



**MINISTERUL SANATATII**  
**SANATORIUL DE NEVROZE PREDEAL**  
 Str. VALEA RĂSNOAVEI, NR. 8, PREDEAL  
 Telefon: 0368883708 Fax: 0268456091, 0268456181  
 E-mail: manager@nevroze-predeal.ro, sanatoriul\_nevroze@yahoo.com  
 Site web: [www.nevroze-predeal.ro](http://www.nevroze-predeal.ro)  
 Operator de date cu caracter personal: 16935

APROBAT,  
 MANAGER  
 EC. BURICEA IUSTINIAN  
 Anexa nr 2 Decizie nr 22 / 21.03.2022

**STRATEGIA NATIONALA ANTICORUPTIE 2021 - 2025**  
**PLAN DE INTEGRITATE AL SANATORIULUI DE NEVROZE PREDEAL**

Nr crt	Obiectiv 1: Creșterea gradului de implementare a măsurilor de integritate la nivelul institutiei și a celor subordonate/ coordonate/ aflate sub autoritate, precum și a întreprinderilor publice							Termen de realizare	Observatii ( Abrevieri )
	Masura	Indicatori de performanta	Surse de verificare	Riscuri	Responsabil	Resurse			
1	1.1 Adoptarea și distribuirea în cadrul institutiei a declaratiei privind asumarea unei agende de integritate organizationale și comunicarea acesteia MS	Declaratia adoptata, diseminata și postata pe site-ul institutiei Transmiterea declaratiei catre MS	Document aprobat Publicare pe pagina web a institutiei	Reticenta în semnarea/ asumarea documentului de catre conducerea institutiei	Conducerea institutiei	Nu este cazul.	31 martie 2022		
2	1.2 Desemnarea coordonatorului și a unei persoane responsabile de implementarea Strategiei Nationale Anticoruptie 2021-2025	Act administrativ emis Informarea MS cu privire la emiterea actului administrativ	Document aprobat Lista de distributie	Intarzieri în desemnarea/ actualizarea componentei grupului de lucru	Conducerea institutiei	Nu este cazul	30 iunie 2022		
3	1.3 Consultarea angajatilor în procesul de elaborare a planului de integritate	Nr. de angajati consultati cu privire la elaborarea planului de integritate	Minuta Propuneri primite de la angajati	Caracter formal al consultarii Neparticiparea/ neimplicarea angajatilor	Conducerea institutiei, persoanele desemnate pentru implementarea SNA	Nu este cazul	Aprilie 2022		
4	1.4 Aprobarea și distribuirea în cadrul institutiei a planului de integritate, precum și publicarea documentului pe site-ul institutiei	Plan de integritate aprobat prin act administrativ și diseminat (e-mail, circulara, sedinta etc) Nr. de angajati informati cu privire la aprobarea planului de integritate Modalitatea de informare a acestora (ex. sedinta, e-mail, circulara etc)	Plan de integritate aprobat Minuta/ circulara/ e-mail/ lista de luare la cunostinta	Nedistribuirea planului	Conducerea institutiei Coordonatorul implementarii Planului de Integritate/persoanele desemnate pentru implementarea SNA	Nu este cazul	30 iunie 2022		
5	1.5 Identificarea și evaluarea riscurilor și vulnerabilitatilor la coruptie specifice institutiei	Nr. de riscuri și vulnerabilitati la coruptie identificate și evaluate	Rapoarte de evaluare a riscurilor și vulnerabilitatilor la coruptie/Registru riscurilor de coruptie	Caracterul formal al demersului Personal instruit insuficient pentru aplicarea metodologiei	Conducerea institutiei Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA	Nu este cazul	Mai 2022		
6	1.6 Implementarea măsurilor de prevenire a materializării riscurilor identificate	Nr. masuri implementate Nr. vulnerabilitati remediate	Raport privind măsurile de remediere a vulnerabilitatilor	Caracterul formal al demersului Personal instruit insuficient pentru aplicarea metodologiei	Grupul de lucru pentru managementul riscurilor la coruptie	În functie de măsurile de remediere identificate	Permanent		

7	1.7 Evaluarea anuala a modului de implementare a planului si adaptarea acestuia la riscurile si vulnerabilitatile nou identificate	Grad de implementare a planului de integritate Masuri noi introduse/ revizuite	Raport de evaluare	Caracter formal al evaluarii Neparticiparea/ neimplicarea angajatilor	Conducerea institutiei Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA	Nu este cazul	Anual	
8	1.8 Autoevaluarea periodica a gradului de implementare a masurilor de prevenire a coruptiei (Anexa 3 la SNA – inventarul masurilor)	Date si informatii colectate pentru toti indicatorii cuprinsi in inventar	Raport de autoevaluare	Inexistenta unui mecanism de colectare unitara a datelor	Conducerea institutiei Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA	Nu este cazul	Anual	
<b>Obiectiv 2: Reducerea impactului coruptiei asupra cetatenilor</b>								
<b>Masura</b>								
9	2.1 Organizarea de activitati de informare si constientizare a cetatenilor si angajatilor cu privire la drepturile cetatenilor in relatia cu institutia	Nr. programe derulate/ activitati de informare Nr. participanti Nr. module de curs derulate Feedback-ul participantilor	Rapoarte de activitate Liste de prezenta	Resurse financiare insuficiente Grad scazut de participare Caracter formal al activitatilor	Conducerea institutiei, coordonatorul planului de integritate	Se va estima in functie de numarul participantilor, continutul programului etc. (se pot utiliza resurse proprii sau finantari nerambursabile)	Permanent	Observatii ( Abrevieri )
10	2.2 Incurajarea cetatenilor de a sesiza posibile incidente de integritate, utilizand noile instrumente existente (ex. social media).	Nr. sesizari transmise de cetateni Tip de canale utilizate Nr. mesaje preventive/postari publicate pe canalele institutionale de comunicare online (Facebook, Instagram, Twitter, Youtube etc)	Note de informare Mesaje/sesizari transmise pe conturile institutiei E-mailuri transmise Liste de difuzare	Nealocarea de resurse umane si financiare Acces limitat la internet si echipamente al cetatenilor din mediul rural sau in varsta Lipsa personalului din institutie care sa gestioneze sesizarile primite	Conducerea institutiei Personalul desemnat	Se va estima in functie de necesar	2025	
11	2.3 Digitalizarea serviciilor care pot fi automatizate, cu scopul de a reduce probabilitatea materializarii riscurilor de coruptie generate de interactiunea directa cu angajatii institutiei	Tipul de servicii digitalizate Nr de utilizatori	Pagina/Portalul institutiei care furnizeaza serviciul Rapoarte de activitate Feedback cetateni	Nealocarea resurselor necesare (bugetare si umane) Acces limitat la resurse (ex Internet)	Conducerea institutiei, Personalul desemnat	Se va estima in functie de dimensiunea proiectului.	2025	
12	2.4 Reglementarea procedurilor de obtinere cu celeritate/ in regim de urgenta a documentelor emise de institutie	Proceduri utilizate	Lista de proceduri adoptate	Nealocarea resurselor necesare (bugetare si umane) Reticenta la schimbare a angajatilor	Conducerea institutiei, Coordonator implementare Plan de Integritate Personalul desemnat	Se va estima in functie de necesar	31 decembrie 2022	
<b>Obiectiv 3 : Consolidarea managementului institutional si a capacitatii administrative pentru prevenirea si combaterea coruptiei</b>								
<b>Obiectiv specific 3.1 : Eficientizarea masurilor preventive anticoruptie prin remedierea lacunelor si inconsistentelor legislative, precum si prin asigurarea implementarii lor efective</b>								
<b>Masura</b>								
13	3.1.1 Revizuirea si completarea Codului de etica al Sanatoriului de Nevroze Predeal ca urmare aparitiei cadrului normativ privind consilierul de etica prin consolidarea statutului si mandatului acestuia, inclusiv prin asigurarea resurselor necesare	Cod etic revizuit, aprobat; Grad de cunoastere de catre angajati a Codului de Etica	Cod etic revizuit; Liste semnate de luare la cunostinta; Site oficial al institutiei	Lipsa interes si intelegere a angajatilor a valorilor si principiilor de etica	Consilier de etica; Coordonator strategie anticoruptie	Nu are implicatii financiare	Anual	Observatii ( Abrevieri )
14	3.1.2 Revizuirea procedurii privind protectia avertizorilor de integritate . Masuri la nivel de institutie privind interdictiile post-angajare ( pantouflage - ul )	Procedura revizuita	Procedura revizuita si aprobata	Intarziere in implementarea procedurii	Coordonator strategie anticoruptie	Nu are implicatii financiare	Anual	

15	3.1.3 Incurajarea raportarii confidentiale interne, cu asigurarea protectiei persoanei care sesizeaza	Desemnarea persoanei care primeste si gestioneaza sesizarile avertizorilor de integritate	Documente justificative	Nealocarea resurselor necesare	Manager; Coordonator strategie anticoruptie	In limita bugetului aprobat	Permanent	
<b>Obiectiv specific 3.2 : Extinderea culturii transparente pentru o guvernare deschisa</b>								
	<b>Masura</b>	<b>Indicatori de performanta</b>	<b>Surse de verificare</b>	<b>Riscuri</b>	<b>Responsabil</b>	<b>Resurse</b>	<b>Termen de realizare</b>	<b>Observatii ( Abrevieri )</b>
16	3.2.1 Monitorizarea si evaluarea aplicarii de catre institutie a standardului general de publicare a informatiilor de interes public prevazut in Anexa 4 la SNA	Raport de monitorizare Informatii de interes public publicate conform standardului Numar de structuri care incarca informatii in website	Raport de monitorizare Pagina de internet a institutiei Solicitari de informatii de interes public	Lipsa de implicare a persoanelor cu atributii aplicabile Aplicarea deficitara a standardelor generale de publicare a informatiilor de interes public Elaborarea de o maniera formala a raportului de monitorizare	Conducerea institutiei Personalul desemnat	Se vor estima in functie de necesar	Permanent	
17	3.2.2 Dezvoltarea de schimburi de bune practici, asistenta, cursuri de formare pentru cresterea capacitatii institutiilor publice de a furniza informatii de interes public si de a asigura un proces participativ de calitate	Consultari publice; Nr. activitati de schimb de bune practici si asistenta Nr. de cursuri de formare Nr. de participanti	Rapoarte de activitate publicate anual Site-ul oficial Statistica furnizata in procesul de autoevaluare	Nealocarea resurselor umane si financiare	Conducerea sanatoriului; Coordonatorul Planului de integritate; Firma care administreaza pagina web a sanatoriului Responsabil relatii publice	In limita bugetului aprobat	Permanent	
18	3.2.3 Monitorizarea standardelor de afisare a informatiilor de interes public si a modului de transmitere a raspunsurilor la solicitarile de informatii de interes public	Gradul de implementare a modelului de structurare a informatiilor de interes public pe pagina web a sanatoriului Numar solicitari de informatii de interes public la care nu s-a raspuns	Raport anual de evaluare a implementarii Legii nr.544/2001; Raport de autoevaluare privind implementarea inventarului masurilor de prevenire a coruptiei ( anexa 3 la SNA )	Afectarea imaginii sanatoriului prin ingradirea accesului la informatiile de interes public; Intarzieri de furnizare a informatiilor de interes public solicitate.	Personalul responsabil cu aplicarea Legii nr.544/2001 Firma care administreaza pagina web a sanatoriului	Nu are implicatii financiare	Permanent	
19	3.2.4 Cooperarea cu structurile asociative ale autoritatilor administratiei publice locale si cu organizatiile societatii civile in vederea unei mai bune implementari a guvernarii deschise la nivel local si central	Numar de protocoale de cooperare	Documente justificative	Nealocarea resurselor umane si financiare; Lipsa interes din partea autoritatilor publice locale	Comitet Director	Nu are implicatii financiare	Permanent	
20	3.2.5 Revizuirea si publicarea in format deschis a tuturor procedurilor de alocare a resurselor publice si a tuturor sumelor alocate in buget	Numar proceduri revizuite; Numar proceduri publicate in format deschis; Numar de fonduri diverse la care au fost extinse regulile de transparenta	Site-ul oficial Statistica furnizata in procesul de autoevaluare	Nealocarea resurselor umane si financiare	Director Financiar-Contabil ; Personal desemnat	Nu are implicatii financiare	Permanent	
21	3.2.6 Consolidarea platformei de transparenta bugetara prin cresterea numarului de informatii, rapoarte si bugete publicate	Platforma dezvoltata; Nr. de utilizatori; Frecventa utilizarii; Tipul de servicii furnizate	Site-ul oficial al institutiei, actualizat permanent; Rapoarte de activitate	Nealocarea resurselor necesare	Comitet Director; Furnizor extern de mentenanta a site-ului	In limita bugetului aprobat	Permanent	
22	3.2.7 Analiza datelor statistice privind rezultatele obtinute in cadrul mecanismului de prevenire a conflictului de interese in achizitiile publice finantate din fonduri nationale si europene	Protocoale de cooperare; Nr. de proiecte comune cu organizatiile nonguvernamentale care conduc la atingerea obiectivelor SNA	Rapoarte si informari publice; Publicatii	Nealocarea resurselor necesare	Conducerea institutiei; Personal desemnat	In limita bugetului aprobat	Permanent	
<b>Obiectiv specific 3.3 : Imbunatatirea capacitatii de gestionare a esecului de management prin corelarea instrumentelor care au un impact asupra identificarii timpurii a riscurilor si vulnerabilitatilor institutionale</b>								
	<b>Masura</b>	<b>Indicatori de performanta</b>	<b>Surse de verificare</b>	<b>Riscuri</b>	<b>Responsabil</b>	<b>Resurse</b>	<b>Termen de realizare</b>	<b>Observatii ( Abrevieri )</b>

23	3.3.1 Auditarea internă, o dată la doi ani, a sistemului de prevenire a corupției la nivelul spitalului	Număr de recomandări formulate; Gradul de implementare a recomandărilor formulate	Rapoarte de audit Rapoarte de activitate	Resurse umane insuficiente	Personal desemnat	Nu are implicații financiare	La 2 ani	
24	3.3.2 Evaluarea mecanismului de control intern managerial din perspectiva standardului nr 1 - etica, integritatea, în vederea identificării vulnerabilităților aferente	Nr de concluzii și recomandări în urma evaluării mecanismului de control intern managerial Nr de măsuri implementate în urma finalizării evaluării	Rapoarte de evaluare	Nealocarea resurselor umane și financiare necesare Întârzieri în elaborarea evaluării	Personal desemnat	Se vor estima în funcție de necesar	Anual	
25	3.3.3 Întărirea mecanismelor de gestionare a riscurilor de corupție prin dezvoltarea de aplicații informatice dedicate acestora	Nr de aplicații informatice dezvoltate Gradul de utilizare a aplicațiilor de către personal	Aplicații la nivelul instituției Website instituție	Nealocarea resurselor umane și financiare necesare Lipsa interesului sau cunoștințelor personalului Dificultăți tehnice Utilizarea improprie / dificilă a aplicațiilor dezvoltate	Personal desemnat	În limita bugetului aprobat	Permanent	
26	3.3.4 Introducerea unor mecanisme concrete de gestionare a eșecului de management prin evaluări ex-post, prin dezvoltarea de măsuri particularizate post-incident și prin corelarea evaluării performanței manageriale cu cea a integrității instituționale	Nr. sancțiuni a încălcarilor legale, a regulilor, de la cele mai mici, de tipul abaterilor administrative, până la cele mai grave, de nivelul infracțiunilor	Documente justificative; Rapoarte anuale; Rapoarte de audit	Resurse umane insuficiente	Conducerea instituției	Nu are implicații financiare	Permanent	
27	3.3.5 Introducerea unei metodologii standard de evaluare a riscurilor de corupție și implementarea acesteia	Metodologia de evaluare a riscurilor de corupție	Strategia anticorupție	Resurse umane insuficiente	Coordonator strategie anticorupție	Nu are implicații financiare	Anual	
28	3.3.6 Dezvoltarea unui mecanism instituțional de evaluare ex-post a incidentelor de integritate și de promovare a măsurilor preventive adaptate la tipologia faptelor analizate	Număr analize ex-post	Documente justificative	Resurse umane insuficiente	Consiliul de etică Coordonator strategie anticorupție	Nu are implicații financiare	Semestrial	
29	3.3.7 Publicarea listei incidentelor de integritate și a măsurilor de remediere pe platforma Ministerului Sănătății	Număr incidente de integritate publicate	Documente justificative	Resurse umane insuficiente	Personal desemnat	Nu are implicații financiare	Semestrial	
30	3.3.8 Adoptarea unui standard de raportare anual referitor la modul de utilizare a banilor publici pentru atingerea obiectivelor sanatoriului, ca premisă pentru stabilirea finanțării viitoare și reflectarea acestui standard în rapoartele anuale ale sanatoriului	Evaluarea indicatorilor de performanță a sanatoriului	Rapoarte anuale; Site oficial al instituției	Resurse umane insuficiente	Conducerea instituției Personal desemnat	Nu are implicații financiare	Anual	
31	3.3.9 Stabilirea de ținte de management pentru funcțiile de conducere privind gradul de conformitate administrativă și de implementare a standardelor legale de integritate, precum și aplicarea corelativă de măsuri manageriale corective	Număr ținte de management stabilite; Numărul și tipul de măsuri manageriale corective aplicate	Site oficial al instituției	Lipsa interesului conducerii instituției publice	Conducerea instituției	Nu are implicații financiare	Anual	
<b>Obiectiv 4 : Consolidarea integrității în domenii de activitate prioritare</b>								
<b>Obiectiv specific 4.1 : Creșterea integrității, reducerea vulnerabilităților și a riscurilor de corupție în sistemul public de sănătate</b>								
<b>Măsura</b>		<b>Indicatori de performanță</b>	<b>Surse de verificare</b>	<b>Riscuri</b>	<b>Responsabil</b>	<b>Resurse</b>	<b>Termen de realizare</b>	<b>Observații ( Abrevieri )</b>

32	4.1.1 Transparentizarea utilizării resurselor publice prin agregarea centralizată a datelor pe portalul institutiei	Publicarea în format deschis a indicatorilor economici și de performanță și a BVC; Cuanțumurile veniturilor și cheltuielilor publicate; Suma anuală a sponsorizărilor primite	Site oficial al institutiei	Lipsa transparenței și a informațiilor	Director financiar-contabil Personal desemnat	Nu are implicații financiare	Permanent	
33	4.1.2 Evaluarea performanței sistemului de achiziții	Număr contracte publice publicate; Categori de bunuri, servicii și lucrări achiziționate, publicate Date relevante referitoare la achizițiile publice ce sunt necesare a se publica conform reglementărilor în vigoare	Site oficial al institutiei	Lipsa transparenței și a informațiilor	Conducerea institutiei publice; Responsabil achiziții publice; Personal desemnat	În limita bugetului aprobat	Permanent	
34	4.1.3 Colaborarea cu Ministerul Sănătății privind instituirea unui mecanism comun de monitorizare și control al furnizorilor din sistemul de asigurări sociale de sănătate	Publicarea în platformele dedicate a Veniturilor și Cheltuielilor pentru spitalele din sistemul public și privat de sănătate	Platforma de Monitorizare a Veniturilor și Cheltuielilor - Ministerul Sănătății	Întârzieri în publicare	Director financiar-contabil Personal desemnat	Nu are implicații financiare	Permanent	
35	4.1.4 Îmbunătățirea mecanismelor de răspundere pentru manageri și ceilalți reprezentanți ai aparatului decizional din spitale	Număr de persoane cu putere de decizie care au săvârșit în mod repetat abateri de la norme, sancționate Sancțiuni sau avertizări ale instituțiilor cu atribuții de control în sarcina managerului	Comisia de disciplină operațională; Decizii ale comisiei	Caracter formal al activității comisiei de disciplină; Orientarea practicii comisiei spre cele mai ușoare sancțiuni	Consiliul etic	Nu are implicații financiare	Permanent	
36	4.1.5 Identificarea situațiilor care pot genera conflicte de interese în rândul personalului medical și managerial din spital și implementarea de soluții pentru prevenirea și rezolvarea lor	Suma anuală a sponsorizărilor primite de personalul medical și managerial pentru participare la formare profesională și lista sponsorilor - declarate în declarația de avere	Declarația de avere și conflict de interese	Lipsa declarației în acest sens; Nealocarea resurselor necesare	Persoana responsabilă cu gestionarea declarațiilor	În limita bugetului aprobat	Permanent	
37	4.1.6 Revizuirea mecanismului de feedback al pacientului pentru a obține informații despre experiența pacienților	Monitorizarea și evaluare internă a chestionarului de feedback al pacientului	Documente justificative; Raport anual;	Nealocarea resurselor umane și financiare	Personal desemnat	În limita bugetului aprobat	Anual	
38	4.1.7 Realizarea controlului ex-ante al documentațiilor de atribuire	Creșterea gradului de îndeplinire a obligațiilor contractuale de către contractanți, care se reflectă în documentele constatatoare	Rapoarte de audit	Neîntocmirea tuturor documentelor constatatoare sau furnizarea de informații incomplete în cadrul acestor documente	Conducerea institutiei publice; Responsabil achiziții publice	În limita bugetului aprobat	Permanent	
39	4.1.8 Publicarea în SEAP a modificărilor care determină o creștere a prețului, o prelungire a duratei de execuție sau o extindere/reducere considerabilă a obiectului contractului; Publicarea contractelor de achiziții publice cu o valoare mai mare de 5000 EUR	Număr de modificări (privind preț, durată, obiect de contract) la nivel de contract Reducerea numărului de contracte în care prețul final se majorează raportat la valoarea contractului atribuit Număr de informații / contracte publicate	Documente justificative Pagina de internet a institutiei Documente în domeniu publicate	Nepublicarea în SEAP a tuturor actelor adiționale aferente modificărilor contractuale Întârzieri în publicarea documentelor	Conducerea institutiei publice Responsabil achiziții publice Personal desemnat	Nu are implicații financiare suplimentare	Permanent	
40	4.1.9 Organizarea periodică de cursuri de formare profesională multidisciplinară pentru promovarea bunelor practici naționale și internaționale în materia achizițiilor publice	Număr de persoane instruite din cadrul institutiei	Plan de formare profesională realizat	Lipsa de valorificare a personalului instruit; Suprasolicitarea și creșterea gradului de încărcare a personalului responsabil cu achizițiile publice	Conducerea institutiei publice; Biroul RUNOS	În limita bugetului aprobat	Permanent	
41	4.1.10 Analizarea practicii judiciare în materie de achiziții publice și evaziune fiscală, analiză utilă pentru unificarea practicii	Număr de decizii CNSC analizate; Număr de hotărâri definitive contradictorii analizate; Număr de recursuri în interesul legii analizate	Portal CNSC; Portal Ministerul Justiției	Lipsa interes personal din cauza suprasolicitării	Compartiment juridic	Nu are implicații financiare suplimentare	Permanent	
<b>Obiectiv 5 : Consolidarea performanței de combatere a corupției prin mijloace penale și administrative</b>								
<b>Măsura</b>		<b>Indicatori de performanță</b>	<b>Surse de verificare</b>	<b>Riscuri</b>	<b>Responsabil</b>	<b>Resurse</b>	<b>Termen de realizare</b>	<b>Observații ( Abrevieri )</b>

42	5.1.1 Eficientizarea sistemului de declarare a averilor si a intereselor	Numar de angajati informati cu privire la obligatia depunerii declaratiilor; Modul in care are loc informarea (sedinta, prin corespondenta, site oficial)	Proces-Verbal/Minuta	Caracter exclusiv formal al informarii; Neparticiparea majoritatii angajatilor	Conducerea institutiei; Persoana responsabila cu gestionarea declaratiilor	In limita bugetului aprobat	Permanent	
43	5.1.2 Asigurarea respectarii normelor in materie de integritate	Numar de riscuri si vulnerabilitati inventariate	Raport de evaluare a riscurilor si vulnerabilitatilor elaborate	Caracter formal al demersului in absenta unei Metodologii de evaluare a riscurilor	Conducerea institutiei; Echipa de evaluare compusa din conducatorii principalelor compartimente	In limita bugetului aprobat	Permanent	
44	5.1.3 Dinamizarea activitatii de preventie, constientizare si educatie in cazul persoanelor care au obligatia depunerii declaratiilor de avere si de interese	Cod de conduita adoptat; Procedura privind intocmirea, depunerea declaratiilor de avere si de interese aprobata	Documente justificative	Resurse bugetare si umane insuficiente	Conducerea institutiei; Persoana responsabila cu gestionarea declaratiilor	Nu are implicatii financiare suplimentare	Anual	
45	5.1.4 Acordarea de asistenta persoanelor care solicita calificari cu privire la cadrul legislativ care guverneaza sistemul de integritate	Numar de persoane informate si consiliate privind Planul de Integritate	Documente justificative	Lipsa de interes	Coordonator strategie anticoruptie	Nu are implicatii financiare suplimentare	Permanent	
46	5.1.5 Consolidarea parteneriatelor cu organizatiile nonguvernamentale	Numar de protocoale de cooperare incheiate	Documente justificative	Lipsa resurselor bugetare	Conducerea institutiei; Coordonatorul Strategiei Anticoruptie	In limita bugetului aprobat	Permanent	
47	5.1.6 Deseminarea conceptului de integritate in randul personalului angajat	Strategia anticoruptie ; Plan propriu de actiune;	Site-ul institutiei; Intalniri de lucru (liste cu participanti)	Lipsa de interes	Coordonator strategie anticoruptie	Nu are implicatii financiare suplimentare	Permanent	
48	5.1.7 Reglementarea unitara a functiei de control administrativ	Exercitarea functiei de control intern operativ curent, desfasurat de organul de conducere asupra structurilor interne; Desemnarea prin Dispozitie a comisiilor de control	Rapoarte de control	Caracter formal al activitatii comisiilor de control; Orientarea practicii comisiilor spre cele mai usoare sanctiuni	Conducerea institutiei	In limita bugetului aprobat	Permanent	
49	5.1.8 Prioritizarea actiunilor de control	Numar de sesizari pentru care a fost initiat controlul; Numar de persoane care au savarsit in mod repetat abateri de la normele respective	Rapoarte de control	Caracter formal al activitatii comisiilor de control; Orientarea practicii comisiilor spre cele mai usoare sanctiuni	Conducerea institutiei	In limita bugetului aprobat	Permanent	
50	5.1.9 Aplicarea de sanctiuni disciplinare cu caracter disuasiv pentru incalcarea standardelor etice si de conduita anticoruptie la nivelul tuturor functiilor din sanatoriu	Numar decizii de sanctionare	Raport	Orientarea practicii comisiilor spre cele mai usoare sanctiuni	Consiliul Etic; Comisie de disciplina	In limita bugetului aprobat	Permanent	

MANAGER,

EC. BURICEA IUSTINIAN