

JZU DOM ZDRAVLJA BIJELO POLJE

PLAN INTEGRITETA

Bijelo Polje, mart 2016. godine

UVOD:

NAZIV ORGANA VLASTI: JZU DOM ZDRAVLJA BIJELO POLJE

ADRESA: ul.Voja Lješnjaka bb

TELEFON:050/432-327

E-MAIL:dom_zdrav_bp@t-com.me

IME I ZVANJE ODGOVORNOG LICA ZA IZRADU I SPROVOĐENJE PLANA INTEGRITETA (MENADŽERA INTEGRITETA):

Drljević Anđelina dipl.pravnik zaposlena u JZU Dom zdravlja Bijelo Polje na poslovima radnog mjesta sekretar za pravne i kadrovske poslove.

DATUM I BROJ RJEŠENJA O ODREĐIVANJU MENADŽERA INTEGRITETA:538/1 od 21.03.2016.godine

DATUM I BROJ RJEŠENJA O ODREĐIVANJU ČLANOVA RADNE GRUPE ZA IZRADU PLANA INTEGRITETA :539/1 od 21.03.2016.godine

ČLANOVI RADNE GRUPE:

- Anđelina Drljević dipl.prav.- koordinator
- Prim.dr Lidija Delević spec. – član radne grupe
- Prim.dr Rasim Agić spec. – član radne grupe
- Kljajević dr Marina spec.- član radne grupe
- Raosavljević Vesna visoka medicinska sestra – član radne grupe
- Lukač Ibrahim dipl.ecc – član radne grupe

DATUM POČETKA IZRADE:21.03.2016.godine

DATUM ZAVRŠETKA IZRADE:29.03.2016.godine

DATUM USVAJANJA PLANA INTEGRITETA:30.03.2016.godine

SADRŽAJ:

1. RJEŠENJE O ODREĐIVANJU ODGOVORNOG LICA ZA IZRADU I SPROVOĐENJE PLANA INTEGRITETA (MENADŽERA INTEGRITETA)

2. RJEŠENJE O ODREĐIVANJU ČLANOVA RADNE GRUPE ZA PRIPREMU I IZRADU PLANA INTEGRITETA

3. PROGRAM IZRADA I SPROVOĐENJA PLANA INTEGRITETA

4. METODOLOGIJA PROCJENE INTENZITETA RIZIKA

5. OBRAZAC PLANA INTEGRITETA

6. ODLUKA O USVAJANJU I STUPANJU NA SNAGU PLANA INTEGRITETA

Crna Gora

JZU Dom zdravlja Bijelo Polje

Broj: 538/1

Bijelo Polje, 21.03.2016. godine

Na osnovu člana 74 stav 1 Zakona o sprječavanju korupcije ("Sl. list Crne Gore", br. 53/14), starješina/odgovorno lice u organu vlasti, donosi

RJEŠENJE

o određivanju odgovornog lica za izradu i sprovođenje plana integriteta

1) **Drljević Anđelina**, sa završenim Pravnim fakultetom, visokim obrazovanjem, raspoređen, na radnom mjestu u zvanju Sekretar za pravno kadrovske poslove u Sektoru za pravne poslove određuje se za lice odgovorno za izradu i sprovođenje plana integriteta (menadžera integriteta).

2) Menadžer integriteta obavljaće naročito poslove koji se odnose na:

- rukovođenje radnom grupom za izradu plana integriteta;
- koordinaciju i učešće u pripremi programa izrade plana integriteta;
- koordinaciju i učešće u sakupljanju i analizi potrebne dokumentacije koja se odnosi na funkcionisanje organa vlasti, a koja predstavlja osnov za procjenu rizika i izradu plana integriteta;
- nadziranje sprovođenja mjera za poboljšanje integriteta;
- u saradnji sa svim organizacionim jedinicama sačinjavanje izvještaja o sprovođenju plana integriteta.

3) Prava i obaveze odgovornog lica iz tačke 1 dispozitiva ovog rješenja počinju teći od 21.03.2016.godine.

Obrazloženje

Zakonom o sprječavanju korupcije ("Sl. list Crne Gore", br. 53/14) uvedena je obaveza donošenja planova integriteta za sve organe vlasti, u skladu sa Pravilima za izradu i sprovođenje plana integriteta. S tim u vezi, a shodno članu 74 stav 1 istog Zakona propisano je da starješina, odnosno odgovorno lice u organu vlasti rješenjem određuje menadžera integriteta koji je odgovoran za izradu i sprovođenje plana integriteta.

Na osnovu izloženog riješeno je kao u dispozitivu ovog rješenja.

PRAVNA POUKA: Protiv ovog Rješenja može se izjaviti žalba nadležnoj Komisiji za žalbe u roku od 8 dana od dana prijema istog.

STARJEŠINA/ODGOVORNO LICE U ORGANU VLASTI

JZU DOM ZDRAVLJA BIJELO POLJE

DIREKTORICA

Prim.dr Majda Dobardžić

DOSTAVLJENO:

- Imenovanom/oj
- dosije
- a/a

Crna Gora

JZU Dom zdravlja Bijelo Polje

Broj: 539/1

Bijelo Polje, 21.03.2016. godine

Na osnovu člana 19 Statuta JZU Dom zdravlja Bijelo Polje direktorica donosi

RJEŠENJE

o formiranju radne grupe za pripremu i izradu plana integriteta

1) Obrazuje se radna grupa za pripremu i izradu plana integriteta, u sljedećem sastavu:

- Anđelina Drljević dipl.prav.- koordinator
- Prim.dr Lidija Delević spec. – član radne grupe
- Prim.dr Rasim Agić spec. – član radne grupe
- Kljajević dr Marina spec.- član radne grupe
- Raosavljević Vesna visoka medicinska sestra – član radne grupe
- Lukač Ibrahim dipl.ecc – član radne grupe

Obrazloženje

Zadatak radne grupe je da pripremi program izrade plana integriteta, prikupi i analizira potrebnu dokumentaciju koja se odnosi na funkcionisanje organa vlasti, a koja predstavlja osnov za procjenu rizika i izradu plana integriteta, upozna zaposlene sa potrebom donošenja plana integriteta i dostavi izrađen prijedlog plana integriteta starješini/odgovornom licu u organu vlasti na usvajanje, zaključno sa 29.03.2016 godine.

Radnoj grupi pripada naknada za rad.

Na osnovu izloženog riješeno je kao u dispozitivu ovog rješenja.

PRAVNA POUKA: Protiv ovog Rješenja može se izjaviti žalba nadležnoj Komisiji za žalbe u roku od 8 dana od dana prijema istog.

STARJEŠINA/ODGOVORNO LICE U ORGANU VLASTI

JZU DOM ZDRAVLJA BIJELO POLJE

DIREKTORICA

Prim.dr Majda Dobardžić

DOSTAVLJENO:

- Imenovanim
- dosije
- a/a

3. PROGRAM IZRADE PLANA INTEGRITETA

USTANOVA: JZU DOM ZDRAVLJA BIJELO POLJE

ODGOVORNO LICE: DOBARDŽIĆ DR. MAJDA

ČLANOVI RADNE GRUPE: Anđelina Drljević, Prim.dr Lidija Delević, Prim.dr Rasim Agić, Kljajević dr Marina , Raosavljević Vesna Lukač Ibrahim

DATUM DONOŠENJA RJEŠENJA: 21.03.2016.

DATUM POČETKA IZRADE: 21.03.2016.godine

I. FAZA

OSNIVANJE RADNE GRUPE I PRIKUPLJANJE INFORMACIJA

DATUM: 21.03.2016.godine

1. PRIPREMNA FAZA

Rukovodilac donosi odluku o imenovanju radne grupe (Rukovodilac)

Najkasnije do: 21.03.2016

2. Radna grupa sakuplja potrebnu dokumentaciju, informacije od zaposlenih i priprema program izrade plana integriteta (Radna grupa) Statut ,

Najkasnije do: 26.03.2016.godine

3. Upoznavanje zaposlenih sa potrebom donošenja plana integriteta (Radna grupa i Rukovodilac) Obavljivanje na sajtu i obavještenje svim službama

Najkasnije do: 26.03.2016.godine

II. FAZA

UTVRĐIVANJE POSTOJEĆIH MJERA

DATUM:21.03.2016.godine

PROCJENA POSTOJEĆEG STANJA I UTVRĐIVANJE INICIJALNIH FAKTORA RIZIKA

1. Intervjui sa zaposlenima -neposredno
2. Popunjavanje anonimnog upitnika (Radna grupa) neposredno
3. Ocjena izloženosti rizicima i razgovor sa zaposlenima (Radna grupa)

Najkasnije do:28.03.2016.godine

III. FAZA

PLAN MJERA ZA PODIZANJE NIVOVA INTEGRITETA

DATUM:

1. Upoznavanje zaposlenih sa rizicima narušavanja integriteta, ocjenom izloženosti i planom mjera za poboljšanje integriteta (Rukovodilac)
2. Popunjavanje obrasca PI i priprema konačnog izveštaja (Radna grupa)
3. Usvajanje izrađenog plana integriteta zajedno sa mjerama poboljšanja (Rukovodilac)
4. Završena izrada plana integriteta institucije najkasnije do:29.03.2016.

3.2. KONAČNI IZVJEŠTAJ O IZRADI PLANA INTEGRITETA

PREGLED I ANALIZA NORMATIVNIH AKATA

Radna grupa je izvršila popis svih normativnih akata kojima se regulišu rad i obaveze institucije i to:

I. Zakoni, Pravilnici, Urebe, Odluke:

1. Zakon o zdravstvenoj zaštiti (Sl.list CG, broj 3/16),
2. Zakon o zdravstvenom osiguranju (Sl.list CG, broj 6/16),
3. Zakon o lijekovima (Sl.list RCG 80/2004,34/10)
4. Zakon o organičenju upotrebe duvanskih proizvoda(Sl.list RCG 52/04, Sl.list CG 32/11,47/11, 28/12)
5. Zakon o zbirkama podataka u oblasti zdravstva (Sl.list CG, broj 80/08),
6. Zakon o zaštiti stanovništva od zaraznih bolesti (Sl.list CG 14/10, 30/12)
7. Zakon o pravima pacijenata (Sl.list CG, broj 40/2010),
8. Zakon o budžetu Crne Gore za 2016.godinu (Sl.list CG, broj /16),
9. Zakon o slobodnom pristupu informacijama (Sl.list CG, broj 44/12),
10. Zakon o sprečavanju korupcije (Sl.list CG, broj 53/14),
11. Zakon o radu (Sl. list CG, br.49/08,26/09, 88/09, 26/10, 59/11),
12. Zakon o javnim nabavkama (Sl.list CG, br.42/11, 57/14),
13. Zakon o opštem upravnom postupku (60/03, 32/11)
14. Uredba o obimu prava i standardima zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja(Sl.list RCG,broj 79/2005),
15. Pravilnik o bližim uslovima u pogledu standarda, normativa i načina ostvarivanja primarne zdravstvene zaštite preko izabranog tima doktora ili izabranog doktora(Sl.list CG, broj 10/08,01/12),
16. Pravilnik o bližim uslovima za obavljanje dopunskog rada zdravstvenih radnika u mreži zdravstvenih ustanova
17. Granski kolektivni ugovor za zdravstvenu djelatnost(Sl.list CG,broj 11/12)

2. Interna akta institucije :

1. Statut JZU Dom zdravlja Bijelo Polje, Sistematizacija – Pravilnik o unutrašnjoj organizaciji i sistematizaciji radnih mjesta broj 1032/1 od 29.08.2014.godine, Etički kodeks, Plan stručnog osposobljavanja,Pravilnik o uslovima i načinu korišćenja službenih vozila JZU Dom zdravlja Bijelo Polje, Odluka o rasporedu radnog vremena u JZU Dom zdravlja Bijelo Polje.

3.Strategije i akcioni planovi:

1. Master plan razvoja zdravstva Crne Gore 2015-2020
2. Zdravstvena politika u RCG do 2020.godine
3. Akcioni Plan za borbu protiv korupcije u zdravstvu
4. Plan ljudskih resursa u zdravstvu 2013-2022 (2013)
5. Nacionalna strategija za unapređenje kvaliteta zdravstvene zaštite i bezbjednosti pacijenata sa planom akcije 2012-2017 (2013)

PREGLED ORGANIZACIJE INSTITUCIJE

JZU Dom zdravlja Bijelo Polje je ustanova osnovana za obavljanje zdravstvene djelatnosti na primarnom nivou, u skladu sa Zakonom.

Dom zdravlja Bijelo Polje je referentni centar primarne zdravstvene zaštiti, koji pruža, ili omogućava podršku izabranom timu ili izabranom doktoru iz sledećih oblasti:

1. imunizacije protiv glavnih zaraznih bolesti;
2. otkrivanja i suzbijanja činilaca koji utiču na pojavu i širenje zaraznih i nezaraznih bolesti;
3. zdravstvene zaštite žena i planiranja porodice i
4. kućnog liječenja i patronaže zdravstvene zaštite.

Dom zdravlja može omogućiti, odnosno pružiti podršku izabranom timu ili izabranom doktoru iz sledećih oblasti:

1. sprovođenja zdravstvene edukacije i obrazovanja o najčešćim zdravstvenim problemima i metodama njihove identifikacije, prevencije i kontrole;
2. higijensko epidemiološke zaštite;
3. zaštite mentalnog zdravlja;
4. liječenja plućnih bolesti i TBC;
5. kao i drugih oblasti koje odredi Ministarstvo.

Radi obavljanja djelatnosti utvrđene, Dom zdravlja Bijelo Polje organizuje:

A) IZABRANE DOKTORE

1. Izabrani doktor za odrasle
2. Izabrani doktor za djecu
3. Izabrani doktor za žene

B) CENTRE ZA PODRŠKU:

1. Centar za plućne bolesti i TBC
2. Centar za dijagnostiku
 - a) mikrobiološka dijagnostika
3. Centar za mentalno zdravlje
4. Centar za djecu sa posebnim potrebama
5. Centar za prevenciju
 - a) populaciono savjetovanište
 - b) savjetovanište za djecu
 - c) savjetovanište za mlade
 - d) savjetovanište za reproduktivno zdravlje
 - e) higijensko-epidemiološka služba

C) JEDINICE ZA PODRŠKU:

1. Jedinica za patronažu
2. Jedinica za fizikalnu terapiju primarnog nivoa
3. Jedinica za sanitetski prevoz

D) OSTALE DJELATNOSTI DOMA ZDRAVLJA:

1. Medicina rada

E) MENADŽMENT I ADMINISTRATIVNO-TEHNIČKI POSLOVI

- a) Menadžment
- b) Finansijsko-ekonomski poslovi
- c) Pravno kadrovski poslovi
- d) Tehnički servis

Način obavljanja djelatnosti Doma zdravlja Bijelo Polje, kao i druga pitanja vezana za unutrašnju organizaciju u rad Doma zdravlja bliže se se urediti Pravilnikom o sistematizaciji radnih mjesta, sa popisom i opisom poslova nomenklaturom, kao sastavnim dijelom tog Pravilnika.

Radna grupa je u dijelu organizacije izvršila inicijalni pregled i popis:

1. Sistematizacija – Pravilnik o unutrašnjoj organizaciji i sistematizaciji radnih mjesta broj 1032/1 od 29.08.2014.godine.
2. Godišnjeg rasporeda poslovima u instituciji (Plan zdravstvene zaštite za 2016.godinu, Finansijski plan za 2016.godinu, Plan javnih nabavki za 2016.godine, Plan stručnog usavršavanja i edukacije za 2016.godinu, Izvještaj o poslovanju za 2015.godinu, Plan aktivnosti Komisije za kontrolu kvaliteta zdravstvene zaštite)
3. Budžeta institucije, Program –Zdravstvene institucije za 2016.godinu za JZU Dom zdravlja Bijelo Polje predviđena su sredstva 2.250.570,00 eura, sopstvena sredstva u iznosu od 230.000,00 što ukupno iznosi 2.480.570,00

PREGLED I ANALIZA KADROVSKIH KAPACITETA

Radna grupa je u djelu organizacije izvršila inicijalan pregled kadrovskih kapaciteta institucije po obrazovnoj strukturi i opisu radnih mjesta, nedostajućem broju zaposlenih i to:

1. Pregled stručne spreme - kvalifikacije zaposlenih. Ukupno zaposlenih u JZU Dom zdravlja Bijelo Polje je 161. Od toga je doktora specijalista 25, na specijalizaciji 6, doktora medicine 13, zdravstvenih radnika sa IV SSS ima 77, zdravstvenih radnika sa visom 5 i zdravstvenih visokom školskom spremom 9, zdravstvenih saradnika sa visom i visokom školskom spremom 6, nemedicinskih radnika 20.

2. Pregled rješenja o ocjenama rada zaposlenih,

4. Pregled nedostajućih kadrovskih kapaciteta

-jedan pedijatar u Centru za djecu sa posebnim potrebama

-pomoćnik direktora

-referent IT stručnjak

Radna grupa je sprovela sledeće aktivnosti:

1. Održala je 3 radnih sastanaka radi pripreme i izrade što kvalitetnijeg plana integriteta,

2. Izvršila je obradu i analizu Pravilnika o unutrašnjoj organizaciji i sistematizaciji, upitnika za procjenu rizika, Akt za procjenu rizika na radnom mjestu, Godišnjeg izvještaja o radu, predstavljeni i pritužbi na rad institucije, sudskih odluka koje se odnose na rad institucije, Rješenja Agencije za mirno rješavanje radnih sporova koji su vođeni izdjedju zaposlenih i Ustanove, Izvještaja i preporuka Državne revizorske institucije ili druge eksterne revizije, izvještaja unutrašnje revizije, analizu međuinstitucionalne saradnje i saradnje sa civilnim sektorom...

4. METODOLOGIJA PROCJENE INTENZITETA RIZIKA

LEGENDA TERMINA I SIMBOLA

Intenzitet rizika dobija se množenjem vjerovatnoće i posljedice, upotrebom matrice rizika „vjerovatnoća(1-10) x posljedica(1-10)” koja je prikazana na slici ispod.

POSLEDJICA	ozbiljna	10									
		9									
		8									
	umjerena	7									
		6									
		5									
		4									
	mala	3									
		2									
		1									
Intenzitet rizika (posljedica x vjerovatnoća)			niska			srednja			visoka		
		VJEROVATNOĆA									

Ukupna procjena rizika od korupcije i drugih oblika narušavanja integriteta

- /V Rizik visok intenziteta – Korupcija ili drugi oblici narušavanja integriteta su već prisutni u ovom procesu ili je vrlo vjerovatno da će se pojaviti
- /S Rizik srednjeg intenziteta – Pojava korupcije ili drugih oblika narušavanja integriteta u ovom procesu je moguća, ali se mjerama kontrole upravlja tim rizikom
- /N Rizik niskog intenziteta – Mala je vjerovatnoća da će se pojaviti korupcija ili drugi oblici narušavanja integriteta u ovom procesu, zbog postojećih mjera kontrole

Ocjena rizika:

Ocjene su od 1 do 100, tako da ocjene od 1-15 predstavljaju »najmanju vjerovatnoću« pojave korupcije ili drugih oblika narušavanja integriteta sa »veoma malom« posljedicom (**rizik niskog intenziteta**), ocjene od 16-48 predstavljaju »srednju vjerovatnoću« pojave korupcije ili drugih oblika narušavanja integriteta sa »umjerenom« posljedicom (**rizik srednjeg intenziteta**) dok ocjene od 49-100 znači »skoro izvjesnu« pojavu korupcije ili drugih oblika narušavanja integriteta sa »veoma velikom« posljedicom (**rizik visokog intenziteta**).

Status rizika od prethodne provjere

- ↔ Bez promjena
- ↑ Povećan rizik
- ↓ Smanjen rizik

Datum provjere:

Provjeru izvršio-la:

*Legenda:

procjena rizika	nizak	srednji	visok
	1-15	16-48	49-100

**Legenda:

Napredak stanja od prethodne provjere	bez promjena	povećan rizik	smanjen rizik
	↔	↑	↓

REGISTAR RIZIKA			PROCJENA I MJERENJE RIZIKA					REAGOVANJE NA RIZIK			PREGLED I IZVJEŠTAVANJE O RIZICIMA	
Oblasti rizika	Radna mjesta	Osnovni rizici	Postojeće mjere kontrole	Preostali rizici (rezidualni)	Vjer.	Posljedice	Procjena	Predložene mjere za smanjenje/otklanjanje rizika	Odgovorna osoba	Rok	St.	Kratak opis i ocjena realizacije mjere
1. Rukovođenje i upravljanje	Direktor Rukovodioci organizacionih jedinica	Narušavanje integriteta ustanove;	Zakoni i podzakonski akti Interna akta ustanove	Negativna ocjena javnog mnjenja i gubitak povjerenja javnosti u rad ustanove zbog nedovoljne transparentnosti i informisanja javnosti o njenom radu	3	4	12	Proaktivno objavljivati informacije iz člana 12 Zakona o slobodnom pristupu informacijama, kao i druge informacije od javnog interesa Obezbijediti kontinuiranu i kvalitetnu informisanost stručne i šire javnost o radu i uslugama zdravstvenih ustanova	Direktor Rukovodioci organizacionih jedinica	Kontinuirano		
	Direktor	Nedozvoljeno lobiranje, drugi nejavni uticaj; Povreda zakonitosti pri donošenju odluka	Zakoni i podzakonska akta; Izvještavanje o stanju u upravnoj oblasti;	Donošenje odluka pod eksternim uticajem, suprotno javnom interesu zbog nepostojanja jasnih propisa za korišćenje, diskrecionih ovlašćenja	3	5	15	Poštovanje principa transparentnosti prilikom donošenja odluka iz nadležnosti ustanove; Utvrđivanje jasnih pravila o korišćenju diskrecionih ovlašćenja	Direktor, rukovodioci organizacionih jedinica	Kontinuirano		

	Direktor IT služba	Narušavanje principa transparentnosti	Objavljaju se relevantna dokumenta na internet stranici Ministarstva zdravlja i zdravstvene ustanova	Nedovoljna transparentnost rada ustanove i informisanost građana usljed neažuriranja internet stranice ustanove Poslovni ugovori zdr. ustanove i zaključeni memorandumi o saradnji nisu objavljeni na internet stranici ustanove	6	5	30	Unaprijediti dostupnost i preglednost relevantnih dokumenata i informacija na internet stranici (Statut, Odluke, itd) Unaprijediti i redovno ažurirati web stranicu ustanove i dostupnost relevantnih podataka Izraditi posebnu internet stranicu ustanove Objavljivati poslovne ugovore i zaključene memorandume o saradnji na internet stranici ustanove	Direktor IT služba	30.6.2016. Kontinuirano	
	Direktor, rukovodioci organizacionih jedinica	Neadekvatno strateško planiranje	Zakoni i podzakonska akta; Podjela radnih zadataka;	Odstupanja u sprovođenju strateških dokumenata, planova i programa Nedovoljna i nekoordinisana saradnja između različitih organizacionih jedinica	3	6	18	Redovno u toku godine izveštavati o sprovođenju strateških dokumenata, planova i programa Redovno praćenje i ocjena efekata primjene strategija, akcionih planova, zakona	Direktor / Rukovodioci organizacionih jedinica Direktor	Kontinuirano	

	Direktor Sekretar	Donošenje nezakonitih odluka Česta izmjena zakonskih propisa	Interna akta ustanove	Neadekvatno praćenje relevantnih propisa	2	4	8	Odrediti lice zaduženo za praćenje propisa Sekretar	Direktor	30.04.2016		
	Direktor	Nedozvoljeno lobiranje, drugi nejavni uticaj ili drugi oblici kršenja principa transparentnosti	Zakon o sprječavanju korupcije, interna akta institucije	Primanje sponzorstava i donacija suprotno odredbama Zakona o sprječavanju korupcije Nepoštovanje zakonske obaveze evidentiranja primljenih sponzorstava i donacija i njihove vrijednosti Nedostavljanje Agenciji za sprječavanje korupcije pisanog izvještaja o primljenim sponzorstvima i donacijama	3	4	12	Vršiti redovnu kontrolu evidencije o primljenim sponzorstvima i donacijama Dostaviti Agenciji za sprječavanje korupcije do kraja marta tekuće godine za prethodnu godinu pisani izvještaj o primljenim sponzorstvima i donacijama sa kopijom dokumentacije u vezi sa tim sponzorstvima ili donacijama, na propisanom obrascu (član 22 ZSK) Mimistarstvu zdravlja kvartalno, godišnje i nakon svake realizovane donacije	Direktor/Šef finansijske službe	Kontinuirano 31.3.2016. kontinuirano		
2. Kadrovska politika, etično i profesionalno ponašanje zaposlenih	Javni funkcioneri zaposleni u instituciji	Primanje nedozvoljenih poklona ili druge nedozvoljene koristi	Zakon o sprječavanju korupcije	Primanje poklona (javnih funkcionera) suprotno odredbama Zakona o sprječavanju korupcije Nepoštovanje zakonske obaveze evidentiranja primljenih poklona i njihove vrijednosti	2	7	14	Odrediti lice koje je zaduženo za evidenciju poklona javnih funkcionera Vršiti redovnu kontrolu evidencije o primljenim poklonima Donijeti interno	Rukovodilac ustanove, odgovorno lice zaduženo za evidenciju poklona/Glavna sestra Menadžer	30.04.2016		

				Nedostavljanje Agenciji za sprječavanje korupcije izvoda iz evidencije poklona				uputstvo o vođenju evidencije primljenih poklona Dostaviti Agenciji za sprječavanje korupcije izvod iz evidencije poklona na propisanom obrascu, do kraja marta tekuće godine za prethodnu godinu (član 19 ZSK)	Lice zaduženo za evidenciju poklona/Menadžer	30.06.2016. 31.03.2016.		
	Svi zaposleni	Primanje nedozvoljenih poklona ili druge nedozvoljene koristi	Zakoni i podzakonska akta	Primanje poklona suprotno odredbama zakona Nedovoljna informisanost zaposlenih o obavezi prijavljivanja poklona	2	7	14	Donijeti i objaviti obavještenje kojim će se svi službenici upoznati o obavezi prijavljivanja svih poklona a neposredni rukovodioci obavezati da ažurno vode evidenciju o primljenim poklonima i izvještavaju nadležnu službu	Direktor /glavna sestra Menadžer	30.06.2016.		
	Direktor Rukovodioci organizacionih jedinica	Neprijavljanje korupcije i drugih nezakonitih radnji	Obuke i seminari, Etički kodeks	Nedovoljan razvijen nivo svijesti zaposlenih za prijavljivanje korupcije i drugih nezakonitih radnji unutar institucije	8	7	56	Edukacija zaposlenih o mehanizmima prijavljivanja korupcije i drugih nezakonitih radnji unutar institucije Uvesti edukaciju prema ciljnim grupama posebno prema službenicima koji pokrivaju rizične grupe poslova i uvesti obavezu da se na svim kolegijumima	Direktor i neposredni rukovodioci/Komisija za kontrolu kvaliteta zdravstvene zaštite	Kontinuirano		

								raspravlja i o temi integriteta i prevencije korupcije kao jednoj od obaveznih tačaka dnevnog reda				
	Direktor i odgovorno lice za prijem i postupanje po prijavi zviždača	Neprijavlivanje korupcije i drugih nezakonitih radnji Ugrožavanje službenog lica kod otkrivanja i prijavljivanja sumnje na korupciju i druge povrede integriteta Ugrožavanje zaštite podataka	Zakon o sprječavanju korupcije Zakon o zaštiti tajnih podataka Zakon o zaštiti diskriminacije na radnom mjestu	Nije određeno lice za prijem i postupanje po prijavi zviždača Neadekvatno postupanje po prijavama zviždača Narušavanje zaštite identiteta i prava zviždača	7	8	56	Odrediti lice za prijem i postupanje po prijavi zviždača (član 49 ZSK) Donijeti interno uputstvo za evidenciju prijava korupcije unutar institucije i postupanje po prijavama, kao i zaštitu identiteta lica koje je podnijelo prijavu Obezbijediti zaštitu zviždača od svih oblika diskriminacije i ograničenja i uskraćivanja prava zviždača Obavještavati zviždače o mjerama koje su preduzete po njihovoj prijavi Postupati po preporukama Agencije za sprječavanje korupcije (u slučajevima kad Agencija sprovodi postupak po prijavi), i izvještavati Agenciju o preduzetim radnjama	Direktor i odgovorno lice za prijem i postupanje po prijavi zviždača/zaštitnik prava pacijenata Menadžer Lice zaduženo za postupanje po prijavi zviždača	30.04.2016. 30.06.2016.	Kontinuirano Kontinuirano Kontinuirano	

	Direktor	Nedozvoljeno lobiranje, drugi nejavni uticaj ili drugi oblici kršenja principa transparentnosti; Sukob interesa	Interna akta institucije; Obaveza sastavljanja izvještaja; Zakoni i podzakonska akta	Veliki i/ili nekontrolisan prostor donošenja diskrecionih odluka prilikom donošenja prerasporednih rješenja, odluka o varijabilnom dijelu zarade i drugih odluka od značaja za rad edukaciju, usavršavanje i materijalni status zaposlenih	3	7	21	Objavljivanje svih odluka od značaja za rad, edukaciju, usavršavanje zaposlenih na oglasnoj tabli institucije zbog povećanja transparentnosti	Direktor i nadležne službe	Kontinuirano	
	Direktor; Pomoćnici direktora; svi zaposleni	Sukob interesa	Etički kodeks; Zakoni i podzakonska akta	Mogućnost nastanka sukoba interesa prilikom donošenja odluka i sprovođenja zakonskih procedura	3	9	27	Donijeti interno uputstvo za kontrolu i evidenciju postojanja sukoba interesa i periodična kontrola zahtjeva za izuzeće	Direktor/ Menadžer integriteta	30.06.2016.	
	Direktor rukovodioci organizacionih jedinica	Neefikasna i neracionalna kadrovska politika Neadekvatno pružanje zdr. usluga	Interna akta institucije	Nedovoljni kadrovski kapaciteti u određenim organizacionim jedinicama; Nedovoljan broj medicinskih sestara tokom medicinskih procedura (tokom pregleda, terapija, intervencija)	2	6	12	Izvršiti procjenu potrebnog kadra za efikasno sprovođenje poslova iz nadležnosti institucije Popuniti upražnjena radna mjesta u skladu sa Pravilnikom o sistematizaciji i organizaciji radnih mjesta	Direktor/ Rukovodioci organizacionih jedinica	kontinuirano 31.12.2016.	
	Direktor, rukovodioci organizacionih jedinica	Nesavjestan i nestručan rad i neblagovremeno i neažurno obavljanje povjerenih poslova	Interna akta institucije; Zakoni i podzakonska akta	Nedostatak stručnog znanja i vještina kadra	3	8	24	Odrediti lice zaduženo za organizaciju i sprovođenje plana i programa stručnog usavršavanja Obezbjediti stručnim radnicima i	Direktor, rukovodioci organizacionih jedinica /glavna sestra Direktor, rukovodioci organizacionih jedinica	30.06.2016. Kontinuirano	

								saradnicima stručno usavršavanje		Kontinuirano	
								Sprovesti obuke zaposlenih o etici i integritetu			
Direktor ustanove Zdravstveni radnici	Povrede profesionalnih, etičkih pravila i pristrasno ponašanje sa lakšim posljedicama	Interna akta institucije; Zakoni i podzakonska akta	Nepoštovanje etičkih standarda u zdr. ustanovama	4	5	20	Na internet stranici postaviti link koji vodi na internet stranicu Ljekarske komore Postaviti kutiju za žalbe u Ustanovi Pratiti sprovođenje Etičkog kodeksa JZU Dom zdravlja Bijelo Polje i izvještavati o njegovom sprovođenju.	Direktor / Rukovodioci organizacionih jedinica, glavna sestra Ustanove Komisija za kontrolu zdravstvene zaštite Direktor Rukovodioci organizacionih jedinica, glavna sestra Ustanove	31.03.2016	Kontinuirano	
Rukovodioci organizacionih jedinica	Nesavjestan i nestručan rad i neblagovremeno i neažurno obavljanje povjerenih poslova	Interna akta institucije; Zakoni i podzakonska akta	Određen broj službenika nema položen poseban stručni ispit / Određeni broj stručnih radnika nema licencu za rad	3	8	24	Vršiti periodičnu kontrolu sertifikata o položenim stručnim ispitima , licencama za rad i licencama iz prakse	Direktor/Rukovodioci organizacionih jedinica	Kontinuirano		
Zdravstveni radnici	Zloupotrebe korišćenja privremene spriječenosti za rad od strane zaposlenih	Zakon, podzakonska akta	Ne vrši se provjera provjera privremene spriječenosti za rad	7	7	49	Sprovesti periodične kontrole opravdanosti privremene spriječenosti za rad zaposlenih Ažurnije unošenje podataka o	Direktor/Rukovodioci organizacionih jedinica/Komisija za kontrolu kvaliteta	Kontinuirano		

								privremenoj spriječenosti za rad zaposlenih u zdravstvenim ustanovama u Resursni portal Min. zdravlja	Administrator			
	Direktor Zdravstveni radnici	Netransparentnost u obavljanju dopunskog rada zdravstvenih radnika	Zakon o zdravstvenoj zaštiti Pravilnik o bližim uslovima za obavljanje dopunskog rada zdravstvenih radnika u mreži zdravstvenih ustanova	Kršenje kriterijuma za obavljanje dopunskog rada zdravstvenih radnika Obavljanje dopunskog rada zdr. radnika koji su u mreži zdr. ustanova bez saglasnosti direktora Rad zdravstvenih radnika u ustanovama koje su van mreže zdr. ustanova	3	7	21	Izraditi, objaviti i redovno ažurirati i javno objavljivati Listu ljekara koji su dobili saglasnost za dopunski rad i u kojim ustanovama Izraditi polugodišnje izvještaje o izvršenim kontrolama i utvđenim nepravilnostima	Direktor/ Menadžer plana IT služba Menadžer	30.04.2016		Kontinuirano
	Svi zaposleni Direktor, rukovodioci organizacionih jedinica	Neadekvatan nivo kvaliteta stručnog rada zdravstvenih radnika i saradnika	Zakon o zdravstvenoj zaštiti Bliža uputstva za stručno usavršavanje zdravstvenih radnika i zdravstvenih saradnika Plan stručnog usavršavanja i edukacije Statut zdravstvene	Nesprovođenje godišnjeg plana kontinuirane medicinske edukacije i stručnog usavršavanja zdravstvenih radnika i zdr. saradnika Neomogućavanje zdr. radnicima i saradnicima da se stručno usavršavaju Nedostavljanje izvještaja MZ o sprovedenom stručnom usavršavanju	3	7	21	Redovno dostavljanje izvještaja o sprovedenom stručnom usavršavanju i kontinuiranim edukacijama zdr. radnika i saradnika Vršiti internu provjeru stručnog rada u kontinuitetu, na način i pod uslovima utvrđenim statutom ustanove	Direktor ustanove/rukovodioci organizacionih jedinica Komisija za kontrolu kvaliteta zdravstvene zaštite			Kontinuirano

			ustanove									
	Direktor	Kršenje procedura o nagrađivanju i finansijskim podsticajima zdr. radnika i zdrav. saradnika	Zakon o zdravstvenoj zaštiti Zakon o zaradama zaposlenih u javnom sektoru	Odstupanje od kriterijuma prilikom nagrađivanja zdr. radnika i saradnika	2	5	10	Izraditi izvještaj o zaposlenima koji su nagrađeni zbog doprinosa na unapređenju kvaliteta zdravstvene zaštite, uz obrazloženje	Direktor	Kontinuirano		
	Zdravstveni radnici	Napuštanje radnog mjesta prije dolaska zamjene	Zakon o zdravstvenoj zaštiti	Napuštanje radnog mjesta zaposlenih prije dolaska zamjene, čime se narušava bezbjednost pružanja zdravstvene zaštite.	4	8	24	Redovno kontrolisati prisutnost zdravstvenih radnika na radnim mjestima	Rukovodioci organizacionih jedinica	Kontinuirano		
	Direktor	Netransparentnost u postupku odobravanja i obavljanja specijalizacija	Zakon o zdravstvenoj zaštiti; Pravilnik o specijalizacijama	Kršenje uslova i kriterijuma za obavljanje specijalizacija, Kršenje postupka po kome se vrši izbor između prijavljenih kandidata	3	5	15	Sprovesti redovne kontrole odobrenih specijalizacija	Direktor Medicinski fakultet	Kontinuirano		
3. Planiranje i upravljanje finansijsama	Direktor Rukovodilac finansijske službe	Neadekvatno strateško planiranje i izvršavanje budžeta	Zakoni i podzakonska akta; Edukacija	Neadekvatno planiranje budžeta	3	7	21	Osigurati učešće svih relevantnih subjekata i jedinica prilikom planiranja budžeta Pohađati relevantne obuke i seminare na temu planiranja budžeta	Direktor Rukovodilac finansijske službe	31.12.2016. Kontinuirano		
	Direktor	Neadekvatno strateško planiranje i izvršavanje	Postojeći zakoni i podzakonska	Neadekvatno i nedovoljno	3	7	21	Redovno sprovođenje unutrašnjih finansijskih	Direktor/ Rukovodilac	Kontinuirano		

	Rukovodilac finansijske službe	budžeta	akta; Izveštavanje	transparentno trošenje budžetskih sredstava				kontrola Postupati po preporukama iz izvještaja o izvršenoj reviziji	finansijske službe Direktor/ Rukovodilac finansijske službe			
	Službenik za javne nabavke Članovi komisija za otvaranje i vrednovanje ponuda	Donešenje nezakonitih odluka; Iskorišćavanje javne funkcije ili službenog položaja; Sukob interesa; Nezakonitosti i narušavanje integriteta u postupcima javnih nabavki	Postojeći zakoni i podzakonska akta; Mogućnost ulaganja žalbe; Obaveza sastavljanja izvještaja; Verifikacija od strane kolega	Postoji mogućnost davanja prednosti određenoj firmi kroz neobjektivno bodovanje pristiglih ponuda zbog prijateljskih i rođaćkih veza (klijentelizam, nepotizam, kronizam) ili sukoba interesa	1	10	10	Unijeti antikorupcijsku klauzulu u sve ugovore o javnim nabavkama (član 15 ZJN) Provjera izjava o nepostojanju sukoba interesa članova tenderskih komisija i službenika za javne nabavke i obrazaca za imovinu	Direktor, Službenik za javne nabavke Službenik za javne nabavke, članovi komisija za tender	Kontinuirano		
	Direktor Službenik za javne nabavke	Neadekvatno sprovođenje postupka javnih nabavki; Prekoračenje i zloupotreba službenih nadležnosti; Nezakonit uticaj	Zakoni i podzakonska akta; Obaveza sastavljanja izvještaja; Ugovori o javnoj nabavci	Odstupanje od realizacije aktivnosti predviđenih ugovorima o javnoj nabavci	3	6	18	Donijeti interno uputstvo o praćenju sprovođenja ugovora o javnim nabavkama Sačiniti uputstvo za sklapanje ugovora o javnoj nabavci Kvartalno izvještavanje rukovodstva o realizaciji ugovora javnim nabavkama	Direktor Službenik za javne nabavke/Šef finansijske službe	30.06.2016 30.06.2016 Kontinuirano		
	Službenik za javne nabavke	Iskorišćavanje javne funkcije ili službenog	Etički kodeks; Inspekcijska kontrola; Zakoni i	Davanje prednosti određenoj firmi u procesu javne nabavke, na način	7	7	49	Obavezno uključivanje po jednog eksperta iz oblasti na koju se	Direktor/službenik za javne nabavke	Kontinuirano		

	Službenici koji pripremaju tehničke specifikacije	položaja	podzakonska akta	da se tehnička specifikacija prilagođava za određenu firmu				odnosi konkretna javna nabavka u sastav komisije Promjena sistema tako da više eksperta radi na tehničkoj specifikaciji koja ne smije sadržati diskriminatorske kriterijume				
	Direktor Službenik za javne nabavke	Nedozvoljeno lobiranje, drugi nejavni uticaj ili drugi oblici kršenja principa transparentnosti	Zakoni i podzakonska akta; Portal javnih nabavki	Nedovoljna transparentnost javnih nabavki	2	5	10	Objavljivati ugovore i sve anekse ugovora na internet stranici Objavljivati pozive za učešće u postupcima javnih nabavki i druge dokumente	Direktor, službenik za javne nabavke IT služba	Kontinuirano		
	Rukovodilac finansijske službe	Iskorišćavanje javne funkcije ili službenog položaja	Interna akta institucije	Nije obezbijeđen adekvatan sistem kontrole nad korišćenjem službenih vozila	4	5	20	Donijeti interni procedure o koriscenju sluzbenih vozila Sprovesti redovne kontrole	Direktor/Pravna služba Rukovodilac finansijske službe	30.06.2016 Kontinuirano		
4. Čuvanje i bezbjednost podataka i dokumenata	Direktor Rukovodioci službi	Curenje informacija; Iskorišćavanje javne funkcije ili službenog položaja; Ugrožavanje zaštite podataka	Interna akta institucije; Pojačan službeni i stručni nadzor	Neadekvatna zaštita informacionog sistema Nedovoljna IT bezbjednost podataka kao i njihovo korišćenje za privatne svrhe	6	7	42	Razmotriti mogućnost uvođenja posebnog IT sistema po principu Data Menagement za elektronsku bazu dokumenata u posjedu institucije (opciono)	Direktor, Rukovodioci službi IT služba Fonda zdravstva Crne Gore	31.12.2016.		

								Obezbijediti kontinuirani stručni nadzor nad podacima		Kontinuirano	
								Obučiti zaposlene o bezbjednom rukovanju podacima u elektronskoj formi	Rukovodioci službi	Kontinuirano	
Direktor / Glavna sestra i Rukovodioci o.j.	Curenje informacija; Nesavjestan i nestručan rad; Ugrožavanje zaštite podataka	Pojačan službeni i stručni nadzor	Neadekvatno postupanje sa službenom dokumentacijom i informacijama zbog nedovoljnih mjera fizičke bezbjednosti i tehničke sigurnosti. Oštećenja, otuđena, izgubljena dokumentacija usljed neadekvatnog sistema kontrole	3	8	24	Izvršiti analizu da li su mjere fizičke i tehničke bezbjednosti efikasne i primjenjive Obezbijediti uslove za fizičko obezbjeđenje imovine	Direktor/ glavna sestra /rukovodioci o.j	30.06.2016.	kontinuirano	kontinuirano
Direktor / Glavna sestra i Rukovodioci o.j.	Curenje informacija; Nesavjestan i nestručan rad; Ugrožavanje zaštite podataka	Pojačan službeni i stručni nadzor	Nedovoljna zaštita ličnih podataka korisnika zdravstvenih usluga	3	7	21	Obezbijediti primjenu Zakona o zaštiti ličnih podataka Povećan nadzor nad zaštitom povjerljivih podataka	Direktor / Glavna sestra i Rukovodioci o.j.	Kontunuirano		
Rukovodilac službe pravne poslova Arhiva / Pisarnica	Curenje informacija; Nesavjestan i nestručan rad	Edukacija, interna akta institucije, podzakonska akta	Neadekvatan ili neefikasan sistem kontrole nad prijemom i razvrstavanjem dokumentacije	5	5	25	Vršiti redovne kontrole nad prijemom i razvrstavanjem dokumentacije u cilju sprječavanja gubljenja, oštećenja ili neevidentiranja	Rukovodilac službe pravnih poslova/arhivar	Kontinuirano		

								dokumentacije				
	Zdravstveni radnici	Neadekvatno vođenje medicinske dokumentacije i evidencije	Zakon o zdravstvenoj zaštiti Pravilnici	Neažurnost u vođenju medicinske dokumentacije Nepridržavanje propisa o čuvanju medicinske dokumentacije	5	5	25	Dostavljanje individualnih, zbirnih i periodičnih izvještaja u propisnom roku Institutu za javno zdravlje Uspostaviti sistem kontrole nad čuvanjem i arhiviranjem dokumentacije	Direktor/ Rukovodioci o.j., Glavna sestra Ustanove	Kontinuirano		
	Direktor IT služba	Nedostatak funkcionalnosti i zaštite postojećeg IT sistema u zdravstvenim ustanovama	Integralni informacijski sistem zdravstva	Adekvatan IT sistem nije uspostavljen u zdravstvenoj ustanovi Ne vrši se kontrola korišćenja i funkcionalnosti IT sistema u zdr. ustanovama Neadekvatna zaštita informacionog sistema	6	4	24	Uspostaviti i razvijati jedinstven IT sistem u svim zdravstvenim ustanovama Konstantno razvijati i unapređivati IT sistem u zdravstvenim ustanovama Redovno sprovesti kontrolu korišćenja i funkcionalnosti IT sistema u zdr. ustanovama U kontinuitetu unapređivati nivo zaštite informacionog sistema	Direktor/glavna sestra/ IT služba Fonda zdravstva Crne Gore	Kontinuirano		

Posebne oblasti rizika

Oblasti rizika	Radna mjesta	Osnovni rizici	Postojeće mjere kontrole	Preostali rizici (rezidualni)	Vjer.	Posljedice	Procjena	Predložene mjere za smanjenje/otklanjanje	Odgovorna osoba	Rok	St.	Kratak opis i ocjena realizacije
----------------	--------------	----------------	--------------------------	-------------------------------	-------	------------	----------	---	-----------------	-----	-----	----------------------------------

								rizika				mjere
5. Prava pacijenata	Zdravstveni radnici	Sukob interesa	Zakon	Sukob interesa zbog diskrecionog prava direktora da imenuje Zaštitnika prava pacijenata iz kruga zaposlenog kadra	3	5	15	Omogućiti samostalnost i nezavisnost u radu Zaštitnika prava pacijenata	Direktor	kootinuiran		
	Zdravstveni radnici	Nedovoljno razvijena svijest o pravima pacijenata na zdravstvenu zaštitu	Zakon	Neinformisanost pacijenata i nedovoljna upućenost u procedure (nepotpune dokumentacije, nedostatak uputa) što doprinosi neefikasnosti pružanja zdr. usluga	3	5	15	Sprovesti edukaciju zdr. radnika o pravima pacijenata Izraditi i učiniti dostupnim info materijal o pravima pacijenata	Ministarstvo zdravlja/Rukovodioci organizacionih jedinica Komisija za kontrolu kvaliteta			
	Zaštitnik prava pacijenata Direktor	Nedostatak povjerenja u rad Zaštitnika prava pacijenata Neažurnost i/ili neevidentiranje prigovora pacijenata	Zakon o pravima pacijenata Uputstvo za postupanje po prigovorima pacijenata Analize Min. zdravlja o podnešenim prigovorima	Nepoštovanje zakonske obaveze o vođenju evidencije o prigovorima pacijenata Selektivnost prilikom obrade prigovora Nepoštovanje zakonskog roka za postupanje po prigovorima Nedostavljanje obavještenja pacijentu o ishodu prigovora Neispunjavanje mjera iz Analize MZ o podnešenim prigovorima	3	5	15	Voditi precizne evidencije o prigovorima pacijenata Dostavljanje izvještaja Min. zdravlja o sadržaju prigovora pacijenata kvartalno i godišnje Upoznavanje zaposlenih sa rezultatima analize prigovora na tromjesečnom nivou i preporukama za rješavanje nedostataka Redovno obavještavati pacijente o ishodu prigovora. Redovna edukacija	Direktor/Zaštitnik prava pacijenata/arhiva Direktor/Zaštitnik prava pacijenat Direktor/Zaštitnik prava pacijenat Direktor/Zaštitnik prava pacijenat	Kontinuirano Kontinuirano		

				<p>Dugo čekanje na pregled u JZU</p> <p>Loša zastupljenost Zaštitnika prava pacijenata u medijima</p> <p>Nedostatak/neadekvatne vještina komunikacije zdr. radnika sa pacijentima</p> <p>Nedostatak vještina Zaštitnika prava pacijenata</p>				<p>Zaštitnika o vještinama medijacije i komunikologije</p> <p>Izvještavati MZ o realizaciji mjera iz Analize o podnešenim prigovorima</p> <p>Intenzivirati promociju rada Zaštitnika i podsticanje građana da podnose prigovore putem sredstava javnog informisanja</p> <p>Organizovati radionice za sve zaposlene u zdr. sistemu o komunikaciji sa pacijentima, pravu na podnošenje prigovora</p>	Direktor/Zaštitnik prava pacijenat	Kontinuirano		
	Zdravstveni radnici	<p>Nepoštovanje procedura za prijem i obavljanje ljekarskog pregleda</p> <p>Gubitak povjerenja u rad ustanove</p>	Zakon, podzakonska akta	Narušavanje utvrđenog redosljeda prijema pacijenata na pregled	4	4	16	Kontrola pridržavanja utvđenih procedura za prijem pacijenata na pregled	Direktor, rukovodioci organizacionih jedinica/Komisija za kontrolu kvaliteta	Kontinuirano		
	Zdravstveni radnici	Gubitak povjerenja građana u rad zaposlene ustanove	Zakon, podzakonski akti, Izvještaji min. zdravlja	Nedostatak praćenja zadovoljstva pacijenata i zaposlenih	4	4	16	<p>Vršiti redovno anketiranje zadovoljstva pacijenata i zaposlenih</p> <p>Analizirati stepen zadovoljstva pacijenata i zaposlenih</p>	Komisija za kontrolu kvaliteta	Kontinuirano		

6. Oglašavanje ljekova u zdravstvenim ustanovama	Direktor	Favorizovanje određenih farmaceutskih kuća pri reklamiranju lijekova u zdravstvenim ustanovama	Zakon o ljekovima	Reklamiranje lijekova koji se izdaju bez recepta suprotno odredbama Zakona; Reklamiranje lijekova opštoj javnosti koji se izdaju na recept ili lijekove koji nemaju dozvolu za lijek ili čija je dozvola za lijek prestala da važi	1	5	5	Objavljivati na internet stranici ustanove ugovore o reklamiranju proizvoda, koje ustanova potpisuje sa privatnim firmama	Direktor	Kontinuirano	
	Zdravstveni radnici	Kršenje pravila o odnosu zdr. radnika i farmaceutskih kuća	Kodeks ponašanja pri promovisanju lijekova	Favorizovanje proizvoda određenih farmaceutskih kuća prilikom propisivanja lijekova	5	5	25	Praćenje poštovanja kodeksa ponašanja pri promovisanju lijekova	Ljekarska komora Farmaceutska komora	Kontinuirano	
7. Monitoring i evaluacija kvaliteta rada u zdravstvenim ustanovama	Zdravstveni radnici, rukovodioci odjeljenja, odnosno službi zdravstvenih ustanova. Komisija za kontrolu kvaliteta zdravstvene zaštite	Nedovoljan kvalitet zdravstvene zaštite	Zakon o zdravstvenoj zaštiti Pravilnik o bližim uputstvima za obavljanje monitoringa i uspostavljanje procesa evaluacije, sa indikatorima i kriterijumima pomoću kojih se vrši monitoringa odnosno evaluacija kvaliteta zdravstvene zaštite Izveštaji međunarodnih	Predložene mjere Komisije za unapređenje kvaliteta rada, mišljenja i predloga u vezi sa organizacijom rada i uslovima za razvoj zdravstvene djelatnosti, ne sprovode se na adekvatan način Antikorupcijske mjere u zdr. ustanovama se ne sprovode na adekvatan način	1	5	5	Redovno dostavljanje izvještaja o: monitoringu; vođenju i čuvanju medicinske dokumentacije; zdravstvenoj njezi pacijenata; bezbjednosti pacijenata i zdr. radnika; poštovanju prava pacijenata; nadzor, prevenciju, suzbijanje i prijavljivanje bolničkih infekcija. Redovno sprovesti Ankete o ostvarivanju zdravstvene zaštite pacijenata u zdravstvenim ustanovama Sačinjavati izvještaj o ocjeni kvaliteta	Komisija za kontrolu kvaliteta zdravstvene zaštite Direktor Komisija za kontrolu kvaliteta zdravstvene zaštite Komisija za kontrolu kvaliteta	Kontinuirano	

			organizacija					zdravstvene zaštite, sa predlogom mjera za unapređenje kvaliteta zdravstvene zaštite, direktoru ustanove i MZ tromjesečno i godišnje Periodično kontrolisati sprovođenje antikorupcijskih mjera na nivou zdr. ustanove	zdravstvene zaštite Komisija za kontrolu kvaliteta zdravstvene zaštite			
8. Slobodan pristup informacijama	Službenik zadužen za slobodan pristup informacijama	Nedozvoljeno lobiranje, drugi nejavni uticaj ili drugi oblici kršenja principa transparentnosti;	Zakon o slobodnom pristupu informacijama	Neobjavlivanje dokumenata shodno Zakonu o slobodnom pristupu informacijama, kao i ostalih informacija od značaja za građane	5	5	25	Objaviti Vodič za slobodan pristup informacijama na internet stranici institucije Redovno objavljivati i ažurirati propise koji regulišu rad ustanove na internet stranici, u skladu sa članom 12 ZSPI	Direktor/ Službenik zadužen za slobodan pristup informacijama/ IT služba	30.06.2016		Kontinuirano
	Službenik zadužen za slobodan pristup informacijama	Donošenje nezakonitih odluka; Narušavanje integriteta institucije	Zakon o slobodnom pristupu informacijama Vodič za Slobodan pristup	Neosnovano uskraćivanje podnosiocu zahtjeva pristup informaciji, neobavješćavanje podnosioca zahtjeva o rješavanju zahtjeva	1	6	6	Izvještavati o broju podnijetih i riješenih zahtjeva	Direktor Službenik zadužen za slobodan pristup informacijama	Kontinuirano		

			informacijama									
9. Odnosi sa javnošću	Rukovodilac institucije Rukovodilac PR službe / Službenik zadužen za odnose s javnošću	Kršenje principa transparentnosti ; Narušavanje integriteta institucije; Gubitak povjerenja građana u rad službenika i institucije	Postojeći zakoni i podzakonska akta; Princip četiri oka	Nedovoljna informisanost javnosti o radu institucije Nedovoljna i nekoordinisana saradnja između različitih organizacionih jedinica	6	6	36	Odrediti službenika zaduženog za odnose sa javnošću Povećati broj informacija o radu institucije po sopstvenoj inicijativi i na zahtjev medija i javnosti Unaprijediti kvalitet i kvantitet informacija na web stranici institucije Redovno i blagovremeno dostavljati informacije PR službi Unaprijed pripremljen predlog odgovora u odnosu na moguća pitanja koja su od javnog interesa ili izazivaju posebno interesovanje medija i javnosti Pripremiti komunikacionu strategiju Sprovesti ispitivanja javnog mnjenja o radu ustanove	Rukovodilac institucije/glavna sestra Rukovodilac PR službe / Službenik zadužen za odnose s javnošću/ IT služba	30.04.2016 Kontinuirano		

6. ODLUKA O USVAJANJU I STUPANJU NA SNAGU PLANA INTEGRITETA

Crna Gora

JZU Dom zdravlja Bijelo Polje

Broj: 608/1

Bijelo Polje, 30.03. 2016. godine

Na osnovu člana 71 stav 1 Zakona o sprječavanju korupcije ("Sl. list Crne Gore", br. 53/14), starješina/odgovorno lice u organu vlasti, donosi

ODLUKU

- 1) Usvaja se i stupa na snagu Plan integriteta (naziv organa vlasti).
- 2) Zadužuje se menadžer integriteta da najmanje jednom godišnje podnese pisani izvještaj o realizaciji mjera iz plana integriteta.
- 3) Zadužuju se svi zaposleni u organu vlasti da na zahtjev menadžera integriteta dostave sve potrebne informacije i dokumenta, neophodna za efikasno sprovođenje plana integriteta.

Obrazloženje

Zakonom o sprječavanju korupcije ("Sl. list Crne Gore", br. 53/14) uvedena je obaveza donošenja planova integriteta za sve organe vlasti, u skladu sa Pravilima za izradu i sprovođenje plana integriteta, koja donosi Agencija za sprječavanje korupcije. S tim u vezi, Rješenjem broj 539/1 od 21.03.2016.godine formirana je radna grupa za pripremu i izradu plana integriteta, koja je u kontinuitetu radila od 21.03.2016.godine do 29.03.2016.godine i koja je pripremila i starješini, odnosno odgovornom licu u organu vlasti dostavila na odobravanje i usvajanje prijedlog Plana integriteta, i koji je u cijelosti prihvaćen.

Na osnovu izloženog riješeno je kao u dispozitivu ove odluke.

Odluka stupa na snagu danom donošenja.

PRAVNA POUKA: Protiv ove odluke može se izjaviti žalba nadležnoj Komisiji za žalbe u roku od 8 dana od dana objave iste.

**STARJEŠINA/ODGOVORNO LICE U ORGANU VLASTI
DIREKTORICA JZU DOM ZDRAVLJA BIJELO POLJE**

Prim.dr Majda Dobardžić

DOSTAVLJENO:

- na oglasnoj tabli

- a/a