

Cina Gora
JZU Opšta bolnica "Blažo Orlandić" Bar
Broj: 2599-1
Bar: 17.03.2023 god.

**JZU OPŠTA BOLNICA
"B.Orlandić" BAR
Podgrad Srari Bar
Tel-fax
030 342 213
030 342 3217
jzu-ob-bar@t-com.me**

AGENCIJA ZA SPRJEČAVANJE KORUPCIJE

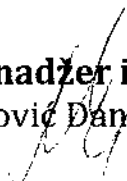
n/r Direktora

Poštovani,

Saglasno odredbama Zakona o sprječavanju korupcije(Sl.list CG br.53/14 i 42/17)JZU Opšta bolnica "Blažo Orlandić"Bar dostavlja izvještaj o sprovođenju Plana integriteta za 2022.godinu.

S poštovanjem

Menadžer integriteta
Mijović Danijela,dipl.pravnik



DIREKTOR
Dr. Igor Karišik



Općina Crna Gora
JZU Opšta bolnica "Blažo Orlandić" Bar
Broj 1789
Bar 17.03.2023. god.

JZU OPŠTA BOLNICA »BLAŽO ORLANDIĆ«BAR

IZVJEŠTAJ O SPROVOĐENJU PLANA INTEGRITETA

Izvještajni period januar – decembar 2022.godine

UVOD

JZU Opšta bolnica "Blažo Orlandić" Bar (u daljem tekstu: bolnica) usvojila je novi Plan integriteta 26.09.2022.godine, Odlukom br.8288 i isti se temelji na identifikaciji rizičnih radnih mjesta, procjeni i mjeranju rizika kao i utvrđivanju vrsta rizika koji mogu narušiti integritet bolnice, kako bi se stvorili uslovi da se rizici na vrijeme prepoznaju i otklone predlaganjem i preduzimanjem mjera koje bi te rizike trebalo da umanje ili otklone. Plan integriteta cjelovitim i proaktivnim pristupom, sistematskom procjenom podložnosti rizicima, prihvatanjem i sprovođenjem adekvatnih mjera omogućava javnim funkcionerima i zaposlenima u organima vlasti, da na kontrolisan način prihvataju i sprovode punu odgovornost za svoj integritet kako bi dodatno unaprijedili i ojačali mjere za efikasnije sprečavanje i suzbijanje korupcije, drugih nezakonitih i neetičkih pojava.

Ovim izvještajem su obuhvaćene preporuke Agencije za sprječavanje korupcije, koje su usaglašene sa Planom integriteta.

Menadžer integriteta je odgovoran starišini, odnosno odgovornom licu u organu vlasti, za stalno praćenje i periodične kontrole rizika i ažuriranje mjera plana integriteta, aktivnosti koje se odnose na sprovođenje pravila etičkog kodeksa, podsicanje integriteta i sprečavanja korupcije, sukoba interesa i drugih oblika pristrasnog postupanja zaposlenih na određenim poslovima. Svi zaposleni su dužni obavijestiti menadžera integriteta o situaciji, pojavi ili radnji za koju su na osnovu razumnog uvjerenja procijenili da predstavlja mogućnost za nastanak ili razvoj korupcije, sukoba interesa, drugih oblika nezakonitog ili neetičnog postupanja. Menadžer integriteta je dužan da razmotri situacije o kojima je obaviješten i da postupi u skladu sa njegovim dužnostima kod sprovođenja plana integriteta.

Cilj je da se mjerama plana integriteta stvore dodatni uslovi i standardi koji pojavu različitih oblika narušavanja integriteta u bolnici, treba da svedu na minimum ili da ih u potpunosti eliminišu.

Oblasti rizika:

Opšte oblasti:

1. Rukovođenje i upravljanje;
2. Kadrovska politika, etično i profesionalno ponašanje zaposlenih;
3. Planiranje i upravljanje finansijama;
4. Čuvanje i bezbjednost podataka i dokumenata.

Posebne oblasti:

5. Prava pacijenata
6. Slobodan pristup informacijama
7. Komisija za kontrolu kvaliteta
8. Komisija za zaštitu od intrahospitalnih infekcija
9. Bolnička odjeljenja, odsjeci i službe

Registar rizika i tabelarni prikaz aktivnosti na sprovođenju plana integriteta

Legenda termina i simbola

Ukupna procjena rizika od korupcije i drugih oblika narušavanja integriteta

- /V Rizik visokog intenziteta – Korupcija je već prisutna u ovom procesu ili je vrlo vjerovatno da će se pojaviti.
- /S Rizik srednjeg intenziteta – Pojava korupcije u ovom procesu je moguća, ali se mjerama kontrole upravlja tim rizikom.
- /N Rizik niskog intenziteta – Mala je vjerovatnoća da će biti korupcije 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 sa »veoma malim« uticajem (rizik niskog intenziteta), ocjene od 15-49 predstavljaju »srednju vjerovatnoću« pojave korupcije sa »umjerenim« uticajem (rizik srednjeg intenziteta) dok ocjene od 49-100 znači »skoro izvjesnu« pojavu korupcije sa »veoma velikim« uticajem (rizik visokog intenziteta).

Napredak stanja od prethodne provjere:

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

Datum provjere: 17.03.2023. godine

TABELARARNI I STATISTIČKI PRIKAZ STEPENA REALIZACIJE MJERA U PLANU INTEGRITETA I STATUSA RIZIKA

Broj i naziv oblasti rizika	Broj rezidualnih rizika	Broj mjera za smanjenje rizika	Broj i stepen realizacije mjera			Broj i status rezidualnih rizika o čijim izmjenama je izvještavano		
			R	DR	NR	↑ povećan rizik	= nepromijenjen rizik	↓ smanjen rizik
1. Rukovođenje i upravljanje	15	15	12(80,00%)	2(13,33%)	1 (6,67%)	0	13	2
2. Kadrovska politika	17	17	9(52,95%)	6(35,29%)	2(11,76)	0	17	0
3. Planiranje i upravljanje finansijama	9	9	7(77,77%)	2(22,23)	0(0,00%)	0	9	0
4. Čuvanje i bebjednost podataka i dokumenata	6	6	6(100%)	0(0,00%)	0(0,00%)	0	6	0
5. Prava pacijenata	1	1	1(100%)	0(0,00%)	0(0,00%)	0	1	0
6. Slobodan pristup informacijama	2	2	2(100%)	0(0,00%)	0(0,00%)	0	2	0
Ukupno:	50	50	37 (74%)	10 (20%)	3(6%)	0	48	2

Izvjestaj o sprovođenju plana integriteta za 2022. godinu

JZU Opšta bolnica „Blažo Orlandić“ Bar

REGISTAR RIZIKA		PROCIJENE I MJERENJE RIZIKA				REAGOVANJE NA RIZIK			PREGLED I IZVJEŠTAVANJE O RIZICIMA			
Opis rizika	Radna mjesta	Osnovni rizici	Postojeće mjere kontrole	Preostali rizici (rezidualni)	Vjerodostojnost	Potencijal štete	Priloga	Predložene mjere za smanjenje/otklanjanje rizika	Ogovorna osoba	Rok	St.	Kratak opis ocjena realizacije mjere
1.1 Kadrovska politika, etično i profesionalno ponašanje zaposlenih	direktor	Narušavanje principa transparentnosti Narušavanje integriteta institucije	Zakon o radu	Nedovoljna transparentnost prilikom oglašavanja slobodnih radnih mjesta,	2	2	4	Donošenje internog akta kojim se preciziraju procedure zapošljavanja u pogledu trajanja oglasa, provjere radne sposobnosti kandidata i slično.		Kontinuirano	↔	Realizovano Ustanova ima interni akt, na osnovu kojeg obavlja proceduru zapošljavanja, a sve u skladu sa Zakonom i drugim podzakonskim aktima.
1.2 Kadrovska politika, etično i profesionalno ponašanje zaposlenih	svi zaposleni	Primanje nedozvoljenih poklona ili druge nedozvoljene koristi	Zakon o sprečavanju korupcije	Primanje poklona (javnih funkcionera) suprotno odredbama Zakona o sprečavanju korupcije Nepoštovanje zakonske obaveze evidentiranja primljenih poklona i njihove vrijednosti Nedostavljanje Agenciji za sprečavanje korupcije izvoda iz evidencije poklona	2	2	4	Određiti lice koje je zaduženo za evidenciju poklona javnih funkcionera Vršiti redovnu kontrolu evidencije o primljenim poklonim Dostaviti Agenciji za sprečavanje korupcije izvod iz evidencije poklona na propisanom obrascu, do kraja marta tekuće godine za prethodnu godinu.	rukovodilac institucije	kontinuirano	↔	Realizovano Ustanova je imenovata lice za evidenciju poklona javnih funkcionera, koji su upoznati od strane imenovanog lica i menadžera integriteta da o obavezi prijavljivanja poklona do kraja Marta tekuće godine za prethodnu godinu.

1.3 Kadrovska politika, etično i profesionalno ponašanje zaposlenih	rukovodilac institucije	Narušavanje principa transparentnosti	Zakon o sprječavanju korupcije	Neblagovremeno i nepotpuno dostavljanje izvještaja o imovini i prihodima	2 6 12	Upoznati zaposlene - javne funkcionere, kroz formu dostavljenog obavještenje da su obavezni da prijave poklone do kraja marta prethodne godine u tekućoj godini	svi zaposleni	rukovodilac institucije	kontinuirano	Realizovano Svi javni funkcioneri su kroz formu obavještenja informisani o obavezi prijavljivanja prihoda i isti su dostavili izvještaje Agenciji.	Realizovano Svi zaposleni su obavješteni i izvršili su prijavljivanje svoje imovine.
1.4 Kadrovska politika, etično i profesionalno ponašanje zaposlenih	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	5	Upoznati zaposlene - javne funkcionere, kroz formu dostavljenog obavještenje da su obavezni da prijave imovinu do kraja marta prethodne godine za tekuću.	svi zaposleni	rukovodilac institucije	u skladu sa zakonom	Realizovano Predložena mjera realizovana kroz formu obavještenja svim službenicima.	Realizovano Svi zaposleni su obavješteni i izvršili su prijavljivanje svoje imovine.

1.5 Kadrovska politika, etično i profesionalno ponašanje zaposlenih	rukovodilac institucije	Nedozvoljeno lobiranje ili drugi nejavni uticaj Sukob interesa	Interni akta institucije Obaveza sastavljanja izvještaja Zakoni i podzakonska akta	Veliki i/ili nekontrolisan prostor donošenja diskreacionih odluka prilikom donošenja prerasporednih rješenja, odluka o varijabilnom dijelu zarade i drugih odluka od značaja za rad edukaciju, usavršavanje i materijalni status zaposlenih	3	Objavljivanje svih odluka od značaja za rad, edukaciju, usavršavanje i materijalni status zaposlenih na oglasnoj tabli institucije zbog povećanja transparentnosti i dostaviti svim zaposlenima u formi obavještenja preko neposrednog rukovodioca	rukovodilac institucije	U skladu sa zakonom	Realizovano Sve odluke koje se odnose na edukacije i stručno usavršavanje i materijalni status objavljeni su na oglasnoj tabli u cilju transparentn osti, kao i u formi obavještenja na ruke neposrednih rukovodioca.
1.6 Kadrovska politika, etično i profesionalno ponašanje zaposlenih	rukovodilac institucije	Neprijavlivanje korupcije i drugih nezakonitih radnji	Obuke i seminari Etički kodeks	Nedovoljan razvijen nivo svijesti zaposlenih za prijavljivanje korupcije i drugih nezakonitih radnji unutar institucije	5	Edukacija zaposlenih o mehanizmima prijavljivanja korupcije i drugih nezakonitih radnji unutar institucije	rukovodilac institucije	kontinuirano	Realizovano Edukacija zaposlenih mehanizmi a prijavljivanja korupcije i drugih nezakonitih radnji sprovodi se u svim organizacioni m jedinicama.
							rukovodilac institucije	kontinuirano	Realizovano Edukacija zaposlenih sprovodi se kroz organizovanj e sastanaka na stručnim kolegijumima , sastancima , medicinskih sestara/tehni

<p>1.7 Kadrovska politika, etično ponašanje zaposlenih</p>	<p>rukovodilac institucije odgovorno lice za prijem i postupanje po prijavi zviždača</p>	<p>Neprijavlivanje korupcije i drugih nezakonitih radnji Ugrožavanje zaštite podataka</p>	<p>Zakon o sprečavanju korupcije Zakon o zaštiti diskriminacije na radnom mjestu</p>	<p>Nije određeno lice za prijem i postupanje po prijavi zviždača Neadekvatno postupanje po prijavama zviždača Narušavanje zaštite identiteta i prava zviždača</p>	<p>5</p>	<p>45</p>	<p>dnevnog reda</p>	<p>rukovodilac institucije odgovorno lice za prijem i postupanje po prijavi zviždača</p>	<p>U skladu sa zakonom</p>	<p>kontinuirano</p>	<p>↔</p>	<p>Čara i sastancima nemedicinskog kadra.</p>
								<p>Realizovano</p>	<p>Ustaova je odredila lice za prijem i postupanje po prijavi zviždača</p>	<p>Djelimično realizovano</p>	<p>Donijeto je obavještenje o obavezi prijave korupcije unutar ustanove.</p>	<p>Realizovano</p>
								<p>Obavješteni zviždači od svih oblika diskriminacije i ograničenja i uskraćivanja prava zviždača</p>	<p>kontinuirano</p>			<p>Obavještena je zaštita zviždača od diskriminacije na način što je kroz poslove koje obavlja uključena u sve svere djelatnosti poslodavca.</p>
								<p>Obavješćavati zviždače o mjerama koje su preduzete po njihovoj prijavi</p>				<p>Realizovano</p>
												<p>Nije bilo prijava</p>

1.8 Kadrovska politika, etično i profesionalno ponašanje zaposlenih	rukovodilac institucije rukovodilac službe	Nesavjestan rad Nesavjesno čuvanje podataka i dokumenata od strane zaposlenih u njihovom radu Nesavjesno postupanje sa dokumentacijom	Interna akta institucije Zakoni i podzakonska akta	Određen broj službenika nema položen poseban stručni ispit	1 8	Postupiti po preporukama Agencije za sprječavanje korupcije (u slučajevima kad Agencija sprovodi postupak po prijavi), i izvještavati Agenciju o preduzetim radnjama	rukovodilac službe	u skladu sa zakonom	↔	Realizovano Ustanova postupa po preporukama Agencije za sprječavanje korupcije.
1.9 Kadrovska politika, etično i profesionalno ponašanje zaposlenih	rukovodilac institucije rukovodilac službe	Neefikasna i neracionalna kadrovska politika	Interna akta institucije	Nedovoljni kadrovski kapaciteti u određenim organizacionim jedinicama	3	Izvršiti procjenu potrebnog kadra za efikasno sprovođenje poslova iz nadležnosti institucije	rukovodilac institucije rukovodilac službe	kontinuirano	↔	Realizovano Na svim stručnim kolegijumima vrši se procjena potrebnog kadra za sprovođenje poslova iz nadležnosti bolnice.


1.1 Kadrovska politika, etično ponašanje zaposlenih	rukovodilac institucije rukovodilac službe svi zaposleni	Sukob interesa	Etički kodeks Zakoni i podzakonska akta	Mogućnost nastanka sukoba interesa prilikom donošenja odluka i sprovođenja zakonskih procedura	2	3	Popuniti upražnjena radna mjesta u skladu sa Pravilnikom o sistematizaciji i organizaciji radnih mjesta	rukovodilac institucije rukovodilac službe svi zaposleni	kontinuirano	Realizovano Primjena etičkog kodeksa i zakonske regulative je predmet razmatranja stručnih sastanaka i sastanaka Komisije za kontrolu kvaiiteta na kojima se nastoje otkloniti svi nedostaci koji se uočavaju u radu, kao i prijave građana, pacijenata i NVO.	Realizovano Sistemom slučajnog uzorka od dostavljenih predmeta nastoji se utvrditi da li
Realizovano Popuna upražnjenih radnih mjesta, vrši se u skladu sa Pravilnikom o organizaciji i sistematizaciji radnih mjesta a po predhodnoj saglasnosti Ministarstva zdravlja i Ministarstva finansija.						Kontrola primjene etičkog kodeksa i zakonske regulative (najmanje jednom polugodišnje organizovati sastanke zaposlenih na kojima će se diskutovati o tipičnim izazovima u svakodnevnom radu i kako da se na etičan način odgovori na njih, uključujući predmete koji se odnose na prijave pacijenata i NVO;	Popuniti upražnjena radna mjesta u skladu sa Pravilnikom o sistematizaciji i organizaciji radnih mjesta		Realizovano Primjena etičkog kodeksa i zakonske regulative je predmet razmatranja stručnih sastanaka i sastanaka Komisije za kontrolu kvaiiteta na kojima se nastoje otkloniti svi nedostaci koji se uočavaju u radu, kao i prijave građana, pacijenata i NVO.	Realizovano Sistemom slučajnog uzorka od dostavljenih predmeta nastoji se utvrditi da li	

1.1 Kadrovska politika, etično ponašanje zaposlenih	rukovodilac institucije rukovodilac pravne službe	Narušavanje principa transparentnosti	Etički kodeks Mogućnost ulaganja žalbi Obuke i seminari Pojačan stručni nadzor	Ne postoje jasni kriterijumi za objektivnu ocjenu rada i nagrađivanja službenika	2	Povećanje transparentnosti priikom ocjenjivanja i nagrađivanja službenika na način što će se rezultati ocjenjivanja i spisak nagrađenih službenika javno objavljivati na oglasnoj table	rukovodilac institucije	Kontinuirano	Realizovano ↔	<p>navedeni prigovori u sebi sadrže i koruptivne elemente</p> <p>Realizovano</p> <p>Na stručnim sastancima se razmatraju slučajevi koji se upućuju u privatne klinike i utvrđeno je da ni jedan pacijent nije upućen u privatnu zdravstvenu ustanovu izuzev onih koje imaju ugovor sa Fondom Zdravstva, a uslijed nemogućnosti i odnosno nepostojanja ustova da se određena dijagnostička procedura, operacija i dr. odradi u javnom zdravstvu (JZU i KCGG).</p>
Ocjnjivanje i nagrađivanje službenika vrši se na način da je isto javno dostupno svim zaposlenima, jer prijedlog za nagrađivanje						Prikupiti i objaviti statistiku o upućivanju pacijenata od strane ljekara u privatne klinike u kojima oni imaju privatni interes (posebno u kojima obavljaju dodatni posao); obnavljati statistiku najmanje dva puta godišnje radi eventualne potrebe za preduzimanjem određenimjere				

2.1 Planiranje i upravljanje finansijama	rukovodilac institucije rukovodilac finansijske službe	Neadekvatno strateško planiranje rada institucije Neadekvatno planiranje i izvršavanje budžeta	Zakoni i podzakonska akta Edukacija Izvjешtaj o radu Interna revizija	Neadekvatno planiranje budžeta	2	Osigurati učešće svih relevantnih subjekata i jedinica prilikom planiranja budžeta Pohađati relevantne obuke i seminare na temu planiranja budžeta Analiza troškova po ekonomskoj klasifikaciji i nosiocima troškova		Kontinuirano	vrši se dostavljanje informacije iz svake službe pojedinačno na osnovu postignutih rezultata u toku mjeseca.
						Pohađati relevantne obuke i seminare na temu planiranja budžeta Analiza troškova po ekonomskoj klasifikaciji i nosiocima troškova			Realizovano Realizovano kroz iskazivanje potrebe sa odjeljenja i službi i utvrđivanja prioriteta na kolegijumima Realizovano Realizovano kroz instrukcije, upustva institucija i praćenje propisa, kao i odlaska na seminare i edukacije. Realizovano Realizovano kroz kontinuirane analize, kao i kvartalne i godišnje izvještaje.

<p>2.2 Planiranje i upravljanje finansijama</p>	<p>rukovodilac institucije rukovodilac finansijske službe</p>	<p>Neadekvatno planiranje i izvršavanje budžeta</p>	<p>Zakoni i podzakonska akta Obaveza sastavljanja izvještaja</p>	<p>Neadekvatno i nedovoljno transparentno trošenje budžetskih sredstava</p>	<p>Redovno sprovođenje unutrašnjih finansijskih kontrola kroz analizu troškova i finansijske dokumentacije i kroz preporuke subjekata koji kontrolišu poslovanje.</p> <p>Zapošljavanje potrebnih revizora u jedinici za unutrašnju reviziju</p>	<p>rukovodilac institucije rukovodilac finansijske službe</p>	<p>kontinuirano</p>	<p>↔</p>	<p>Realizovano Realizovano kroz analizu troškova i finansijske dokumentacije.</p> <p>Djelimično realizovano</p> <p>Djelimično realizovano kroz započeti postupak stručnog osposobljavanja i obezbjeđenja radnog mjesta proširenjem sistematizacije</p> <p>Realizovano</p> <p>Realizovano kroz preporuke subjekata koji kontrolišu poslovanje.</p> <p>Realizovano</p> <p>Sve informacije o izvršenoj reviziji i kontrolama objavljene su na internet stranici.</p>
<p>2.3 Planiranje i upravljanje finansijama</p>	<p>rukovodilac institucije službenik za javne</p>	<p>Neadekvatno sprovođenje postupaka javnih nabavki</p>	<p>Zakoni i podzakonska akta Obaveza</p>	<p>Neekonomično korišćenje budžetskih sredstava Ugrožavanje načela</p>	<p>Postupanje u skladu sa zakonom o javnim nabavkama i pravilnicima o njihovoj</p>	<p>rukovodilac institucije službenik za</p>	<p>Kontinuirano</p>	<p>↔</p>	<p>Realizovano u cjelosti,</p>

	nabavke	Prekraćenje i zloupotreba službenih nadležnosti Nepoštovanje pravila i postupaka utvrđenih Zakonom o javnim nabavkama	sastavljanja izvještaja Ugovor o javnoj nabavi	zakona o javnim nabavki Odstupanje od realizacije aktivnosti predviđenih ugovorima o javnoj nabavi		primjeni Uključivanje stručnih lica u svim fazama javne nabavke Kontinuirano praćenje izvršenja ugovora kroz komisije za prijem roba i usluga i radova.	javne nabavke rukovodioci	Kontinuirano	kroz kontinuiranu primjenu Zakona, uredbi, pravilnika i akata ustanove u svim fazama postupka. Realizovano U svim fazama javnih nabavki angažuju se lica sa stručnim znanjem i iskustvom iz oblasti predmeta nabavke. Realizovano Realizacija ugovora i njihovo izvršenje prati se u svim fazama prijema roba i pruženih usluga i radova o čemu se vodi pismena evidencija. Realizovano Nabavke se realizuju na osnovu praćenja iskazanih potreba od strane svih službi i
--	---------	--	---	---	--	---	---------------------------	--------------	---

3.1 Rukovođenje i upravljanje	Rukovodilac institucije	Nedozvoljeno lobiranje ili drugi nejavni uticaj Donošenje nezakonitih odluka	Zakoni i podzakonska akta	Donošenje odluka pod eksternim uticajem, suprotno javnom interesu zbog nepostojanja jasnih propisa za korišćenje diskrecionih ovlašćenja		<p>Puna transparentnost na internet stranici (novčana suma, ugovorni partner, predmet ugovora, itd.) za sve javne nabavke sprovedene bez konkurencije ili prethodno objavljenog poziva</p>	<p>Puna transparentnost u procedurama odlučivanja u oblastima iz nadležnosti institucije</p> <p>Razmotriti usvajanje procedura o diskrecionom odlučivanju</p>	Kontinuirano	↔	<p>odjeljenja, kao i pokazatelja iz prethodnog perioda kao i uporednog praćenja sa trenutnim stanjem potreba.</p> <p>Realizovano</p> <p>Transparentnost je obezbijeđena u svim fazama postupka nabavke, a sve u skladu sa Zakonom o JN i važećim pravilnicima.</p>	<p>Realizovano</p> <p>Kontinuirano objavljivanje informacija na web sajti, oglasnoj tabli i dostavljanje izvještaja nadležnim institucijama i organima.</p> <p>Nije realizovano</p> <p>Nemogućnost obezbijeđenja finansijskih sredstava i kadra.</p>
-------------------------------	-------------------------	---	---------------------------	--	--	--	---	--------------	---	--	--

3.2 Rukovođenje i upravljanje	rukovodilac institucije	Nedozvoljeno lobaranje ili drugi nejavni uticaj	Zakon o sprječavanju korupcije i 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 5 10	Itražiti mišljenje Ministarstva zdravlja o predmetu donacije	rukovodilac institucije	Kontinuirano	↔	Realizovano Kontinuirano dostavljanje Resornom Ministarstvu prijava donacija i izvještaja o realizovanim donacijama. Realizovano Obrasci za prijavu donacija sa aktom o saglasnosti Ministarstva objavljeni su na web sajtu. Realizovano Dostavljen je izvještaj sa pratećom dokumentacijom Agenciji za sprječavanje korupcije. Realizovano Ustanova je kroz Odluku a po predhodno dostavljenom mišljenju rukovodioca obavijestila zaposlene da se na Kongrese, seminare može ići ukoliko
-------------------------------	-------------------------	---	---	---	--------	--	-------------------------	--------------	---	--

<p>zaposleni ima pripremljen rad koji će javno objaviti, kao i oni zaposleni koji su došli na red za odlazak na edukaciju pri čemu poziv farmaceutске kuće ne može biti upućen na lično ime, već na ustanovu.</p>	<p>Realizovano</p> <p>Stručno usavršavanje zaposlenih obavlja se izvan ustanove na način predviđen predloženim mjerama, pri čemu se u biblioteci bolnice drži predavanje ostalim zaposlenima o novostečenim znanjima i iskustvima, a direktoru se dostavlja pismeni izvještaj.</p>	<p>Realizovano</p> <p>Dostavljanje mjesečnih i godišnjih izvještaja, kao i onim rokovima koji su</p>
<p>Ustanova će na predlog službe/odjeljenja i mišljenja direktora odrediti zaposlenog koji će ići na ove vidove stručnog usavršavanja. Zaposleni je po povratku dužan je dostaviti pismeni izvještaj o sprovedenim aktivnostima.</p>	<p>Redovno dostavljanje izvještaja o sprovedenim kontrolama (mjesečni izvještaj)</p>	<p>rukovodilac institucije</p>
<p>kontinuirano</p>	<p>↑</p>	
<p>Neadekvatno sprovođenje nadzora i kontrole nad radom organizacionih jedinica / organa</p>	<p>Interni akta institucije Zakoni i podzakonska akta</p>	<p>Narušavanje integriteta institucije Gubitak povjerenja građana u rad službenika i institucije</p>
<p>3.3 Rukovođenje i upravljanje</p>	<p>rukovodilac institucije</p>	<p>rukovodilac institucije</p>

3.4 Rukovođenje i upravljanje	rukovodilac institucije rukovodilac službe	Nepostojanje jasne strategije upravljanja, misije i vizije	Zakoni i podzakonska akta interna akta institucije Izvjestaj o radu Izvjestaji relevantnih domaćih i međunarodnih subjekata	Neadekvatno kreiranje upravljanja (utvrđivanje misije, vizije, strategija i planova)	[Redacted]	Osigurati učešće svih relevantnih subjekata i jedinica prilikom kreiranja politike razvoja i upravljanja putem održavanja redovnih sastanaka sa rukovodiocima službi i odjeljenja kroz kolegijume, redovne velike vizite, sastanci u organizacionim jedinicama	rukovodilac institucije rukovodilac službe	kontinuirano	kontinuirano	↑	Realizovano Komisija za kontrolu kvaliteta utvrđuje aktivnost i rad svih Komisija i ustanovi sublimirajući pozitivne
					Praćenje realizacije preporuka za unapređenje rada			kontinuirano			Realizovano Komisija za kontrolu kvaliteta utvrđuje aktivnost i rad svih Komisija i ustanovi sublimirajući pozitivne
											Realizovano Komisija za kontrolu kvaliteta utvrđuje aktivnost i rad svih Komisija i ustanovi sublimirajući pozitivne
											Realizovano Komisija za kontrolu kvaliteta utvrđuje aktivnost i rad svih Komisija i ustanovi sublimirajući pozitivne

		<p>- kroz izvještaje o radu službi i odjeljenja i izrada planova za naredni period.</p>	<p>kontinuirano</p>	<p>rezultate, pri čemu se poseban osvrt daje na unaprijeđenje kvaliteta rada i odklanjanje svih nađenih nepravilnosti.</p>
		<p>Napraviti model za procjenu učinkovitosti i uspješnosti organizacije kroz iskazanu spremnost za kontinuiran rad</p>		<p>Djelimično realizovano</p>
		<p>Razmotriti preporuke relevantnih subjekata koje se odnose na razvoj institucije kroz davanje mišljenja kod izrade projekata i strategija.</p>		<p>Realizovano</p>
		<p>Uključenost NVO sektora u radne grupe za izradu propisa i drugih strateških akata</p>		<p>Djelimično realizovano</p>
		<p>Sprovedenje javnih rasprava</p>		<p>Kroz učešće zaposlenih u projektima koje rade državni organi sa NVO sektorom.</p>
				<p>Realizovano</p>
				<p>Kroz davanje mišljenja kod izrade projekata i strategije.</p>

3.5 Rukovođenje i upravljanje	rukovodilac institucije rukovodilac službe	Nedekvalno strateško planiranje rada institucije	Zakoni i podzakonska akta Podjela radnih zadataka	Odstupanja u sprovođenju strategije razvoja institucije, programa i planova rada; Nedovoljna i nekoordinisana saradnja između različitih organizacionih jedinica.	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%; background-color: #cccccc; padding: 2px;">2</div> <div style="width: 45%; background-color: #cccccc; padding: 2px;">3</div> </div>	Povećati broj stručnih saradnika	rukovodilac institucije rukovodilac službe	kontinuirano	↔	<p>Realizovano</p> <p>Broj stručnih saradnika je uključen u svim segmentima gdje se iskazuje potreba u cilju unaprijeđenja procesa rada.</p> <p>Realizovano</p> <p>Kroz redovno dostavljanje izvještaja svim relevantnim subjektima.</p> <p>Realizovano</p> <p>Sve informacije o radu i poslovanju ustanove su i dostupne javnosti putem web-sajta, kao i na zantjev drugih subjekata koje se bave prikupljenjem i objavljivanjem informacija od javnog interesa. U sklopu navedenih aktivnosti vodi se računa o zaštiti podataka</p>
						Povećati broj stručnih saradnika	rukovodilac institucije rukovodilac službe	kontinuirano	↔	<p>Realizovano</p> <p>Sve informacije o radu i poslovanju ustanove su i dostupne javnosti putem web-sajta, kao i na zantjev drugih subjekata koje se bave prikupljenjem i objavljivanjem informacija od javnog interesa. U sklopu navedenih aktivnosti vodi se računa o zaštiti podataka</p>
						Redovno u toku godine izvještavati o sprovođenju strateških dokumenata, planova i programa	rukovodilac institucije rukovodilac službe	kontinuirano	↔	<p>Realizovano</p> <p>Sve informacije o radu i poslovanju ustanove su i dostupne javnosti putem web-sajta, kao i na zantjev drugih subjekata koje se bave prikupljenjem i objavljivanjem informacija od javnog interesa. U sklopu navedenih aktivnosti vodi se računa o zaštiti podataka</p>
						Proaktivno objavivati informacije iz člana 12 Zakona o slobodnom pristupu informacijama i druge informacije od javnog interesa uz odgovarajući način zaštite ličnih podataka koji su od značaja za privatnost i podataka koji su označeni stepenom tajnosti, u skladu sa zakonom.	rukovodilac institucije rukovodilac službe	kontinuirano	↔	<p>Realizovano</p> <p>Sve informacije o radu i poslovanju ustanove su i dostupne javnosti putem web-sajta, kao i na zantjev drugih subjekata koje se bave prikupljenjem i objavljivanjem informacija od javnog interesa. U sklopu navedenih aktivnosti vodi se računa o zaštiti podataka</p>

4.1 Čuvanje i bezbjednost podataka i dokumenata	rukovodilac institucije rukovodilac IT službe	Čuvanje informacija Iskorišćavanje javne funkcije ili službenog položaja Ugrožavanje zaštite podataka	Interna akta institucije Pojačan stručni nadzor	Nedovoljna IT bezbjednost podataka kao i njihovo korišćenje za privatne svrhe Neadekvatno postupanje sa službenom dokumentacijom i informacijama zbog nedovoljnih mjera fizičke bezbjednosti i tehničke sigurnosti.	2 5 12	Omogućiti dostupnost i preglednost relevantnih dokumenata na internet stranici	rukovodilac institucije rukovodilac IT službe	kontinuirano	→	Realizovano Realizovano na način što je angažovano stručno lice, kao i saradnja sa stručnom službom Fonda zdravstva, gdje je obezbjeđen kontinuiran nadzor. Realizovano Zaposleni su obučeni za rukovanje podacima u
ličnosti tako što se u svim situacijama koje nijesu jasno definisane traži mišljenje Agenciji za zaštitu ličnosti prije njihovog objavljivanja ili dostavljanja po zahtjevu.	Realizovano Ustanova ima internet stranicu gdje su dozvoljeni podaci objavljeni.	Realizovano Ustanova ima internet stranicu gdje su dozvoljeni podaci objavljeni.	Realizovano Ustanova ima internet stranicu gdje su dozvoljeni podaci objavljeni.	Realizovano Ustanova ima internet stranicu gdje su dozvoljeni podaci objavljeni.	Realizovano Ustanova ima internet stranicu gdje su dozvoljeni podaci objavljeni.	Realizovano Ustanova ima internet stranicu gdje su dozvoljeni podaci objavljeni.	Realizovano Ustanova ima internet stranicu gdje su dozvoljeni podaci objavljeni.	Realizovano Ustanova ima internet stranicu gdje su dozvoljeni podaci objavljeni.	Realizovano Ustanova ima internet stranicu gdje su dozvoljeni podaci objavljeni.	Realizovano Zaposleni su obučeni za rukovanje podacima u

<p>elektronskoj formi u svim organizacionim jedinicama.</p> <p>Realizovano</p> <p>Realizovana je bezbjednost na način što svaki zaposleni ima svoju šifru za ulazak u podatke informacionog sistema.</p> <p>Realizovano</p> <p>Kroz ugovor sa trećim licima, po OPJN.</p>									<p>Realizovano</p> <p>Tako što je stepen tajnosti podataka utvrđen na način kojim se garantuje bezbjednost svih podataka koji se odnose na zaposlene, pacijente i građane.</p> <p>Realizovano</p> <p>Dokumentacija se uredno čuva i razvrstana je</p>
<p>Izvršiti analizu da li su mjere fizičke i tehničke bezbjednosti efikasne i primjenjive</p>									
<p>Obezbjediti uslove za fizičko obezbjeđenje imovine</p>									
<p>4.2 Čuvanje i bezbjednost podataka i dokumenata</p>	<p>rukovodilac službe opštih poslova</p>	<p>Čuvenje informacija</p> <p>Odavanje tajnih podataka</p> <p>Zloupotreba povjerljivih službenih podataka i informacija o korisnicima usluga / strankama</p>	<p>Zakoni i podzakonska akta</p>	<p>Nedovoljna zaštita povjerljivih podataka zbog neadekvatnih mjera administrativne zaštite tajnih podataka</p> <p>Neadekvatan ili neefikasan sistem kontrole nad prijemom i razvrstavanjem dokumentacije</p>	<p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>5</p> <p>6</p>	<p>Donijeti odluke kojima će se označiti stepen tajnosti podataka koji su u posjedu institucije</p>	<p>rukovodilac institucije</p>	<p>kontinuirano</p>	<p>Realizovano</p> <p>Vršiti redovne kontrole nad prijemom i razvrstavanjem dokumentacije u cijlu sprečavanja gubljenja, oštećenja ili</p>

5.1 Prava pacijenata	zdravstveni radnik	Sukob interesa	Zakoni i podzakonska akta	Sukob interesa zbog diskrecionog prava direktora da imenuje Zaštitnika prava pacijenata iz kruga zaposlenog kadra	<table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>5</td> <td>5</td> <td>5</td> </tr> </table>	3	5	5	5	Inevidentiranja dokumentacije	zaštitnik prava pacijenata	kontinuirano	<p>Realizovano</p> <p>Zaštitnik prava pacijenata je samostalan u svom radu, jer mu je obezbijedeno da kontaktira i saraduje sa svim službama i dobije podatke koji su mu od značaja za rješavanje i odklanjanje svih nepravilnosti po zahtjevima pacijenata</p> <p>Realizovano</p> <p>Zahtjevi pacijenata se realizuju u skladu sa odredbama Zakona o pravima pacijenata.</p>	<p>uboljničkoj arhivi zavisno sektoru kojem priprada dok se jedan dio dokumentacije (kadrovska, finansijska i medicinska) nalazi u informacionom sistemu ustanove.</p>
3	5	5	5											

6.1 Slobodan pristup informacijama	Službenik zadužen za slobodan pristup informacijama	Neadekvatno sprovođenje Zakona i podzakonskih akata Narušavanje integriteta ustanove	Zakoni i podzakonska akta Zaključci komisije	Neobjavljivanje dokumenata shodno Zakonu o slobodnom pristupu informacijama, kao i ostalih informacija od značaja za građane	3	Objaviti: Vodič za slobodan pristup informacijama na internet stranici institucije	rukovodilac institucije Službenik zadužen za slobodan pristup informacijama	kontinuirano	Realizovano Vodič za slobodan pristup informacijama je objavljen na internet stranici ustanove.	Realizovano Sve informacije za pacijenta su dostupne kako na odjeljenjima tako i putem telefona, svim vidnim mjestima i na Brajevom pismu.
						Preduzeti aktivnosti na blagovremenom informisanju pacijenata kod otkazivanja pregleda			Realizovano Svi pacijenti se blagovremeno informišu o datumu otkazivanja pregleda i dobiju blagovremenu informaciju o novom zakazanom terminu, a da pri tome ne moraju ići kod izabranog doktora.	
						Obezbijediti informaciju putem telefona, obavještenja i fajera na svim vidnim mjestima u ustanovi i na brajevom pismu.			Realizovano Sve informacije za pacijenta su dostupne kako na odjeljenjima tako i putem telefona, svim vidnim mjestima i na Brajevom pismu.	

			<p>Neadekvatno sprovođenje Zakona i podzakonskih akata</p> <p>Narušavanje integriteta institucije</p>			<p>Zakoni i podzakonska akta Zaključci komisije</p>	<p>Neposustupanje u skladu sa važećim propisima i aktima ustanove</p>	<p>3</p> <p>5</p> <p>15</p>	<p>ZSPI</p>	<p>Redovno održavati sastanke na kojima se razmatraju pitanja od značaja za unapređenje kvaliteta zdravstvene zaštite;</p>	<p>7.1 Komisija za kontrolu kvaliteta</p>	<p>Zaposleni koje imenuje direktor</p>					<p>Realizovano</p> <p>Na sastancima Komisije za kontrolu kvaliteta redovno se razmatraju sva pitanja i problemi koji su od značaja za unaprijeđenje kvaliteta zdravstvene zaštite i svih segmenata procesa rada.</p>	<p>Realizovano</p> <p>Realizovano kroz stručne sastanke na kojima se donose zaključci u cilju unaprijeđenja stručnog rada</p>	<p>→</p>	<p>objavila sve podatke saglasno članu 12, pri čemu su zaštićeni lični podaci koji su od značaja, a pri čemu je vodila računa da se zaštite lični podaci i podaci koji su označeni stepenom tajnosti.</p>
--	--	--	---	--	--	---	---	-----------------------------	-------------	--	---	--	--	--	--	--	--	---	----------	---

		<p>Realizovano</p> <p>Uслови rada u ustanovi su ispunjeni u pogledu prostora, opreme i kadra na osnovu čega je izdata dozvola za rad od strane Ministarstva zdravija CG broj: 060-140/2013 od 09.07.2015. godine.</p>			<p>Realizovano</p> <p>Važeći standardi u zdravstvu CG se redovno primjenjuju u ustanovi, kao i preporuke Instituta za javno zdravlje CG i SZO.</p>
<p>ispunjenosti propisanih uslova rada Ustanove</p>		<p>Realizovano</p> <p>Redovno se provodi u skladu sa propisima</p>			
		<p>primjenu usvojenih standarda u zdravstvu</p>			
		<p> smanjivanje neželjenih, nepotrebnih i neodgovarajućih procesa</p>			
		<p>preduzeti mjera stručnog usavršavanja i edukacije zdravstvenih radnika</p>			

<p>Ministarstva Zdravstva i aktivna ustanove - donijet Plan edukacije i stručnog usavršavanja.</p>									<p>Realizovano Redovno se sprovode ankete o procjeni zadovoljstva pacijenta u pogledu organizacije i stručnosti rada, uslova boravka i odnosa sa medicinskim osobljem.</p>
									<p>Realizovano, kroz aplikacije u informatično m sistemu gdje je utvrđena dužina trajanja specijalističko g pregleda.</p>
				<p>da prati i analizira rezultate ankete o procjeni i zadovoljstvu pacijenata</p>					<p>Realizovano Dostavljaju se mjesečni i godišnji izvještaji.</p>
				<p>da donosi mjere za racionalno korišćenje radnog vremena</p>					

8.1 komisija za zaštitu od intrahospitalnih infekcija	Zaposleni koje imenuje direktor	Neadekvatno sprovođenje Zakona i podzakonskih akata Narušavanje integriteta institucije	Zakoni i podzakonska akta Zaključci komisije	Nepostupanje u skladu sa važećim propisima i aktima ustanove	3	Vršiti nasumične provjere na licu mjesta u vezi sa sprovedenim medicinskim odlukama i njihovom usklađenošću sa regulativom			Realizovano Provjere metodom slučajnog uzorka odabiraju se pojedinačni slučajevi i predmeti i provjerava da li je pacijentima pružena adekvatna zdravstvena zaštita u svim fazama njegovom liječenja, a o čemu se vodi i eksterna kontrola.
8.1 komisija za zaštitu od intrahospitalnih infekcija	Zaposleni koje imenuje direktor	Neadekvatno sprovođenje Zakona i podzakonskih akata Narušavanje integriteta institucije	Zakoni i podzakonska akta Zaključci komisije	Nepostupanje u skladu sa važećim propisima i aktima ustanove	3	Vršiti nasumične provjere na licu mjesta u vezi sa sprovedenim medicinskim odlukama i njihovom usklađenošću sa regulativom			Realizovano Provjere metodom slučajnog uzorka odabiraju se pojedinačni slučajevi i predmeti i provjerava da li je pacijentima pružena adekvatna zdravstvena zaštita u svim fazama njegovom liječenja, a o čemu se vodi i eksterna kontrola.
			Realizovano Sastanci Komisije se održavaju u skladu sa planom i programom, a svaki sumnjivi slučaj je predmet posebne kontrole i zasjedanja Komisije, pri čemu se uzimaju u obzir sve stavke u utvrđivanju stanja epidemiološke situacije	određuje metod u praćenju bolničkih infekcija prema preporuci specijaliste epidemiologije	direktor predsjednik Komisije	Redovno održavati sastanke na kojima se razmatraju pitanja od značaja za suzbijanje bolničkih infekcija prema epidemiološkoj situaciji, kao i postupke u okviru mjera za prevenciju i suzbijanje bolničkih infekcija	Realizovano Sastanci Komisije se održavaju u skladu sa planom i programom, a svaki sumnjivi slučaj je predmet posebne kontrole i zasjedanja Komisije, pri čemu se uzimaju u obzir sve stavke u utvrđivanju stanja epidemiološke situacije	Realizovano Sastanci Komisije se održavaju u skladu sa planom i programom, a svaki sumnjivi slučaj je predmet posebne kontrole i zasjedanja Komisije, pri čemu se uzimaju u obzir sve stavke u utvrđivanju stanja epidemiološke situacije	Realizovano Sastanci Komisije se održavaju u skladu sa planom i programom, a svaki sumnjivi slučaj je predmet posebne kontrole i zasjedanja Komisije, pri čemu se uzimaju u obzir sve stavke u utvrđivanju stanja epidemiološke situacije

									<p>kontaminacije sredine, dd, upravljanje medicinskim otpadom.</p> <p>Realizovano</p> <p>Mjere za prevenciju i suzbijanje bolničkih infekcija su utvrđene planom i programom mjera i sve se uredno primjenjuju uz primjenu Zakona o sprječavanju zaraznih bolesti i drugih podzakonskih akata koji regulišu ovu materiju.</p> <p>Realizovano</p> <p>Komisija u saradnji sa HES-om DZ Bar i IJZCG uspostavila je kontrolu praćenja i suzbijanja bolničkih infekcija, kroz kontinuiran epidemiološki nadzor.</p> <p>Realizovano</p> <p>Gdje se kroz predhodno navedene aktivnosti</p>
		<p>prati primjenu preporuka i mjera za prevenciju i suzbijanje bolničkih infekcija</p>							
		<p>analizira kretanje bolničkih infekcija i utvrđuje prioritete u epidemiološkom nadzoru</p>							
		<p>podnosi periodične izvještaje odgovornom licu – direktoru ustanove i Institutu za javno zdravlje</p>							

9.1 Bolnička odjeljenja, odsjeci i službe	Radno mjesto	<p>Neadekvatno sprovođenje Zakona i podzakonskih akata</p> <p>Narušavanje integriteta ustanove</p>	<p>Zakoni i podzakonska akta zaključci komisija i nalozi direktora</p>	<p>Nepoštovanje vazećih propisa i akata poslodavaca</p>	<p>2</p> <p>6</p> <p>12</p>	<p>Sačiniti predlog programa stručnog rada u organizacionim jedinicama u cilju unaprijeđenja kvaliteta rada</p>	<p>direktor načelnik/šef</p>		<p>bolničke infekcije smanjuju na najniži stepen.</p>
<p>Realizovano</p> <p>Kroz utvrđene smjernice koje sačinjavaju predlozi sa odjeljenja i direktora na osnovu čega se donosi konačna odluka.</p>									
<p>Realizovano</p> <p>kroz uvođenje savremenih metoda liječenja, a u skladu sa medicinskom strukom i doktrinom sa ciljem uvođenja savremenih procedura i smanjenja BO dana.</p>									
<p>radi: na unaprijeđenju bolničkog liječenja</p>									
<p>utvrditi kriterijume i pratiti liste čekanja</p>									
<p>Realizovano</p> <p>u ustanovi nema liste čekanja, već se svi pregledi i procedure završavaju u Zakonom predviđenim</p>									

<p>Realizovano</p> <p>Kroz jasno definisanu dužinu liječenja u skladu sa utvđenim normativima. Medicinske sestre/tehničari se primaju u skladu sa sistematizacijom gdje je normiran broj izvršilaca.</p>	<p>Realizovano</p> <p>Prosječan broj BO dana utvrđuje u skladu sa medicinskom strukom i doktrinom, koja je za svaku dijagnozu definisana, a sve u skladu sa zdravstvenim stanjem pacijenta.</p>	<p>Realizovano</p> <p>Učestale i ponovne hospitalizacije su predmet posebnog razmatranja, a najčešće se</p>	<p>prati i analizirati prosječnu dužinu bolničkog liječenja i broj medicinskih sestara u skladu sa sistematizacijom</p>	<p>da prati i analizira prosječan broj dana liječenja, terapiju, ponovnu hospitalizaciju i broj dana preoperativnog liječenja</p>	<p>prati i analizira medicinsku dokumentaciju pacijenata, koji su često hospitalizovani</p>						
--	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

																						radi o hroničnim pacijentima kao i često zbrinjavanje socijalnih slučajeva do iznalaženja rješenja za njihov trajni smještaj.
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

PODNOŠILAC IZVJEŠTAJA

Menadžer integriteta

Mijović Danijela, dipl. pravnik

STARJEŠINA/ODGOVORNO LICE U ORGANU VLASTI



Dr Igor Karišik

U tom pravcu ispoštovani su rokovi i donjeta rješenja: licu zaduženom za praćenje propisa, licu za evidenciju donacija i spozorstava i poklona javnih funkcionera ,licu za prijem i postupanje po prijavi zviždača (član 49 ZSK).

- U skladu sa principom integritea kontinuirano se sprovodi poštovanje principa transparentnosti prilikom donošenja odluka iz nadležnosti ustanove.

- Ustanova vrši stalna ažuriranja relevantnih dokumenata i informacija na internet stranici (Statut, Odluke, Rješenja o imenovanju, Saglasnosti za dopunski rad, Izvještaj o poslovanju, Pravilnici koji je odnose na postupak JN i nabavki malih vrijednosti, sa tekstom poziva i objavljenih ugovora, izvještaj o donaciji itd) u cilju unaprijeđenja, dostupnosti i preglednosti.

- JZU Opšta bolnica Bar je donijela Pravilnik o oglašavanju slobodnih radnih mjesta br.16037 od 23.11.2017.godine, koji je dostavljen Agenciji i isti se od dana stupanja na snagu aktivno primjenjuje(u skladu preporukama Agencije za sprečavanje korupcije od br.01-03-57/17-9 od 26.07.2017.godine i 03-02-1647/3 od 06.11.2017.godine) na osnovu kojeg se vršilo oglašavanje i prijem izvršilaca u skladu sa odredbama Zakona o radu, a novi pravilnik je donijet br.6909 od 01.10.2020.godine u skladu sa odredbama novog Zakona o radu (Sl.list CG br.74/19) i primjenjivao se od 01.10.2020.godine, a novim izmjenama i dopunama ovog Zakona donijet je Pravilnik o oglašavanju za popunu slobodnih radnih mjesta br. 10449 od 24.11.2022.godine.

- U okviru izvještaja o radu bolnice sačinjeni su i dostavljeni nadležnim subjektima: Izvještaj o poslovanju, Izvještaj o sprovedenim postupcima JN, Izvještaj o donacijama, Kvantitativni i godišnji finansijski izvještaji kao i kontinuirano dostavljanje izvještaja o prihodima, troškovima, potrošnji lijekova i sanitetskog materijala, ostvarenom obimu usluga dr.RFZCG i MZCG.

- Ustanova je uzela učešće u edukaciji srednjeg medicinskog kadra, tako što je 5 zaposlenih finansirala školovanje radi sticanja zvanja strukovni med.tehničar od kojih su dvoje zaposlenih stekli zvanje strukovni medicinski radiolog, a 3 strukovna medicinska sestra, a jedno je upućeno na master studije iz oblasti medicinske radiologije. Sačinjeni su izvještaji o sprovedenim stručnim usavršavanjima i edukacijama visokog i srednjeg kadra u skladu sa planom edukacije i stručnog

usavršavanja, organizovane su obuke za bezbjedan rad, odobrene su 3 specijalizacija (1 iz interne medicine, 1 iz radiologije i 1 iz anesteziologije sa reanimatologijom), a u 2022. godini je započeto još 6 specijalizacija koje su odobrene 2021. godine.

- Na Odjeljenjima se vode svakodnevne vizite, a jednom nedeljno velika vizita, dok je u ustovima epidemije COVID-19 broj vizita utvrđen u skladu sa preporukama i smjernicama Ministarstva zdravlja i IJZ.

- Jednom nedeljno se održavaju stručni sastanci i komisije za kontrolu kvaliteta gdje se pored unapređenja kvaliteta pružanja zdravstvenih usluga, periodično raspravlja o temi integriteta i prevenciji korupcije.

- Javni funkcioneri se informišu o obavezi dostavljanja izvještaja o prihodima u skladu sa Zakonom, kao i o obavezi dostavljanja podataka o prijemu poklona, što je i odrađeno.

- Sačinjen je izvještaj o radu Komisije za kontrolu kvaliteta za 2022. godinu sa indikatorima kvaliteta, elektivnim indikatorima i sigurnosnim indikatorima. Pokazateљи o radu Komisije za kontrolu kvaliteta sa tendencijom stalnog unapređenja kvaliteta rada i predloženim mjerama za ublažavanje neželjenih posljedica, kao i koordiniranje i sprovođenje kontrole nad radom svih službi u ustanovi.

- Sačinjen je godišnji izvještaj Zaštitnika prava pacijenata na osnovu primjebi, prigovora i sugestija putem ličnih i anonimnih prijava, kao i uvođenje niza aktivnosti na smanjenju broja prigovora, kroz blagovremene informacije koje se dostavljaju

Domovima zdravija i drugim zdravstvenim ustanovama, čime se smanjuje nezadovoljstvo pacijenata, a obezbijeđen je kontakt sa pacijentima oko ponovnog zakazivanja otkazanih pregleda.

- Sačinjen je izvještaj na osnovu sprovedenog anonimnog anketiranja pacijenata o zadovoljstvu pruženim zdravstvenim uslugama, boravka u bolnici (smještaj, hrana, odnos medicinskog i nemedicinskog osoblja) i zadovoljstvu zdravstvenih radnika

- Donijeto je i objavljeno obavještenje kojim će se svi službenici upoznati o obavezi prijavljivanja svih poklona .

- Urađeno je interno uputstvo za evidenciju prijava korupcije unutar institucije i postupanje po prijavama, kao i zaštitu identiteta lica koje je podnijelo prijavu kao i na obezbijeđenju i zaštiti zviždača od svih oblika diskriminacije i ograničenja i uskraćivanja prava zviždača.

- Poštujući odredbe Zakona o zaštiti podataka ličnosti i Zakon o slobodnom pristupu informacijama definisan je način izdavanja medicinske i druge dokumentacije.

- Unapređenje kvaliteta rada i povećanje nivoa stručnosti u radu predstavlja momenat, koji doprinosi stručnom osposobljavanju kadra, kako bi i na taj način smanjili mogući rizik neželjenih dejstava i isti se sprovodi kroz edukacije, stručna usavršavanja i sastancima gdje se prezentuju novine u zdravstvu.

- Svi slučajevi edukacija po pozivu farmaceutske kuća moraju biti upućeni na ustanovu, tako da idu zaposleni koji imaju radove za prezentaciju na stručnim skupovima, dok drugi idu prema utvrđenom redoslijedu.

- Na odjeljenjima se void briga o dužini hospitalizacije uz primjenu savremenih metoda, koji obezbijeđuju najmanji broj BO dana uz ispitivanje svakog slučaja zbog ponovnih učestalih hospitalizacija.

Bolnica je sprovela sve neophodne aktivnosti u cilju konkretne implementacije Plana integriteta i uglavnom realizovala planirane mjere i radila na podizanju integriteta u izvještajnom periodu, etike, transparentnosti, nepristrasnosti, nezavisnosti, profesionalizma i sprečavanje sukoba interesa.

Ustanova je u sklopu Pandemije COVID-19 preduzela sve radnje i aktivnosti u sklopu naloga i smjernica Vlade CG i Ministarstva zdravija, kao regionalni COVID-19 Centar za crnogorsko primorje.

Podnosilac izvještaja:

Menadžer integriteta

Mijović Danijela

Br.2399

Bar, 17.03.2023.godine

Izvještaj odobrio

Direktor

Dr Igo Karišik

