



**ZDRAVSTVENA USTANOVA
KANTONALNA BOLNICA „ DR IRFAN LJUBIJANKIĆ“
BIHAĆ**

P R A V I L N I K

*O
prevenciji i borbi protiv korupcije
u ZU Kantonalna bolnica „ Dr Irfan
Ljubijankić“ Bihać*

Bihać, juni 2012.godine

Na osnovu člana 32. Statuta ZU Kantonalna bolnica „Dr Irfan Ljubijankić” Bihać, a u vezi sa Zaključcima Vijeća ministara i usvojenom Strategijom za borbu protiv korupcije u Bosni i Hercegovini za period 2009-2014.godina, a sa ciljem efikasnijeg sprječavanja korupcije u zdravstvenim ustanovama, Upravni odbor ZU Kantonalna bolnica „Dr Irfan Ljubijankić” Bihać na prijedlog direktora, na svojoj XVIII sjednici održanoj dana 22.06.2012.godine donosi:

PRAVILNIK
O
PREVENCIJI I BORBI PROTIV KORUPCIJE U ZU KANTONALNA BOLNICA
„DR IRFAN LJUBIJANKIĆ“ BIHAĆ

I-OPĆE ODREDBE

Član 1.

Pravilnikom o prevenciji i borbi protiv korupcije u ZU Kantonalna bolnica „Dr Irfan Ljubijankić” Bihać (u daljem tekstu: Pravilnik) naročito se uređuju pojam korupcije, pravila, uslovi, ovlaštenja i odgovornosti u prevenciji i borbi protiv korupcije tokom obavljanja funkcija, radnih obaveza ili poslova i vršenja usluga u ZU Kantonalna bolnica „Dr Irfan Ljubijankić” Bihać (u daljem tekstu: Ustanova), u skladu sa zakonima i podzakonskim aktima Bosne i Hercegovine.

Član 2.

Korupcija definirana ovim Pravilnikom je svaka protivpravna povreda tj. zloupotreba povjerene funkcije, radne obaveze ili posla od strane zaposlenika Ustanove radi lične koristi.

Korupcija podrazumjeva direktno ili indirektno traženje, nuđenje, davanja ili prihvatanje mita (dara) ili neke druge nedopustive koristi ili mogućnosti koja negativno utiče na obavljanje bilo kakve dužnosti ili ponašanja onoga koji prima mito (dar) ili nedopustivu korist od toga.

Svi navedeni oblici u kombinaciji mogu djelovati u pravcu narušavanja ugleda Ustanove, zaposlenih u Ustanove i digniteta zdravstvenih radnika u cjelini.

Član 3.

Značenje pojmova u ovom Pravilniku

Korupcija: Zloupotreba ovlaštenja radi privatne koristi. Može uključivati više ili neku od ovih aktivnosti: kriminalna aktivnost, povreda drugih propisa, povreda općih akata, povreda politika i procedura, povreda etičkih pravila. Privatna korist uključuje jedno ili više od navedenog: lična korist, korist za člana porodice, korist za prijatelja ili poznanika ili drugi uzak interes kojim se postiže privatna, a ne javna korist.

Prevencija korupcije: Ukupnost planski osmišljenih, organiziranih i poduzetih mjera i aktivnosti, kojima se nastoje ukloniti ili smanjiti direktni i indirektni uzroci koruptivnih ponašanja/praksi. Prevencija se dijeli na situacijsku i socijalnu. Situacijska prevencija podrazumijeva nastojanje da se eliminiiraju situacije u kojima se dešava korupcija, asocijalna predstavlja sastavni dio ukupne razvojne strategije i obuhvata mjere socijalne, ekonomske, pravne, obrazovne i drugih politika, odnosno uključivanje cjelokupnog društva u smanjenje ove pojave. Ustanova provodi mjere situacijske prevencije, a prema mogućnostima uključuje se u aktivnosti u borbi protiv korupcije kao opće društvene pojave. Osnovni cilj prevencije usmjeren je na sprečavanje korupcije.

Transparentnost: Transparentnost je esencijalna karakteristika dobrog upravljanja i način prevencije zloupotrebe moći u zdravstvenom sektoru, vodilja ili set pravila, preko

kojih se provode akcije. Uključuje četiri aspekta: saopćavanje informacija, posmatrača ili primaoca informacija i njegovo pravo da mu informacije budu saopćene, obavezu na saopćavanje informacija i način saopćavanja. Pristup informacijama treba da bude garantiran onima na koje se odluke ili rad odnose, odnosno na koje odluke i rad imaju utjecaja. U zdravstvenom sektoru to može uključivati niz zainteresiranih strana (zaposlenici, pacijenti, članovi porodica, donatori, zavodi zdravstvenog osiguranja, ministarstva, udruženja građana). Saopćavanje informacija treba da bude vidljivo, planirano i razumljivo. Transparentnost se očekuje od rukovodilaca svih nivoa i od svih zaposlenika, u okviru njihovih nadležnosti. Pri tome je potrebno uspostaviti ravnotežu između zahtjeva za transparentnost i prava na privatnost i zaštitu informacija. Način saopćavanja zavisi od toga da li se saopćavaju neobrađeni podaci ili analize. Često je razumljivije saopćiti analize i indikatore, a druge podatke dostavljati na zahtjev. Drugi načini saopćavanja mogu uključivati objavljivanje politika i procedura, priručnika, zaključaka sa sastanaka i sl., a objavljivanje može biti putem informativnih materijala, na web stranici, preko javnih medija i sl.

Provođenje: Podrazumijeva usklađivanje aktivnosti izvršenja sa uspostavljenim pravilima i standardima. Efikasno provođenje pravila i standarda uobičajeno zahtijeva sankcije za nemar, loše izvođenje ili nepoštivanje, kao i sankcije za korupciju.

Odgovornost: Mehanizmi koji treba da osiguraju da davaoci usluga, obaveze koje imaju prema korisnicima usluga, izvršavaju. Iskazuje se specifikiranjem odnosa između ponašanja zaposlenika i izvođenja s jedne strane i nagrada i kazni, s druge strane. Odgovornost se implementira kroz sistem internog monitoringa, eksternog monitoringa, kao i interakcijom sa institucijama civilnog društva, koja jača eksterni monitoring i na taj način pojačava obavezu javnih institucija i zaposlenika da odgovore zahtjevima korisnika.

Edukacija: Edukacija podertava identifikaciju, socijalizaciju i institucionalizaciju vrijednosti i odgovarajućih etičkih standarda, koji smanjuju tolerantnost na korupciju. Etički standardi motiviraju zaposlenike da izbjegavaju koruptivno ponašanje, čak i kada su ohrabreni jednostavnošću ostvarenja lične dobrobiti. Edukacija uključuje promjenu ponašanja kroz komunikacije koje predstavljaju specifične reforme i objašnjavaju značaj prirode, uzroka, dinamike i posljedica korupcije.

Član 4.

Ciljevi Pravilnika

Ovim Pravilnikom Ustanova želi unaprijediti kvalitetu pružanja zdravstvene zaštite, unutrašnju kontrolu nad radom zaposlenih lica i pri tom aktivno se suprostavljati svakom obliku korupcije kroz:

- Prijavljivanje slučaja organima gonjenja i tužilaštvu kada je riječ o krivičnim djelima koji su uskoj vezi sa korupcijom;
- Ojačavanje profesionalne etike i digniteta lica zaposlenih u zdravstvu;
- Osiguravanje povjerenja pacijenata i korisnika naših usluga ;
- Pravo na pristup svim informacijama koje su važne za liječenje;
- Transparentnost i javnost javnih nabavki,
- Minimiziranje rizika od nastanka korupcije preko uspostave sistema prevencije korupcije;
- Jačanje transparentnosti u svim segmentima rada Ustanove;
- Podizanje svijesti zaposlenika o rizicima korupcije i značaju borbe protiv korupcije (edukacija);
- Uspostavu sistema otkrivanja i prijave koruptivnih aktivnosti i pokretanja i vođenja odgovarajućih postupaka protiv počinitelaca;
- Utvrđivanje zadataka i odgovornosti zaposlenika u borbi protiv korupcije;

- Uspostavu tijela koje će inicirati, koordinirati i evaluirati aktivnosti u oblasti borbe protiv korupcije;
- Uspostavu indikatora za procjenu stanja i evaluaciju realizacije utvrđenih programskih aktivnosti;
- Redovno izvještavanje o poduzetim mjerama i njihovim efektima i planiranje daljnjih aktivnosti na bazi utvrđenog stanja;
- Sprečavanje dovodenja u nepovoljan položaj zaposlenika i korisnika usluga koji uzimaju učešće u borbi protiv korupcije;
- Sprečavanje zaposlenika i korisnika usluga da zloupotrebljavaju aktivnosti na borbi protiv korupcije.

II-PRAVNI ASPEKT KORUPCIJE U USTANOVI

a) Krivična djela

Član 5.

Pod krivičnim djelima koja su usko vezana sa korupcijom, a koja su normirana u Krivičnom zakonu F BiH kao krivična djela podmićivanja i krivična djela protiv službene i druge odgovorne funkcije ovim Pravilnikom uključujemo sljedeća:

- a. Primanje dara i drugih oblasti koristi
- b. Davanje dara i drugih oblasti koristi
- c. Protuzakonito posredovanje
- d. Zloupotreba službenog položaja i ovlasti
- e. Pronevjera u službi
- f. Posluga u službi
- g. Nesavjestan rad u službi
- h. Odavanje službene tajne
- i. Krivotvorenje službene isprave
- j. Protuzakonita naplata i isplata

b) Procesi koji ukazuju na postojanje korupcije u Ustanovi

Član 6.

Procesi, koji se prepoznaju kao procesi koji imaju visok nivo rizika za nastanak korupcije, odnosno prakse, koje se prepoznaju kao korupcijske prakse koje se u njima javljaju su:

Formiranje bolničkih lista lijekova i medicinskih sredstava: Stavljanje na liste skupljih lijekova ili neodgovarajućih ili nekvalitetnih lijekova pod utjecajem farmaceutskih kuća i drugih proizvođača ili distributera (agresivna marketinška kampanja farmaceutskih i drugih kuća koja se ispoljava u davanju poklona, sponzorstvu, davanju besplatnih uzoraka i sl.).

Nabavka lijekova, medicinskih sredstava i druge nabavke: Preferiranje direktnih nabavki u odnosu na javne pozive i nadmetanje, nabavke nepotrebnih količina, neadekvatne specifikacije za nabavke, nabavke jeftinijih i nekvalitetnih proizvoda, podmićivanje zaposlenika koji učestvuju u postupcima nabavke, angažiranje privatne firme ili firme bliskog srodnika – sukob interesa, isporuka roba koje ne odgovaraju ugovorenim standardima ili neisporučivanje ili isporučivanje neodgovarajućih količina.

Distribucija lijekova, medicinskih sredstava i drugih roba: Otudivanje iz skladišta, loše evidencije ili falsifikovanje evidencija kod izdavanja iz skladišta, podjela nepostojećim pacijentima ili nepostojanje evidencija o podjeli.

Propisivanje lijekova/preporuke za korištenje: Propisivanje/preporuka koja nije u najboljem interesu pacijenta, a ogleda se u prekomjernom propisivanju ili propisivanju lijekova lošijeg kvaliteta ili propisivanju nepotrebnih lijekova ili propisivanju skupljih lijekova.

Pružanje usluga tretmana i njege: Neformalno naplaćivanje radi zakazivanja pregleda ili prijema u bolnicu, neformalno naplaćivanje za izvršenje usluga, upućivanje u privatne ambulante, formiranje neopravdanih lista čekanja, da bi se izvršilo neformalno plaćanje, korištenje prostora, lijekova i medicinskih sredstava za potrebe privatne prakse, otudivanje lijekova i medicinskih sredstava, naplaćivanje za bolji tretman i njegu tokom hospitalizacije, propisivanje nepotrebnih tretmana, neopravdano odsustvo sa posla (radi rada u privatnoj praksi, kašnjenje, raniji odlazak, neopravdani izlazak u toku radnog vremena), uključivanje neodgovarajućih pacijenata u klinička ispitivanja.

Upravljanje ljudskim resursima: Zapošljavanje mimo ili bez utvrđenih kriterija, naplaćivanje ili pribavljanje drugih pogodnosti za zapošljavanje, upućivanje na stručno usavršavanje/edukaciju izvan ili bez utvrđenih kriterija, preraspoređivanje mimo ili bez utvrđenih kriterija.

Član 7.

Povrede radnih obaveza koje ujedno mogu predstavljati i usku vezu sa pojavom korupcije, se posebno ističu, ali ne ograničavaju, kod sljedećih povreda radnih obaveza:

- a. neizvršenja, nesavjesnog, neblagovremenog ili nepažljivog izvršenja radnih obaveza;
- b. ponašanje koje onemogućava ili otežava ostvarivanje prava pacijenata i drugih korisnika usluga Ustanove ;
- c. ponašanje koje narušava ugled Ustanove;
- d. sprečavanju korisnika usluga Ustanove ili drugih pravnih i fizičkih lica u ostvarivanju prava pri podnošenju zahtjeva, žalbi, pritužbi, molbi i drugih podnesaka ili neodlučivanje po istim podnescima u zakonskom roku;
- e. davanje netačnih podataka koji utiču na donošenje pogrešnih ili nepravilnih odluka ili izazivaju druge štetne posljedice;
- f. zloupotreba položaja ili ovlasti;
- g. vršenje diskriminacije pri vršenju dužnosti na osnovu rase, boje kože, spola, jezika, religije, političkog ili drugog opredjeljenja, nacionalnog ili socijalnog porijekla ili po bilo kojem drugom osnovu;

III-PREVENCIJA KORUPCIJE

Član 8.

Prevenција definirana ovim Pravilnikom podrazumijeva ukupnost planski osmišljenih, organiziranih i poduzetih mjera i aktivnosti kojima se nastoje ukloniti ili smanjiti direktni i indirektni uzroci koruptivnih ponašanja, a koje uključuju:

- 1) Jačanje transparentnosti u svim segmentima rada Ustanove;
- 2) Podizanje svijesti zaposlenika o rizicima korupcije i značaju borbe protiv korupcije (edukacija);
- 3) Uspostavu sistema otkrivanja i prijave koruptivnih aktivnosti i pokretanja i vođenja odgovarajućih postupaka protiv počinitelaca;
- 4) Utvrđivanje zadataka i odgovornosti zaposlenika u borbi protiv korupcije;

- 5) Uspostavu tijela koje će inicirati, koordinirati i evaluirati aktivnosti u oblasti borbe protiv korupcije;
- 6) Uspostavu indikatora za procjenu stanja i evaluaciju realizacije utvrđenih programskih aktivnosti;
- 7) Redovno izvještavanje o poduzetim mjerama i njihovim efektima i planiranje daljnjih aktivnosti na bazi utvrđenog stanja;
- 8) Sprečavanje dovođenja u nepovoljan položaj zaposlenika i korisnika usluga koji uzimaju učešće u borbi protiv korupcije;
- 9) Sprečavanje zaposlenika i korisnika usluga da zloupotrebljavaju aktivnosti na borbi protiv korupcije;
- 10) Baziranost na standardnim nacionalnim ili organizacijskim vodičima ka definiranja bolničkih lista lijekova i medicinskih sredstava;
- 11) Utvrđivanje jasnih kriterija i transparentnost procesa utvrđivanja bolničkih lista lijekova i medicinskih sredstava, uz ekspertno i komisijsko učešće;
- 12) Dosljednu primjenu pravila za nabavke uz davanje prioriteta postupcima javnog nadmetanja;
- 13) Transparentnost u provođenju svih postupaka nabavki;
- 14) Obezbjedenje pristupu informacijama pod kontrolom Ustanove i objavljivanje informacija;
- 15) Informisanje o pravilima vezanim za sukob interesa;
- 16) Standardizacija procesa liječenja i njege;
- 17) Utvrđivanje jasnih kriterija za formiranje listi čekanja;
- 18) Standardizacija sponzorstva i drugih vidova poklona za Ustanovu i zaposlene;
- 19) Primjena kriterija za zapošljavanje, raspoređivanje, stručna usavršavanja i edukacije;
- 20) Primjena pravila vezanih za poštivanje radnog vremena;
- 21) Uvođenje mehanizama nagrađivanja na bazi rezultata rada;
- 22) Evidentiranje svih procesa;
- 23) Kontrola/monitoring izvođenja;
- 24) Jačanje uloge koordinatora kvaliteta i Komisije za kvalitet i sigurnost;
- 25) Jačanje funkcije interne kontrole;
- 26) Praćenje primjene etičkih kodeksa;
- 27) Jačanje uloge i rada Etičkog komiteta;
- 28) Obezbjedenje zaštite zaposlenika i korisnika usluga koji ukazuju na nepravilnosti i koruptivne prakse;
- 29) Edukacija o borbi protiv korupcije i njenom značaju;
- 30) Uvođenje obaveze za edukaciju u oblasti menadžmenta za rukovodno osoblje;
- 31) Uspostava, razvoj i održavanje sistema poboljšanja kvaliteta i sigurnosti;
- 32) Redovno ispitivanje zadovoljstva korisnika pruženim uslugama;
- 33) Provođenje kampanje u borbi protiv korupcije;
- 34) Iniciranje i provođenje postupaka zbog povrede radne obaveze i podnošenje prijava nadležnim organima protiv zaposlenika/lica za koje se utvrdi da su učesnici koruptivnih radnji ili protiv kojih su podnešene prijave;
- 35) Usklađivanje postojeća općih i drugih akata Ustanove, u funkciji provođenja borbe protiv korupcije;
- 36) Osiguranje učešće korisnika usluga i organizacija civilnog društva kroz različite oblike djelovanja (komisije, forumi, monitoring i sl).

Član 9.

Ustanova donosi Plan i program mjera sprečavanja korupcije koji je sastavni dio ovog Pravilnika i koji podliježi izmjenama, dopunama sa ciljem prevencije korupcije.

Plan iz stava 1. ovog člana utvrđuje naročito:

- 1) eliminiranje mreža patronata, nepotizma, klijentelizma i favoriziranja;

- 2) planiranje edukacija pacijenata, građana, udruženja o pravima i obavezama prijavljivanje svih koruptivnih ponašanja odgovornim licima definiranim ovim Pravilnikom;
- 3) obavezna evaluacija planiranih aktivnosti i izvještavanje odgovornih osoba o učincima.

Član 10.

Ustanova će kontinuirano raditi na eliminiranju uvjeta koji osiguravaju ili dovode do mogućnosti za pojavu korupcije i to:

- 1) odabirom najbolje prakse u vezi sa rukovođenjem poslovima iz ove oblasti predlaganjem odgovarajućih aktivnosti koje su spojive sa propisanim načinom obavljanja poslova iz ove oblasti i propisanim načinim rukovođenja;
- 2) iniciranje donošenja novih provedbenih propisa i instruktivnih akata, koji imaju za cilj efikasan i kvalitetan rad;
- 3) poboljšanje mehanizma saradnje sa udruženjima pacijenata, komorama, zdravstvenim savjetima i ostalim institucijama koji provode kako djelatnost, tako i obavljaju nadzor nad poštivanjem osnovnih načela zdravstvene zaštite;
- 4) eliminiranje sukoba interesa zaposlenika i praćenje zakonske regulative koja regulira ovu oblast;
- 5) poduzimanje aktivnosti na usavršavanju i poboljšanju organizaciono-tehničkih mjera zaštite;
- 6) uvođenje objektivnih kriterija u postupku zapošljavanja, odnosno raspoređivanja zaposlenika na poslovima, s ciljem izbora najkvalitetnijeg kadra;
- 7) obezbjeđivanje uslova da se novi zaposlenici na poslovima prije povjeravanja obavljanja poslova adekvatno educiraju (u pogledu primjene zakonskih i podzakonskih propisa, u pogledu operativnog rada, procedurama, standardima, da podliježu unutrašnjoj kontroli, kao jednom od metoda preventivnog djelovanja na budući rad zaposlenika);
- 8) kroz sistem ocjenjivanja i nagrađivanja djelovati stimulativno na zaposlenike u smislu da pravilan i zakonit rad bude cilj njegovog rada, koji kroz periodičnu ocjenu se iskazuje u vidu uvećanja plaće u skladu sa zakonom, unapređenjem u bolje radno mjesto ili sl.

Član 11.

Aktivnosti borbe protiv korupcije Ustanova će provoditi u saradnji sa nadležnim ministarstvima zdravstva, drugim državnim organima i institucijama, udruženjima građana i institucijama civilnog društva, na bazi zakonske i druge regulative.

IV-LICA ODGOVORNA ZA PROVOĐENJE MJERA

Član 12.

Upravni odbor Ustanove, Etički komitet, direktor, načelnici službi/odjela kao i svi zaposlenici i korisnici zdravstvenih usluga u Ustanovi su odgovorni za provođenje svih mjera definiranih ovim Pravilnikom.

Član 13.

Svi zaposlenici koji su u skladu sa Pravilnikom o organizaciji rada i sistematizaciji raspoređeni na radna mjesta sa posebnim ovlaštenjima obavezni su u organizacionoj jedinici kojom rukovode osigurati provođenje utvrđenih procedura za rad.

U skladu sa procedurama obavezno je sačinjavanje rasporeda/listi čekanja prema stanju urgentnosti tj. naručivanje pacijenata na obavljanje dijagnostičkih pregleda, intervencija i liječenja u Ustanovi i poštivanje istih u realizaciji, zakazivanja termina pacijentima za kontrolne preglede, davanje mišljenja za liječenja van Ustanove, suradnja sa pacijentima u odabiru najpogodnijih načina tretmana i evaluacije istih, evidentiranje svih postupaka od prijema do otpusta pacijenta iz Ustanove i sl.

Član 14.

Obavezuju se načelnici službi kao odgovorna lica koja rukovode službom da jednom mjesečno vrše kontrolu provođenja realizacije obaveza iz prethodnog člana te da o istom vode evidenciju tj. sačinjavaju izvještaje i dostavljaju ih direktoru .

Član 15.

U cilju saradnje sa pacijentima na profesionalnom i etičkom nivou, obavezuju se načelnici službi/odjela i glavni medicinar da prate zaposlenike u poštivanju obaveze nošenja akreditacije, u cilju informiranja pacijenta o identitetu zdravstvenog radnika.

a) Edukacija i izrada programskih mjera

Član 16.

Cilj edukacije o borbi protiv korupcije je pomoć zaposlenicima i korisnicima usluga da steknu znanje, vještine i stavove koji će im pomoći da identificiraju i razumiju probleme korupcije u zdravstvu, da razumiju pojam transparentnosti i odgovornosti i da se pripreme da odgovore na individualna iskustva koja mogu imati sa korupcijom (kako reagovati kada sumnjaju da je neko umiješan u korupciju, kada se od njih traži da prihvate ili daju mito i sl.).

Član 17.

Edukacija će se u Ustanovi provoditi na osnovu programa, kojim treba da budu obuhvaćena slijedeća pitanja:

- 1) Definicija korupcije;
- 2) Tipovi korupcijskih aktivnosti koji se javljaju u zdravstvu i njihov obim i ozbiljnost;
- 3) Procjena rizika i slabosti, koji mogu olakšati prisustvo korupcije u određenim područjima;
- 4) Identificiranje posljedica koje korupcija može proizvesti;
- 5) Pojašnjenje kulturoloških razlika u definiranju morala i korupcije, uključujući često nejasnu liniju između davanja poklona, korištenja kontakata i sl;
- 6) Načini prevencije i reduciranja korupcije;
- 7) Primjena kontrolnih programa;
- 8) Prijava koruptivnih aktivnosti;
- 9) Dizajniranje intervencija protiv korupcije;
- 10) Druga pitanja od značaja za borbu protiv korupcije.

Član 18.

Zadatak da obezbjedi izradu i realizaciju Programa edukacije ima Služba za akreditaciju, razvoj, ljudske resurse, nove tehnologije i zdravstvenu informatiku i Komisija za stručna usavršavanja Ustanove.

Izradu Programa Služba će obezbijediti u roku od 3 mjeseca od dana usvajanja ovog Pravilnika, a za potrebe izrade Programa može uključiti zaposlenike odgovarajućih profila, kao i ostvariti kontakt sa centrom civilnih inicijativa.

Realizaciju Programa Služba će koordinirati sa Komisijom za prevenciju i borbu protiv korupcije (u daljem tekstu: Komisija).

V-PRIJAVA KORUPCIJE

Član 19.

Svi zaposlenici Ustanove imaju pravo i dužnost da prijave sve oblike korupcije u Ustanovi. Bolesnici i korisnici usluga Ustanove ili treća lica također imaju pravo da prijave sve oblike korupcije u Ustanovi za koje imaju saznanje.

Prijava korupcije se obavlja pismenim putem i upućuje direktoru Ustanove koji je bez odlaganja prosljeđuje Komisiji.

Član 20.

Podnosilac prijave iz prethodnog člana dužan je u prijavi za korupciju opisati oblik korupcije i dati osnovne podatke i/ili predočiti odgovarajuće materijalne dokaze, navesti svjedoke i sl., na osnovu koje bi se prijava za korupciju mogla smatrati opravdanom za pokretanje postupka njene provjere.

Član 21.

Postupak provjere korupcije u Ustanovi u pravilu je hitan i pouzdan sve dok se pravosnažno ne okonča.

Povreda pouzdanosti podataka i informacija tokom provjere korupcije iz prethodnog stava predstavlja težu povredu radne obaveze.

a) Komisija

Član 22.

Komisija iz prethodnog člana se sastoji od 9 (devet) članova i u njegov sastav ulaze po jedan predstavnik hirurgijskih, internističkih i dijagnostičkih grana, predstavnik službe za ekonomsko-finansijske poslove, predstavnik službe za pravne poslove i ljudske resurse, predstavnik odsjeka za poslove organizacije i poboljšanja kvaliteta, predstavnik interne kontrole, predstavnik Službe za nabavu i predstavnik korisnika usluga.

Odluku o imenovanju Komisije donosi Upravni odbor na prijedlog direktora Ustanove.

Mandat Komisije je 4 (četiri) godine.

Član 23.

Komisija ima zadatak da:

- 1) razmatra, prije usvajanja, Program edukacije u oblasti borbe protiv korupcije;*
- 2) razmatra prijave korupcije i provodi postupak njihove provjere;*
- 3) upućuje informacije radi vođenja postupka za povredu radne obaveze i podnošenja krivičnih prijavi nadležnim zaposlenicima/organizacionim jedinicama;*
- 4) inicira provođenje kampanje u borbi protiv korupcije;*
- 5) odobrava tekst upitnika za ispitivanje percepcije i iskustva korisnika u oblasti korupcije;*
- 6) uspostavlja indikatore za mjerenje i evaluaciju zadataka koji proizilaze iz ovog Pravilnika i Akcionog plana za borbu protiv korupcije;*
- 7) predlaže izmjene i dopune Akcionog plana za borbu protiv korupcije i stara se njegovoj realizaciji;*
- 8) razmatra izvještaje o realizaciji zadataka koji proizilaze iz ovog Pravilnika i plana;*
- 9) razmatra izvještaje o podnesenim prijavama korupcije i rezultatima ispitivanja;*
- 10) obezbjeđuje informiranje nadležnih institucija i javnosti o provedenim aktivnostima u oblasti borbe protiv korupcije;*
- 11) podnosi Direktor Ustanove i Upravnom odboru izvještaj o stanju korupcije u Ustanovi i provedenim aktivnostima;*
- 12) Ostvaruje saradnju sa organizacijama civilnog društva (TI, CCI i sl.).*

Član 24.

U svom radu u borbi protiv korupcije članovi Komisije neposredno i kontinuirano surađuju sa Direktorom Ustanove, rukovodnim osobljem svih nivoa, Stručnim vijećem, Etičkim komitetom i drugim relevantnim odborima/komisijama.

VI-RAZMATRANJE PRIJAVA I ODLUČIVANJE

Član 25.

Po prijemu prijave će poduzeti potrebne aktivnosti na njenom ispitivanju (zahtjev da osobe na koje se upućuje daju pismeno izjašnjenja ili da se usmeno izjasne; zahtjev da osobe koje su podnijele prijavu daju dodatna pojašnjenja ili pruže dokaze i/ili daju pisanu izjavu; pregled dokumentacije; zahtjev nadležnoj službi da izvrši provjeru i sl.).

Nakon provedenog ispitivanja ili u toku tog postupka će dostaviti obavijest nadležnoj službi/zaposleniku vezano za pokretanje zakonom i općim aktima predviđenih postupaka (obavješćavanje Službe za pravne poslove radi podnošenja krivične prijave; obavješćavanje nadležnih zaposlenika radi podnošenja prijave zbog povrede radne obaveze i sl.).

U slučaju da se u postupku provjere korupcije utvrdi da ista ima obilježja krivičnog djela propisanog zakonima ili podzakonskim aktima BiH, protiv osoba koje se podvrgnute postupku provjere korupcije podnosi se krivična prijava.

U slučaju nedokazanih navoda o korupciji donosi se odluka o obustavi postupka o kojoj se obavješćava i podnosilac prijave.

Član 26.

Rezultate provjere korupcije u Ustanovi Komisija prezentira direktoru, Upravnom odboru, Stručnom vijeću i Etičkom komitetu Ustanove.

VII- OBAVEZNO IZVJEŠTAVANJE O POJAVI I PODUZETIM MJERAMA

Član 27.

Na osnovu informacija nosilaca aktivnosti i izvršenih mjerenja, Komisija sačinjava šestomjesečni i godišnji izvještaj o rezultatima provedenih aktivnosti i stanju korupcije u Ustanovi.

Komisija podnosi izvještaj Direktor Ustanove i Upravnom odboru do kraja jula za prvo polugodište tekuće godine, odnosno do kraja januara za drugo polugodište prethodne godine.

Pored stanja i rezultata izvršenih mjerenja, Komisija u izvještaju, na osnovu izvršene analize, daje prijedlog mjera koje treba dalje poduzimati u borbi protiv korupcije.

Član 28.

Izvještaj iz člana 31. ovog Pravilnika, nakon usvajanja od strane Upravnog odbora, će biti dostupan svim zainteresiranim stranama u vladinom sektoru i organizacijama civilnog društva (član 23. stav 1. tačka 10. ovog Pravilnika).

Izvještaj će biti objavljen na web stranici Ustanove.

O dostavi, odnosno objavi izvještaja stara se Komisija.

Obavezuje se direktor Ustanove da u formi polugodišnjeg /šestomjesečnog izvještaja informira kantonalno ministarstvo zdravstva o svim prijavljenim slučajevima i poduzetim mjerama protiv lica za koje se utvrdi da su tokom obavljanja radnih poslova i zadataka počinili povrede koje imaju elemente koruptivnih radnji.

VIII-PRELAZNE I ZAVRŠNE ODREDBE

Član 29.

Izmjene i dopune ovog Pravilnika vrše se na način i u postupku predviđenom za njegovo donošenje.

Član 30.

Pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objavljivanja na oglasnoj tabli Ustanove.

Broj : 67-1/12.

U Bihaću, 22.06./12.

Predsjednik Upravnog odbora

Stupio na snagu: 30.06.2012.godine

dr Edin Bašagić