JZU DOM ZDRAVLJA ULCINJ

Crna Gora - Mali i Zi
JZU Dom zdravlja "Bogdan Vujošević"
IPSH Shtëpia e shëndetit "Bogdan Vujosheviq"
Br/Nr 1765
Ulcinj-Ulqin 28-09-2026

PLANA INTEGRITETA

Ulcinj, 28.09.2026. godine

UVOD:

NAZIV ORGANA VLASTI: **JZU Dom zdravlja Ulcinj**
ADRESA: **Majke Tereze bb, Ulcinj**
TELEFON: **020/411-028; mob.069/660-059**
E-MAIL:**zdravstvoulcinj@t-com.me**

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

1) *Kujtim Ismailaga, mast. ekon, sa završenim ekonmskim fakultetom, visokim obrazovanjem, raspoređen na radno mjesto: Šef – Finansijsko ekonomskih poslova, određen je za lice odgovorno za izradu i sprovođenje Plana integriteta (Menadžer integriteta)

- DATUM I BROJ RJEŠENJA O ODREĐIVANJU MENADŽERA INTEGRITETA: 16.03.2016.godine, br.514
DATUM I BROJ RJEŠENJA O ODREĐIVANJU ČLANOVA RADNE GRUPE ZA IZRADU PLANA INTEGRITETA :16.03.2016. godine, broj: 514
ČLANOVI RADNE GRUPE:

1. *Mast. Ekon. Kujtim Ismailaga*, Šef – Finansijsko ekonomskih poslova, rukovodilac radne grupe

2. *Dipl. pravnik Nail Redža*, Pomoćnik direktora, član radne grupe

3. *Dipl. pravnik Kilje Čaprić*, Sekretar sektora za pravne - kadrovske poslove, član radne grupe

- DATUM POČETKA IZRADE: 01.06.2026.godine
DATUM ZAVRŠETKA IZRADE:28.09.2026.godine
DATUM USVAJANJA PLANA INTEGRITETA: 28.09.2026.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 IZRADE I SPROVOĐENJA PLANA INTEGRITETA

4. METODOLOGIJA PROCJENE INTENZITETA RIZIKA

5. OBRAZAC PLANA INTEGRITETA

6. ODLUKA O USVAJANJU I STUPANJU NA SNAGU PLANA INTEGRITETA

1. **RJEŠENJE O ODREĐIVANJU ODGOVORNOG LICA ZA IZRADU I SPROVOĐENJE PLANA INTEGRITETA**

Br:514

Podgorica,16.03.2016. godine

Na osnovu člana 75 stav 1 Zakona o zdravstvenoj zaštiti Crne Gore ("Sl. list CG" br.3/16), te na osnovu člana 74 stav 1 Zakona o sprečavanju korupcije („Sl. list CG" br. 53/14) ***d o n o s i m***

R J E Š E N J E

o određivanju odgovornog lica za izradu i sprovođenje Plana integriteta

I/ Mast. Ekon. Kujtim Ismailaga, sa završenim ekonomskim fakultetom, visokim obrazovanjem, raspoređen na radno mjesto: šef ekonomskih-finansijskih poslova sektora JZU Dom zdravlja Ulcinj, određuje se za lice odgovorno za izradu i sprovođenje Plana integriteta (Menadžer integriteta).

II/ Menadžer integriteta obavljat će 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 cjelinama sačinjavanje izvještaja o sprovođenju Plana integriteta.

III/ Prava i obaveze Menadžera integriteta počinju teći od dana donošenja ovog Rješenja, tj. od 24.03.2016. godine.

IV/ Rješenje je konačno.

Obrazloženje:

"Direktor organizuje i vodi poslovanje, predstavlja i zastupa zdravstvenu ustanovu i odgovoran je za zakonitost rada i finansijsko poslovanje Ustanove, kao i primjenu odgovarajućih tehnologija u pružanju zdravstvene zaštite" (član 75 stav 1 Zakona o zdravstvenoj zaštiti). Zakonom o sprečavanju korupcije 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. Postupajući na osnovu izloženog, odlučeno je kao u dispozitivu Rješenja.

Pravna pouka: Protiv ovog Rješenja može se izjaviti žalba Ministarstvu zdravlja Crne Gore u roku od 8 dana od dana prijema istog.

DIREKTOR
dr Pavle Marniković

DOSTAVITI:
-Imenovanom
-u dosije
-a/a.

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

Br:514
Podgorica,16.03.2016. godine

Na osnovu člana 75 stav 1 Zakona o zdravstvenoj zaštiti Crne Gore ("Sl. list CG" br.3/16), te odredbi Zakona o sprečavanju korupcije („Sl. list CG" br. 53/14) ***d o n o s i m***

R J E Š E NJ E

o formiranju Radne grupe za pripremu i izradu Plana integriteta

I/ Ovim Rješenjem obrazuje se Radna grupa za pripremu i izradu Plana integriteta JZU Dom zdravlja Podgorica, u sastavu:

1. Mast. ekon. Kujtim Ismailaga, šef službe za ekonomsko-finansijske poslove, rukovodilac Radne grupe,
2. Dipl. pravnik, Nail Redža, pomoćnik direktora, član radne grupe
3. Dipl. pravnik, Kilje Čaprić, Sekretar službe za paravno kadrovske poslove, član radne grupe

II/ Radna grupa iz stava I ovog Rješenja počinje sa radom danom donošenja ovog Rješenja.

IV/ Rješenje je konačno.

Obrazloženje:

"Direktor organizuje i vodi poslovanje, predstavlja i zastupa zdravstvenu ustanovu i odgovoran je za zakonitost rada i finansijsko poslovanje Ustanove, kao i primjenu odgovarajućih tehnologija u pružanju zdravstvene zaštite" (član 75 stav 1 Zakona o zdravstvenoj zaštiti). 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 JZU Dom zdravlja Ulcinj na usvajanje, zaključno sa 28.03.2016. godine. Radnoj grupi pripada naknada za rad. Postupajući na osnovu izloženog, odlučeno je kao u dispozitivu Rješenja.

Pravna pouka: Protiv ovog Rješenja može se izjaviti žalba Ministarstvu zdravlja Crne Gore u roku od 8 dana od dana prijema istog.

DIREKTOR,
dr Ravlle Marnikovic

DOSTAVITI:
-Imenovanim
-u dosije
-a/a.

3. PROGRAM IZRADE PLANA INTEGRITETA

ORGAN VLASTI: JZU Dom zdravlja Ulcinj
ODGOVORNO LICE: dr Kreshnik Mustafa, direktor ustanove

ČLANOVI RADNE GRUPE:

1. Mast. ekon. Kujtim Ismailaga, šef službe za ekonomsko-finansijske poslove, rukovodilac Radne grupe,

2. Dipl. pravnik, Nail Redža, pomoćnik direktora, član radne grupe

3. Dipl. pravnik, Kilje Čaprić, Sekretar službe za paravno kadrovske poslove, član radne grupe

DATUM DONOŠENJA RJEŠENJA: 16.03.2016.godine

DATUM POČETKA IZRADE: 01.06.2026.godine

I. FAZA

OSNIVANJE RADNE GRUPE I PRIKUPLJANJE INFORMACIJA
DATUM:01.06.2026.godine

1. PRIPREMNA FAZA
Rukovodilac donosi odluku o imenovanju radne grupe (Rukovodilac)

Najkasnije do:15.08.2026.godine
2. Radna grupa sakuplja potrebnu dokumentaciju, informacije od zaposlenih i priprema program izrade plana integriteta (Radna grupa)

Najkasnije do: 31.08.2026.godine
3. Upoznavanje zaposlenih sa potrebom donošenja plana integriteta (Radna grupa i Rukovodilac)

Najkasnije do:20.08.2026.godine

II. FAZA
UTVRĐIVANJE POSTOJEĆIH MJERA
DATUM: Do 20.08.2026. godine

PROCJENA POSTOJEĆEG STANJA I UTVRĐIVANJE INICIJALNIH FAKTORA RIZIKA

1. Intervjui sa zaposlenima- Po sistemu uzorka

2. Popunjavanje anonimnog upitnika putem interneta (Radna grupa) (Ova metoda nije sprovedena)

3. Ocjena izloženosti rizicima i razgovor sa zaposlenima (Radna grupa)-Po sistemu uzorka

Najkasnije do: 20.08.2026. godine

III. FAZA

PLAN MJERA ZA PODIZANJE NIVOA INTEGRITETA

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 ustanove najkasnije do: 15.09.2026. godine

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:

1. Zakon o radu, Zakon o zdravstvenoj zaštiti, Zakon o zdravstvenom osiguranju, Zakon o pravima pacijenata, Poslovno-etički kodeks ustanove, Pravilnik o unutrašnjoj organizaciji i sistematizaciji radnih mjesta.

PREGLED ORGANIZACIJE INSTITUCIJE

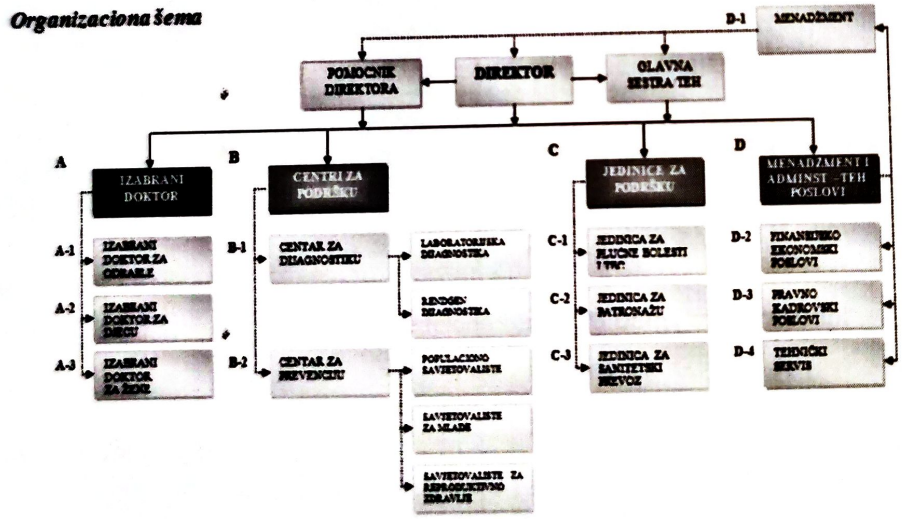
Radna grupa je u dijelu organizacije izvršila inicijalni pregled i popis:

1. Pravilnika o unutrašnjoj organizaciji i sistematizaciji radnih mjesta i

2. Budžeta ustanove za 2026-u godinu, koji iznosi 2.510.835,84 € ,

3. Sistematizacije (organizacijone strukture) - Organogram

Organizaciona šema JZU Doma zdravlja Ulcinj



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,**
   VSS: 45 (trideset); SSS: 51 (četrdeset i tri); Specijal.-Subspecijal.: 10; PK-NK: 9

Pravilnikom o unutrašnjoj organizaciji i sistematizaciji JZU Dom zdravlja Ulcinj sistematizana su 136 radnih mjesta. Zaposleno je 130 izvršilaca (uključujući direktora i pomoćnika direktora)

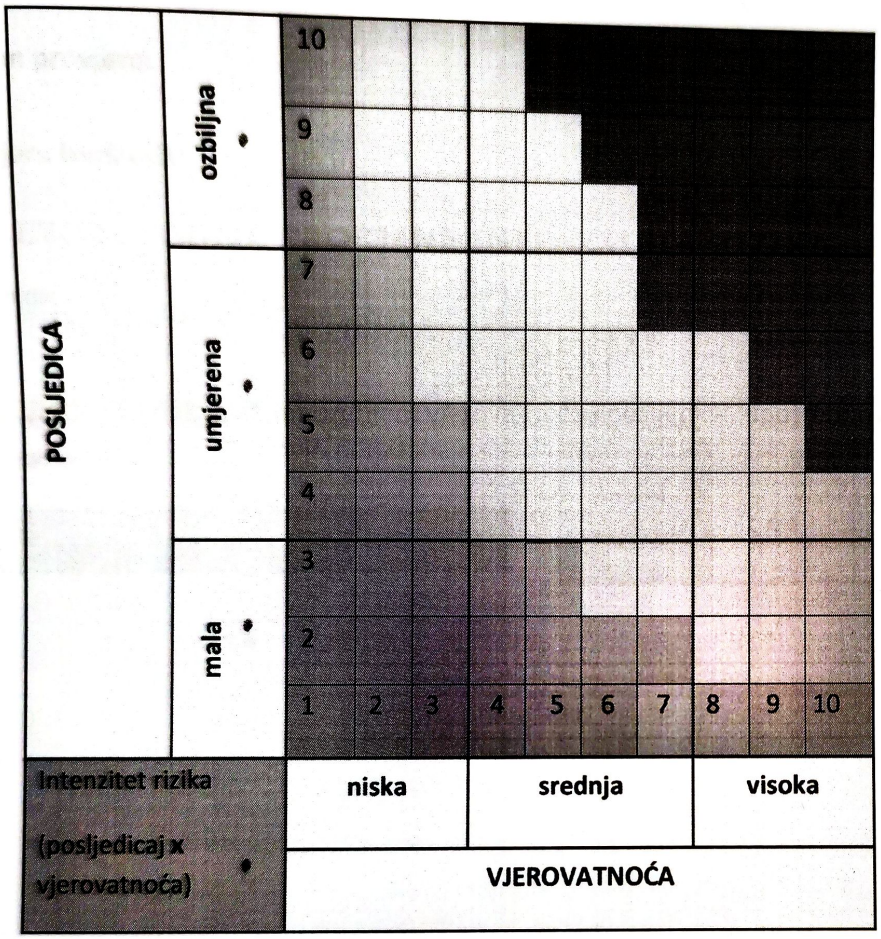
2. **Pregled dodatnih usavršavanja, specijalizacije i edukacije zaposlenih**: Zaposleni u JZU Dom zdravlja Ulcinj u skladu sa opisom posla se kontinuirano usavršavaju i obučavaju u skladu sa planom i programom stručnog usavršavanju zdravstvenih ustanova.

Pregled nedostajućih kadrovskih kapaciteta. SSS: 7

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.



Ukupna procjena rizika od korupcije i drugih oblika narušavanja integriteta

•/V Rizik visokog 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	

**Legenda:

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

6. ODLUKA O USVAJANJU I STUPANJU NA SNAGU PLANA INTEGRITETA

Crna Gora

Naziv organa vlasti: JZU Dom zdravlja Ulcinj

Broj: 1747

Ulcinj, **28.09.2026**. godine

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

ODLUKA
o usvajanju Plana integriteta JZU Dom zdravlja Ulcinj

I/ Usvaja se i stupa na snagu Plan integriteta JZU Dom zdravlja Ulcinj.

II/ Zadužuje se Menadžer integriteta da najmanje jednom godišnje podnese pisani izvještaj o realizaciji mjera iz Plana integriteta.

III/ Zadužuju se svi zaposleni u organu vlasti da na zahtjev Menadžera integriteta dostave sve potrebne informacije i dokumenta, neophodna za efikasno sprovođenje plana integriteta.

IV/ Odluka stupa na snagu danom donošenja.

V/ Odluka je konačna.

Obrazloženje:

Zakonom o sprječavanju

("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 br.6218/1 formirana je radna grupa za pripremu i izradu plana integriteta, koja je u kontinuitetu radila od 01.06.2026.godine, do 28.09.2026.g 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

Direktor,

dr Kreshnik Mustafa

DOSTAVLJENO:

- na Oglasnoj tabli
- a/a

Crna Gora - Mali i Zi
JZU Dom zdravlja "Bogdan V vić"
IPSH Shtëpia e shëndetit "Bogdan Vujoshevi
Br/Nr. 1765
Ulcinj-Ulqin 18.09.2026

Plan integriteta

JZU Dom zdravlja Ulcinj

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)**	**Vjerovatnoća**	**Posljedice**	**Procjena**	**Predložene mjere za smanjenje/otklanjanje rizika**	**Odgovorna osoba**	**Rok**	**Status**	**Kratak opis i ocjena realizacije mjere**
1.1 Rukovođenje i upravljanje	Direktor, Pomoćnik direktora, Glavna sestra ustanove, 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	2	8	16	Proaktivno objavljivati informacije iz člana 12 Zakona o slobodnom pristupu informacijama, kao i druge informacije od javnog interesa.	direktor rukovodioci organizacionih jedinica	Kontinuirano	↓	
								Obezbijediti kontinuiranu i kvalitetnu informisanost stručne i šire javnosti o radu i uslugama zdravstvenih ustanova	direktor Direktor, rukovodioci organizacionih jedinica	kontinuirano		
1.2 Rukovođenje i upravljanje	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	4	8	32	Poštovanje principa transparentnosti prilikom donošenja odluka iz nadležnosti ustanove;	Direktor/ rukovodioci organizacionih jedinica	Kontinuirano	↓	
								Utvrđivanje jasnih pravila o korišćenju diskrecionih ovlašćenja	Direktor/ rukovodioci organizacionih jedinica	Kontinuirano		
1.3 Rukovođenje i upravljanje	Direktor, Sekretar za pravne i kadrovske poslove	Narušavanje principa transparentnosti	Objavljuju se relevantna dokumenta na internet stranici doma zdravlja	Nedovoljna trasnparentnost 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	2	8	16	Unaprijediti dostupnost i preglednost relevantnih dokumenata i informacija na internet stranici (Statut, Odluke, itd)	Direktor/ Sekretar za pravne i kadrovske poslove	Kontinuirano	↓	
								Unaprijediti i redovno ažurirati web stranicu ustanove i dostupnost relevantnih podataka	Direktor/ Sekretar za pravne i kadrovske poslove	Kontinuirano		
								Objavljivati poslovne ugovore i zaključene memorandume o saradnji na internet stranici ustanove	Direktor/ Sekretar za pravne i kadrovske poslove	Kontinuirano		

Plan integriteta

JZU Dom zdravlja Ulcinj

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)**	**Vjerovatnoća**	**Posljedice**	**Procjena**	**Predložene mjere za smanjenje/otklanjanje rizika**	**Odgovorna osoba**	**Rok**	**Status**	**Kratak opis i ocjena realizacije mjere**
1.4 Rukovođenje i upravljanje	Direktor, Glavna sestra ustanove, Rukovodioci organizacionih jedinica, Službenik za javne nabavke	Neadekvatno strateško planiranje	Zakoni i podzakonska akta; Podjela radnih zadataka;	Odstupanja u sprovođenju strateških dokumenata, planova i programa Nedovoljna i nekoordinisana saradnja između različitih organizaconih jedinica	3	6	18	Redovno u toku godine izvještavati o sprovođenju strateških dokumenata, planova i programa Redovno praćenje i ocjena efekata primjene strategija, akcionih planova, zakona	Direktor /Glavna sestra ustanove/ Rukovodioci organizacionih jedinica Direktor /Glavna sestra ustanove/ Rukovodioci organizacionih jedinica	Kontinuirano Kontinuirano	↓	
1.5 Rukovođenje i upravljanje	Direktor , Sekretar za pravne i kadrovske poslove, Pravno-kadrovski referent, Šef ekonomsko-finansijskog sektora, Službenik za javne nabavke	Donošenje nezakonitih odluka	Zakoni i podzakonska akta; Interna akta ustanove	Neadekvatno praćenje relevantnih propisa	6	7	42	Odrediti lica zadužena za praćenje propisa	Direktor, Rukovodioci organizacionjih jedinica, Sekretar za pravne i kadrovske poslove, Šef ekonomsko-finansijskog sektora	Kontinuirano	↔	

Plan integriteta

JZU Dom zdravlja Ulcinj

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)**	**Vjerovatnoća**	**Posljedice**	**Procjena**	**Predložene mjere za smanjenje/otklanjanje rizika**	**Odgovorna osoba**	**Rok**	**Status**	**Kratak opis i ocjena realizacije mjere**
1.6 Rukovođenje i upravljanje	Direktor, Pomoćnik direktora, Službenik za javne nabavke, Šef ekonomsko-finansijske službe, Pravno-kadrovski referent	Nedozvoljeno lobiranje, drugi nejavni uticaj ili drugi oblici kršenja principa transparentnosti	Zakon o sprječavanju korupcije,ostali zakoni, interna akta ustanove	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	2	9	18	Vršiti redovnu kontrolu evidencije o primljenim sponzorstavima i donacijama	Pomoćnik direktora, Menadžer za izradu i sprovođenje Plana integriteta	Kontinuirano	↑	
								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)	direktor pomoćnik direktora menadžer integriteta	kontinuirano		
								Javno objavljivati informacije o učestvovanju ustanove i predstavnika ustanove u kliničkim ispitivanjima	direktor pomoćnik direktora menadžer integriteta	kontinuirano		
2.1 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	4	8	32	Donijeti i objaviti obavještenje kojim će se svi zaposleni upoznati o obavezi prijavljivanja svih poklona a neposredni rukovodioci obavezati da ažurno vode evidenciju o primljenim poklonima i izvještavaju nadležnu službu	Direktor, Šef ekonomsko-finansijskog sektora , Menadžer integriteta	Kontinuirano	↓	
								Vršiti provjere na licu mjesta, po principu uzorka, kao i na osnovu određenih osnova sumnje.	direktor menadžer integriteta Šef ekonomsko-finansijskog sektora,	Kontinuirano		

Plan integriteta

JZU Dom zdravlja Ulcinj

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 (reziduelni)	Vjerovatnoća	Posljedice	Procjena	Predložene mjere za smanjenje/otklanjanje rizika	Odgovorna osoba	Rok	Status	Kratak opis i ocjena realizacije mjere
2.2 Kadrovska politika, etično i profesionalno ponašanje zaposlenih	Direktor, Rukovodioci organizacionih jedinica, Svi zaposleni	Neprijavljivanje korupcije i drugih nezakonitih radnji	Obuke i seminari, Poslovno etički kodeks	Nedovoljan razvijen nivo svijesti zaposlenih za prijavljivanje korupcije i drugih nezakonitih radnji unutar institucije	6	8	48	Edukacija zaposlenih o mehanizmima prijavljivanja korupcije i drugih nezakonitih radnji unutar institucije Uvesti edukaciju prema ciljnim grupama posebno prema zaposlenim koji pokrivaju rizične grupe poslova i uvesti obavezu da se na svim kolegijumima raspravlja i o temi integriteta i prevencije korupcije kao jednoj od obaveznih tačaka dnevnog reda	Direktor, Neposredni rukovodioci	Kontinuirano Kontinuirano	↔	
2.3 Kadrovska politika, etično i profesionalno ponašanje zaposlenih	Direktor Odgovorno lice za prijem i postupanje po prijavi zviždača, Sekretar za pravne i kadrovske poslove, Odogovorno lice za zaštitu podataka	Neprijavljivanje 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 Zakonski i podzakonski propisi iz oblasti zabrane diskriminacije na radnom mjestu	Neadekvatno postupanje po prijavama zviždača Narušavanje zaštite identiteta i prava zviždača	6	10	60	Obezbijediti zaštitu zviždača od svih oblika diskriminacije i ograničenja i uskraćivanja prava zviždača. Obavještavati zviždače o mjerama koje su preduzete po njihovoj prijavi 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, direktor odgovorno lice za prijem i postupanje po prijavi zviždača rukovodilac pravne službe direktor odgovorno lice za prijem i postupanje po prijavi zviždača rukovodilac pravne službe	Kontinuirano Kontinuirano kontinuirano	↔	

Plan integriteta

JZU Dom zdravlja Ulcinj

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)	Vjerovatnoća	Posljedice	Procjena	Predložene mjere za smanjenje/otklanjanje rizika	Odgovorna osoba	Rok	Status	Kratak opis i ocjena realizacije mjere
2.4 Kadrovska politika, etično i profesionalno ponašanje zaposlenih	Direktor, Službenik za javne nabavke, Druga lica koja učestvuju u postupcima javnih nabavki	Drugi nejavni uticaj ili drugi oblici kršenja principa transparentnosti Sukob interesa	Interna akta ustanove; Obaveza sastavljanja izvještaja; Zakoni i podzakonska akta	Veliki i/ili nekontrolisan prostor donošenja diskrecionih odluka prilikom donošenja prerasporednih rješenja, odluka i drugih odluka od značaja za rad, edukaciju, usavršavanje i materijalni status zaposlenih	5	8	40	Objavljivanje svih odluka od značaja za rad, edukaciju, usavršavanje i materijalni status zaposlenih na oglasnoj tabli institucije zbog povećanja transparentnosti	Direktor i nadležne službe	Kontinuirano	↑	
2.5 Kadrovska politika, etično i profesionalno ponašanje zaposlenih	Direktor; Pomoćnik direktora; Svi zaposleni	Sukob interesa	Poslovno-etički kodeks; Zakoni i podzakonska akta	Mogućnost nastanka sukoba interesa prilikom donošenja odluka i sprovođenja zakonskih procedura	3	8	24	Voditi internu kontrolu i evidenciju postojanja sukoba interesa i periodična kontrola zahtjeva za izuzeće 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 određene mjere	Direktor/ Menadžer integriteta Direktor/ Menadžer integriteta	Kontinuirano Kontinuirano	↓	
2.6 Kadrovska politika, etično i profesionalno ponašanje zaposlenih	Direktor; Rukovodioci organizacionih jedinica	Neefikasna i neracionalna kadrovska politika	Interna akta ustanove	Nedovoljni kadrovski kapaciteti u određenim organizacionim jedinicama;	6	8	48	Izvršiti procjenu potrebnog kadra za efikasno sprovođenje poslova iz nadležnosti ustanove Popuniti upražnjena radna mjesta u skladu sa Pravilnikom o unutrašnjoj organizaciji isistematizaciji radnih mjesta, uz odobrenje nadležnih organa	Direktor; Rukovodioci organizacionih jedinica; Pravno-kadrovski referent	Kontinuirano Kontinuirano	↔	

Plan integriteta

JZU Dom zdravlja Ulcinj

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)	Vjerovatnoća	Posljedice	Procjena	Predložene mjere za smanjenje/otklanjanje rizika	Odgovorna osoba	Rok	Status	Kratak opis i ocjena realizacije mjere
2.7 Kadrovska politika, etično i profesionalno ponašanje zaposlenih	Direktor; Rukovodioci organizacionih jedinica; Svi zaposleni	Nesavjestan i nestručan rad i neblagovremeno i neažurno obavljanje povjerenih poslova	Interna akta ustanove Zakoni i podzakonska akta	Nedostatak stručnog znanja i vještina kadra	6	7	42	Odrediti lica zadužena za organizaciju i sprovođenje Plana i programa stručnog usavršavanja- rukovodioci organizacionih jedinica u saradnji sa Ministarstvom zdravlja CG	Direktor, rukovodioci organizacionih jedinica, i pravni referent u saradnji sa Ministarstvom zdravlja CG	Kontinuirano	↔	
								Obezbijediti zaposlenima stručno usavršavanje	Direktor, i rukovodioci organizacionih jedinica u saradnji sa Ministarstvom zdravlja CG	Kontinuirano		
								Sprovoditi obuke zaposlenih o etici i integritetu	Direktor,rukovodioci organizacionih jedinica, i menadzer integriteta	Kontinuirano		
2.8 Kadrovska politika, etično i profesionalno ponašanje zaposlenih	Direktor; Rukovodioci organizacionih jedinica; Svi zaposleni	Povrede profesionalnih i etičkih pravila i pristrasno ponašanje sa lakšim posljedicama	Interna akta ustanove; Zakoni i podzakonska akta	Nepoštovanje etičkih standarda u zdravstvenim ustanovama	5	6	30	Postaviti kutiju za žalbe u Ustanovi.	- Komisija za kontrolu kvaliteta zdravstvene zaštite	Kontinuirano	↔	
								Pratiti sprovođenje Poslovnoetičkog kodeksa i pravila struke, periodičnim (redovnim i vanrednim) kontrolama neposrednih rukovodilaca, Etičkog komiteta ustanove i Zaštitnika prava pacijenata.	Direktor, rukovodioci organizacionih jedinica, glavna sestra ustanove	Kontinuirano		
2.9 Kadrovska politika, etično i profesionalno ponašanje zaposlenih	Zdravstveni radnici	Zloupotrebe korišćenja privremene spriječenosti za rad od strane zaposlenih	Zakon, podzakonska akta	Ne vrši se detaljna provjera privremene spriječenosti za rad	6	8	48	Sprovoditi periodične (redovne i vanredne) kontrole opravdanosti privremene spriječenosti za rad zaposlenih	Direktor/ Komisija za kontrolu kvaliteta	Kontinuirano	↔	
								Ažurno unošenje podataka o privremenoj spriječenosti za rad zaposlenih u zdravstvenim ustanovama u Portal Min. Zdravlja CG	Administrator zadužen za unos podatak u Portal Min. Zdravlja CG	Kntinuirano		

Plan integriteta

JZU Dom zdravlja Ulcinj

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)	Vjerovatnoća	Posljedice	Procjena	Predložene mjere za smanjenje/otklanjanje rizika	Odgovorna osoba	Rok	Status	Kratak opis i ocjena realizacije mjere
2.10 Kadrovska politika, etično i profesionalno ponašanje zaposlenih	Direktor; Rukovodioci organizacionih jedinica; Zdravstveni radnici i saradnici	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 ustanove	Nesprovođenje godišnjeg plana kontinuirane medicinske edukacije i stručnog usavršavanja zdravstvenih radnika i zdravstvenih saradnika Neomogućavanje zdravstvenim radnicima i saradnicima da se stručno usavršavaju Nedostavljanje izvještaja Ministarstvu zdravlja CG o sprovedenom stručnom usavršavanju	2	7	14	Sprovođenje godišnjeg plana kontinuirane medicinske edukacije i stručnog usavršavanja zdravstvenih radnika i zdravstvenih saradnika Redovno dostavljanje izvještaja o sprovedenom stručnom usavršavanju i kontinuiranim edukacijama zdravstvenih 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 ustanove direktor - Komisija za kontrolu kvaliteta zdravstvene zaštite	Kontinuirano Kontinuirano	↓	
2.11 Kadrovska politika, etično i profesionalno ponašanje zaposlenih	Direktor; Rukovodioci organizacionih jedinica	Kršenje procedura o nagrađivanju i finansijskim podsticajima zaposlenih	Zakon o zdravstvenoj zaštiti Zakon o zaradama zaposlenih u javnom sektoru	Odstupanje od kriterijuma prilikom nagrađivanja zaposlenih	7	6	42	Redovno praćenje nagrađivanja zaposlenih	Direktor/ rukovodioci organizacionih jedinica/ Sekretar za pravne i kadrovske poslove	Kontinuirano	↔	
2.12 Kadrovska politika, etično i profesionalno ponašanje zaposlenih	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.	5	8	40	Redovno kontrolisati prisutnost zdravstvenih radnika na radnim mjestima	Rukovodioci organizacionih jedinica	Kontinuirano	↔	

Plan integriteta

JZU Dom zdravlja Ulcinj

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)	Vjerovatnoća	Posljedice	Procjena	Predložene mjere za smanjenje/otklanjanje rizika	Odgovorna osoba	Rok	Status	Kratak opis i ocjena realizacije mjere
2.13 Kadrovska politika, etično i profesionalno ponašanje zaposlenih	Direktor	Netransparentnc u postupku odobravanja i obavljanja specijalizacija	Zakon o zdravstvenoj zaštiti i podzakonski akti iz ove oblasti	Kršenje uslova i kriterijuma za obavljanje specijalizacija, Kršenje postupka po kome se vrši izbor između prijavljenih kandidata	4	7	28	Sprovoditi redovne kontrole odobrenih specijalizacija	Direktor, u saradnji sa Ministarstvom zdravlja CG	Kontinuirano	↔	
2.14 Kadrovska politika, etično i profesionalno ponašanje zaposlenih	Direktor; Pravno-kadrovski referent	Netransparentnc prilikom oglašavanja slobodnih radnih mjesta Nekonkurentnos u proceduri prilikom prijema u radni odnos	Zakoni i podzakonski akti Interna akta ustanove	Nedovoljna transparentnost prilikom oglašavanja slobodnih radnih mjesta Nedovoljna konkurentnost u proceduri prilikom prijema u radni odnos	4	7	28	Preduzeti mjere na poboljšanju donijetog internog akta kojim se preciziraju procedure zapošljavanja, u pogledu trajanja oglasa, provjere radne sposobnosti kandidata, bodovanja i dr. Prilikom raspisivanja oglasa za slobodna radna mjesta, omogućiti kandidatima dovoljan broj dana za prijavu na oglas i prikupljanje neophodne dokumnentacije, po pravilu ne kraće od osam dana	Direktor; Sekretar pravno-kadrovskih poslova; Pravno-kadrovski referent direktor Pravno-kadrovski referent Sekretar pravno-kadrovskih poslova;	Kontinuirano	↔	
3.1 Planiranje i upravljanje finansijama	Direktor Šef ekonomsko-finansijskog sektora	Neadekvatno strateško planiranje i izvršavanje budžeta	Zakoni i podzakonska akta; Edukacija	Neadekvatno planiranje budžeta	4	7	28	Osigurati učešće svih relevantnih subjekata i jedinica prilikom planiranja budžeta Pohađati relevantne obuke i seminare na temu planiranja budžeta	Direktor/ Šef ekonomsko-finansijskog sektora Šef ekonomsko-finansijskog sektora,	Kontinuirano	↔	

Plan integriteta

JZU Dom zdravlja Ulcinj

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)	Vjerovatnoća	Posljedice	Procjena	Predložene mjere za smanjenje/otklanjanje rizika	Odgovorna osoba	Rok	Status	Kratak opis i ocjena realizacije mjere
3.2 Planiranje i upravljanje finansijama	Direktor Šef ekonomsko-finansijskog sektora	Neadekvatno strateško planiranje i izvršavanje budžeta	Postojeći zakoni i podzakonska akta; Izvještavanje	Neadekvatno i nedovoljno transparentno trošenje budžetskih sredstava	1	9	9	Redovno sprovođenje unutrašnjih finansijskih kontrola Postupati po preporukama iz izvještaja o izvršenoj revizijiObjavljivati na internet stranici izvještaje o izvršenoj reviziji i ažurirane informacije o sprovođenju preporuka	Direktor/ Šef ekonomsko-finansijskog sektora direktor Šef ekonomsko-finansijskog sektora,	Kontinuirano Kontinuirano	↓	
3.3 Planiranje i upravljanje finansijama	Direktor; 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;	Postoji mogućnost davanja prednosti određenoj firmi kroz neobjektivno bodovanje pristiglih ponuda zbog prijateljskih i rođačkih veza ili sukoba interesa	3	9	27	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	Direktor/službenik za javne nabavke Službenik za javne nabavke/članovi komisija za otvaranje i vrednovanje ponuda	Kontinuirano Kontinuirano	↔	
3.4 Planiranje i upravljanje finansijama	Direktor Službenik za javne nabavke Članovi komisija za otvaranje i vrednovanje ponuda	Neadekvatno sprovođenje postupka javnih nabavki; Prekoračenje i zloupotreba službenih nadležnosti; Nezakonit uticaj	Zakoni i podzakonska akta; Obaveza sastavljanja izvještaja; Ugovori o javnoj nabavci	Poštovanje procedure sprovođenja postupaka javnih nabavki Odstupanje od realizacije aktivnosti predviđenih ugovorima o javnoj nabavci	3	8	24	Godišnje izvještavanje rukovodstva o realizaciji ugovora o javnim nabavkama Godišnje izvještavanje nadležnih državnih organa o realizaciji ugovora o javnim nabavkama	Direktor/službenik za javne nabavke	Kontinuirano Kontinuirano	↔	

Plan integriteta

JZU Dom zdravlja Ulcinj

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)	Vjerovatnoća	Posljedice	Procjena	Predložene mjere za smanjenje/otklanjanje rizika	Odgovorna osoba	Rok	Status	Kratak opis i ocjena realizacije mjere
3.5 Planiranje i upravljanje finansijama	Službenik za javne nabavke, Zaposleni koji pripremaju tehničke specifikacije	Iskorišćavanje javne funkcije ili službenog položaja	Poslovno-etički kodeks; Inspekcijska kontrola; Zakoni i podzakonska akta	Davanje prednosti određenoj firmi u procesu javne nabavke, na način da se tehnička specifikacija prilagođava za određenu firmu	5	8	40	Preporučljivo uključivanje po jednog eksperta iz oblasti na koju se odnosi konkretna javna nabavka u sastav komisije Promjena sistema, tako da više eksperata radi na tehničkoj specifikaciji, koja ne smije sadržati diskriminatroske kriterijume	Direktor/Šef ekonomsko-finansijskog sektora/Šef pravno-kadrovskog sektora	Kontinuirano Kontinuirano	↔	
3.6 Planiranje i upravljanje finansijama	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	3	8	24	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	Kontinuirano	↔	
3.7 Planiranje i upravljanje finansijama	Direktor; Lice koje rukovodi voznim parkom	Iskorišćavanje javne funkcije ili službenog položaja	Interna akta Ustanove	Nije obezbijeđen adekvatan sistem kontrole nad korišćenjem službenih vozila	4	9	36	Donijeti interne procedure o koriscenju sluzbenih vozila Sprovoditi redovne kontrole	Direktor/Šef pravno-kadrovskog sektora Šef ekonomsko-finansijskog sektora	Kontinuirano Kontinuirano	↔	
4.1 Čuvanje i bezbjednost podataka i dokumenata	Direktor;	Curenje informacija; Iskorišćavanje javne funkcije ili službenog položaja; Ugrožavanje zaštite podataka	Zakoni, Interna akta ustanove, Pojačan službeni i stručni nadzor	Neadekvatna zaštita informacionog sistema Nedovoljna IT bezbjednost podataka, kao i njihovo korišćenje za privatne svrhe	5	8	40	Preduzeti aktivnosti na eventualnom uvođenju posebnog IT sistema Ustanove Obezbijediti kontinuirani stručni nadzor nad podacima Obučiti zaposlene o bezbjednom rukovanju podacima u elektronskoj formi	Obučiti zaposlene o bezbjednom rukovanju podacima u elektronskoj formi Direktor/ Rukovodilac IT sektora Direktor/ Rukovodilac IT sektora	Kontinuirano Kontinuirano Kontinuirano	↔	

Plan integriteta

JZU Dom zdravlja Ulcinj

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)	Vjerovatnoća	Posljedice	Procjena	Predložene mjere za smanjenje/otklanjanje rizika	Odgovorna osoba	Rok	Status	Kratak opis i ocjena realizacije mjere
4.2 Čuvanje i bezbjednost podataka i dokumenata	Direktor , Glavna sestra ustanove , Rukovodioci organizacionih jedinica, Odogovorno lice za zaštitu ličnih podataka, Šef pravno-kadrovskog sektora	Curenje informacija; Nesavjestan i nestručan rad; Ugrožavanje zaštite podataka	Zakoni, Interna akta ustanove, 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 Nedovoljna zaštita ličnih podataka korisnika zdravstvenih usluga	5	8	40	Izvršiti analizu da li su mjere fizičke i tehničke bezbjednosti efikasne i primjenjive	Direktor glavna sestra ustanove Rukovodioci organizacionih jedinica Sekretar pravno-kadrovskih poslova Odogovorno lice za zaštitu ličnih podataka,	Kontinuirano	↔	
								Obezbijediti uslove za fizičko obezbjeđenje imovine	direktor rukovodilac službe opštih poslova	Kontinuirano		
								Obezbijediti potpunu primjenu Zakona o zaštiti ličnih podataka	rukovodilac pravne službe	kontinuirano		
								Povećan nadzor nad zaštitom povjerljivih podataka	Odogovorno lice za zaštitu podataka	kontinuirano		
4.3 Čuvanje i bezbjednost podataka i dokumenata	Rukovodilac organizacione jedinice Arhiva	Curenje informacija; Nesavjestan i nestručan rad	Edukacija, Zakoni, Interna akta ustanove	Neadekvatan ili neefikasan sistem kontrole nad prijemom i razvrstavanjem dokumentacije	5	9	45	Vršiti redovne kontrole nad prijemom i razvrstavanjem dokumentacije u cilju sprječavanja gubljenja, oštećenja ili neevidentiranja dokumentacije	Direktor / Rukovodioci organizacionih jedinica Arhiva	Kontinuirano	↔	
5.1 Prava pacijenata	Zdravstveni radnici, Ostali zaposleni	Sukob interesa	Zakon	Sukob interesa zbog diskrecionog prava direktora da imenuje Zaštitnika prava pacijenata iz kruga zaposlenog kadra	5	8	40	Omogućiti samostalnost i nezavisnost u radu Zaštitnika prava pacijenata		Kontinuirano	↔	

Plan integriteta

JZU Dom zdravlja Ulcinj

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)	Vjerovatnoća	Posljedice	Procjena	Predložene mjere za smanjenje/otklanjanje rizika	Odgovorna osoba	Rok	Status	Kratak opis i ocjena realizacije mjere
5.2 Prava pacijenata	Zdravstveni radnici, Ostali zaposleni	Nedovoljno razvijena svijest o pravima pacijenata na zdravstvenu zaštitu	Zakon o pravima pacijenata	Neinformisanost pacijenata i nedovoljna upućenost u procedure, što doprinosi neefikasnosti pružanja zdr. usluga	3	8	24	Sprovoditi edukaciju zdr. radnika o pravima pacijenata Izraditi i učiniti dostupnim info materijal o pravima pacijenata	Direktor / rukovodioci organizacionih jedinica Komisija za kontrolu kvaliteta zdravsteve ustanove	Kontinuirano Kontinuirano	↔	

Plan integriteta

JZU Dom zdravlja Ulcinj

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 (reziduални)	Vjerovatnoća	Posljedice	Procjena	Predložene mjere za smanjenje/otklanjanje rizika	Odgovorna osoba	Rok	Status	Kratak opis i ocjena realizacije mjere
5.3 Prava pacijenata	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 Dugo čekanje na pregled u JZU Loša zastupljenost Zaštitnika prava pacijenata u medijima Nedostatak/ neadekvatne vještina komunikacije zdr. radnika sa pacijentima Nedostatak vještina Zaštitnika prava pacijenata	3	8	24	Voditi precizne evidencije o prigovorima pacijenata Dostavljanje izvještaja Min. zdravlja o sadržaju prigovora pacijenata kvartalno i godišnje Redovno obavještavati pacijente o ishodu prigovora. Redovna edukacija Zaštitnika o vještinama medijacije i komunikologije Organizovati radionice za sve zaposlene u zdr. sistemu o komunikaciji sa pacijentima, pravu na podnošenje prigovora	Direktor/zaštitnik prava pacijenata Direktor/zaštitnik prava pacijenata Direktor/zaštitnik prava pacijenata Direktor/zaštitnik prava pacijenata Direktor/komisija za kontrolu kvaliteta zdravstvene ustanove	Kontinuirano Kontinuirano Kontinuirano Kontinuirano Kontinuirano	↔	

Plan integriteta

JZU Dom zdravlja Ulcinj

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)	Vjerovatnoća	Posljedice	Procjena	Predložene mjere za smanjenje/otklanjanje rizika	Odgovorna osoba	Rok	Status	Kratak opis i ocjena realizacije mjere
5.4 Prava pacijenata	Zdravstveni radnici	Nepoštovanje procedura za prijem i obavljanje ljekarskog pregleda Gubitak povjerenja u rad ustanove	Zakon, podzakonska akta	Narušavanje utvrđenog redosljeda prijema pacijenata na pregled	4	5	20	Kontrola pridržavanja utvđenih procedura za prijem pacijenata na pregled	Direktor,/ rukovodioci organizacionih jedinica i komisija za kontrolu kvaliteta	Kontinuirano	↔	
6.1 Monitoring i evaluacija kvaliteta rada u zdravstvenim ustanovama	Zdravstveni radnici, rukovodioci zdravstvenih organizacionih cjelina,	Nedovoljan kvalitet zdravstvene zaštite	Zakon o zdravstvenoj zaštiti, Podzakonska akta, Izvještaji međunarodnih organizacija	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 potpuno adekvatan način	4	8	32	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 infekcija.	Direktor	Kontinuirano	↔	
								Sprovoditi Ankete o ostvarivanju zdravstvene zaštite pacijenata u zdravstvenim ustanovama	Komisija za kontrolu	Kontinuirano		
								SSačinjavati izvještaj o ocjeni kvaliteta zdravstvene zaštite, sa predlogom mjera za unapređenje kvaliteta zdravstvene zaštite, direktoru ustanove i Min. zdravlja CGZ, tromjesečno i godišnje	Komisija za kontrolu kvaliteta	Kontinuirano		
								Periodično kontrolisati sprovođenje antikorupcijskih mjera na nivou zdr. ustanove	Komisija za kontrolu kvaliteta/ Sekretar pravno-kadrovskog poslova	Kontinuirano		

Plan integriteta

JZU Dom zdravlja Ulcinj

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)	Vjerovatnoća	Posljedice	Procjena	Predložene mjere za smanjenje/otklanjanje rizika	Odgovorna osoba	Rok	Status	Kratak opis i ocjena realizacije mjere
7.1 Slobodan pristup informacijama	Zaposleni zadužen za slobodan pristup informacijama	Nedozvoljeno lobiranje, drugi nejavni uticaj ili drugi oblici kršenja principa transparentnosti	Zakon o slobodnom pristupu informacijama	Neobjavljivanje dokumenata shodno Zakono o slobodnom pristupu informacijama, kao i ostalih informacija od značaja za građane	5	6	30	Redovno objavljivati i ažurirati propise koji regulišu rad ustanove na internet stranici, u skladu sa članom 12 ZSPI	Direktor	Kontinuirano	↔	
7.2 Slobodan pristup informacijama	Zaposleni zadužen za slobodan pristup informacijama	Donošenje nezakonitih odluka; Narušavanje integriteta ustanove	Zakon o slobodnom pristupu informacijama	Neosnovano uskraćivanje podnosiocu zahtjeva pristup informaciji, neobavještavanj podnosioca zahtjeva o rješavanju zahtjeva	5	6	30	Izvještavati o broju podnijetih i riješenih zahtjeva Objavljivati polugodišnje izvještaje	Direktor,Zaposleni zadužen za slobodan pristup informacijama	Kontinuirano	↔	

Plan integriteta

JZU Dom zdravlja Ulcinj

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)	Vjerovatnoća	Posljedice	Procjena	Predložene mjere za smanjenje/otklanjanje rizika	Odgovorna osoba	Rok	Status	Kratak opis i ocjena realizacije mjere
8.1 Odnosi sa javnošću	Direktor Zaposleni zadužen za odnose s javnošću	Kršenje principa transparentnosti Narušavanje integriteta institucije; Gubitak povjerenja građana u rad zaposlenih i ustanove	Postojeći zakoni i podzakonska akta;	Nedovoljna informisanost javnosti o radu ustanove Nedovoljna i nekoordinisana saradnja između različitih organizaconih jedinica	4	5	20	Povećati broj informacija o radu ustanove po sopstvenoj inicijativi i na zahtjev medija i javnosti	Direktor, Zaposleni zadužen za odnose s javnošću	Kontinuirano	↔	
								Dalje naprijeđivati kvalitet i kvantitet informacija na web stranici ustanove Redovno i blagovremeno dostavljati informacije	Direktor, Zaposleni zadužen za odnose s javnošću	Kontinuirano		
								Unaprijed pripremljen predlog odgovora u odnosu na moguća pitanja koja su od javnog interesa ili izazivaju posebno interesovanje medija i javnosti	Direktor, Zaposleni zadužen za odnose s javnošću	Kontinuirano		
								Pripremiti komunikacionu strategiju	Direktor, Zaposleni zadužen za odnose s javnošću	Kontinuirano		
								Sprovoditi ispitivanja javnog mnjenja o radu ustanove	Direktor, Zaposleni zadužen za odnose s javnošću	Kontinuirano		

Plan integriteta

JZU Dom zdravlja Ulcinj

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 (reziduelni)	Vjerovatnoća	Posljedice	Procjena	Predložene mjere za smanjenje/otklanjanje rizika	Odgovorna osoba	Rok	Status	Kratak opis i ocjena realizacije mjere
9.1 Reklamiranje ljekova, medicinskih metoda i postupaka i drugih farmaceutskih proizvoda	Direktor doktori medicine drugi zdravstveni radnici	-Reklemaranje ljekova, medicinskih metoda i postupaka i drugih farmaceutskih proizvoda suprotno zakonskim i podzakonskim propisima iz ove oblasti	zakon o lijekovima - Drugi zakoni i podzakonski akti	Nezakonit i netransparentan uticaj na ljekare, u cilju propisivanja i izdavanja svojih ljekova i ostalih farmaceutskih prozvoda, te reklamiranja medicinskih metoda i postupaka Zloupotreba plaćenih odsustava ljekara i drugog medicinskih radnika radi učešća na kongresima, seminarima i drugim naučnim skupovima u ogranizaciji farmaceutskih kompanija, Sukob interesa, odnosno propisivanje i izdavanje ljekova i drugih farmaceutskih proizvoda firmi koje su finansirale prisustvo na raznim naučnim skupovima ljekarima i drugim zdravstvenim radnicima	5	8	40	Pojačana kontrola načina i postupka propisivanja i izdavanja ljekova i drugih farmaceutskih proizvoda, od strane nadležnih službi i komisija ustanove	direktor menadžer integriteta Šef ekonomsko-finansijske službe, glavna sestra ustanove Sekretar pravno-kadrovskih poslova Rukovodioci organizacionih jedinica	kontinuirano		
								Ažurno i efikasno vođenje evidencije o plaćenim odsustvima radi učešća na kongresima, seminarima i drugim naučnim skupovima u ogranizaciji farmaceutskih kompanija	Pravni referent	kontinuirano		
								Redovne i vanredne kontrole evidencija o propisanim i izdatim ljekovama i drugim farmaceutskim proizvodima, statistička obrada sa predlogom mjera, upoznavanje zaposlenim i preduzimanje adekvatnih mjera na sprječavanju ovih pojava, kao i kažnjavanju zaposlenih koji su prekršili zakonske, podzakonske i unutrašnje propise iz ove oblasti, kao i donešene preporuke nadležnih organa i organa ustanove	Menadžer integriteta Direktor Komisija za kontrolu kvaliteta,	kontinuirano		

Plan integriteta

JZU Dom zdravlja Ulcinj

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)	Vjerovatnoća	Posljedice	Procjena	Predložene mjere za smanjenje/otklanjanje rizika	Odgovorna osoba	Rok	Status	Kratak opis i ocjena realizacije mjere
10.1 Zabrana zlostavljanja na radu	direktor svi zaposleni	Neadekvatna zaštita od mobinga (zlostavljanja na radu i u vezi sa radom)	Zakon o zabrani zlostavljanja na radu	Neobezbjeđivanj uslova rada na radnom mjestu i radnoj okolini pod uslovima kojima se garantuje poštovanje dostojanstva, integriteta i zdravlja, kao i nepreduzimanje potrebnih mjera za zaštitu od mobinga	6	9	54	Redovno sprovoditi mjere obavještavanja i osposobljavanja zaposlenih i njihovih predstavnika o uzrocima, pojavnim oblicima i posljedicama mobinga, u cilju prepoznavanja, prevencije i sprječavanja istog	direktor Rukovodilac organizacione jedinice	kontinuirano	↔	
11.1 Zabrana diskriminacije lica sa invaliditetom	direktor svi zaposleni	Diskriminacija lica sa invaliditetom, nepreduzimanje aktivnosti na promociji jednakosti tih lica sa drugim licima	Zakon o zabrani diskriminacije lica sa invaliditetom	Pravno, faktičko, neposredno, posredno, namjerno ili nenamjerno pravljenje razlike ili nejednako postupanje, odnosno propuštanje postupanja prema licu sa invaliditetom u odnosu na druga lica, isključivanje, ograničavanje ili davanje prvenstva nekom licu u odnosu na lice sa invaliditetom	5	9	45	Donošenje, uvođenje i sprovođenje propisa i posebnih mjera, usmjerenih na stvaranje uslova za ostvarivanje ravnopravnosti i zaštite lica sa invaliditetom, koja su po bilo kom osnovu u nejednakom položaju u odnosu na druga lica	direktor rukovodioci organizacionih cjelina	kontinuirano	↔	

Plan integriteta

JZU Dom zdravlja Ulcinj

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)**	**Vjerovatnoća**	**Posljedice**	**Procjena**	**Predložene mjere za smanjenje/otklanjanje rizika**	**Odgovorna osoba**	**Rok**	**Status**	**Kratak opis i ocjena realizacije mjere**
12.1 Zaštita i unapređenje rodne ravnopravnosti	direktor svi zaposleni	Nejednakost žena i muškaraca, kao i lica različitog pola i/ ili polnih karakteristika, roda ili rodnog identiteta, rodnog izražavanja i seksualne orijentacije	Zakon o rodnoj ravnopravnosti	Nepreduzimanje aktivnosti na obezbjeđivanju jednakosti žena i muškaraca, kao i lica različitog pola i/ ili polnih karkteristika, roda ili rodnog identiteta, rodnog izražavanja i seksualne orijentacije u svim fazama radnog procesa, kao i prilikom postupka zapošljavanja	5	8	40	Preduzimanje privremenih i trajnih opštih i posebnih mjera, usmjerenih na otklanjanje strukturnih nejednakosti, stereotipa i prepreka koje onemogućavaju puno ostvarivanje rodne ravnopravnosti u praksi nejednakosti, stereotipa i prepreka koje onemogu	direktor svi zaposleni	kontinuirano	↔	