u>ST</u> 12	<u>ST</u> 13	<u>ST</u> 14	<u>ST</u> 15	<u>ST</u> 16	I	PI	NI	Sistem (C/PC/PCL/N) Conform/ Partial Conform/ Partial Conform Limitat/ Neconform
1	Direcția Amenajarea Teritoriului și Urbanism	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	NA	I	NA	<u>14</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>C</u>
2	Direcția Tehnică	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	NA	I	NA	<u>14</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>C</u>
3	Direcția Economică	I	I	PI	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	NA	<u>14</u>	<u>1</u>	<u>0</u>	<u>PC</u>
4	Direcția Juridică, Administrație Publică Locală	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	NA	I	NA	<u>14</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>C</u>
5	Direcția Strategii, Sinteze, Proiecte cu Finanțare Internațională	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	NA	I	NA	<u>14</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>C</u>

Neimplementate	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Neaplicabil	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	9
<u>Standardele</u> →	<u>ST</u> 1	<u>ST</u> 2	<u>ST</u> 3	<u>ST</u> 4	<u>ST</u> 5	<u>ST</u> 6	<u>ST</u> 7	<u>ST</u> 8	<u>ST</u> 9	<u>ST</u> 10	<u>ST</u> 11	<u>ST</u> 12	<u>ST</u> 13	<u>ST</u> 14	<u>ST</u> 15	<u>ST</u> 16

Toate cele 10 structuri din cadrul Consiliului Județen Argeș au comunicat, datele cerute conform Ordinului SGG nr. 600/2018

I-Standard Implementat;

PI- Standard Partial Implementat;

NI- Standard Neimplementat;

NA – Standard Neaplicabil – Standardul 16 (Auditul intern) este aplicabil doar la 1 structura

Standardul 14 (Raportarea contabila si financiara) este aplicabil doar pentru 2 structuri

Anul 2023	Anul 2024	Anul 2025	Concluzii
9 structuri au sistem Conform (conform organigramei existente la 31.12.2023) 98,75% procent de implementare	9 structuri au sistem Conform (conform organigramei existente la 31.12.2024) 98,75% procent de implementare	8 structuri au sistem Conform (conform organigramei existente la 31.12.2025) 98,12% procent de implementare	<u>Fată de anii 2023 si 2024</u> situația este constantă.

Aprecierea gradului de conformitate a sistemului propriu de control intern managerial cu standardele de control intern managerial, în raport cu numărul de standarde implementate, care se realizează astfel:

- sistemul este **conform** dacă sunt implementate toate cele 16 standarde; (nu se iau în calcul standardele neaplicabile)
- sistemul este **parțial conform** dacă sunt implementate între 13 și 15 standarde;
- sistemul este **parțial conform limitat** dacă sunt implementate între 9 și 12 standarde;
- sistemul este **neconform** dacă sunt implementate mai puțin de 9 standarde.

- implementat (I) reprezintă cel puțin 90% din numărul standardelor implementate ;
- parțial implementat (PI), reprezintă între 41% și 89% din numărul standardelor implementate
- neimplementat (NI), cand nu depășește 40% din numărul standardelor implementate.

Standardele :**Procentul de implementare %**

ST. 1 – Etica și integritate	100%
ST. 2 - Atribuții, funcții, sarcini.....	100%
ST. 3 – Competența, performanța.....	80%
ST. 4 – Structura organizatorică.....	100%
ST. 5 – Obiective.....	100%
ST. 6 – Planificarea.....	100%
ST. 7- Monitorizarea performanțelor.....	100%
ST. 8- Managementul riscului.....	90%
ST. 9 - Proceduri.....	100%
ST.10- Supravegherea.....	100%
ST.11- Continuitatea activității.....	100%
ST.12- Informarea și comunicarea	100%
ST.13- Gestiunea documentelor.....	100%
ST.14- Raportarea contabilă și financiară.....	100%
ST.15- Evaluarea sistemului de control intern/managerial....	100%
ST.16- Auditul intern.....	100%

Procent total de implementare
Aparat Propriu 98,12 % anul 2025

SISTEM IMPLEMENTAT (I) în CONSILIUL JUDETEAN ARGES (aparat propriu)

Secretariat tehnic Comisia de Monitorizare
 Mirela Magdalena OLTEANU
 Anca PUPĂZĂ ROȘU

SITUATIA CENTRALIZATOARE ANUL 2025
Privind stadiul implementarii standardelor (ST) de control intern / managerial

Instituția publică subordonată	<u>ST</u> <u>1</u>	<u>ST</u> <u>2</u>	<u>ST</u> <u>3</u>	<u>ST</u> <u>4</u>	<u>ST</u> <u>5</u>	<u>ST</u> <u>6</u>	<u>ST</u> <u>7</u>	<u>ST</u> <u>8</u>	<u>ST</u> <u>9</u>	<u>ST</u> <u>10</u>	<u>ST</u> <u>11</u>	<u>ST</u> <u>12</u>	<u>ST</u> <u>13</u>	<u>ST</u> <u>14</u>	<u>ST</u> <u>15</u>	<u>ST</u> <u>16</u>	I	PI	NI	Sistem (C/PC/PCL/N) Conform/ Parțial Conform/ Parțial Conform Limitat/Neconform
1.Serviciul Public Județean de Pază și Ordine	I	I	I	I	PI	I	PI	PI	I	PI	I	I	I	I	PI	I	<u>11</u>	<u>5</u>	<u>0</u>	<u>PCL</u>
2.Direcția de Asistență Socială și Protecția Copilului	I	I	PI	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	<u>15</u>	<u>1</u>	<u>0</u>	<u>PC</u>
3.Direcția pt. Evidența Persoanelor	I	I	PI	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	<u>15</u>	<u>1</u>	<u>0</u>	<u>PC</u>
4. Serviciul Public Salvamont	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	<u>16</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>C</u>
5.Centrul Județean Argeș "Doina Argesului".	I	I	PI	I	PI	I	I	I	PI	I	I	I	PI	I	I	I	<u>12</u>	<u>4</u>	<u>0</u>	<u>PCL</u>
6.Biblioteca Județeană "Dinicu Golescu"	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	<u>16</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>C</u>
7. Teatrul "Al. Davila" Pitești	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	<u>16</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>C</u>

Instituția publică subordonată	ST 1	ST 2	ST 3	ST 4	ST 5	ST 6	ST 7	ST 8	ST 9	ST 10	ST 11	ST 12	ST 13	ST 14	ST 15	ST 16	I	PI	NI	Sistem (C/PC/PCL/N) Conform/ Parțial Conform/ Parțial Conform Limitat/Neconform
8. Muzeul Județean Argeș	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	<u>16</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>C</u>
9. Muzeul Viticulturii și Pomiculturii Golești	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	<u>16</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>C</u>
10. Centrul Județean de Resurse și Asistență Educațională	I	I	I	I	I	I	PI	PI	I	I	I	I	I	I	I	I	<u>14</u>	<u>2</u>	<u>0</u>	<u>PC</u>
11. Grădinița Specială "Sf. Elena" Pitești	I	I	I	I	I	I	PI	PI	I	I	PI	I	I	I	I	I	<u>13</u>	<u>3</u>	<u>0</u>	<u>PC</u>
12. Centrul Școlar de Educație Incluzivă "Sf. Filofteia" Ștefănești	I	I	I	I	I	I	I	PI	I	I	I	I	I	I	I	I	<u>15</u>	<u>1</u>	<u>0</u>	<u>PC</u>
13. Centrul Școlar de Educație Incluzivă "Sf. Nicolae" C-Iung	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	<u>16</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>C</u>
14. Școala Specială "Sf. Stelian" Costești	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	<u>16</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>C</u>
15. Centrul Școlar de Educație Incluzivă "Sfanta Marina" Curtea de Arges	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	<u>16</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>C</u>

Instituția publică subordonată	ST 1	ST 2	ST 3	ST 4	ST 5	ST 6	ST 7	ST 8	ST 9	ST 10	ST 11	ST 12	ST 13	ST 14	ST 15	ST 16	I	PI	NI	Sistem (C/PC/PCL/N) Conform/ Parțial Conform/ Parțial Conform Limitat/Neconform
16.UAMS Călinești	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	<u>16</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>C</u>
17.UAMS Dedulești	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	<u>16</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>C</u>
18.UAMS Șuici	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	<u>16</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>C</u>
19.UAMS Domnești	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	<u>16</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>C</u>
20. UAMS Rucăr	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	<u>16</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>C</u>
21.Căminul de pers. vârstnice Mozaceni	Comasat cu UAMS Calinesti De la data de 25.03.2025, Hot CJ Arges nr. 99 NU RAPORTEAZA																			
22. Spitalul Județean de Urgență Argeș	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	<u>16</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>C</u>
23. Spitalul de Pediatrie Pitești	I	I	I	I	I	I	I	PI	I	I	PI	I	I	I	I	I	<u>14</u>	<u>2</u>	<u>0</u>	<u>PC</u>
24. Spitalul de Psihiatrie "Sf. Maria" Vedea	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	<u>16</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>C</u>
25. Spitalul de Pneumofiziologie "Sf. Andrei" Valea Sasului.	I	NI	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	<u>15</u>	<u>0</u>	<u>1</u>	<u>PC</u>

33.Regia Autonomă Județeană de Drumuri R.A.	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	<u>16</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>C</u>
Numar de structuri funcționale care au raportat DIN 32 IN TOTAL	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32				23 entități au sistem Conform 7 entități au sistem Parțial Conform. 2 entitate are Sistem Parțial Conform Limitat
Implementate (I)	32	31	29	32	31	32	29	27	31	32	30	32	31	32	31	32					
Parțial implementate (PI)	0	0	3	0	1	0	3	5	1	0	2	0	1	0	1	0					
Neimplemen tate (NI)	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
Neaplicabil (NA)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
Standardele ----→	<u>ST</u> 1	<u>ST</u> 2	<u>ST</u> 3	<u>ST</u> 4	<u>ST</u> 5	<u>ST</u> 6	<u>ST</u> 7	<u>ST</u> 8	<u>ST</u> 9	<u>ST</u> 10	<u>ST</u> 11	<u>ST</u> 12	<u>ST</u> 13	<u>ST</u> 14	<u>ST</u> 15	<u>ST</u> 16					

32 institutii subordonate din 32 au comunicat datele cerute conform Ordinului SGG nr. 600/2018. Anexa 4.2.

I-Standard Implementat;

PI- Standard Parțial Implementat;

NI- Standard Neimplementat;

NA – Standard Neaplicabil

Anul 2023	Anul 2024	Anul 2025	Concluzii
17 entități au sistem Conform 14 entități au sistem Parțial Conform. 1 entitate are sistem Parțial Conform Limitat	23 entități au sistem Conform 9 entități au sistem Parțial Conform. 1 entitate are sistem Parțial Conform Limitat	23 entități au sistem Conform 7 entități au sistem Parțial Conform. 2 entități au Sistem Parțial Conform Limitat	Față de anii 2023 și 2024 se constată o evidență creștere a gradului de conformitate în implementarea standardelor de control intern managerial și scaderea celorlalte.

Aprecierea gradului de conformitate a sistemului propriu de control intern managerial cu standardele de control intern managerial, în raport cu numărul de standarde implementate, care se realizează astfel:

- sistemul este **conform** dacă sunt implementate toate cele 16 standarde;
- sistemul este **parțial conform** dacă sunt implementate între 13 și 15 standarde;
- sistemul este **parțial conform limitat** dacă sunt implementate între 9 și 12 standarde;
- sistemul este **neconform** dacă sunt implementate mai puțin de 9 standarde.

- implementat (**I**) reprezintă cel puțin 90% din numărul standardelor implementate ;
- parțial implementat (**PI**), reprezintă între 41% și 89% din numărul standardelor implementate
- neimplementat (**NI**), cand nu depășește 40% din numărul standardelor implementate.

Standardele :

	Procentul de implementare %
ST. 1 – Etica si integritate	100%
ST. 2 - Atributii, functii, sarcini.....	96,87%
ST. 3 – Competenta, performanta.....	90,62%
ST. 4 – Structura organizatorica.....	100%
ST. 5 – Obiective.....	96,87%
ST. 6 – Planificarea.....	100%
ST. 7- Monitorizarea performantelor.....	90,62%
ST. 8- Managementul riscului.....	84,37%
ST. 9 - Proceduri.....	96,87%
ST.10- Supravegherea.....	100%
ST.11- Continuitatea activitatii.....	93,75%
ST.12- Informarea si comunicarea	100%
ST.13- Gestiunea documentelor.....	96,87%
ST.14- Raportarea contabila si financiara.....	100%
ST.15- Evaluarea sistemului de control intern/managerial.....	96,87%
ST.16- Auditul intern.....	100%

**Procent total de implementare
Instituti Subordonate 96,48 %**

SISTEM IMPLEMENTAT SUBORDONATE
(calculul a fost raportat la 32 unitati subordonate
din care au comunicat datele 32)

Secretariat tehnic Comisia de Monitorizare,
Mirela Magdalena OLTEANU
Anca PUPĂZĂ ROȘU

SITUAȚIA CENTRALIZATOARE
privind stadiul implementării și dezvoltării sistemului de control intern managerial
la data de 31 decembrie 2025

Nr. crt.	Specificații ale sistemul de control intern managerial	Total (număr)	din care, aferent:		Obs.
			Aparatului propriu	Entităților publice subordonate / în coordonare / sub autoritate	
0	1	2	3	4	5
1.	Entități publice subordonate / în coordonare / sub autoritate.	32	x	32	Toate instituțiile subordonate au comunicat documentele solicitate aparținând SCIM
2.	Entități publice în care s-a constituit Comisia de monitorizare.	33	1	32	Toate instituțiile subordonate au Comisie de Monitorizare
3.	Entități publice în care s-a elaborat și aprobat Programul de dezvoltare.	33	1	32	Toate instituțiile subordonate au comunicat Programul de dezvoltare SCIM,
4.	Entități publice care și-au stabilit obiectivele generale și specifice.	33	1	32	_____
5.	Obiective generale stabilite de către entitățile publice de la pct.4.	201	8	193	2 instituții subordonate nu au comunicat Obiective generale

6	Obiective specifice stabilite de către entitățile publice de la pct.4.	1073	85	988	5 instituții subordonate nu au comunicat Obiective specifice
7.	Entități publice care și-au inventariat activitățile procedurale.	32	1	31	_____
8.	Activități procedurale inventariate de către entitățile publice de la pct.7.	3690	273	3417	1 instituție subordonată nu au comunicat Activitățile procedurale
9.	Entități publice care au elaborat proceduri documentate.	33	1	32	Diferența între numărul de proceduri și numărul de activități procedurale
10.	Proceduri documentate elaborate de către entitățile publice de la pct.9.	3774	86	3688	Toate instituțiile subordonate au comunicat numărul de Proceduri.
11.	Entități publice care au elaborat indicatori de performanță asociați obiectivelor specifice.	31	1	30	_____
12.	Indicatori de performanță asociați obiectivelor specifice, de către entitățile publice de la pct.11.	1250	110	1140	2 instituții subordonate nu au comunicat
13.	Entități publice care au identificat, analizat și gestionat riscuri.	31	1	30	_____
14.	Riscuri înregistrate în Registrul de riscuri de către entitățile publice de la pct.13.	5486	20	5466	1 instituție subordonată nu au comunicat Riscurile din RR

PREȘEDINTE,

MARIUS C. [REDACTED]

SECRETARIAT TEHNIC COMISIA DE MONITORIZARE,

MIRELA MAGDALENA OLTEANU
ANCA PUPĂZĂ ROȘU

*** SCIM – sistem de control intern managerial aparținând OSGG 600/2018**

**** Diferența între numărul de activități procedurabile și numărul de proceduri vine din:**

- existența unor proceduri având în structură mai multe activități procedurabile,
- proceduri care se repetă la aceleași activități procedurabile sau mult asemănătoare,
- ghiduri de finanțare la proiectele pe fonduri europene care ele însele au activități identice cu cele procedurabile dar nu le cuantificăm în Proceduri fiind exclusiv aplicabile pe ghid ; idem pentru strategiile naționale / județene și norme tehnice, sau diverse planuri.

SITUAȚIA CENTRALIZATOARE ANUL 2025
Privind stadiul implementării sistemului de control intern / managerial

Directia / Serviciul / Biroul	Obiective generale stabilite	Obiective specifice	Activități procedurabile inventariate	Proceduri documentate elaborate (în tabel se menționează pe structuri doar procedurile operaționale)	Indicatori asociați obiectivelor specifice	Riscuri identificate evaluate și înregistrate în Registrul Riscurilor.
Directia Amenajarea Teritoriului și Urbanism	2	6	19	5	16	3
Directia Tehnică	2	12	31	10	7	4
Directia Economică,	3	16	32	16	18	7
Directia Juridică, Administrație Publică Locală	1	4	9	4	8	2
Directia Strategii, Sinteze Proiecte cu Finanțare Internațională	6	12	86	5	8	2
Directia Cultura, Turism și Tineret	2	12	32	9	17	0
Serviciul Monitorizare Lucrări Publice și Guvernanța Corporativă	3	4	18	5	4	0

Serviciul Resurse Umane	1	4	12	9	12	0
Serviciul Audit Public Intern,	1	4	13	8	14	1
Serviciul Asistență Medicală si Protecție Socială	1	11	21	15	6	0
TOTAL	8 Obiective Generale la nivel de instituție (unele din ele se repetă la anumite structuri)	85	273	86 (proceduri operaționale) + 29 (proceduri de sistem)	110	20 majore (din total 93)

Secretariat tehnic Comisia de Monitorizare,
Mirela Magdalena OLTEANU
Anca PUPĂZĂ ROS

SITUAȚIA CENTRALIZATOARE
privind stadiul implementării și dezvoltării sistemului de control intern managerial
la data de 31 decembrie 2025

Nr. crt.	Specificații ale sistemul de control intern managerial	Total (număr)	din care, aferent:		Obs.
			Aparatului propriu	Entităților publice subordonate / în coordonare / sub autoritate	
0	1	2	3	4	5
1.	Entități publice subordonate / în coordonare / sub autoritate.	32	x	32	Toate instituțiile subordonate au comunicat documentele solicitate aparținând SCIM
2.	Entități publice în care s-a constituit Comisia de monitorizare.	33	1	32	Toate instituțiile subordonate au Comisie de Monitorizare
3.	Entități publice în care s-a elaborat și aprobat Programul de dezvoltare.	33	1	32	1 instituție subordonata nu a comunicat Programul de dezvoltare SCIM,
4.	Entități publice care și-au stabilit obiectivele generale și specifice.	33	1	32	—
5.	Obiective generale stabilite de către entitățile publice de la pct.4.	201	8	193	2 instituții subordonate nu au comunicat Obiective generale

6.	Obiective specifice stabilite de către entitățile publice de la pct.4.	1073	85	988	5 instituții subordonate nu au comunicat Obiective specifice
7.	Entități publice care și-au inventariat activitățile procedurale.	32	1	31	_____
8.	Activități procedurale inventariate de către entitățile publice de la pct.7.	3690	273	3417	1 instituție subordonată nu au comunicat Activitățile procedurale
9.	Entități publice care au elaborat proceduri documentate.	33	1	32	Diferența între numărul de proceduri și numărul de activități procedurale
10.	Proceduri documentate elaborate de către entitățile publice de la pct.9.	3774	86	3688	Toate instituțiile subordonate au comunicat numărul de Proceduri.
11.	Entități publice care au elaborat indicatori de performanță asociați obiectivelor specifice.	31	1	30	_____
12.	Indicatori de performanță asociați obiectivelor specifice, de către entitățile publice de la pct.11.	1250	110	1140	2 instituții subordonate nu au comunicat
13.	Entități publice care au identificat, analizat și gestionat riscuri.	31	1	30	_____
14.	Riscuri înregistrate în Registrul de riscuri de către entitățile publice de la pct.13.	5486	20	5466	1 instituție subordonată nu au comunicat Riscurile din RR

PREȘEDINTE,

MARIUS CRISTIAN PUIU

SECRETARIAT TEHNIC COMISIA DE MONITORIZARE,

MIRELA MAGDALENA OLTEANU

ANCA PUPĂZĂ ROȘU

*** SCIM – sistem de control intern managerial aparținând OSGG 600/2018**

**** Diferența între numărul de activități procedurabile și numărul de proceduri vine din:**

- existența unor proceduri având în structură mai multe activități procedurabile,
- proceduri care se repetă la aceleași activități procedurabile sau mult asemănătoare,
- ghiduri de finanțare la proiectele pe fonduri europene care ele însele au activități identice cu cele procedurabile dar nu le cuantificăm în Proceduri fiind exclusiv aplicabile pe ghid ; idem pentru strategiile naționale / județene și norme tehnice, sau diverse planuri.

SITUAȚIA CENTRALIZATOARE ANUL 2025
Privind stadiul implementării sistemului de control intern / managerial

Instituția publică subordonată	Constituirea Comisiei de Monitorizare	Elaborarea Programului de dezvoltare CIM	Obiective generale stabilite	Obiective specifice	Activități procedurabile inventariate	Proceduri documentate elaborate	Indicatori asociați obiectivelor specifice	Riscuri identificate evaluate și înregistrate în Registrul Riscurilor.
1.Serviciul Public Județean de pază și Ordine	DA	DA	4	1	1	1	1	1
2.Direcția de Asistență Socială și Protecția Copilului	DA	DA	0	277	218	218	37	873
3.Direcția pt. Evidența Persoanelor	DA	DA	5	33	80	77	40	160
4. Serviciul Public Salvamont	DA	DA	4	24	58	58	7	50
5.Centrul Județean Argeș "Doina Argesului".	DA	DA	6	0	41	75	36	48
6.Biblioteca Județeană "Dinicu Goleescu"	DA	DA	4	7	100	100	7	12
7. Teatrul "Al. Davila" Pitești	DA	DA	3	1	39	39	5	100
8.Muzeul Județean Argeș	DA	DA	1	0	20	108	38	56
9.Muzeul Viticulturii și Pomiculturii Golești	DA	DA	6	43	86	113	43	1
10.Centrul Județean de Resurse și Asistența Educațională	DA	DA	5	0	44	94	1	32
11. Grădinița Specială "Sf. Elena" Pitești	DA	DA	4	0	48	79	9	186

Instituția publică subordonată	Constituirea Comisiei de Monitorizare	Elaborarea Programului de dezvoltare CIM	Obiective generale stabilite	Obiective specifice	Activități procedurabile inventariate	Proceduri documentate elaborate	Indicatori asociați obiectivelor specifice	Riscuri identificate evaluate și înregistrate în Registrul Riscurilor.
12.Centrul Școlar de Educație Incluzivă "Sf. Filofteia" Ștefănești	DA	DA	8	33	109	109	10	26
13.Centrul Școlar de Educație Incluzivă "Sf. Nicolae" Câmpulung	DA	DA	7	28	106	106	1	80
14.Școala Specială "Sf. Stelian" Costești	DA	DA	1	4	70	70	6	69
15.Centrul Școlar de Educație Incluzivă "Sfânta Marina" Curtea de Argeș.	DA	DA	1	1	201	201	1	94
16.UAMS Călinești	DA	DA	8	16	46	89	23	55
17.UAMS Dedulești	DA	DA	8	10	46	74	23	55
18.UAMS Șuici	DA	DA	3	30	28	73	145	78
19.UAMS Domnești	DA	DA	1	1	1	1	1	1
20. UAMS Rucăr	DA	DA	1	2	7	7	29	0
21.Căminul de persoane vârstnice Mozaceni	A functionat	până în 25.03. 2025 (Hot. 99 a CJ Arges)	când a fost	comasat cu	UAMS	Călinesti	(nu raportează)	
22. Spitalul Județean de Urgență Argeș	DA	DA	32	118	433	433	0	119
23. Spitalul de Pediatrie Pitești	DA	DA	6	10	41	16	48	503
24. Spitalul de Psihiatrie "Sf. Maria" Vedea	DA	DA	4	65	161	161	21	343
25. Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iasului.	DA	DA	4	91	368	181	151	497
26. Spitalul Orășenesc "Regele Carol I" Costești	DA	DA	14	30	270	270	255	303

Instituția publică subordonată	Constituirea Comisiei de Monitorizare	Elaborarea Programului de dezvoltare CIM	Obiective generale stabilite	Obiective specifice	Activități procedurabile inventariate	Proceduri documentate elaborate	Indicatori asociați obiectivelor specifice	Riscuri identificate evaluate și înregistrate în Registrul Riscurilor.
27. Spitalul de Pneumoftiologie Cronici Leordeni	DA	DA	0	0	0	157	0	345
28. Spitalul de Boli Cronice și Geriatrie "C-tin Bălăceanu Stolnici" Ștefănești	DA	DA	5	57	360	360	57	533
29. Spitalul de Recuperare Brădet	DA	DA	10	44	169	169	44	366
30. Spitalul de Boli Cronice Călinești	DA	DA	9	25	162	120	26	340
31.S.C. Administrare si Exploatare a Patrimoniului si Serviciului de Utilitati Publice Arges	DA	DA	6	8	23	45	11	36
32.Regia de Administrare a Domeniului Public si Privat al Judetului Arges R.A.	DA	DA	21	20	25	34	22	75
33.Regia Autonoma Judeteana de Drumuri R.A.	DA	DA	2	9	56	50	42	29
TOTAL			193	988	3417	3688	1140	5466

Secretariat tehnic Comisia de Monitorizare
Mirela Magdalena OLTEANU
Anca PUPĂZĂ ROSU