

Rizik: Nemogućnosti upućivanja pacijenata na liječenje u inostranstvo

Br.	Faktori/izvori rizika			Analiza rizika		Ocjena posljedice nastanka korupcije	Intenzitet rizika
	Sistemski (S)	Organizacijski (O)	Individuálni (I)	Kontrolisan	Djelimično kontrolisan		
	Radno-procesni i proceduralni (P)			Postojeće mjere/kontrolni mehanizmi na snazi u instituciji		Ocjena vjerovatnoće nastanka korupcije	
1.	Radno-procesni i proceduralni (P)					☒ Korupcija se nije pojavila u određenom u protekle 4 godine u prošlosti ili se pojavljivala vrlo rijetko, pa je mala vjerovatnoća da će se desiti u istom vremenskom periodu u budućnosti (1)	☐ Nizak
2.	nepredviđeni troškovi liječenja uslijed komplikacija,					☒ Posljedice su značajne po instituciju (2)	☒ Umjeren
3.	nepredviđena dužina liječenja uslijed komplikacija,					☐ Posljedice su vrlo značajne po instituciju (3)	☐ Visok
4.	nemogućnost pronalaska adekvatne zdravstvene ustanove u inostranstvu koja je spremna primiti naše pacijente radi pružanja određenih zdravstvenih usluga			Upute kliničkim zdravstvenim ustanovama o blagovremenom podnošenju prijedloga, oboljenjima iz Pravilnika za koja se mogu podnijeti prijedlozi za upućivanje na liječenje u inostranstvo		☐ Korupcija se pojavljivala u više slučajeva u određenom vremenskom periodu (treba odrediti taj vremenski period) u prošlosti, pa je umjerena vjerovatnoća da će se desiti u istom vremenskom periodu u budućnosti (2)	
5.	kadaverične transplantacije organa, koje se uglavnom obavljaju samo za domaće državljane, a ne i za strance zbog nedostatka organa			Prepiska sa ino ustanovama radi pribavljanja detaljnih informacija o vrsti i trajanju preporučenog tretmana saglasno zaključenim ugovorima sa ino ustanovama i cjenovnicima ugovorenih usluga		☐ Korupcija se pojavljivala često u određenom vremenskom periodu (treba odrediti taj vremenski period) u prošlosti i velika je vjerovatnoća da će se desiti u istom vremenskom periodu u budućnosti (3)	
6.	neblagovremeno podnošenje prijedloga od kliničkih zdravstvenih ustanova,			Voditi računa o balansu raspoloživih sredstava za ove namjene i broju slučajeva koji se mogu odobriti. Radi se o najsloženijim zahvatima gdje se dužina liječenja i potrebni tretmani mogu predvidjeti, povećan broj indiciranih slučajeva što zahtjeva velika			
7.	podnošenje prijedloga za oboljenja koja nisu u skladu sa Pravilnikom,						
	najteža oboljenja i najteži slučajevi,						

8.	pacijenti se upućuju u kasnoj fazi bolesti. sredstva, i s druge strane limitirana sredstva za ove namjene Omogućiti uvođenje novih postupaka, procedura, i osposobljavanja naših zdravstvenih ustanova za liječenje određenih oboljenja iz Pravilnika Razmotrili mogućnost skraćivanja dužine boravka i liječenja u inostranstvu i mogućnosti eventualnog nastavka liječenja u našim zdravstvenim ustanovama Smanjiti broj odlazaka na kontrolne preglede u inostranstvu i iste obavljati u našim zdravstvenim ustanovama U cilju smanjenja broja pacijenata za upućivanje na liječenje u inostranstvo i samim tim smanjenja troškova, što više angažovati strane stručnjake da povremeno ordiniraju u našim zdravstvenim ustanovama					
----	--	--	--	--	--	--

6.5.2. Zajedničke oblasti institucije

1. Funkcija upravljanja i rukovođenja

Rizik: Korištenje sredstava Zavoda suprotno Programu zdravstvene zaštite i finansijskom planu.

Br.	Faktor/izvor rizika: Sistemski (S) Organizacijski (O) Individualni (I) Radno-procesni i proceduralni (P)	Postojeće mjere/kontrolni mehanizmi na snazi u instituciji	Analiza rizika -Kontrolisan -Djelimično kontrolisan -Nekontrolisan	Ocjena vjerovatnoće nastanka korupcije	Ocjena posljedice nastanka korupcije	Intenzitet rizika
1.	Organizacijski (O) Individualni (I) Radno-procesni i proceduralni (P) Netransparentnost u planiranju	Poboljšati finansijsko upravljanje i odlučivanje kroz uspostavu preciznih i jasnih kriterija za planiranje i izvještavanje		☒ Korupcija se nije pojavila u određenom u protekle 4 godine u prošlosti ili se pojavljivala vrlo rijetko, pa je mala vjerovatnoća da će se desiti u istom vremenskom periodu u budućnosti (1)	☐ Posljedice po instituciju su neznatne (1) ☐ Posljedice su značajne po instituciju (2) ☒ Posljedice su vrlo značajne po instituciju (3)	☐ Nizak ☒ Umjeren ☐ Visok
2.	Neuspostavljanje adekvatnih mehanizama praćenja indikatora realizacije usvojenih finansijskih planova, a što ostavlja dovoljno prostora za koruptivno djelovanje i u konačnici dovode do nenamjernog utroška sredstava	Uspostaviti transparentan i lako pristupačan sistem prijavljivanja nepravilnosti u upravljanju sredstvima, širenjem kruga potencijalnih prijavitelja nepravilnosti;	☐ Kontrolisan ☒ Djelimično kontrolisan ☐ Nekontrolisan	☐ Korupcija se pojavljivala u više slučajeva u određenom vremenskom periodu (treba odrediti taj vremenski period) u prošlosti, pa je umjerena vjerovatnoća da će se desiti u istom vremenskom periodu u budućnosti (2)		
3.	Primanje poklona i/ili drugih pogodnosti u cilju obezbijedenja povoljnijih uslova poslovanja	Dosljedno primjenjivati važeće propise i interne akte		☐ Korupcija se pojavljivala često u određenom vremenskom periodu (treba odrediti taj vremenski period) u prošlosti i velika je vjerovatnoća da će se desiti u istom vremenskom periodu u budućnosti (3)		
4.	Nepoštivanje zakonskih propisa i internih akata u dijelu računovodstvenog evidentiranja s ciljem prikrivanja koruptivnih radnji i prevara	Dosljedno primjenjivati propise i interne akta u dijelu računovodstvenog evidentiranja				
5.	Nepostojanje adekvatnih mehanizama praćenja indikatora realizacije usvojenih finansijskih planova, a što ostavlja dovoljno prostora za koruptivno djelovanje i u konačnici dovode do nenamjernog utroška sredstava	Praćenje izvršenja finansijskog plana/operativne planove, revizija izvršenja finansijskog plana				

Rizik: Zaključivanje ugovora o radu

Br.	Faktor/izvor rizika	Postojeće mjere/kontrolni mehanizmi na snazi u instituciji	Analiza rizika		Ocjena vjerovatnoće nastanka korupcije	Ocjena posljedice nastanka korupcije	Intenzitet rizika
	Sistemski (S) Organizacijski (O) Individualni (I) Radno-procesni i proceduralni (P)		-Kontrolisan -Djelimično kontrolisan -Nekontrolisan				
	Organizacijski (O)				☒ Korupcija se nije pojavila u određenom u protekle 4 godine u prošlosti ili se pojavljivala vrlo rijetko, pa je mala vjerovatnoća da će se desiti u istom vremenskom periodu u budućnosti (1)	☐ Posljedice po instituciju su neznatne (1) ☒ Posljedice su značajne po instituciju (2)	☐ Nizak ☒ Umjeren ☐ Visok
1.	Prijem uposlenika bez konkursa i prethodno utvrđenih kriterija i potreba utvrđenih planom odnosno sistematizacijom;	Provođenje jasno utvrđenih i nedvosmislenih kriterija za prijem zaposlenika; Sačinjavanje planova zapošljavanja/angažovanja radne snage i analiziranje postojećeg broja i strukture zaposlenika;	☐ Kontrolisan ☒ Djelimično kontrolisan ☐ Nekontrolisan	☐ Korupcija se pojavljivala u više slučajeva u određenom vremenskom periodu (treba odrediti taj vremenski period) u prošlosti, pa je umjerena vjerovatnoća da će se desiti u istom vremenskom periodu u budućnosti (2)	☐ Posljedice su vrlo značajne po instituciju (3)		
2.	Nedovoljan uvid u kompetentnost osoba koje se zapošljavaju	Vršenje provjere kompetentnosti osoba koje se zapošljavaju		☐ Korupcija se pojavljivala često u određenom vremenskom periodu (treba odrediti taj vremenski period) u prošlosti i velika je vjerovatnoća da će se desiti u istom vremenskom periodu u budućnosti (3)			
3.	Neuspostavljanje mehanizama u cilju prijave korupcijskog djelovanja od strane zaposlenog osoblja	Objavljivanje konkursa za prijem zaposlenika i sprovođenja transparentnog postupka prilikom zapošljavanja Odluke o pokretanju i sprovođenju postupka zapošljavanja donositi samo na osnovu prethodno utvrđenog godišnjeg plana zapošljavanja koji bi bio usklađen sa programom rada i finansijskim planom Federalnog Zavoda					

2. Interna revizija

Rizik: Kadrovska nepopunjenost Službe za internu reviziju i prateći rizici, neprimjereno mišljenje o predmetu revizije, kada su značajno pogrešno prikazani

Br.	Faktor/izvor rizika Sistemski (S) Organizacijski (O) Individualni (I) Radno-procesni i proceduralni (P)	Postojeće mjere/kontrolni mehanizmi na snazi u instituciji	Analiza rizika Kontrolisan Djelimično kontrolisan Nekontrolisan	Ocjena vjerovatnoće nastanka korupcije	Ocjena posljedice nastanka korupcije	Intenzitet rizika
1.	Sistemski (S) Kadrovska nepopunjenost Službe za internu reviziju	Dosljedna primjena Zakona o internoj reviziji u javnom sektoru u Federaciji Bosne i Hercegovine i podzakonskih akata iz oblasti interne revizije Jačanje svijesti o ulozi značaju i korisnosti kontinuiranog jačanja sistema internih kontrola i funkcije interne revizije		☒ Korupcija se nije pojavila u određenom u protekle 4 godine u prošlosti ili se pojavljivala vrlo rijetko, pa je mala vjerovatnoća da će se desiti u istom vremenskom periodu u budućnosti (1)	☐ Posljedice po instituciju su neznatne (1) ☒ Posljedice su značajne po instituciju (2)	☐ Nizak ☒ Umjeren ☐ Visok
2.	Radno-procesni i proceduralni (P) Individualni (I) Davanje neprimjerenog mišljenja o predmetu revizije kada su značajno pogrešno prikazani	Jačanje principa interne revizije, a pogotovo principa neovisnosti i kompetentnosti Adekvatna procjena poslovnih i revizijskih rizika Praćenje djelovanja mjera na ublažavanju poslovnih i rizika od prevara i korupcije Realizacija Plana borbe protiv korupcije u Zavodu i Plana integriteta Zavoda; Dosljedna implementacija preporuka iz izvještaja eksternih i interne revizije; Rad na kontinuiranoj edukaciji internih revizora	☐ Kontrolisan ☒ Djelimično kontrolisan ☐ Nekontrolisan	☐ Korupcija se pojavljivala u više slučajeva u određenom vremenskom periodu (treba odrediti taj vremenski period) u prošlosti, pa je umjerena vjerovatnoća da će se desiti u istom vremenskom periodu u budućnosti (2) ☐ Korupcija se pojavljivala često u određenom vremenskom periodu (treba odrediti taj vremenski period) u prošlosti i velika je vjerovatnoća da će se desiti u istom vremenskom periodu u budućnosti (3)	☐ Posljedice su vrlo značajne po instituciju (3)	

Rizik: Nedostatak kapaciteta jedinice Interne revizije

Br.	Faktor/izvor rizika Sistemski (S) Organizacijski (O) Individualni (I) Radno-procesni i proceduralni (P)	Postojeće mjere/kontrolni mehanizmi na snazi u instituciji	Analiza rizika Kontrolisan Djelimično kontrolisan Nekontrolisan	Ocjena vjerovatnoće nastanka korupcije	Ocjena posljedica nastanka korupcije	Intenzitet rizika
1.	Organizacijski (O) Obim i obuhvat u procesu obavljanja pojedinačnih revizija usljed ograničenja postojećih kapaciteta	Implementacija preporuka Ureda za reviziju u pogledu popunjavanja jedinice Interne revizije Upošljavanje potrebnih kadrova Blagovremena i dosljedna implementacija preporuka iz izvještaja o internoj reviziji	☐ Kontrolisan ☒ Djelimično kontrolisan ☐ Nekontrolisan	☒ Korupcija se nije pojavila u određenom u protekle 4 godine u prošlosti ili se pojavljivala vrlo rijetko, pa je mala vjerovatnoća da će se desiti u istom vremenskom periodu u budućnosti (1) ☐ Korupcija se pojavljivala u više slučajeva u određenom vremenskom periodu (treba odrediti taj vremenski period) u prošlosti, pa je umjerena vjerovatnoća da će se desiti u istom vremenskom periodu u budućnosti (2) ☐ Korupcija se pojavljivala često u određenom vremenskom periodu (treba odrediti taj vremenski period) u prošlosti i velika je vjerovatnoća da će se desiti u istom vremenskom periodu u budućnosti (3)	☐ Posljedice po instituciju su neznatne (1) ☒ Posljedice su značajne po instituciju (2) ☐ Posljedice su vrlo značajne po instituciju (3)	☒ Nizak ☐ Umjeren ☐ Visok

2. Upravljanje ljudskim resursima

Rizik: Postupak prijave korupcije i zaštite lica koja prijave korupciju

Br.	Faktor/izvor rizika Sistemski (S) Organizacijski (O) Individualni (I) Radno-procesni i proceduralni (P)	Postojeće mjere kontrolni mekanizmi na snazi u instituciji	Analiza rizika -Kontrolisan -Djelimično kontrolisan -Nekontrolisan	Ocjena vjerovatnoće nastanka korupcije	Ocjena posljedice nastanka korupcije	Intenzitet rizika
1.	Organizacijski (O) Radno-procesni i proceduralni (P) Postupak prijave korupcije i zaštite lica koja prijave korupciju	Uspostava komunikacionog kanala i mjera zaštite zaposlenika prilikom prijave koruptivnog djelovanja u skladu sa Pravilnikom o borbi protiv korupcije Zavoda		☒ Korupcija se nije pojavila u određenom u protekle 4 godine u prošlosti ili se pojavljivala vrlo rijetko, pa je mala vjerovatnoća da će se desiti u istom vremenskom periodu u budućnosti (1)	☐ Posljedice po instituciju su neznatne (1) ☒ Posljedice su značajne po instituciju (2)	☐ Nizak ☒ Umjeren ☐ Visok
2.	Nedovoljna pažnja zaposlenika naspram izvršavanja obaveze prijave korupcijskog djelovanja	Permanentna edukacija iz oblasti značaja antikoruptivnog djelovanja u skladu sa Planom borbe protiv korupcije		☐ Korupcija se pojavljivala u više slučajeva u određenom vremenskom periodu (treba odrediti taj vremenski period) u prošlosti, pa je umjerena vjerovatnoća da će se desiti u istom vremenskom periodu u budućnosti (2)	☐ Posljedice su vrlo značajne po instituciju (3)	
3.	Situacije u kojima se zaposleni nalaze u sukobu interesa gdje je njihov lični, imovinski i/ili profesionalni interes ili interes nekoga njima bliskog u sukobu sa poslovnim, odnosno interesima Zavoda.	Redovni sastanci rukovodilaca i zaposlenika u cilju poboljšanja međusobne interne komunikacije Dosljedno poštivanje normi profesionalne etike u cilju stvaranja zdrave radne sredine, ali i povjerenja javnosti i poslovnih partnera Upoznavanje radnika sa postojećim internim aktima Zavoda i njihova dosljedna primjena	☐ Kontrolisan ☒ Djelimično kontrolisan ☐ Nekontrolisan	☐ Korupcija se pojavljivala često u određenom vremenskom periodu (treba odrediti taj vremenski period) u prošlosti i velika je vjerovatnoća da će se desiti u istom vremenskom periodu u budućnosti (3)		

3. Javne nabavke

Rizik: Provođenje postupaka javnih nabavki neblagovremeno, neracionalno, neefikasno, neusklađeno sa propisima

Br.	Faktor/izvor rizika Sistemski (S) Organizacijski (O) Individualni (I) Radno-procesni i proceduralni (P)	Postojeće mjere/kontrolni mehanizmi na snazi u instituciji	Analiza rizika - Kontrolisan - Djelimično kontrolisan - Nekontrolisan	Ocjena vjerovatnoće nastanka korupcije	Ocjena posljedice nastanka korupcije	Intenzitet rizika
1.	Organizacijski (O) Individualni (I) Radno-procesni i proceduralni (P) Postupak nabavke nije blagovremeno pokrenut;	Praćenje usaglašenosti akata sa propisima koji regulišu ovu oblast Blagovremeno planiranje i provođenje postupaka javnih nabavki u svim fazama		☒ Korupcija se nije pojavila u određenom u protekle 4 godine u prošlosti ili se pojavljivala vrlo rijetko, pa je mala vjerovatnoća da će se desiti u istom vremenskom periodu u budućnosti (1)	☐ Posljedice po instituciju su neznatne (1) ☐ Posljedice su značajne po instituciju (2)	☒ Nizak ☒ Umjeren ☐ Visok
2.	Postupak nabavke prekinut zbog zalbi ponuđača;	Obezbjedenje potpisivanja izjave o nepristrasnosti i izjave o povjerljivosti od strane članova komisije kao i ostalih učesnika u postupku provođenja javnih nabavki	☐ Kontrolisan ☒ Djelimično kontrolisan ☐ Nekontrolisan	☐ Korupcija se pojavljivala u više slučajeva u određenom vremenskom periodu (treba odrediti taj vremenski period) u prošlosti, pa je umjerena vjerovatnoća da će se desiti u istom vremenskom periodu u budućnosti (2)	☒ Posljedice su vrlo značajne po instituciju (3)	
3.	Rješavanje po žalbama dugo traje					
4.	Veliki broj postupaka					
5.	Neadekvatnost procijenjenih količina predmeta nabavke					
6.	Zaključivanje aneksa ugovora radi osiguranja kontinuiteta u liječenju	Izrada adekvatnih procjena kod sačinjavanja pojedinačnih predmeta nabavke Redovno izvještavanje i analiza provođenja postupaka javnih nabavki		☐ Korupcija se pojavljivala često u određenom vremenskom periodu (treba odrediti taj vremenski period) u prošlosti i velika je vjerovatnoća da će se desiti u istom vremenskom periodu u budućnosti (3)		

Rizik: Komunikacija sa ponuđačima izvan zvanične propisane procedure i favoriziranje određenih ponuđača

Br	Faktor/izvor rizika Sistemski (S) Organizacijski (O) Individualni (I) Radno-procesni i proceduralni (P)	Postojeće mjere/kontrolni mehanizmi na anazi u instituciji	Analiza rizika -Kontrolisan -Djelimično kontrolisan -Nekontrolisan	Ocjena vjerovatnoće nastanka korupcije	Ocjena posljedica nastanka korupcije	Intenzitet rizika
1.	Organizacijski (O) Individualni (I) Radno-procesni i proceduralni (P) Tenderska dokumentacija utvrđena na diskriminatoran način te se njome pogoduje tačno određenom ponuđaču (primjer uvrštavanje uslova i zahtjeva koji nisu u direktnoj vezi sa predmetom nabavke). Rizik osiguranja pravične i aktivne konkurencija među potencijalnim dobavljačima	Obezbjedenje potpisivanja izjave o povjerljivosti od strane članova komisije za javne nabavke kao i ostalih učesnika u postupku Dosljedna primjena pravila o izuzeću članova Komisije Postojanje važećih procedura za pripremu i provođenje postupaka javnih koji sadrže i obavezu vođenja dokazive evidencije o svim koracima u pripremi i provedbi postupaka javne nabavke nabavke	☐ Kontrolisan ☒ Djelimično kontrolisan ☐ Nekontrolisan	☒ Korupcija se nije pojavila u određenom u protekle 4 godine u prošlosti ili se pojavljivala vrlo rijetko, pa je mala vjerovatnoća da će se desiti u istom vremenskom periodu u budućnosti (1) ☐ Korupcija se pojavljivala u više slučajeva u određenom vremenskom periodu (treba odrediti taj vremenski period) u prošlosti, pa je umjerena vjerovatnoća da će se desiti u istom vremenskom periodu u budućnosti (2) ☐ Korupcija se pojavljivala često u određenom vremenskom periodu (treba odrediti taj vremenski period) u prošlosti i velika je vjerovatnoća da će se desiti u istom vremenskom periodu u budućnosti (3)	☐ Posljedice po instituciju su neznatne (1) ☐ Posljedice su značajne po instituciju (2) ☒ Posljedice su vrlo značajne po instituciju (3)	☐ Nizak ☒ Umjeren ☐ Visok
2.	Oznaka tipa ili vrste robe kojim se određeni ponuđač, odnosno proizvođač dovodi u povoljniji položaj. Tehničke specifikacije pripremaju potencijalni ponuđači (ili u saradnji sa ponuđačem), pri čemu je teško osigurati jednak položaj ostalih ponuđača u pripremi ponuda. Rizik osiguranja pravične i aktivne konkurencija među potencijalnim dobavljačima	Za nabavke putem direktnog sporazuma vršiti ispitivanje tržišta u cilju postizanja konkurentne cijene. Obavezno provoditi javno otvaranje ponuda kada je isto propisano, dopuštanje uvida u ponude nakon otvaranja, predviđanje zaštitnih klauzula/garancija za ugovore gdje je to primjenjivo	☐ Kontrolisan ☒ Djelimično kontrolisan ☐ Nekontrolisan	☐ Korupcija se nije pojavila u određenom u protekle 4 godine u prošlosti ili se pojavljivala vrlo rijetko, pa je mala vjerovatnoća da će se desiti u istom vremenskom periodu u budućnosti (1) ☐ Korupcija se pojavljivala u više slučajeva u određenom vremenskom periodu (treba odrediti taj vremenski period) u prošlosti, pa je umjerena vjerovatnoća da će se desiti u istom vremenskom periodu u budućnosti (2) ☐ Korupcija se pojavljivala često u određenom vremenskom periodu (treba odrediti taj vremenski period) u prošlosti i velika je vjerovatnoća da će se desiti u istom vremenskom periodu u budućnosti (3)	☐ Posljedice po instituciju su neznatne (1) ☐ Posljedice su značajne po instituciju (2) ☒ Posljedice su vrlo značajne po instituciju (3)	☐ Nizak ☒ Umjeren ☐ Visok
3.	Izbor dobavljača koji nije imao	Redovno izvještavanje i analiza provođenja	☐ Kontrolisan ☒ Djelimično kontrolisan ☐ Nekontrolisan	☐ Korupcija se nije pojavila u određenom u protekle 4 godine u prošlosti ili se pojavljivala vrlo rijetko, pa je mala vjerovatnoća da će se desiti u istom vremenskom periodu u budućnosti (1) ☐ Korupcija se pojavljivala u više slučajeva u određenom vremenskom periodu (treba odrediti taj vremenski period) u prošlosti, pa je umjerena vjerovatnoća da će se desiti u istom vremenskom periodu u budućnosti (2) ☐ Korupcija se pojavljivala često u određenom vremenskom periodu (treba odrediti taj vremenski period) u prošlosti i velika je vjerovatnoća da će se desiti u istom vremenskom periodu u budućnosti (3)	☐ Posljedice po instituciju su neznatne (1) ☐ Posljedice su značajne po instituciju (2) ☒ Posljedice su vrlo značajne po instituciju (3)	☐ Nizak ☒ Umjeren ☐ Visok

najpovoljniju ponudu u cilju favoriziranja istog, promjena uslova definisanih ugovorom u odnosu na tendersku dokumentaciju u cilju izlaska u susret ponuđačima, dogovaranje posebnih pogodnosti za ponuđača suprotno tenderskoj dokumentaciji.	postupaka javnih nabavki Razdvajanje funkcija u sklopu provedbe postupaka javnih nabavki i praćenje realizacije zaključenih ugovora; Kontrola izvršenja ugovora - interna i eksterna revizija;				
--	--	--	--	--	--

4. Planiranje i izvršenje finansijskog plana, upravljanje javnim finansijama/računovodstvo i upravljanje materijalnim sredstvima

Rizik: Netransparentnost u planiranju koja ostavlja dovoljno prostora za zloupotrebu, neujednačenost i nejasni kriteriji za pripremu planova;

Br	Faktor izvornog rizika Sistemski (S) Organizacioni (O) Individualni (I) Radno-procesni i proceduralni (P)	Postojeće mjere/kontrolni mehanizmi na snazi u instituciji	Analiza rizika -Kontrolisan -Djelimično kontrolisan -Nekontrolisan	Ocjena vjerovatnoće nastanka korupcije	Ocjena posljedice nastanka korupcije	Intenzitet rizika
1.	Individualni (I) Radno-procesni i proceduralni (P) Netransparentnost u planiranju koja ostavlja dovoljno prostora za zloupotrebu, neujednačenost i nejasni kriteriji za pripremu planova;	Dosljedno primijenjivati procedure koje definišu svaki korak odgovorne u procesu pripreme finansijskog plana;		☒ Korupcija se nije pojavila u određenom u protekle 4 godine u prošlosti ili se pojavljivala vrlo rijetko, pa je mala vjerovatnoća da će se desiti u istom vremenskom periodu u budućnosti (1)	☐ Posljedice po instituciju su neznatne (1) ☐ Posljedice su značajne po instituciju (2)	☐ Nizak ☒ Umjeren ☐ Visok
2.	Nenamjensko trošenje sredstava;	Jačati obavezu svih službi u Zavodu da sarađuju i na zahtjev prosijeduju neophodne informacije za Službi za planiranje i ekonomiku; Objava planskih i drugih značajnih dokumenata. Suzbijati zloupotrebu, nepravilnosti i prevare u korištenju imovine i sredstava organizacije; Jačati odgovornost i transparentnost u poslovanju korisnika sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja na svim nivoima;	☐ Kontrolisan ☒ Djelimično kontrolisan ☐ Nekontrolisan	☐ Korupcija se pojavljivala u više slučajeva u određenom vremenskom periodu (treba odrediti taj vremenski period) u prošlosti, pa je umjerena vjerovatnoća da će se desiti u istom vremenskom periodu u budućnosti (2) ☐ Korupcija se pojavljivala često u određenom vremenskom periodu (treba odrediti taj vremenski period) u prošlosti i velika je vjerovatnoća da će se desiti u istom vremenskom periodu u budućnosti (3)	☒ Posljedice su vrlo značajne po instituciju (3)	

Rizik: Iskazivanje viška rashoda nad prihodima (gubitka) po godišnjem obračunu

Br.	Faktor/izvor rizika Sistemski (S) Organizacijski (O) Individualni (I) Radno-procesni i proceduralni (P)	Postojeće mjere/kontrolni mehanizmi na snazi u instituciji	Analiza rizika -Kontrolisan -Djelimično kontrolisan -Nekontrolisan	Ocjena vjerovatnoće nastanka korupcije	Ocjena posljedice nastanka korupcije	Intenzitet rizika
1.	Organizacijski (O) Individualni (I) Radno-procesni i proceduralni (P) Rashodi po godišnjem obračunu su iskazani u većem iznosu od ostvarenih prihoda	Osigurati da iskazani gubitak bude do visine akumuliranog viška prihoda nad rashodima iz prethodnih godina kako bi se ovim sredstvima mogao pokriti gubitak	☐ Kontrolisan ☒ Djelimično kontrolisan ☐ Nekontrolisan	☒ Korupcija se nije pojavila u određenom u protekle 4 godine u prošlosti ili se pojavljivala vrlo rijetko, pa je mala vjerovatnoća da će se desiti u istom vremenskom periodu u budućnosti (1) ☐ Korupcija se pojavljivala u više slučajeva u određenom vremenskom periodu (treba odrediti taj vremenski period) u prošlosti, pa je umjerena vjerovatnoća da će se desiti u istom vremenskom periodu u budućnosti (2) ☐ Korupcija se pojavljivala često u određenom vremenskom periodu (treba odrediti taj vremenski period) u prošlosti i velika je vjerovatnoća da će se desiti u istom vremenskom periodu u budućnosti (3)	☐ Posljedice po instituciju su neznatne (1) ☐ Posljedice su značajne po instituciju (2) ☒ Posljedice su vrlo značajne po instituciju (3)	☐ Nizak ☒ Umjeren ☐ Visok

5. Informacione tehnologije

Rizik: Nesigurnost IT sistema i zaštite podataka

Br.	Faktor/izvor rizika: Sistemski (S) Organizacijski (O) Individualni (I) Radno-procesni i proceduralni (P)	Postojeće mjere/kontrolni mehanizmi na snazi u instituciji	Analiza rizika -Kontrolisan -Djelimično kontrolisan -Nekontrolisan	Ocjena vjerovatnoće nastanka korupcije	Ocjena posljedica nastanka korupcije	Intenzitet rizika
1.	Organizacijski (O) Individualni (I) Radno-procesni i proceduralni (P) Mogućnost gubitka podataka sa cjelokupnom istorijom zbog dotrajale opreme, zastarjelih operativnih sistema, nedostatka kadra	Zamjena hardvera i softvera, Upošljavanje stručnih kadrova Redovan back-up podataka	☐ Kontrolisan ☒ Djelimično kontrolisan ☐ Nekontrolisan	☒ Korupcija se nije pojavila u određenom u protekle 4 godine u prošlosti ili se pojavljivala vrlo rijetko, pa je mala vjerovatnoća da će se desiti u istom vremenskom periodu u budućnosti (1) ☐ Korupcija se pojavljivala u više slučajeva u određenom vremenskom periodu (treba odrediti taj vremenski period) u prošlosti, pa je umjerena vjerovatnoća da će se desiti u istom vremenskom periodu u budućnosti (2) ☐ Korupcija se pojavljivala često u određenom vremenskom periodu (treba odrediti taj vremenski period) u prošlosti i velika je vjerovatnoća da će se desiti u istom vremenskom periodu u budućnosti (3)	☐ Posljedice po instituciju su neznatne (1) ☐ Posljedice su značajne po instituciju (2) ☒ Posljedice su vrlo značajne po instituciju (3)	☐ Nizak ☒ Umjeren ☐ Visok

Rizik: Zastoj u radu u svim službama Zavoda i zastoj u dostupnosti podataka za korisnike van Zavoda

Br.	Faktor izvori rizika Sistemski (S) Organizacijski (O) Individualni (I) Radno-procesni i proceduralni (P)	Postojeće mjere/kontrolni mehanizmi na snazi u instituciji	Analiza rizika Kontrolisan Djelimično kontrolisan Nekontrolisan	Ocjena vjerovatnoće nastanka korupcije	Ocjena posljedice nastanka korupcije	Intenzitet rizika
1.	Individualni (I) Radno-procesni i proceduralni (P) Tehnički kvarovi	Brza intervencija IT službe na otklanjanju kvarova		☒ Korupcija se nije pojavila u određenom u protekle 4 godine u prošlosti ili se pojavljivala vrlo rijetko, pa je mala vjerovatnoća da će se desiti u istom vremenskom periodu u budućnosti (1)	☐ Posljedice po instituciju su neznatne (1)	☐ Nizak ☒ Umjeren
2.	Prekidi u mrežnom sistemu, telekomunikacijama	Brza intervencija prema internet provider-u		☐ Korupcija se pojavljivala u više slučajeva u određenom vremenskom periodu (treba odrediti taj vremenski period) u prošlosti, pa je umjerena vjerovatnoća da će se desiti u istom vremenskom periodu u budućnosti (2)	☐ Posljedice su značajne po instituciju (2)	☐ Visok
3.	Nedostatak up-date na starim operativnim sistemima	Redovan up-date operativnih Sistema		☐ Korupcija se pojavljivala u više slučajeva u određenom vremenskom periodu (treba odrediti taj vremenski period) u prošlosti, pa je umjerena vjerovatnoća da će se desiti u istom vremenskom periodu u budućnosti (2)	☒ Posljedice su vrlo značajne po instituciju (3)	
4.	Nedostatak softverskw zaštite (antivirus, vatrozid)	Zamjena starih sa novim operativnim sistemom	☐ Kontrolisan ☒ Djelimično kontrolisan ☐ Nekontrolisan	☐ Korupcija se pojavljivala često u određenom vremenskom periodu (treba odrediti taj vremenski period) u prošlosti i velika je vjerovatnoća da će se desiti u istom vremenskom periodu u budućnosti (3)		
5.	Nekontrolisana izmjena podataka od strane uposlenika	Redovno ažuriranje antivirus programa i konfiguracija vatrozida na ruter uređajima Poslovi određivanja prava pristupa podacima i nivoa raspolaganja podacima na računarima (pregled, izmjena, brisanje) moraju biti definisani i dokumentovani;				

7. KONAČAN IZVJEŠTAJ RADNE GRUPE

Na osnovu člana 10. Zakona o Agenciji za prevenciju korupcije i koordinaciju borbe protiv korupcije („Službeni glasnik BiH“, broj: 58/13 i 103/09) Agencija je kreirala pravila za izradu i provođenje plana integriteta u institucijama na svim nivoima u Bosni i Hercegovini, kojim se sistemski uređuje procedura izrade i usvajanja plana integriteta, kao i provođenja mjera i preporuka za poboljšanje integriteta unutar institucije i način izvještavanja institucija.

Imajući u vidu navedeno, kao i propise koji regulišu ovu oblast, te Akcioni plan za borbu protiv korupcije za period 2021.- do donošenja Strategije za borbu protiv korupcije u Federaciji Bosne i Hercegovine, koji je Vlada Federacije Bosne i Hercegovine, usvojila 2021. godine, direktorica Zavoda donijela je Odluku o izradi i provođenju novog Plana integriteta Zavoda zdravstvenog osiguranja i reosiguranja Federacije Bosne i Hercegovine za period 2026.-2029. i rješenje o imenovanju Radne grupe broj: 02-45-5-1643-1/25 od 11.03.2025. godine

Zadatak imenovane radne grupe bio je da, u skladu sa Pravilima za izradu i provođenje plana integriteta u institucijama u Bosni i Hercegovini, kao i ostalim relevantnim propisima koji regulišu pitanje prevencije korupcije, izradi Plan integriteta Zavoda.

Neposredno po imenovanju, radna grupa je održala sastanak na kojem su članovi iste upoznati sa obavezama zadacima i rokovima za izradu Plana integriteta Zavoda. Sačinjena je obavijest kojom su uposleni Zavoda obaviješteni da je unutar institucije započeo rad na izradi Plana integriteta te da su obavezni sarađivati sa radnom grupom po pitanju pružanja neophodnih informacija i pomoći pri izradi navedenog dokumenta, te su, svim zaposlenima, podijeljeni upitnici za samoprocjenu integriteta.

Tokom rada na izradi Plana integriteta Radna grupa je konstatovala da je, primjenom mjera iz Plana integriteta za period 2022.-2025. godine došlo do unaprijeđenja integriteta donošenjem internih akata i unaprijeđenjem komunikacije unutar Zavoda, te da su realizirane sve aktivnosti iz Akcionog plana za borbu protiv korupcije za period 2021.- do donošenja Strategije za borbu protiv korupcije u Federaciji Bosne i Hercegovine, a koje čine sastavni dio Plana integriteta Zavoda.

Prilikom sačinjavanja Izvještaja o stanju integriteta, u procesu prikaza identificiranih, analiziranih, procijenjenih i rangiranih rizika, Radna grupa je, postupajući u okviru propisanih obrazaca iz Pravila za izradu plana integriteta utvrdila da, kod većine identificiranih i analiziranih rizika Zavoda, korupcija nikada nije nastupila, a kako je to jedino definisano u obrascu, ali da su nastupali određeni rizici. Kako propisanim obrascima i metodologijom ocjene intenziteta rizika nije predviđeno nastupanje rizika bez nastupanja korupcije, prilikom izračuna intenziteta rizika na način propisan

Pravilima za izradu plana integriteta, svi definisani, analizirani i rangirani rizici Zavoda su ocijenjeni kao umjereni, što za posljedicu, saglasno Pravilima za izradu, ima i oznaku umjerenog prioriteta za izvršavanje predloženih mjera.

Radna grupa je postupila saglasno Pravilima za izradu plana integriteta i predviđenim obrascima, uz preporuku da se prilikom dostavljanja Plana integriteta Zavoda Antikorupcionom timu Vlade FBiH posebno istakne navedena problematika u dosljednoj primjeni datih smjernica, odnosno potreba da se razdvoji mogućnost nastupanja samog rizika od nastupanja korupcije u okviru propisanog modela obrazaca iz procesa identifikacije, analize, procijene i rangiranja rizika, jer većina identificiranih rizika Zavoda nije direktno vezana odnosno ne proizilazi iz koruptivnih djelovanja i postupanja.

U nastavku se daju tabelarni pregledi mjera i aktivnosti za unaprijeđenje integriteta Zavoda i integraciju Akcionog plana za borbu protiv korupcije.

7.1. Mjere za unapređenje integriteta

Mjere za unaprijeđenje integriteta i smanjenje mogućnosti za nastanak koruptivnih pojava uz spisak odgovornih lica i vremenskim rokovima za provedbu datih preporuka

Plan	Obrasci za upućivanje razlika, odgovora na upitnike, odgovora na prigovore, odgovora na žalbe	Pravna mjera, vrsta mjere, stupanj mjere, vrsta mjere	Nastavak i jačanje saradnje sa resornim ministarstvom i institucijama na svim nivoima vlasti F BiH	Direktor	Mjere za unapređenje integriteta
1. Ugovaranje usluga zdravstvene zaštite					
Finansijski plan nije usvojen, odnosno nije okončana procedura od strane Vlade i oba doma Parlamenta FBiH do kraja tekuće godine za narednu plansku godinu	Iniciranje kod nadležnih institucija (Vlada, Parlament) ubrzanje procedure donošenja Finansijskog plana i Rebalansa Finansijskog plana.	Umjeren prioritet	Nastavak i jačanje saradnje sa resornim ministarstvom i institucijama na svim nivoima vlasti F BiH	Direktor	
Uvođenje skupih lijekova u terapiju	Praćenje realizacije ugovora i nepravilnosti odnosno kršenja ugovora od strane zdravstvenih ustanova	Umjeren prioritet	Kontinuirano provođenje kontrole poštivanja ugovora od strane zdravstvenih ustanova	Komisija za provođenje kontrole sastavljena od predstavnika nadležnih službi	
Nedekvatna kontrola zaliha u zdravstvenim ustanovama				Služba za finansije i računovodstvo	
Zdravstvene ustanove trebaju veću količinu lijekova od potrebnih količina za mjesec dana				Služba za sistem zdravstvenog osiguranja	
Zdravstvene ustanove u mjesečnim /dvomjesečnim narudžbama vrše neracionalno trobovanje				Služba za plan i ekonomiku	
Kašnjenje faktura dobavljača i izvještaja o potrošnji lijekova u zdravstvenim ustanovama				Služba za medicinsko farmaceutske poslove Komisija Zavoda	
Istek roka valjanosti lijekovima zbog lošeg upravljanja zalihama lijekova u zdravstvenim ustanovama					
Kašnjenje u dostavi izvještaja o potrošnji lijekova od strane zdravstvenih ustanova, a koji su osnov za redovno praćenje troškova lijekova i blagovremeno poduzimanje mjera za					

ograničavanje potrošnje u slučaju odstupanja od plana Izostanak kontrole narudžbi lijekova u skladu sa količinama iz izdate saglasnosti Nedovoljna evidencija o potrošnji lijekova u zdravstvenim ustanovama Greške u evidencijama Zavoda, Izostanak kontrole izvještaja zdravstvenih ustanova o potrošnji lijekova iz sredstava federalnog fonda solidarnosti Nelačna i neblagovremena evidencija o stanju zalih lijekova, Nepravovremeno snabdijevanje zdravstvenih ustanova lijekovima			
2. Ostvarivanje prava u zdravstvenom sistemu			
Zdravstvenu uslugu za koju postoji indikacija i izdata je saglasnost, nije moguće blagovremeno pružiti zbog prekoračenja planiranog obima izvršenih usluga u određenom vremenskom razdoblju i takvi pacijenti se upućuju na Listu čekanja	Praćenje izvršenja planiranog obima	Umjeren prioritet	Uskladjivanje akata koji regulišu uspostavljanje i i vode listi čekanja i postupanje u skladu sa istim Služba za medicinsko farmaceutske poslove Rok: Kontinuirano
Broj pacijenata sa oboljelima koja zahtijevaju pružanje usluga i korištenje lijekova koji se finansiraju sredstvima federalnog fonda solidarnosti, se u kontinuitetu povećava, a zbog ograničenih sredstava povećava se i broj pacijenata na listama čekanja.	Pravilno vođenje i poštivanje listi čekanja	Umjeren prioritet	Služba za medicinsko farmaceutske poslove Rok: Kontinuirano
3. Ostvarivanje zdravstvene zaštite za vrijeme boravka u inostranstvu i upućivanje osiguranih lica na liječenje u inostranstvo			
Nemogućnost naplate potraživanja po međunarodnim ugovorima i izmirenja obaveza prema KZZO i INO nosiocima osiguranja	Redovni godišnji sastanci sa INO nosiocima i KZZO	Umjeren prioritet	Redovne instrukcije KZZO o obavezama po međunarodnim ugovorima u cilju izmirenja istih kao i redovno usaglašavanje stanja obaveza i potraživanja sa KZZO Služba za ino osiguranje i liječenje u inostranstvu Rok: Kontinuirano

Nepredviđeni troškovi liječenja uslijed komplikacija, Nepredviđena dužina liječenja uslijed komplikacija, Nemogućnost pronalaska adekvatne zdravstvene ustanove u inostranstvu koja je spremna primiti naše pacijente radi pružanja određenih zdravstvenih usluga Kadaverične transplantacije organa, koje se uglavnom obavljaju samo za domaće državljane, a ne i za strance zbog nedostatka organa Neblagovremeno podnošenje prijedloga od kliničkih zdravstvenih ustanova, Podnošenje prijedloga za oboljenja koja nisu u skladu sa Pravilnikom, Najteža oboljenja i najteži slučajevi, Pacijenti se upućuju u kasnoj fazi bolesti	Dosljedna primjena Pravilnika o uslovima i postupku upućivanja osiguranih lica na liječenje u inostranstvo	Umjeren prioritet	Kontinuirano praćenje izvršenja rashoda za program ino liječenja	Rukovodilac Službe za ino osiguranje i liječenje u inostranstvu Rok: Kontinuirano	-
4. Funkcije upravljanja i rukovođenja					
Netransparentnost u planiranju Neuspostavljanje adekvatnih mehanizama praćenja indikatora realizacije usvojenih finansijskih planova, a što ostavlja dovoljno prostora za koruptivno djelovanje i ukonačnici dovode do nenamjernskog utroška sredstava Primanje poklona i/ili drugih pogodnosti u cilju obezbjeđenja povoljnijih uslova poslovanja Nepoštivanje zakonskih propisa i internih akata u dijelu	Poboljšati finansijsko upravljanje i odlučivanje kroz uspostavu preciznih i jasnih kriterija za planiranje i izvještavanje Uspostaviti transparentan i lako pristupačan sistem prijavljivanja nepravilnosti u upravljanju sredstvima, širenjem kruga potencijalnih prijavitelja nepravilnosti; Dosljedno primjenjivati važeće propise i interne akte	Umjeren prioritet	Kontinuirano, saglasno pozitivnim propisima, unaprijediti procese u okviru provođenja funkcije upravljanja i rukovođenja Donošenje novih akata i ažuriranje postojećih u skladu sa pozitivnim pravnim propisima Upoznavanje svih zaposlenih sa strateškim i operativnim ciljevima Zavoda Provođenje preporuka Ureda	Direktor Rukovodioci Službi Rok: Kontinuirano	-

računovodstvenog evidentiranja s ciljem prikrivanja koruptivnih radnji i prevara Nepostojanje adekvatnih mehanizama praćenja indikatora realizacije usvojenih finansijskih planova, a što ostavlja dovoljno prostora za koruptivno djelovanje i u konačnici dovode do nenamjernog utroška sredstava	Dosljedno primjenjivati propise i interne akta u dijelu računovodstvenog evidentiranja Praćenje izvršenja finansijskog plana/operativne planove, revizija izvršenja finansijskog plana	Umjeren prioritet	Odluke o pokretanju i sprovođenju postupka zapošljavanja donositi samo na osnovu prethodno utvrđenog godišnjeg plana zapošljavanja koji bi bio usklađen sa programom rada i finansijskim planom Federalnog Zavoda	Direktor Služba za opće i personalne poslove Rok: Kontinuirano	
Prijem uposlenika bez konkursa i prethodno utvrđenih kriterija i potreba utvrđenih planom odnosno sistematizacijom; Nedovoljan uvid u kompetentnost osoba koje se zapošljavaju Neuspostavljanje mehanizama u cilju prijave koruptivnog djelovanja od strane zaposlenog osoblja	Provođenje jasno utvrđenih i nedvosmislenih kriterija za prijem zaposlenika; Sačinjavanje planova zapošljavanja/angažovanja radne snage i analiziranje postojećeg broja i strukture zaposlenika; Vršenje provjere kompetentnosti osoba koje se zapošljavaju Objavljivanje konkursa za prijem zaposlenika i sprovođenje transparentnog postupka prilikom zapošljavanja Odluke o pokretanju i sprovođenju postupka zapošljavanja donositi samo na osnovu prethodno utvrđenog godišnjeg plana zapošljavanja koji bi bio usklađen sa programom rada i finansijskim planom Federalnog Zavoda				
5. Interna revizija					
Kadrovska nepopunjenost Službe za internu reviziju	Popunjavanje Službe za internu reviziju	Umjeren prioritet	Izvršiti prijem internih revizora	Direktor Rok: Kontinuirano	

6. Upravljanje ljudskim resursima					
Postupak prijave korupcije i zaštite lica koja prijave korupciju	Donošenje procedura kojim se reguliše prijave sukoba interesa i korupcijskog djelovanja, kao i pitanje zaštite lica koja prijavljuju navedena postupanja	Umjeren prioritet	Sve interne propise učiniti dostupnim putem zajedničkog foldera i informisati službenike o tome	Direktor Rukovodilac Službe za opšte i personalne poslove Rukovodilac službe za IT tehnologije Rok: Kontinuirano	-
Nedovoljna pažnja uposlenika naspram izvršavanja obaveze prijave korupcijskog djelovanja			Donošenje procedura kojim se reguliše prijave sukoba interesa i korupcijskog djelovanja, kao i pitanje zaštite lica koja prijavljuju navedena postupanja		
Situacije u kojima se zaposleni nalaze u sukobu interesa gdje je njihov lični, imovinski i/ili profesionalni interes ili interes nekoga njima bliskog u sukobu sa poslovnim, odnosno interesima Zavoda					
7. Javne nabavke					
Postupak nabavke nije blagovremeno pokrenut	Blagovremeno planiranje i provođenje postupaka javnih nabavki u svim fazama	Umjeren prioritet	Izrada adekvatnih procjena kod sačinjavanja pojedinačnih predmeta nabavke	Direktor Služba za sistem zdravstvenog osiguranja Rok: Kontinuirano	-
Postupak nabavke prekinut zbog žalbi ponuđača					
Rješavanje po žalbama dugo traje					
Veliki broj postupaka			Implementacija novog Pravilnika o unutrašnjoj organizaciji i sistematizaciji u dijelu procesa javnih nabavki	Direktor Služba za opće i pravne poslove Rok: 2026. godina	
Neadekvatnost procijenjenih količina predmeta nabavke					
Zaključivanje aneksa ugovora radi osiguranja kontinuiteta u liječenju					
Tenderska dokumentacija utvrđena na diskriminativan način te se njome pogoduje tačno određenom ponuđaču (primjer uvrštavanje uslova i zahtjeva koji nisu u direktnoj vezi sa predmetom nabavke). Rizik osiguranja pravične i aktivne konkurencija među potencijalnim dobavljačima	Postojanje važećih procedura za pripremu i provođenje postupaka javnih nabavki koji sadrže i obavezu vođenja dokazive evidencije o svim koracima u pripremi i provedbi postupaka javne nabavke	Umjeren prioritet	Redovno izvješćavanje i analiza provođenja postupaka javnih nabavki Striktno poštivanje i realizacija preporuka interne i eksterne revizije	Direktor Služba za sistem zdravstvenog osiguranja Rok: Kontinuirano	
Oznaka tipa ili vrste robe kojim se određeni ponuđač, odnosno proizvođač dovodi u povoljniji položaj. Tehničke specifikacije pripremaju potencijalni ponuđači (ili u saradnji sa ponuđačem), pri čemu je teško osigurati jednak položaj ostalih					

ponuđača u pripremi ponuda. Rizik osiguranja pravične i aktivne konkurencija među potencijalnim dobavljačima					
Izbor dobavljača koji nije imao najpovoljniju ponudu u cilju favoriziranja istog, promjena uslova definisanih ugovorom u odnosu na tendersku dokumentaciju u cilju izlaska u susret ponuđačima, dogovaranje posebnih pogodnosti za ponuđača suprotno tenderskoj dokumentaciji					
8. Planiranje i izvršenje finansijskog plana, upravljanje javnim finansijama/računovodstvo i upravljanje materijalnim sredstvima					
Netransparentnost u planiranju koja ostavlja dovoljno prostora za zloupotrebu, neujednačenost i nejasni kriteriji za pripremu planova;	Dosljedno primijenjivati procedure koje definišu svaki korak i odgovorne u procesu pripreme finansijskog plana;	Umjeren prioritet	Poboljšati finansijsko upravljanje i odlučivanje kroz uspostavu preciznih i jasnih kriterija za planiranje i izveštavanje uključujući i kriterije za stvaranje obaveza i priznavanje troškova	Direktor Rukovodilac Službe za ekonomiku i planiranje Rukovodilac Službe za finansije i računovodstvo Rok: Kontinuirano	
Nenamjensko trošenje sredstava	Objava planskih i drugih značajnih dokumenata. Jačati odgovornost i transparentnost u poslovanju korisnika sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja na svim nivoima;		Objava planskih i drugih značajnih dokumenata		
9. Informacione tehnologije					
Mogućnost gubitka podataka sa cjelokupnom istorijom zbog dotrajale opreme, zastarjelih operativnih sistema, nedostataka kadra	Zamjena hardvera i softvera Upošljavanje stručnih kadrova Redovan back-up podataka Brza intervencija IT službe na otklanjanju kvarova		Planiranje zamjene IT opreme	Služba za IT Rok: kontinuirano	
Tehnički kvarovi Prekid u mrežnom sistemu, telekomunikacijama Nedostatak up-date na starijim operativnim sistemima Nedostatak softverskw zaštite (antivirus, vatrozid)	Redovan up-date i zamjena operativnih Sistema Redovno ažuriranje antivirus programa i konfiguracija vatrozida na ruter uređajima		Operativni poslovi u cilju zaštite podataka	Služba za IT Rok: kontinuirano	
Nekontrolisana izmjena podataka od strane uposlenika	Poslovi određivanja prava pristupa podacima i nivoa raspolaganja podacima na				

	računatima (pregled, izmjena, brisanje) moraju biti definisani i dokumentovani				
--	--	--	--	--	--

Integracija Akcionog plana za borbu protiv korupcije za period 2021.- do donošenja Strategije za borbu protiv korupcije u Federaciji Bosne i Hercegovine,

Planirani broj aktivnosti	Aktivnosti	Vremenski rok	Oznanac/ Aktivnosti	Planirani broj aktivnosti
Unaprjeđenje cjelokupnog sistema integriteta, odgovornosti i transparentnosti				
1.	Azurirati i uskladiti Plan integriteta sa ciljevima i mjerama Akcionog plana za borbu protiv korupcije	6 mjeseci od donošenja Akcionog plana	Direktor Radna grupa za izradu Plana integriteta Zavoda	Donošenje Plana integriteta
2.	Promovisati i unaprijediti proaktivni pristup u osiguranju javnosti rada Zavoda	Godina po usvajanju Akcionog plana odnosno donošenja nove strategije		Usvajanje strategije javnog komuniciranja; Broj uposlenika koji su upoznati sa usvojenom Strategijom Broj objavljenih i na zahtjev dostavljenih informacija javnosti i građanima.
Poboljšanje mehanizama sprječavanja sukoba interesa – u skladu sa Instrukcijama Antikorupcionog tima Vlade FBiH				
3.	Donijeti podzakonske akte u skladu sa Zakonom o sukobu interesa	Devet mjeseci po usvajanju Zakona o sukobu interesa u organima vlasti Federacije Bosne i Hercegovine	Direktor	Donošenje podzakonskog akta
4.	Izraditi i uvesti usklađene programe obuke iz oblasti prevencije korupcije i sprječavanja sukoba interesa	Kontinuirano	Direktor Rukovodioci Službi	Razvijen zasebni program za prevenciju korupcije i sprječavanja sukoba interesa uvršten u godišnji program obuka
5.	Provoditi usklađene obuke iz oblasti prevencije korupcije i sprječavanja sukoba interesa	Kontinuirano	Direktor Rukovodioci Službi	Broj održanih obuka na godišnjem nivou Udio uposlenika koji su uspješno pohađali obuku iz ove oblasti
6.	Osigurati dosljednu primjenu pravnih propisa koji uređuju javne nabavke s ciljem izbjegavanja uočenih nezakonitosti i nepravilnosti u radu	Kontinuirano	Direktor Služba za sistem zdravstvenog osiguranja	Smanjen broj negativnih revizorskih izvještaja/revizorskih izvještaja sa rezervom u domenu javnih nabavki Smanjen broj pritužbi i žalbi na okončane postupke javnih

7.	Obuka uposlenika za provođenje postupaka javnih nabavki sa ciljem specijalizacije i dodatnog usavršavanja	Kontinuirano	Direktor Rukovodilac Službi	nabavki Broj i teme obuka iz opisa aktivnosti Evaluacija obuka Broj/udio u odnosu na ukupan broj uposlenika koji rade na poslovima javnih nabavki koji su okončali obuke Broj/udio u odnosu na ukupan broj uposlenika koji rade na poslovima javnih nabavki koji su poslani na studijski posjet ili druge načine usavršavanja u oblasti javnih nabavki	-
Unaprijeđenje edukacije po pitanju borbe protiv korupcije					
8.	Uspostaviti fokusne tačke (kontakt osobe/koordinatori antikorupcijskih aktivnosti), ukoliko nisu uspostavljene	Šest mjeseci po usvajanju Akcionog plana	Direktor	Fokusna tačka (kontakt osoba/koordinatori antikorupcijskih aktivnosti),	-
9.	Uspostaviti sistem izvještavanja fokusnih tačaka prema Antikorupcionom timu Vlade FBiH	Kontinuirano	Fokusna tačka (kontakt osoba/koordinatori antikorupcijskih aktivnosti)	Broj podnesenih izvještaja	-
Suzbijanje korupcije – unaprijeđenje normalnog i institucionalnog okvira prevencije i borbe protiv korupcije					
10	1 Donijeti podzakonske akte u zaštiti prijavitelja korupcije i promovirati ih među zaposlenicima	Šest mjeseci po usvajanju Zakona o zaštiti prijavitelja korupcije	Direktor	Doneseni podzakonski akt Udio zaposlenika koji su upoznati sa navedenim podzakonskim aktom	-
Poboljšanje koordinacije i unaprijeđenje saradnje između Institucija u otkrivanju i dokazivanju korupcije					
11.	Uspostaviti mehanizme za prijavljivanje korupcije u Zavodu	Prva godina provedbe Akcionog plana odnosno do donošenja nove Strategije	Direktor	Uspostavljen sistem za interno prijavljivanje korupcije	-
Razvijanje sistema poticaja za učešće uposlenika u antikorupcijskim aktivnostima					
12.	Izvršiti postavljanje sandučica s jasnom naznakom prijave korupcije i pratice reklamne sadržaje i panoe	Prva godina provedbe Akcionog plana odnosno do donošenja nove Strategije	Direktor	Postavljeni materijali iz opisa	Vlastita sredstva
Koordinacija, monitoring i evaluacija antikorupcijskih aktivnosti – održavanje sistema koordinacije antikorupcijskih aktivnosti i prikupljanje podataka o implementaciji					
	Promovisati značaj fokusnih tačaka	Kontinuirano	Direktor	Broj i tema održanih	-

13.	(koordinatora antikorupcijskih aktivnosti/kontakt osoba)			sastanaka povodom promocije iz opisa aktivnosti Broj upućenih dopisa	
Uspostavljanje učinkovitog sistema prikupljanja podataka o antikorupcijskim aktivnostima					
14.	Prikupljati, analizirati i izvještavati (jednom godišnje) o implementaciji antikorupcijskih aktivnosti	Kontinuirano	Koordinator antikorupcijskih aktivnosti/kontakt osoba	Broj izvještaja	-
15.	Organizirati sastanke i druge oblike redovne komunikacije i saradnje između Antikorupcijskog tima Vlade FBiH i koordinatora antikorupcijskih aktivnosti/kontakt osoba	Kontinuirano	Direktor Koordinator antikorupcijskih aktivnosti/kontakt osoba	Broj i tema sastanaka i drugih oblika komunikacije i saradnje Broj saopštenja za javnost sa pomenutih događaja	-
Uspostavljanje periodične evaluacije antikorupcijskih aktivnosti					
16.	Uspostaviti praksu periodičnoga evaluiranja postignutog na planu suprotstavljanja korupciji, pri čemu je potrebno osigurati različite vrste podataka za zaključivanje o stepenu implementacije i razlozima neuspjeha	Kontinuirano	Direktor Koordinator antikorupcijskih aktivnosti/kontakt osoba	Broj izvršenih evaluacija I broj vrsta korištenih izvora (npr. podaci iz samoevaluacije, zvaničnih statistika i izvještaja, naučnih i stručnih istraživanja i sl.)	-

Broj: 02-45-5-1643-8/25

Sarajevo, 31.12.2025.godine

Na osnovu člana 21. stav 1. alineja 17. Statuta Zavoda zdravstvenog osiguranja i reosiguranja Federacije Bosne i Hercegovine («Službene novine Federacije BiH» br.69/05), a u vezi sa Pravilima za izradu i provođenje plana integriteta Agencije za prevenciju korupcije i koordinaciju borbe protiv korupcije, direktor Zavoda zdravstvenog osiguranja i reosiguranja Federacije Bosne i Hercegovine dana 31.12.2021. godine, d o n o s i

ODLUKU

o usvajanju Plana integriteta

Zavoda zdravstvenog osiguranja i reosiguranja Federacije Bosne i Hercegovine

I

(1) Ovom Odlukom usvaja se Plan integriteta Zavoda zdravstvenog osiguranja i reosiguranja Federacije Bosne i Hercegovine dostavljen od strane Radne grupe za izradu Plana integriteta imenovane Odlukom o izradi i provođenju Plana integriteta Zavoda zdravstvenog osiguranja i reosiguranja Federacije Bosne i Hercegovine i imenovanju Radne grupe broj: 02-45-5-1643-1/25 od 11.03.2025. godine.

II

(1) Stupanjem na snagu ove Odluke razrješavaju se dužnosti članovi Radne grupe za izradu Plana integriteta imenovani Odlukom o izradi i provođenju Plana integriteta Zavoda zdravstvenog osiguranja i reosiguranja Federacije Bosne i Hercegovine i imenovanju Radne grupe broj: 02-45-5-1643-1/25 od 11.03.2025. godine.

III

(1) Za osobu zaduženu za nadzor nad provođenjem Plana integriteta imenuje se: Nina Tandirović, dipl.iur.

(2) Osoba zadužena za nadzor nad provođenjem plana integriteta ima zadatak da prati provođenje Plana integriteta, a posebno dijela koji se odnosi na mjere za poboljšanje integriteta institucije, te davanje prijedloga za njegovo unapređenje.

(3) Svi zaposleni u Zavodu zdravstvenog osiguranja i reosiguranja Federacije Bosne i Hercegovine dužni su obavijestiti osobu zaduženu za nadzor nad provođenjem Plana integriteta o situaciji, pojavi ili radnji koje na osnovu razumnog uvjerenja mogu dovesti do narušavanja integriteta Zavoda.

(4) Zaposleni u Zavodu treba da, na zahtjev osobe zadužene za nadzor nad provođenjem Plana integriteta dostave potrebne podatke i informacije od značaja za provođenje Plana integriteta, a koje nisu u suprotnosti sa važećim propisima.

Adresa: Tre Hotoja 14, Sarajevo
 Telefon: +387 33 728 700
 Fax: +387 33 655 856
 E-mail: zavod@zzzbih.ba
 Web: www.zzzbih.ba
 PIB: 4200642000008

UNION BANKA Sarajevo

Depozitni račun, KM:

102 05 000 000 64018

Glavni transakcijski račun, KM:

102 05 000 000 70808

Transakcijski račun, KM:

102 05 000 000 88753

Transakcijski račun, KM:

102 05 000 000 26964

Transakcijski račun, EUR:

102 05 000 000 70808

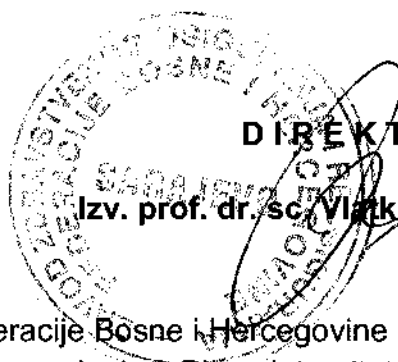
IBAN CODE: BA39 102 05 000 000 70808



(5) Najmanje jednom godišnje, a po potrebi i češće, osoba zadužena za nadzor nad provođenjem Plana integriteta je dužna da podnese Izvještaj o provođenju Plana integriteta direktoru Zavoda.

IV

Ova Odluka stupa na snagu po dostavljanju mišljenja na nacrt Plana integriteta Zavoda zdravstvenog osiguranja i reosiguranja Federacije Bosne i Hercegovine od Antikorpucionog tima Vlade Federacije Bosne i Hercegovine i Agencije za prevenciju korupcije i koordinaciju borbe protiv korupcije Bosne i Hercegovine, a primjenjuje se počev od 01.01.2026. godine.



Izv. prof. dr. sc. Vlatka Martinović, dr.med.

Dostavljeno:

- Antikorpucionom timu Vlade Federacije Bosne i Hercegovine
- Osobi zaduženoj za nadzor nad provođenjem Plana integriteta
- Koordinatoru antikorpucijskih aktivnosti/kontakt osobi
- Koordinatoru i članovima Radne grupe
- a/a.

9. PRILOZI UZ PLAN INTEGRITETA

1. Anketni upitnik za procjenu integriteta
2. Zapisnik sa uvodnog sastanka radne grupe
3. Zapisnik sa prvog radnog sastanka
4. Zapisnik sa drugog radnog sastanka
5. Zapisnik sa zaključnog sastanka
6. Mišljenje Agencije za prevenciju korupcije i koordinaciju borbe protiv korupcije Bosne i Hercegovine broj 05-07-4-73-2/23(VI) od 20.02.2023. godine

**Upitnik za samoprocjenu integriteta
za Zavod zdravstvenog osiguranja i reosigurnja
Federacije Bosne i Hercegovine**

Sarajevo, novembar 2025.godine

NAPOMENA: Uposleni Zavoda zdravstvenog osiguranja i reosiguranja Federacije Bosne i Hercegovine (dalje u tekstu „Zavod“) upitnik za samoprocjenu integriteta ispunjavaju anonimno. Prilikom popunjavanja upitnika neophodno je označiti jedan odgovor na svako postavljeno pitanje. Upitnik za zdravstvo sačinila je Agencija za prevenciju korupcije i koordinaciju borbe protiv korupcije. Upitnik je prilagođen od strane radne grupe sa ciljem pružanja pomoći radnoj grupi za izradu plana integriteta.

1. Kojim dokumentima su utvrđeni mjerodavnost i ciljevi Zavoda:

1. Zakonski i podzakonski akti
2. Strateškim dokumentom
3. Internim pravilima
4. Nisam upoznat/ta

2. Da li Vam je poznat opis Vašeg radnog mjesta?

1. Da
2. Ne

3. Da li obavljate aktivnosti koje su, po Vašem mišljenju, podložne nepravilnostima, korupciji i koruptivnom dejstvu?

1. Da
2. Ne

4. Da li postoje posebni propisi ili interna pravila koja regulišu izvršavanje tzv. „rizičnih aktivnosti“?

1. Da
2. Ne
3. Nisam upoznat/a da li navedeni propisi/interna pravila postoje u instituciji

5. Ukoliko je odgovor na prethodno pitanje „Da“, da li ste upoznati sa sadržajem propisa/internih pravila?

1. Da
2. Ne

6. Prilikom obavljanja svakodnevnih poslova i zadataka, da li dobivate posebne upute i smjernice od strane Vašeg nadređenog za izvršavanje ovih aktivnosti, pored eventualno uobičajenih poslovnih konsultacija?

1. Da
2. Ne

7. Da li pomenute svakodnevne aktivnosti izvršavate u saradnji sa bliskim saradnicima?

- 1. Da
- 2. Ne

8. Da li je dio Vaših zadataka planiranje i upravljanje finansijskim sredstvima Zavoda?

- 1. Da
- 2. Ne

9. U Vašoj odsutnosti, da li Vas mijenja saradnik koji posjeduje jednake/slične kvalifikacije za obavljanje tzv. „rizičnih aktivnosti“?

- 1. Da
- 2. Ne
- 3. Ne znam

10. Da li ste po bilo kojem osnovu angažovani kod poslova javnih nabavki, donacija, dodjele ugovora?

- 1. Da
- 2. Ne

11. Smatrate li da, u praksi, imate veća ovlaštenja od onih koja su vam formalno dodijeljena, odnosno sadržana u opisu Vašeg radnog mjesta, odnosno da li u ovom pogledu postoji tzv. „siva zona“?

- 1. Da
- 2. Ne

12. Ukoliko je odgovor na prethodno pitanje „Da“, da li su poslovi iz oblasti „sive zone“ izvan Vaše stručne spreme i kompetencija?

- 1. Da
- 2. Ne

13. Da li se konsultujete sa Vašim nadređenim prije donošenja odluka koje spadaju u oblast „sive zone“?

- 1. Da
- 2. Ne

14. Da li odgovarate Vašem nadređenom nakon donošenja odluka koje spadaju u oblast „sive zone“?

- 1. Da
- 2. Ne

15. Da li se održavaju zajedničke poslovne konsultacije (sastanci) sa Vašim nadređenima i bliskim saradnicima?

- 1. Da
- 2. Ne

16. Ukoliko održavate zajedničke poslovne konsultacije (sastanke), navedite njihovu prosječnu učestalost?

1. Manje od jednom mjesečno
2. Jednom mjesečno
3. Više od jednom mjesečno

17. Ukoliko održavate zajedničke poslovne konsultacije, navedite koliko često razgovarate na temu jačanja ličnog i institucionalnog integriteta?

1. Nikada
2. Manje od jednom mjesečno
3. Jednom mjesečno
4. Više od jednom mjesečno

18. Da li se o održanim poslovnim konsultacijama sačinjavaju službene zabilješke ili zapisnici?

1. Da
2. Ne

19. Da li je Vaš nadređeni brzo i lako dostupan za konsultacije?

1. Da
2. Ne

20. Koliko često, u prosjeku, izvještavate Vašeg nadređenog o svom radu?

1. Manje od jednom mjesečno
2. Jednom mjesečno
3. Više od jednom mjesečno

21. Da li nadređeni ocjenjuje vaš rad (najmanje) jednom godišnje?

1. Da
2. Ne
3. Ne znam

22. Da li u Zavodu postoje pisane procedure kod sačinjavanja, kontrole i odobravanja izlaznih dokumenata u procesu rada?

1. Da
2. Ne
3. Ne znam

23. Ako je odgovor na prethodno pitanje „Da“, da li se u procesu rada odstupa od tih procedura:

1. Da
2. Da, ali samo izuzetno, u hitnim slučajevima
3. Ne

24. Da li ste ikada na poslu slušali o privatnim problemima svojih saradnika (npr. o finansijskim problemima, bračnim problemima, problemima u međuljudskim odnosima i sl.)?

1. Da
2. Ne
3. Ponekad

25. Da li ste ikada bili suočeni sa pitanjima/poslovima u kojima bi vaše profesionalne odluke mogle ostaviti posljedice po Vaš privatni život?

1. Da
2. Ne

26. Ukoliko je odgovor na prethodno pitanje „Da“, da li ste to pitanje/posao predali nekom drugom na rješavanje, da li ste tražili svoje izuzeće prilikom donošenja odluka ili ste uključili saradnika ili nadređenog pri donošenju odluke?

1. Da
2. Ne
3. Nisam znao kako bih postupio/la u navedenoj situaciji

27. Kontaktirate li sa osobama izvan Zavoda u okviru obavljanja Vaših redovnih poslovnih aktivnosti?

1. Da
2. Ne

28. Da li Vaš nadređeni zna sa kojim osobama izvan Zavoda kontaktirate u okviru obavljanja Vaših redovnih poslovnih aktivnosti?

1. Da
2. Ne

29. Da li je Vaš nadređeni upoznat sa tematikom i prirodom tih kontakata?

1. Da
2. Ne
3. Ne znam

30. Da li je bilo određenih pokušaja osoba unutar ili van Vašeg Zavoda da utiču na profesionalne odluke Vas ili nekog Vašeg saradnika?

1. Da
2. Ne
3. Ne želim odgovoriti na ovo pitanje

31. Da li se na Vašem radnom mjestu obrađuju predmeti/dokumenti/izvještaji sa povjerljivim informacijama koje mogu biti od posebnog značaja za treća lica?

1. Da
2. Ne

32. Da li u Vašoj instituciji postoje propisi koji se odnose na čuvanje povjerljivih/tajnih podataka/informacija te da li se navedeni propisi primjenjuju u praksi?

1. Da
2. Ne
3. Ne znam

33. U slučaju da postoji sukob interesa tj. sukob između nekog vašeg privatnog pitanja i funkcije koju obavljate, da li biste to prijavili?

- 1. Da
- 2. Ne

34. Ukoliko je odgovor na prethodno pitanje „Da“, da li znate kome biste trebali prijaviti sukob interesa u Vašem Zavodu, odnosno da li postoji imenovano lice koje ima zadatak da prati da li su zaposleni u sukobu interesa prilikom obavljanja djelatnosti?

- 1. Da
- 2. Ne
- 3. Ne znam da li je u Zavodu određeno lice kojem bih mogao/la prijaviti eventualni sukob interesa

35. Da li ste spremni da prijavite bilo koje koruptivno ponašanje u Zavodu?

- 1. Da
- 2. Ne

36. Koliko često je tema prevencije korupcije tema sastanka i razgovora među zaposlenima?

- 1. često (jednom mjesečno)
- 2. povremeno (2-3 godišnje)
- 3. rijetko (jednom godišnje)
- 4. po potrebi
- 5. nije tema razgovora

37. Ukoliko je tema prevencije korupcije tema sastanka i razgovora među zaposlenima, da li se o navedenim sastancima cačinjavaju službene zabilješke ili zapisnici?

- 1. Da
- 2. Ne

38. Kako biste reagovali da primjetite da jedan kolega/koleginica na svom radnom mjestu sebi omogućava određenu korist ili privilegiju?

- 1. Upozoravam ga/je
- 2. Prijavljujem ga/je
- 3. Ne reagujem

39. Kako biste reagovali da Vam neko na Vašem radnom mjestu ponudi određenu korist ili privilegiju kao protivuslugu?

- 1. Upozoravam ga/je
- 2. Prijavim
- 3. Ne reagujem

40. U Zavodu je važnije uraditi poslove/radne zadatke u skladu sa pravilima nego ih završiti na vrijeme.

- 1. Slažem se
- 2. Niti se slažem, niti se ne slažem
- 3. Ne slažem se

41. U Zavodu većina saradnika daje prednost vlastitim interesima u odnosu na profesionalni rad.

1. Slažem se
2. Niti se slažem, niti se ne slažem
3. Ne slažem se

42. Ozbiljne greške ili propusti uposlenika se, općenito, tolerišu.

1. Slažem se
2. Niti se slažem, niti se ne slažem
3. Ne slažem se

43. Da li ste čuli za slučajeve prevare, krađe ili drugih radnji koje predstavljaju kršenje integriteta unutar Zavoda?

1. Da
2. Ne

44. Ukoliko je odgovor na prethodno pitanje „Da“, da li Vam je poznato da li su ovi pokušaji službeno prijavljeni unutar institucije u kojoj radite?

1. Da, prijavljeni su
2. Ne, nisu prijavljeni
3. Ne želim odgovoriti na ovo pitanje

45. Ukoliko je odgovor na pitanje 43. „Ne“ navedite šta je, prema Vašem mišljenju razlog tome?

1. U Zavodu nisu zabilježeni slučajevi prevare, krađe ili drugih radnji koje predstavljaju kršenje integriteta.
2. U Zavodu ima takvih slučajeva, ali se oni ignorišu ili zataškavaju.
3. Ne želim da odgovorim na ovo pitanje

46. Da li, unutar Zavoda postoje izrađeni propisi/usvojene procedure koji se odnose na prethodno navedene slučajeve te da li se navedeni propisi/procedure provode u praksi?

1. Da
2. Ne
3. Ne znam

47. Da li znate kome bi navedeni pokušaji trebali biti prijavljeni unutar Vaše institucije?

1. Da
2. Ne

48. Da li ste prilikom obavljanja svog rada, čuli za slučajeve primanja poklona unutar institucije?

1. Da
2. Ne

49. Da li u Vašem Zavodu postoje propisi koji se odnose prihvatanje darova ili znakova gostoprimstva?

- 1. Da
- 2. Ne
- 3. Ne znam

50. Ukoliko je odgovor na prethodno pitanje „Da“ da li ste upoznati sa sadržajem ovih propisa te da li se oni primjenjuju u praksi?

- 1. Da
- 2. Ne

51. Da li su u Vašem Zavodu jasno definisane usluge koje su obuhvaćene programom Fonda solidarnosti?

- 1. Da
- 2. Ne
- 3. Ne znam

52. Da li postoji uticaj farmaceutskih kuća na nabavku lijekova unutar Vašeg Zavoda?

- 1. Da
- 2. Ne

Broj: 02-45-5-1643-3/25
Sarajevo, 01.10.2025 godine

**ZAPISNIK SA UVODNOG SASTANKA
RADNE GRUPA ZA IZRADU PLANA INTEGRITETA ZAVODA ZDRAVSTVENOG
OSIGURANJA I REOSIGURANJA FEDERACIJE BOSNE I HERCEGOVINE**

Prvi sastanak Radne grupe za izradu Plana integriteta Zavoda zdravstvenog osiguranja i reosiguranja Federacije Bosne i Hercegovine (u daljem tekstu: radna grupa) održan je dana 01.10.2025. godine, u prostorijama Zavoda, sa početkom u 10:00 sati.

Sastanku su prisustvovali Nina Tandirović, dipl.iur., koordinator i članovi radne grupe Mr.sci.ecc. Alma Hadžiahmetović, Alisa Hebibović, mr.ph., Dijana Kihli dipl. pravnik i Tabaković Zlatan, dipl. ecc..

Sastanak je otvorila koordinator radne grupe, pozdravila je sve prisutne i predložila sljedeći:

DNEVNI RED:

1. Upoznavanje sa obavezama, zadacima i rokovima za izradu Plana integriteta Zavoda, odnosno priprema Programa rada za izradu Plana integriteta Zavoda,
2. Utvrđivanje aktivnosti po fazama za izradu Plana integriteta,
3. Zadaci članova radne grupe po fazama izrade Plana integriteta i lica zadužena za njihovo provođenje, te vremenski raspored i rokovi za izvršenje zadataka, i
4. Ostala pitanja.

Ad. 1. Upoznavanje sa obavezama zadacima i rokovima za izradu Plana integriteta Zavoda

U okviru prve tačke dnevnog reda koordinator je obavijestila članove radne grupe o preduzetim aktivnostima na izradi novog Pravilnika o unutrašnjoj organizaciji i sistematizaciji radnih mjesta Zavoda, čije se donošenje očekivalo u tekućoj godini i zbog kojeg se do ovog trenutka nije pristupalo izradi novog Plana integriteta, obzirom da navedeni Pravilnik o sistematizaciji predstavlja osnov za izradu Plana integriteta. Međutim, obzirom da novi Pravilnik o sistematizaciji nije donesen u tekućoj godini, pristupa se iradi Plana integriteta u skladu sa važećom sistematizacijom.

Nadalje, koordinatorica je upoznala sve članove radne grupe o obavezama, zadacima i rokovima za izradu Plana integriteta Zavoda, navodeći da su svi članovi radne grupe dužni da se upoznaju sa radnim materijalom koji je dostupan na web stranici Agencije za prevenciju korupcije i koordinaciju borbe protiv korupcije u Bosni i Hercegovini (www.apik.ba) i to: Smjernicama za izradu i provođenje plana integriteta, Metodologijom za izradu plana integriteta te Upitnikom za samoprocjenu integriteta unutar institucije.

Koordinator radne grupe je saopštila da će Plan integriteta Zavoda biti izrađen u četiri faze:

- a) Faza I - Pripremna faza
- b) Faza II - Identifikacija, analiza i procjena rizika

- c) Faza III - Izrada mjera i preporuka za unapređenje integriteta institucije
- d) Faza IV - Usvajanje plana integriteta.

U okviru prve faze, radna grupa je na održanom uvodnom sastanku sačinila prijedlog Programa rada za izradu plana integriteta Zavoda, koji čini sastavni dio ovog Zapisnika i isti će biti dostavljen direktorici na odobrenje.

Ad. 2. Utvrđivanje aktivnosti po fazama za izradu Plana integriteta

Članovi radne grupe utvrdili su aktivnosti po fazama, sa rokovima, kako slijedi:

	Faza 1: MJERA/ AKTIVNOST	ODGOVORNA OSOBA	ROK
1	Donošenje Odluke/Rješenja o imenovanju radne grupe	Rukovodilac institucije	11.03.2025.
2	Obavješćavanje uposlenih institucije o planiranju aktivnosti na izradi plana integriteta	Rukovodilac institucije	01.10.2025.
3	Priprema Programa rada radne grupe	Radna grupa	02.10.2025.
4	Odobranje Programa rada radne grupe	Rukovodilac institucije	03.10.2025.
Br.	Faza 2: MJERA/AKTIVNOST	ODGOVORNA OSOBA	ROK
1	Početna procjena stanja integriteta	Radna grupa	10.10.2025.
2	Prikupljanje neophodne dokumentacije za izradu plana integriteta	Radna grupa	15.10.2025.
3	Pregled i analiza prikupljene dokumentacije u vezi sa procjenom izloženosti i otpornosti institucije rizicima	Radna grupa	20.10.2025.
4	Provođenje ankete putem anonimnog upitnika	Radna grupa Uposleni institucije	21.11.2025.
5	Identifikacija i analiza rizika i faktora rizika	Radna grupa	28.11.2025.
6	Procjena i rangiranje rizika	Radna grupa	03.12.2025.
Br.	Faza 3: MJERA/AKTIVNOST	ODGOVORNA OSOBA	ROK
1	Odabir prijedloga mjera za unapređenje integriteta i određivanje prioriteta predloženih mjera	Radna grupa	08.12.2025.
2	Izrada i podnošenje Izvještaja o stanju integriteta u instituciji	Radna grupa	12.12.2025.
Br.	Faza 4: MJERA/AKTIVNOST	ODGOVORNA OSOBA	ROK
	Priprema i dostavljanje rukovodiocu institucije nacrtu plana integriteta	Radna grupa	15.12.2025.

1.	Pregled predloženog plana integriteta i dostavljanje istog na mišljenje Agenciji (Timu za sprečavanje korupcije na odgovarajućem nivou u BiH)	Rukovodilac institucije	20.12.2025.
2.	Usvajanje plana integriteta/ Imenovanje osobe zadužene za nadzor nad provođenjem plana integriteta	Rukovodilac institucije	31.12.2025.

Ad. 3. Zadaci članova radne grupe po fazama izrade Plana integriteta i lica zadužena za njihovo provođenje, te vremenski raspored i rokovi za izvršenje zadataka

U odnosu na prvu fazu dogovoreni su sljedeći zadaci za članove radne grupe:

- sačinjavanje prijedloga anonimnog upitnika za procjenu integriteta – nosilac aktivnosti Alisa Hebibović, član radne grupe,
- sačinjavanje organograma Zavoda – nosilac aktivnosti Dijana Kihli, član radne grupe,
- popis zakonskih propisa i podzakonskih akata – nosilac aktivnosti Zlatan Tabaković, član radne grupe.

Rok za navedene aktivnosti je 10.10.2025. godine.

Ad.4. Ostala pitanja

Na sastanku je konstatovano da je u skladu sa Pravilima - Priručnikom za izradu i provođenje plana integriteta na Oglasnoj ploči Zavoda istaknuta Obavijest uposlenicima Zavoda o izradi Plana integriteta.

Dogovoreno je da će se sljedeći sastanak održati dana 20.10.2025. godine.

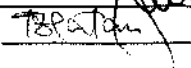
Za sačinjavanje zapisnika sa ovog sastanka zadužena je Nina Tandirović.

Sastanak je završen u 12:00 sati.

Zapisnik sačinila:

Koordinator radne grupe Nina Tandirović, dipl.iur. 

Zapisnik potvrdili članovi radne grupe:

1. Mr.sci.ecc. Alma Hadžiahmetović 
2. Alisa Hebibović mr.ph. 
3. Dijana Kihli dipl. pravnik 
4. Tabaković Zlatan, dipl. ecc. 

Dostaviti:

1. Članovima radne grupe
2. Za prilog Planu integriteta
3. a/a

Broj: 02-45-5-1643-3-1/25
Sarajevo, 20.10.2025. godine

**ZAPISNIK SA DRUGOG SASTANKA
RADNE GRUPE ZA IZRADU PLANA INTEGRITETA ZAVODA ZDRAVSTVENOG
OSIGURANJA I REOSIGURANJA FEDERACIJE BOSNE I HERCEGOVINE**

Drugi sastanak Radne grupe za izradu Plana integriteta Zavoda zdravstvenog osiguranja i reosiguranja Federacije Bosne i Hercegovine (u daljem tekstu: radna grupa) održan je dana 20.10.2025. godine, u prostorijama Zavoda, sa početkom u 10:00 sati.

Sastanku su prisustvovali Nina Tandirović, dipl.iur. Koordinator i članovi radne grupe Mr.sci.ecc. Alma Hadžiahmetović, Alisa Hebibović, mr.ph., Dijana Kihli dipl. pravnik i Tabaković Zlatan, dipl. ecc.

Sastanak je otvorila koordinator radne grupe, pozdravila je sve prisutne i predložila sljedeći:

Dnevni red

1. Analiza dokumentacije prikupljene tokom pripremne faze i analiza prijedloga upitnika za samoprocjenu integriteta unutar institucije;
2. Ostala pitanja.

Ad. 1. Analiza dokumentacije prikupljene tokom pripremne faze i analiza prijedloga upitnika za samoprocjenu integriteta unutar institucije

U okviru prve tačke dnevnog reda koordinator Radne grupe je prisutne obavijestila da je svaki član radne grupe izvršio svoj dio zadatka delegiranih na uvodnom sastanku. Konstatovano je da su svi zaposleni unutar Zavoda upoznati da je započeo rad na izradi Plana integriteta, odobren je sačinjeni Program rada radne grupe, organogram Zavoda, katalog zakonskih i podzakonskih akata odnosno prikupljena je sva neophodna dokumentacija za izradu Plana integriteta.

Nadalje, analiziran je izrađeni prijedlog upitnika za samoprocjenu integriteta unutar institucije, te je usvojen konačan tekst pomenutog upitnika.

Konačan tekst upitnika za samoprocjenu integriteta unutar institucije će se dana 21.11.2025. godine, putem e mail-a, uz upute za popunjavanje, dostaviti svim uposlenicima Zavoda, sa rokom dostave do 27.11.2025. godine.

Konstatovano je da se rezultati koji se dobiju putem anonimnih upitnika statistički obrađuju, te se vrši ukupna evaluacija dostavljenih odgovora. Rezultati procjene upitnika se unose u Izvještaj o stanju integriteta Zavoda, a sagledavat će se i prilikom utvrđivanja mjera za prevenciju korupcije i jačanje integriteta Zavoda.

Analizu upitnika će izvršiti član radne grupe Alisa Hebibović, mr.ph.

Ad.2. Ostala pitanja

U okviru ove tačke dnevnog reda za sačinjavanje zapisnika sa ovog sastanka određena je Alisa Hebibović.

Sastanak je završen u 12:00 sati.

Zapisnik sačinila:

Član radne grupe Alisa Hebibović, mr.ph. 

Zapisnik potvrdili članovi radne grupe:

- * 1. Nina Tandirović, dipl.iur-Koordinator radne grupe. Alma Hadžiahmetović
2. Mr.sci.ecc. Alma Hadžiahmetović, Alma Hadžiahmetović
3. Dijana Kihli dipl. pravnik, Dijana Kihli
4. Tabaković Zlatan, dipl. ecc. Tabaković Zlatan

Dostaviti:

1. Članovima radne grupe
2. Za prilog Planu integriteta
3. a/a

**ZAPISNIK SA TREĆEG SASTANKA
RADNE GRUPA ZA IZRADU PLANA INTEGRITETA ZAVODA ZDRAVSTVENOG
OSIGURANJA I REOSIGURANJA FEDERACIJE BOSNE I HERCEGOVINE**

Treći sastanak Radne grupe za izradu Plana integriteta Zavoda zdravstvenog osiguranja i reosiguranja Federacije Bosne i Hercegovine (u daljem tekstu: radna grupa) održan je dana 26.11.2025. godine, u prostorijama Zavoda, sa početkom u 10:00 sati. Sastanku su prisustvovali Nina Tandirović, dipl.iur. Koordinator i članovi radne grupe Mr.sci.ecc. Alma Hadžiahmetović, Alisa Hebibović, mr.ph., Dijana Kihli dipl. pravnik i Tabaković Zlatan, dipl. ecc.

Sastanak je otvorila Koordinator Radne grupe, pozdravila je sve prisutne i predložila sljedeći:

Dnevni red

1. Nastavak rada na izradi Plana integriteta Zavoda
2. Analiza postojećeg stanja integriteta unutar institucije i definisanje oblasti (posebnih i zajedničkih) i procesa u okviru tih oblasti, a koji će biti obrađeni kroz plan integriteta, odnosno u okviru kojih će biti identifikovani rizici i analizirani faktori (izvori) svakog pojedinačnog identifikovanog rizika;
3. Identifikacija rizika;
4. Analiza faktora (izvora) svakog pojedinačnog identifikovanog rizika;
5. Ocjena intenziteta rizika;
6. III Faza u izradi Plana integriteta Zavoda
7. Ostala pitanja.

Ad. 1. Nastavak rada na izradi Plana integriteta Zavoda

U okviru prve tačke dnevnog reda koordinator Radne grupe je prisutne obavijestila da je na nivou Zavoda donesen novi Registar rizika, u skladu sa kojim se radi na izradi Plana integriteta.

Ad. 2. Analiza postojećeg stanja integriteta unutar institucije kao i postojećih preventivnih mehanizama i definisanje oblasti (posebnih i zajedničkih) i procesa u okviru tih oblasti, a koji će biti obrađeni kroz plan integriteta, odnosno u okviru kojih će biti identifikovani rizici i analizirani faktori (izvori) svakog pojedinačnog identifikovanog rizika

Koordinator radne grupe je konstatovala da je zadatak Radne grupe da izvrši procjenu postojećeg stanja integriteta i mogućnosti za nastanak i razvoj korupcije i koruptivnih ponašanja, etički i profesionalno neprihvatljivih postupaka i drugih nepravilnosti u radu institucije, te da je za navedenu procjenu je potrebno:

- a) Prikupiti i analizirati svu internu i eksternu dokumentaciju i druge podatke relevantne za procjenu izloženosti institucije rizicima, **što je u cjelosti izvršeno kroz zakonski okvir i registar rizika**
- b) Prikupiti i analizirati sve neophodne informacije od strane uposlenih u instituciji provođenjem ankete putem anonimnog upitnika za procjenu integriteta institucije, a **što je izvršeno provođenjem anonimne ankete**
- c) Identificirati i analizirati rizike u svim oblastima funkiconisanja institucije Identificirati i analizirati postojeće kontrolne mehanizme za sprječavanje nastanka i razvoja rizika i izvršiti procjenu zastupljenosti svakog identificiranog rizika u okviru II faze u izradi Plana integriteta Zavoda.

Radna grupa je definisala potencijalno rizične oblasti podložne koruptivnom djelovanju i to:

1. u okviru zajedničkih oblasti djelovanja institucije:
 - funkcija upravljanja i rukovođenja
 - funkcija interna revizija,
 - upravljanje ljudskim resursima,
 - oblast javnih nabavki, planiranje i izvršenje finansijskog plana, upravljanje javnim finansijama / računovodstvo i upravljanje materijalnim sredstvima
 - elektronska obrada i zaštita podataka / IT sistem i kancelarijsko poslovanje.
2. u okviru specifičnih oblasti djelovanja institucije
 - ugovaranje usluga zdravstvene zaštite
 - ostvarivanje prava u zdravstvenom sistemu
 - ostvarivanje zdravstvene zaštite za vrijeme boravka osiguranika u inostranstvu i upućivanje osiguranih lica na liječenje u inostranstvo

Imajući u vidu navedeno, članovi radne grupe, a saglasno Smjernicama za izradu Plana integriteta, konstatovali su da prilikom ocjene postojećih mjera za upravljanje rizikom, potrebno je odgovoriti na sljedeća pitanja:

- Da li je mjera definisana, da li postoji?
 - Ukoliko postoji, da li se primjenjuje?
 - Ako se primjenjuje, da li njena primjena daje željeni rezultat, tj. da li ima očekivani efekat?
 - Očekivani efekat mjere je uspješno neutralisanje ili slabljenje faktora (izvora) korupcije.
- ~~Ukoliko mjera nema, ukoliko se ne primjenjuje i ukoliko se primjenjuje, ali nema rezultata ili je njihov efekat zanemariv, onda je i njihovo djelovanje na intenzitet rizika slab, bez mogućnosti da se intenzitet konkretnog rizika smanji u značajnoj mjeri.~~

U zavisnosti od odgovora na pomenuta pitanja vrši se ocjena da li je rizik: kontrolisan, djelimično kontrolisan ili nekontrolisan.

Članovi radne grupe su izvršili detaljnu analizu rizičnih oblasti kao i postojećih preventivnih mehanizama unutar Zavoda te je konstatovano da isti pružaju zadovoljavajući okvir za izbjegavanje nepravilnosti.

Konstatovano je da unutar Zavoda postoje dobro definisani preventivni mehanizmi usmjereni na sprečavanje nepravilnosti u rizičnim oblastima.

Zaključeno je da se oblast zdravstva odlikuje određenim karakteristikama koje ga čine posebno osjetljivim na pojave korupcije, a to su posebno nepredvidljivost potražnje za zdravstvenim uslugama, kao i veoma kompleksni odnosi između raznih aktera (donosioci zakona, obveznici doprinosa, pružaoci i korisnici usluga, dobavljači i slično).

Ad. 3. Identifikacija rizika

U okviru treće tačke dnevnog reda, prilikom identifikacije rizika, konstatovano je da je potrebno obratiti posebnu pažnju na sljedeće:

- a) postojanje i adekvatnost regulative za sprečavanje nastanka i razvoja korupcije i koruptivnih ponašanja, etički i profesionalno neprihvatljivih postupaka i drugih nepravilnosti u svim oblastima funkcionisanja Zavoda
- b) radne procese podložne nastanku i razvoju korupcije i koruptivnih ponašanja, etičkih i profesionalno neprihvatljivih postupaka i drugih nepravilnosti u svim oblastima funkcionisanja institucije
- c) radna mjesta podložna nastanku i razvoju korupcije i koruptivnih ponašanja, etički i profesionalno neprihvatljivih postupaka i drugih nepravilnosti u svim oblastima funkcionisanja institucije
- d) druge oblasti u kojima postoji opasnost za nastanak i razvoj korupcije i koruptivnih postupaka, etički neprihvatljivih postupaka i drugih nepravilnosti u svim oblastima funkcionisanja institucije.

Ad 4. Analiza faktora (izvora) svakog pojedinačnog identifikovanog rizika

U okviru ove tačke dnevnog reda Radna grupa je konstatovala da svaki identifikovani rizik ima jedan ili više faktora (izvora) koji ga uzrokuju, a koji mogu biti sistemski organizacijski, individualni i radno-procesni i proceduralni.

Ad. 5. Ocjena intenziteta rizika

Radna grupa imala zadatak i da ocjeni intenzitet identifikovanih rizika, što podrazumijeva ocjenu vjerovatnoće nastanka korupcije i drugih oblika nepravilnosti i posljedice (štete) koju korupcija (odnosno drugi oblici nepravilnosti) može nanijeti Zavodu. Saglasno Pravilima za izradu Plana integriteta, ocjena intenziteta rizika vrši se na osnovu:

- Ocjene vjerovatnoće nastanka korupcije i
- Ocjene posljedice nastanka korupcije.

Rangiranje rizika podrazumijeva ocjenu međusobnog odnosa vjerovatnoće nastanka i posljedice korupcije koji određuje intenzitet rizika. Na ovaj način se određuju prioritetni rizici koji treba da budu obuhvaćeni mjerama za unapređenje integriteta.

Međutim, tokom ocjene intenziteta rizika, Radna grupa je, postupajući u okviru propisanih obrazaca iz Pravila za izradu plana integriteta utvrdila da, kod većine identificiranih i analiziranih rizika Zavoda, korupcija nikada nije nastupila, a kako je to jedino definisano u obrascu ocjene intenziteta, ali da su nastupali određeni rizici. Kako propisanim obrascima i metodologijom ocjene intenziteta rizika nije predviđeno nastupanje rizika bez nastupanja korupcije, prilikom izračuna intenziteta rizika na način propisan Pravilima za izradu plana integriteta, svi definisani, analizirani i rangirani rizici Zavoda su ocijenjeni kao umjereni, što za posledicu, saglasno Pravilima za izradu, ima i oznaku umjerenog prioriteta za izvršavanje predloženih mjera.

Radna grupa je postupila saglasno Pravilima za izradu plana integriteta i predviđenim obrascima, uz preporuku da se prilikom dostavljanja Plana integriteta Zavoda Antikorupcionom timu Vlade FBiH posebno istakne navedena problematika u dosljednoj primjeni datih smjernica, odnosno potreba da se razdvoji mogućnost nastupanja samog rizika od nastupanja korupcije u okviru propisanog modela obrazaca iz procesa identifikacije, analize, procijene i rangiranja rizika, jer većina identificiranih rizika Zavoda nije direktno vezana odnosno ne proizilazi iz koruptivnih djelovanja i postupanja.

Ad. 6. III Faza u izradi Plana integriteta Zavoda

Koordinator Radne grupe je istakla da se nakon učinjene analize postojećeg stanja integriteta, analize posebnih i zajedničkih oblasti nadležnosti Zavoda, u okviru kojih je izvršena identifikacija, ocjena intenziteta i rangiranje rizika, prelazi na III Fazu izrade Plana integriteta Zavoda, u okviru koje će biti donesen Izvještaj Radne grupe o stanju integriteta u Zavodu.

U tom smislu, dogovoreno je da se sljedeći sastanak Radne grupe održi 05.12.2025. godine kada će Radna grupa izvršiti odabir prijedloga mjera za unapređenje integriteta i određivanje prioriteta predloženih mjera u cilju sačinjavanja Izvještaja o stanju integriteta Zavoda.

Ad. 7. Ostala pitanja

U okviru ove tačke dnevnog reda za sačinjavanje zapisnika sa ovog sastanka određena je Alisa Hebibović.

Sastanak je završen u 13:00h.

Zapisnik sačinila:

Član radne grupe Alisa Hebibović, mr.ph. Alisa Hebibović

Zapisnik potvrdili članovi radne grupe:

1. Nina Tandirović, dipl.iur-Koordinator radne grupe. Nina Tandirović
2. Mr.sci.ecc. Alma Hadžiahmetović, Alma Hadžiahmetović
3. Dijana Kihli dipl. pravnik, Dijana Kihli
4. Tabaković Zlatan, dipl. ecc. Zlatan Tabaković

Dostaviti:

1. Članovima radne grupe
2. Za prilog Planu integriteta
3. a/a

Broj: 02-45-5-1643-7/25
Sarajevo, 05.12.2025. godine

**ZAPISNIK SA ČETVRTOG SASTANKA
RADNE GRUPA ZA IZRADU PLANA INTEGRITETA ZAVODA ZDRAVSTVENOG
OSIGURANJA I REOSIGURANJA FEDERACIJE BOSNE I HERCEGOVINE**

Četvrti sastanak Radne grupe za izradu Plana integriteta Zavoda zdravstvenog osiguranja i reosiguranja Federacije Bosne i Hercegovine (u daljem tekstu: radna grupa) održan je dana 05.12.2025. godine, u prostorijama Zavoda, sa početkom u 10:00 sati.

Sastanku su prisustvovali Nina Tandirović, dipl.iur. Koordinator i članovi radne grupe Mr.sci.ecc. Alma Hadžiahmetović, Alisa Hebibović, mr.ph., Dijana Kihli dipl. pravnik i Tabaković Zlatan, dipl. ecc.

Sastanak je otvorila koordinator radne grupe, pozdravila je sve prisutne i predložila sljedeći:

Dnevni red

1. Prijedlog mjera za poboljšanje integriteta
2. Izveštaj o stanju integriteta
3. Nacrt Plana integriteta Zavoda
4. Ostala pitanja.

Ad. 1. Prijedlog mjera za poboljšanje integriteta

U okviru prve tačke dnevnog reda, na osnovu sačinjene početne procjene stanja integriteta, ocjene i rangiranja rizika, analize odgovora iz anketnog upitnika, saglasno Programu rada za izradu Plana integriteta, Radna grupa je sačinila prijedlog mjera za poboljšanje integriteta institucije.

Nadalje, ponovno je naglašeno da je prilikom sačinjavanja Izveštaja o stanju integriteta, u procesu prikaza identificiranih, analiziranih, procijenjenih i rangiranih rizika, Radna grupa, postupajući u okviru propisanih obrazaca iz Pravila za izradu plana integriteta utvrdila da, kod većine identificiranih i analiziranih rizika Zavoda, korupcija nikada nije nastupila, a kako je to jedino definisano u obrascu, ali da su nastupali određeni rizici. Kako propisanim obrascima i metodologijom ocjene intenziteta rizika nije predviđeno nastupanje rizika bez nastupanja korupcije, prilikom izračuna intenziteta rizika na način propisan Pravilima za izradu plana integriteta, svi definisani, analizirani i rangirani rizici Zavoda su ocijenjeni kao umjereni, što za posljedicu, saglasno Pravilima za izradu, ima i oznaku umjerenog prioriteta za izvršavanje predloženih mjera.

Radna grupa je postupila saglasno Pravilima za izradu plana integriteta i predviđenim obrascima, uz preporuku da se prilikom dostavljanja Plana integriteta Zavoda Antikorupcionom timu Vlade FBiH posebno istakne navedena problematika u dosljednoj primjeni datih smjernica, odnosno potreba da se razdvoji mogućnost nastupanja samog rizika od nastupanja korupcije u okviru propisanog modela obrazaca iz procesa identifikacije, analize, procijene i rangiranja rizika, jer većina identificiranih rizika Zavoda nije direktno vezana odnosno ne proizilazi iz koruptivnih djelovanja i postupanja.

Nadalje Konstatovano je da je Plan integriteta usklađen Akcionim planom za borbu protiv korupcije za period 2021.- do donošenja Strategije za borbu protiv korupcije u Federaciji Bosne i Hercegovine, Vlade Federacije Bosne i Hercegovine, U tom smislu, pored

tabelarnog pregleda mjera za unaprijeđenje integriteta i smanjenje mogućnosti za nastanak koruptivnih pojava uz spisak odgovornih lica i vremenskim rokovima za provedbu datih preporuka, daje se i tabelarni pregled aktivnosti za integraciju Akcionog plana za borbu protiv korupcije za period 2021.- do donošenja Strategije za borbu protiv korupcije u Federaciji Bosne i Hercegovine, sa naznakom odgovornih lica i vremenskih rokova za provedbu, a koje čine sastavni dio Plana integriteta Zavoda.

Ad. 2. Izvještaj o stanju integriteta

Koordinator radne grupe je prezentovala konačan Izvještaj radne grupe. Nakon prezentacije, Radna grupa je usvojila konačan Izvještaj Radne grupe.

Ad. 3. Nacrt Plana integriteta Zavoda

Koordinator radne grupe je prezentovala Nacrt Plana integriteta Zavoda, na koji su ostali članovi Radne grupe dali saglasnosti.

Zaključeno je da se Nacrt Plana integriteta može uputiti na razmatranje direktoru Zavoda.

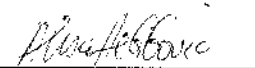
Ad.3. Ostala pitanja

U okviru ove tačke dnevnog reda za sačinjavanje zapisnika sa ovog sastanka određena je Alisa Hebibović.

Sastanak je završen u 13:00 h.

Zapisnik sačinila:

Član radne grupe Alisa Hebibović, mr.ph.



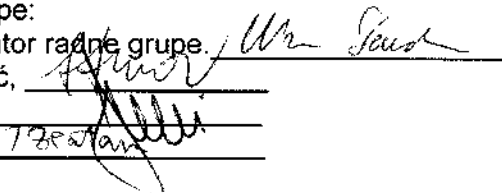
Zapisnik potvrdili članovi radne grupe:

1. Nina Tandirović, dipl.iur-Koordinator radne grupe.

2. Mr.sci.ecc. Alma Hadžiahmetović,

3. Dijana Kihli dipl. pravnik,

4. Tabaković Zlatan, dipl. ecc.



Dostaviti:

1. Članovima radne grupe
2. Za prilog Planu integriteta
3. a/a

Broj: 02-45-5-1643-5/25
Sarajevo, 24.12.2025. godine

**BOSNA I HERCEGOVINA
AGENCIJA ZA PREVENCIJU KORUPCIJE
I KOORDINACIJU BORBE PROTIV KORUPCIJE
Dabrobosanska 26-28
71123 Istočno Sarajevo**

**BOSNA I HERCEGOVINA
FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
VLADA FEDERACIJE BOSNE I HERCEGOVINE
ANTIKORUPCIONI TIM VLADE FEDERACIJE BOSNE I HERCEGOVINE**

**PREDMET: Plan integriteta Zavoda zdravstvenog osiguranja i reosiguranja
Federacije Bosne i Hercegovine, dostavlja se**

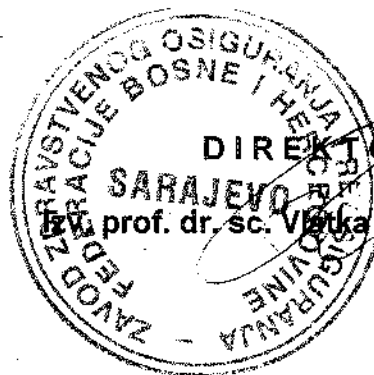
Poštovani,

Saglasno Pravilima za izradu i provođenje plana integriteta u institucijama u Bosni i Hercegovini, u prilogu Vam dostavljamo Plan integriteta Zavoda zdravstvenog osiguranja i reosiguranja Federacije Bosne i Hercegovine za period 2026.-2029. godine. Navedeni akt je usklađen sa Akcionim planom za borbu protiv korupcije za period 2021.-do donošenja Strategije za borbu protiv korupcije u Federaciji Bosne i Hercegovine.

Molimo Vas da nam, u skladu sa Vašim nadležnostima, dostavite Vaše Stručno mišljenje u vezi sa dostavljenim Planom integriteta Zavoda.

S poštovanjem,

Prilog: kao u tekstu



Dostavljeno:

- Naslovu,
- a/a.

Adresa: Trg Heroja 14, Sarajevo
Telefon: +387 33 728 700
Fax: +387 33 655 856
E-mail: zavod@zsofbih.ba
Web: www.zsofbih.ba
JIB: 4200642000008

UNION BANKA Sarajevo

Depozitni račun, KM: 102 05 000 000 64018
Glavni transakcijski račun, KM: 102 05 000 000 70808
Transakcijski račun, KM: 102 05 000 000 88753
Transakcijski račun, KM: 102 05 000 000 26964
Transakcijski račun, EUR: 102 05 000 000 70808
IBAN CODE: BA39 102 05 000 000 70808





Broj: 05-07-4-667-2 /25 (VI)

Istočno Sarajevo, 26.01.2026. godine

PRIMA JEDIN	
06 453-865/26	

Način otpreme:
„poštom“

ZAVOD ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA I REOSIGURANJA FBiH

Trg Heroja 14

71 000 Sarajevo

PREDMET: Mišljenje na nacrt Plana integriteta, **dostavlja se**

VEZA: Vaš akt broj: 02-45-5-1643-5/25 od dana 24.12.2025. godine

U vezi vašeg akta, broj i datum veze, kojim nam u prilogu dostavljate nacrt Plana integriteta Zavoda zdravstvenog osiguranja i reosiguranja FBiH obavještavamo vas da je Agencija za prevenciju korupcije i koordinaciju borbe protiv korupcije izvršila analizu dostavljenog nacrt Plana integriteta. Konstatujemo da je nacrt dokumenta usaglašen sa Pravilima za izradu i provođenje plana integriteta u institucijama u BiH te nemamo primjedbi na dostavljeni dokument.

Koristimo priliku da vas obavijestimo da ste ispunili obavezu izrade/inoviranja Plana integriteta u skladu sa Odlukom Antikorupcionog tima Vlade FBiH kojom je predviđeno da su sve javne institucije u FBiH dužne pristupiti izradi/inoviranju i usvajanju planova integriteta. S tim u vezi, sugerišemo da Plan integriteta dostavite Antikorupcionom timu Vlade FBiH (kontakt mail: antikorupcija@fbihvlada.gov.ba), ukoliko to niste u međuvremenu učinili kao i Odluku o usvajanju Plana integriteta.

Napominjemo da osoba koja je imenovana za nadzor nad provođenjem Plana integriteta je u obavezi da rukovodiocu vaše institucije podnosi izvještaj o stepenu realizacije predloženih mjera za poboljšanje integriteta i to najmanje jednom godišnje, a po potrebi i češće.

U cilju promovisanja otvorenosti i transparentnosti u radu, sugerišemo da usvojeni Plan integriteta objavite na službenoj web stranici vaše institucije. Za sve eventualne nejasnoće i dodatna pitanja možete se obratiti Antikorupcionom timu Vlade FBiH.

S poštovanjem,

**ZAMJENICA
DIREKTORA**

Damirka Mioč

**ZAMJENIK
DIREKTORA**

Rade Ristović

Dostavljeno:

- Naslovu (1x);
- A/a (1x).