



**РЕПУБЛИКА СРБИЈА
ДРЖАВНА РЕВИЗОРСКА ИНСТИТУЦИЈА**

ИЗВЕШТАЈ

**О РЕВИЗИЈИ ФИНАНСИЈСКИХ ИЗВЕШТАЈА РЕПУБЛИЧКОГ ФОНДА ЗА
ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ ЗА 2017. ГОДИНУ И ПРАВИЛНОСТИ
ПОСЛОВАЊА**

Број: 400–775/2018–05/11

Београд, 29. новембар 2018. године

САДРЖАЈ:

ИЗВЕШТАЈ ДРЖАВНЕ РЕВИЗОРСКЕ ИНСТИТУЦИЈЕ	2
I. Извештај о ревизији финансијских извештаја Републичког фонда за здравствено осигурање за 2017. годину	2
II. Извештај о ревизији правилности пословања Републичког фонда за здравствено осигурање.....	5
ПРИЛОГ I РЕЗИМЕ НАЛАЗА, ПРЕПОРУКА И МЕРА ПРЕДУЗЕТИХ У ПОСТУПКУ РЕВИЗИЈЕ.....	8
ПРИЛОГ II НАПОМЕНЕ УЗ ИЗВЕШТАЈ О РЕВИЗИЈИ ФИНАНСИЈСКИХ ИЗВЕШТАЈА РЕПУБЛИЧКОГ ФОНДА ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ ЗА 2017. ГОДИНУ И ПРАВИЛНОСТИ ПОСЛОВАЊА ..	15
ПРИЛОГ III ФИНАНСИЈСКИ ИЗВЕШТАЈИ РЕПУБЛИЧКОГ ФОНДА ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ ЗА 2017. ГОДИНУ	122



ИЗВЕШТАЈ ДРЖАВНЕ РЕВИЗОРСКЕ ИНСТИТУЦИЈЕ

РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ

І. Извештај о ревизији финансијских извештаја Републичког фонда за здравствено осигурање за 2017. годину

Мишљење о финансијским извештајима

Извршили смо ревизију приложених финансијских извештаја Републичког фонда за здравствено осигурање за 2017. годину, који обухватају Биланс стања на дан 31. 12. 2017. године – Образац 1, Биланс прихода и расхода – Образац 2, Извештај о капиталним издацима и примањима – Образац 3, Извештај о новчаним токовима – Образац 4, Извештај о извршењу буџета – Образац 5 за годину која се завршава на тај дан и осталих пратећих извештаја. Годишњи консолидовани финансијски извештај Републичког фонда за здравствено осигурање је консолидовани извештај Завршног рачуна Републичког фонда за здравствено осигурање и финансијских извештаја о извршењу прихода и примања и расхода и издатака корисника средстава овог фонда.

По нашем мишљењу, финансијски извештаји су припремљени по свим материјално значајним питањима у складу са Законом о буџетском систему¹, Уредбом о буџетском рачуноводству², Правилником о начину припреме, састављања и подношења финансијских извештаја корисника буџетских средстава, корисника средстава организација за обавезно социјално осигурање и буџетских фондова³ и Правилником о стандардном класификационом оквиру и Контном плану за буџетски систем⁴.

Основ за мишљење о финансијским извештајима

Ревизију смо извршили у складу са Законом о Државној ревизорској институцији⁵, Пословником Државне ревизорске институције⁶ и Међународним стандардима врховних ревизорских институција (ISSAI). Наша одговорност, у складу са овим стандардима, је детаљније описана у делу извештаја *Одговорност ревизора за ревизију финансијских извештаја*. Независни смо у односу на субјекат ревизије у складу са ISSAI 30 – Етички кодекс врховних ревизорских институција и Етичким кодексом за државне ревизоре и друге запослене у Државној ревизорској институцији и испунили смо наше остале етичке одговорности у складу са овим кодексима. Сматрамо да су ревизијски докази које смо прибавили довољни и адекватни да нам пруже основ за наше мишљење.

¹ „Службени гласник РС”, бр. 54/09, 73/10, 101/10, 101/11, 93/12, 62/13, 63/13 - испр., 108/13, 142/14, 68/15 - др. закон, 103/15, 99/16, 113/17.

² „Службени гласник РС”, бр. 125/03 и 12/06.

³ „Службени гласник РС”, бр. 18/15.

⁴ „Службени гласник РС”, бр. 16/16, 49/16, 107/16 и 46/17.

⁵ „Службени гласник РС”, бр. 101/05, 54/2007 и 36/10.

⁶ „Службени гласник РС”, бр. 9/09.



Скретање пажње:

Скрећемо пажњу на напомену 5.6 – *Консолидовани финансијски извештај Републичког фонда за здравствено осигурање* у којој је описано да у Годишњем консолидованом финансијском извештају Републичког фонда за здравствено осигурање за 2017. годину нису исказани по врстама трошкова расходи здравствене заштите у износу од 2.512.105 хиљада динара, колико износе средства пренета здравственим установама из Плана мреже које нису доставиле финансијске извештаје.

Од наведеног износа 99% односно 2.484.886 хиљада динара износе трансфери према установама из Плана мреже које су организациони делови Министарства одбране (*Војномедицинска академија, Војномедицински центар Нови Сад и Војна болница Ниш*).

Наведене установе су организациони делови Министарства одбране који не састављају засебне финансијске извештаје.

Преосталих 27.219 хиљада динара трансфера односи на две апотекарске установе (*Апотека Панчево и Апотека Шабац*) које нису доставиле финансијске извештаје за 2017. годину.

Наше мишљење не садржи резерву по наведеном питању.

Одговорност руководства за финансијске извештаје

Руководство субјекта ревизије је одговорно за припрему, састављање и подношење финансијских извештаја у складу са Законом о буџетском систему, Уредбом о буџетском рачуноводству, Правилником о начину припреме, састављања и подношења финансијских извештаја корисника буџетских средстава, корисника средстава организација за обавезно социјално осигурање и буџетских фондова и Правилником о стандардном класификационом оквиру и Контном плану за буџетски систем. Ова одговорност обухвата и интерне контроле за које одреди да су потребне за припрему, састављање и подношење финансијских извештаја који не садрже материјално значајне погрешне исказе, настале услед криминалне радње или грешке.

Руководство је одговорно за надгледање процеса финансијског извештавања субјекта ревизије.

Одговорност ревизора за ревизију финансијских извештаја

Наш циљ је стицање уверавања у разумној мери о томе да финансијски извештаји, узети у целини, не садрже материјално значајне погрешне исказе, настале услед криминалне радње или грешке, и издавање извештаја о ревизији који садржи наше мишљење. Уверавање у разумној мери означава висок ниво уверавања, али не представља гаранцију да ће ревизија спроведена у складу са ISSAI увек открити материјално погрешне исказе ако такви искази постоје. Погрешни искази могу настати услед криминалне радње или грешке и сматрају се материјално значајним ако је разумно очекивати да ће, појединачно или збирно, утицати на економске одлуке корисника донете на основу ових финансијских извештаја.

Као део ревизије у складу са ISSAI, примењујемо професионално просуђивање и одржавамо професионални скептицизам током ревизије. Такође:

- идентификујемо и процењујемо ризике од материјално значајних погрешних исказа у финансијским извештајима, насталих услед криминалне радње или грешке; осмишљавамо и обављамо ревизијске поступке као одговор на те ризике; и прибављамо довољно адекватних ревизијских доказа да обезбеде основу за мишљење ревизора. Ризик да неће бити идентификовани



материјално значајни погрешни искази који су резултат криминалне радње је већи него за погрешне исказе настале услед грешке, зато што криминална радња може да укључи удруживање, фалсификовање, намерне пропусте, лажно представљање или заобилажење интерне контроле;

- стичемо разумевање о интерним контролама које су релевантне за ревизију ради осмишљавања ревизијских поступака који су прикладни у датим околностима, али не у циљу изражавања мишљења о ефикасности система интерне контроле субјекта ревизије;
- процењујемо примењене рачуноводствене политике и у којој мери су разумне рачуноводствене процене које је извршило руководство.

Саопштавамо лицима овлашћеним за управљање, између осталог, планирани обим и време ревизије и значајне ревизијске налазе, укључујући све значајне недостатке интерне контроле које смо идентификовали током ревизије.

Др Душко Пејовић
Генерални државни ревизор
Државна ревизорска институција
Макензијева 41
11000 Београд, Србија
29. новембар 2018. године



II. Извештај о ревизији правилности пословања Републичког фонда за здравствено осигурање

Мишљење о правилности пословања

Уз ревизију финансијских извештаја Републичког фонда за здравствено осигурање за 2017. годину, извршили смо ревизију правилности пословања која обухвата испитивање активности, финансијских трансакција, информација и одлука у вези са приходима, примањима, расходима и издацима, исказаних у финансијским извештајима за 2017. годину.

По нашем мишљењу, активности, финансијске трансакције, информације и одлуке у вези са приходима, примањима, расходима и издацима Републичког фонда за здравствено осигурање, по свим материјално значајним питањима, су извршене у складу са законом, другим прописима, датим овлашћењима, и за планиране сврхе.

Основ за мишљење о правилности пословања

Ревизију правилности пословања смо извршили у складу са Законом о Државној ревизорској институцији и ISSAI 4000 – Стандард за ревизију правилности. Сматрамо да су ревизијски докази које смо прикупили довољни и одговарајући да пруже основ за наше мишљење.

Скретање пажње

1. Закон о буџету Републике Србије за 2017. годину није усаглашен са Законом о здравственом осигурању у делу финансирања здравствене заштите осигураника из члана 22 Закона о здравственом осигурању. Законом о буџету Републике Србије за 2017. годину за осигуранике из члана 22 планирана су и Републичком фонду за здравствено осигурање пренета средства у износу од 1.000.000 хиљада динара, што је за 10.180.052 хиљаде динара мање од износа прописаног одредбама члана 204 Закона о здравственом осигурању.

Трошкови пружања здравствених услуга овим осигураницима у 2017. години износили су 28.677.402 хиљаде динара (*описано у напоменама: 4 – Припрема и доношење финансијског плана и 5.1.1.2 – Донације, помоћи и трансфери – конто 733000*).

2. Правилником о уговарању здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања са даваоцима здравствених услуга дозвољено је уговарање са приватним апотекама независно од расположивих капацитета утврђених Уредбом о плану мреже здравствених установа. Вредност издатих лекова на рецепт и помагала у приватним апотекама у 2017. години износи 18.262.335 хиљада динара, што чини 52% вредности укупно издатих лекова и помагала. Вредност ових услуга које су у 2017. години пружиле установе основане средствима у државној својини мањи је од планираног износа за 19%, односно за 3.758.803 хиљаде динара (*описано у напоменама: 3.1.3.2.1.2 – Уговори закључени са приватним апотекама и 5.1.4.3.2.3 – Фармацеутске услуге и материјали – конто 471213*).

Потребно је да надлежни органи преиспитају одредбе правилника којима се приватне апотеке изузимају од обавезе оцене испуњености услова за уговарање са здравственим установама које нису у Плану мреже здравствених установа.



3. Финансијским планом Републичког фонда за здравствено осигурање утврђује се износ средстава за трошкове здравствене заштите по наменама. Предрачуном средстава који је саставни део Правилника о уговарању здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања са даваоцима здравствених услуга утврђује се распоред ових средстава по установама.

Због начина признавања коначне накнаде за рад према Правилнику о уговарању здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања са даваоцима здравствених услуга, одређеном броју установа нису признати трошкови пружених услуга у износу од 1.538.849 хиљада динара. Истовремено, другим установама распоређена средства по наменама су за 1.338.011 хиљада динара (87% износа накнаде који није могао бити признат) већа од вредности пружених услуга (*описано у напомени 3.1.3.2.3.1 – Здравствене установе које пружају услуге на примарном, секундарном и терцијарном нивоу здравствене заштите*).

Наше мишљење не садржи резерву по наведеним питањима.

Остала питања:

4. Републички фонд за здравствено осигурање је током 2017. године водио 458 судских спорова. Од укупног броја спорова на дан 31. децембар 2017. године није окончано 154 спора укупне вредности 713.140 хиљада динара у којима је Републички фонд за здравствено осигурање тужени (*описано у напомени 7 – Потенцијалне обавезе*).

Наше мишљење не садржи резерву по наведеном питању.

Одговорност руководства за правилност пословања

Поред одговорности за припрему, састављање и подношење финансијских извештаја, руководство је такође дужно да обезбеди да активности, финансијске трансакције, информације и одлуке исказане у финансијским извештајима буду у складу са прописима који их уређују. Ова одговорност обухвата и успостављање финансијског управљања и контроле ради обезбеђивања разумног уверавања да ће се циљеви остварити кроз пословање у складу са прописима, унутрашњим актима и уговорима.

Одговорност ревизора за ревизију правилности пословања

Поред одговорности да изразимо мишљење о финансијским извештајима, наша одговорност је и да изразимо мишљење о томе да ли је пословање субјекта ревизије, обухваћено према дефинисаним критеријумима, по свим материјално значајним питањима, усклађено са законом и другим прописима. У тачки 2 Напомена уз Извештај о ревизији наведени су прописи који су коришћени као извори критеријума. Одговорност ревизора укључује обављање процедура како би прибавили ревизијске доказе о томе да ли је пословање субјекта ревизије, обухваћено према дефинисаним критеријумима, усклађено са законским и другим прописима. Ова одговорност подразумева спровођење поступака у циљу прибављања ревизијских доказа да би се добило уверавање у разумној мери да ли су активности, финансијске трансакције, информације и одлуке у вези са приходима, примањима, расходима и издацима, извршене у складу са законом, другим прописима, датим овлашћењима, и за планиране сврхе.



Ови поступци укључују и процену ризика од материјално значајне неусклађености са прописима.

Др Душко Пејовић
Генерални државни ревизор
Државна ревизорска институција
Макензијева 41
11000 Београд, Србија
29. новембар 2018. године

**РЕЗИМЕ НАЛАЗА, ПРЕПОРУКА И МЕРА ПРЕДУЗЕТИХ У ПОСТУПКУ
РЕВИЗИЈЕ**



САДРЖАЈ:

Резиме налаза у ревизији финансијских извештаја	10
Резиме датих препорука у ревизији финансијских извештаја	11
Резиме налаза у ревизији правилности пословања	12
Резиме датих препорука у ревизији правилности пословања.....	12
Мере предузете у поступку ревизије.....	12
Захтев за достављање одазивног извештаја	13



Резиме налаза у ревизији финансијских извештаја

ПРИОРИТЕТ 2 (средњи) ⁷

Завршни рачун Републичког фонда за здравствено осигурање

Републички фонд за здравствено осигурање је:

- 1) исказао у већем износу расходе за накнаду трошкова за запослене у износу од 114 хиљада динара, а мање исказао расходе за накнаде у натури у истом износу, јер је расходе за куповину претплатне месечне карте за превоз запослених уплаћене директно превознику евидентирао на конту 415112 – Накнаде трошкова за превоз на посао и са посла, уместо на конту 413151 – Превоз на посао и са посла (маркица) (*описано у напомени 5.1.4.1.4 – Накнаде трошкова за запослене – конто 415000*);
- 2) исказао у мањем износу за 896 хиљада динара расходе на конту 421200 – Енергетске услуге и приходе на конту 742100 - Приходи од продаје добара и услуга или закупа од стране тржишних организација, јер је приходе по основу закључених уговора о закупу у којима је предвиђено префактурисање режијских трошкова уместо на конту 742161 – Приходи од закупа од стране тржишних организација у корист Републичког фонда за здравствено осигурање евидентирао као умањење расхода на субаналитичким контима синтетичког конта 421200 – Енергетске услуге (*описано у напомени 5.1.4.2.1.1 – Енергетске услуге – конто 421200*);
- 3) исказао приходе на конту 742300 – Споредне продаје добара и услуга које врше државне нетржишне јединице у колони 11 (*Остали извори*) Годишњег консолидованог финансијског извештаја у износу који је за 756.998 хиљада динара већи од стварног износа консолидованих прихода Републичког фонда за здравствено осигурање и здравствених установа. За исти износ више су исказани и консолидовани расходи на конту 426700 – Материјал у колони 9 (*ООСО*). Овај износ односи се на средства доприноса којима су здравствене установе измиривале обавезе за дистрибуирану крв и продукте од крви институту/заводима за трансфузију крви (*описано у напоменама: 5.6.1 – Консолидовани приходи и примања и 5.6.2 – Консолидовани расходи и издаци*);
- 4) исказао расходе на конту 426700 – Материјал у колони 9 (*ООСО*) Годишњег консолидованог финансијског извештаја у износу који је за 16.331 хиљаду динара мањи од стварног износа консолидованих расхода Републичког фонда за здравствено осигурање и здравствених установа. Овај износ односи се на погрешно извршену корекцију расхода за централизовану набавку вакцина Института за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут” (*описано у напомени 5.6.2 – Консолидовани расходи и издаци*).

⁷ ПРИОРИТЕТ 2 – грешке, неправилности и погрешна исказивања које утичу на финансијске извештаје када не постоји непосредни ризик од губитка итд, али у сваком случају захтевају пажњу руководства. Овим проблемима се треба позабавити пре припремања наредног сета финансијских извештаја.



Резиме датих препорука у ревизији финансијских извештаја

ПРИОРИТЕТ 2 (средњи)

Одговорним лицима Републичког фонда за здравствено осигурање препоручује се:

- 1) да усагласе износ наплаћених и евидентираних средстава доприноса за здравствено осигурање са организацијама обавезног социјалног осигурања (*напомена 5.1.1.4 – Трансфери између буџетских корисника на истом нивоу – конто 780000, препорука број 3*);
- 2) да предузму мере у циљу евидентирања прихода по основу закључених уговора о закупу, у којима је предвиђено префактурисање режијских трошкова, на прописаним субаналитичким контима, у складу са Правилником о стандардном класификационом оквиру и Контном плану за буџетски систем. (*напомена 5.1.4.2.1.1 – Енергетске услуге – конто 421200, препорука број 4*);
- 3) да покрену поступак за наплату потраживања у складу са закљученим уговором о преносу учешћа у капиталу „Галеника” а.д. Београд (*напомена 5.3.2.3 – Краткорочна потраживања – конто 122000, препорука број 5*);
- 4) да предузму мере којима ће обезбедити да се у консолидованом извештају исказују тачни подаци о износу консолидованих прихода Републичког фонда за здравствено осигурање и здравствених установа, према изворима тих средстава (*напомена 5.6.1 – Консолидовани приходи и примања, препорука број 7*);
- 5) да предузму мере којима ће обезбедити да се у консолидованом извештају исказују тачни подаци о износу консолидованих расхода Републичког фонда за здравствено осигурање и здравствених установа, према изворима тих средстава (*напомена 5.6.2 – Консолидовани расходи и издаци, препорука број 8*);
- 6) да предузму мере којима ће обезбедити да се у поступку припреме консолидованог финансијског извештаја Републичког фонда за здравствено осигурање корекције планираних износа средстава врше у складу са извршеним корекцијама остварених прихода и примања и извршених расхода и издатака (*напомена 5.6.3 – Консолидовани планирани износ средстава, препорука број 9*);
- 7) да у предлогу финансијског плана искаже пренета неутрошена средства и планира расходе и издатке који ће се извршавати из тог извора, у складу са одлукама управног одбора о употреби средстава оствареног суфицита (*напомена 5.3.4 – Капитал и утврђивање резултата пословања, препорука број 6*).



Резиме налаза у ревизији правилности пословања

ПРИОРИТЕТ 2 (средњи)⁸

Републички фонд за здравствено осигурање је:

- 1) приликом спровођења централизоване јавне набавке енергената за 2017. годину техничком спецификацијом није обухватио све установе чије су потребе исказане у Плану потреба здравствених установа, на основу кога је усвојен План централизованих јавних набавки за 2017. годину, што није у складу са Законом о здравственом осигурању и Уредбом о планирању и врсти роба и услуга за које се спроводе централизоване јавне набавке (*описано у напомени 6.2 – Централизоване јавне набавке за потребе здравствених установа*).

Резиме датих препорука у ревизији правилности пословања

ПРИОРИТЕТ 2 (средњи)

Одговорним лицима Републичког фонда за здравствено осигурање препоручује се:

- 1) да предузму мере да се поступцима централизованих јавних набавки обезбеде добра, услуге и радови за здравствене установе из Плана мреже у складу са исказаним потребама и Планом централизованих јавних набавки за потребе здравствених установа (*напомена 6.2 – Централизоване јавне набавке за потребе здравствених установа, препорука број 10*);
- 2) да уговорима које закључују са институтом/заводима за трансфузију крви уреде и обавезу ових установа да закључе уговоре са здравственим установама из Плана мреже са којима Републички фонд за здравствено осигурање има закључене уговоре о пружању здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања и којима ове установе дистрибуирају крв и продукте од крви за потребе лечења осигураника (*напомена 3.1.3.2.1.3 – Уговори закључени са институтом/заводима за трансфузију крви, препорука број 1*);
- 3) да изврше анализу и преиспитају одредбе Правилника о уговарању здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања са даваоцима здравствених услуга у делу који уређује признавање накнаде трошкова до висине уговорене накнаде у случајевима када истовремено постоје неискоришћена опредељена средства за те намене (*напомена 3.1.3.2.3.1 – Здравствене установе које пружају услуге на примарном, секундарном и терцијарном нивоу здравствене заштите, препорука број 2*).

Мере предузете у поступку ревизије

Одговорна лица Републичког фонда за здравствено осигурање су у поступку ревизије прихватила и предузела мере и активности за примену следеће препоруке:

- 1) да предузму мере и циљу евидентирања расхода за куповину претплатне месечне карте за превоз запослених на прописаним субаналитичким контима, у

⁸ ПРИОРИТЕТ 2 – неправилности које утичу на финансијске извештаје када не постоји непосредни ризик од губитка итд, али у сваком случају захтевају пажњу руководства. Овим проблемима се треба позабавити пре припремања наредног сета финансијских извештаја.



складу са Правилником о стандардном класификационом оквиру и Контном плану за буџетски систем.

Дирекција Републичког фонда за здравствено осигурање је 9. новембра 2018. године упутила допис филијалама, којим је указано на уочене пропусте у књижењу расхода за куповину претплатне месечне карте за превоз запослених уплаћених директно превознику. У складу са дописом и датом препоруком извршена су прекњижавања погрешно евидентираних расхода у 2018. години са конта 415112 – Накнаде трошкова за превоз на посао и са посла у корист конта 413151 – Превоз на посао и са посла (маркица), у складу са Правилником о стандардном класификационом оквиру и Контном плану за буџетски систем.

Захтев за достављање одазивног извештаја

Републички фонд за здравствено осигурање је, на основу члана 40 став 1 Закона о Државној ревизорској институцији, дужан да поднесе Државној ревизорској институцији писани извештај о отклањању откривених неправилности (Одазивни извештај)⁹ у року од 90 дана, почев од наредног дана од дана уручења овог извештаја.

Одазивни извештај мора да садржи:

- 1) навођење ревизије, на коју се он односи;
- 2) кратак опис неправилности у пословању, које су откривене ревизијом и
- 3) приказивање мера исправљања.

Мере исправљања су мере које субјект ревизије предузима да би отклонио неправилности у свом пословању или мере за умањење ризика од појављивања одређене неправилности у свом будућем пословању за чије предузимање субјект ревизије мора поднети уз Одазивни извештај одговарајуће доказе.

Републички фонд за здравствено осигурање мора у одазивном извештају исказати да је предузео мере исправљања на отклањању откривених неправилности, односно свих налаза датих у Извештају о ревизији Завршног рачуна и правилности пословања који садрже и препоруке за њихово отклањање, осим оних који су отклоњени у току обављања ревизије и садржани у поглављу Мере предузете у поступку ревизије.

На основу члана 40 став 2 Закона о Државној ревизорској институцији одазивни извештај је јавна исправа која је потписана и оверена печатом од стране одговорног лица субјекта ревизије.

Државна ревизорска институција ће оценити веродостојност Одазивног извештаја, тј. провериће истинитости навода о мерама исправљања, предузетим од стране субјекта ревизије, подносиоца Одазивног извештаја. У случају потребе, извршиће се и провера веродостојности Одазивног извештаја. Такође, извршиће се и оцена да ли су мере исправљања исказане у одазивном извештају задовољавајуће.

Сагласно члану 57 став 1 тачка 3) Закона о Државној ревизорској институцији, ако субјект ревизије у чијем су пословању биле откривене неправилности, не поднесе у прописаном року Државној ревизорској институцији Одазивни извештај, против одговорног лица субјекта ревизије поднеће се захтев за покретање прекршајног поступка.

⁹ Образац одазивног извештаја доступан је на интернет страници:
http://www.dri.rs/upload/documents/Opsti_dokumenti/odazivni_izvestaj.docx



Ако се оцени да Одазивни извештај не указује да су откривене неправилности отклоњене на задовољавајући начин, сматра се да субјект ревизије крши обавезу доброг пословања. Ако се ради о незадовољавајућем отклањању значајне неправилности, сматра се да постоји тежи облик кршења обавезе доброг пословања. У овим случајевима, Државна ревизорска институција је овлашћена да предузима мере сагласно члану 40 ст. 7–13 Закона о Државној ревизорској институцији.

**НАПОМЕНЕ УЗ ИЗВЕШТАЈ О РЕВИЗИЈИ ФИНАНСИЈСКИХ ИЗВЕШТАЈА
РЕПУБЛИЧКОГ ФОНДА ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ ЗА 2017. ГОДИНУ И
ПРАВИЛНОСТИ ПОСЛОВАЊА**



САДРЖАЈ

1.	Основни подаци о субјекту ревизије	17
1.1	Делатност и послови Републичког фонда за здравствено осигурање	17
1.2	Органи управљања Републичког фонда за здравствено осигурање	18
2.	Критеријуми за ревизију правилности пословања	19
3.	Интерна финансијска контрола	19
3.1	Финансијско управљање и контрола у Републичком фонду за здравствено осигурање	19
3.1.1.	Контролно окружење	20
3.1.2.	Управљање ризицима	21
3.1.3.	Контролне активности	22
3.1.4.	Информисање и комуникација	39
3.1.5.	Праћење и процена система	41
3.2	Интерна ревизија	41
4.	Припрема и доношење финансијског плана	42
5.	Завршни рачун Републичког фонда за здравствено осигурање	49
5.1	Извештај о извршењу буџета – Образац 5	50
5.1.1.	Текући приходи – конто 700000	51
5.1.2.	Примања од продаје нефинансијске имовине – конто 800000	59
5.1.3.	Примања од задуживања и продаје финансијске имовине – конто 900000	59
5.1.4.	Текући расходи – конто 400000	60
5.1.5.	Издаци за нефинансијску имовину – конто 500000	81
5.1.6.	Буџетски суфицит/дефицит	83
5.2	Биланс прихода и расхода – Образац 2	84
5.2.1.	Резултат пословања	84
5.3	Биланс стања – Образац 1	84
5.3.1.	Нефинансијска имовина – конто 000000	86
5.3.2.	Финансијска имовина – конто 100000	89
5.3.3.	Обавезе – конто 200000	97
5.3.4.	Капитал и утврђивање резултата пословања	99
5.4	Извештај о капиталним издацима и примањима – Образац 3	100
5.5	Извештај о новчаним токовима – Образац 4	101
5.6	Консолидовани финансијски извештај Републичког фонда за здравствено осигурање	102
5.6.1.	Консолидовани приходи и примања	104
5.6.2.	Консолидовани расходи и издаци	107
5.6.3.	Консолидовани планирани износ средстава	110
5.6.4.	Консолидовани резултат пословања	112
6.	Систем јавних набавки	113
6.1	Набавке за потребе Републичког фонда за здравствено осигурање	114
6.2	Централизоване јавне набавке за потребе здравствених установа	115
6.3	Извештавање о јавним набавкама	117
7.	Потенцијалне обавезе	118
8.	Препоруке из претходних година	118



1. Основни подаци о субјекту ревизије

Субјект ревизије:	Републички фонд за здравствено осигурање Београд, Јована Мариновића број 2	
Период ревизије:	2017. година	
Предмет ревизије:	Финансијски извештаји Републичког фонда за здравствено осигурање и правилност пословања	
Одговорно лице:	Др Верица Лазић, в.д. директор до 15. 11. 2017. године Доц. др Сања Радојевић Шкодрић, в.д. директор од 15. 11. 2017. године	
Матични број:	06042945	
Порески идентификациони број (ПИБ):	101288707	
Регистарски број	6012578688	
Шифра делатности:	8430 – обавезно социјално осигурање	
Интернет адреса	www.rfzo.rs	

1.1 Делатност и послови Републичког фонда за здравствено осигурање

Републички фонд за здравствено осигурање основан је Законом о здравственом осигурању¹⁰ ради остваривања права из обавезног здравственог осигурања и обезбеђивања средстава за обавезно здравствено осигурање. Републички фонд за здравствено осигурање је правно лице са статусом организације за обавезно социјално осигурање са правима и обавезама утврђеним Законом о здравственом осигурању и Статутом Републичког фонда за здравствено осигурање.

Послови Републичког фонда за здравствено осигурање прописани су одредбама чл. 212 и 212а Закона о здравственом осигурању, међу којима су и:

- 1) обезбеђивање остваривања права из здравственог осигурања, планирање финансијских средстава за спровођење обавезног здравственог осигурања, закључивање уговора са даваоцима здравствених услуга
- 2) обезбеђивање финансијских и других услова за остваривање права на коришћење здравствене заштите у иностранству и спровођења међународних уговора о обавезном здравственом осигурању
- 3) обезбеђивање законитог, наменског и економичног коришћења средстава, равномерног спровођења обавезног здравственог осигурања, контрола остваривања права и контрола и уједначавање рада лекарских комисија
- 4) обављање послова централизованих јавних набавки у складу са законом, обављање послова који се односе на фармако-економске показатеље у поступку стављања лекова на Листу лекова, њене измене и допуне, као и скидање лекова са Листе лекова
- 5) планирање и обезбеђивање услова за равномерно спровођење обавезног здравственог осигурања, контрола остваривања права, контрола и уједначавање рада лекарских комисија
- 6) доношење општинских аката којима се ближе уређује спровођење обавезног здравственог осигурања.

¹⁰ „Службени гласник РС”, бр. 107/05, 109/05 – испр., 57/11, 110/12 – одлука УС, 119/12, 99/14, 123/14 и 126/14 – одлука УС, 106/15 и 10/16 – др. закон.



1.2 Органи управљања Републичког фонда за здравствено осигурање

Одредбама члана 219 Закона о здравственом осигурању и одредбом члана 13 Статута Републичког фонда за здравствено осигурање прописано је да су органи Републичког фонда за здравствено осигурање: управни одбор, надзорни одбор, директор и заменик директора.

Управни одбор Републичког фонда за здравствено осигурање

Број чланова Управног одбора Републичког фонда за здравствено осигурање уређен је одредбама члана 222 Закона о здравственом осигурању. Мандат чланова Управног одбора Републичког фонда за здравствено осигурање траје четири године.

Влада Републике Србије именовала је председника, заменика председника и чланове Управног одбора Републичког фонда за здравствено осигурање решењима 24 број: 119-16343/2014 од 23. децембра 2014. године, 24 број 119-2414/2015 од 12. марта 2015. године и 24 број: 119-12127/2016 од 15. децембра 2016. године. У току 2017. године није било измене састава управног одбора.

Надзорни одбор

Одредбама члана 225 Закона о здравственом осигурању прописана је структура и број чланова Надзорног одбора Републичког фонда за здравствено осигурање. Мандат чланова Надзорног одбора Републичког фонда за здравствено осигурање траје четири године.

Влада Републике Србије именовала је председника и чланове Надзорног одбора Републичког фонда за здравствено осигурање Решењем 24 број: 119-2412/2015 од 12. марта 2015. године.

Директор

Надлежност директора Републичког фонда за здравствено осигурање уређена је одредбама члана 227 Закона о здравственом осигурању и чланом 23 Статута Републичког фонда за здравствено осигурање¹¹ и обухвата: организовање рада и пословања и одговорност за законитост рада, представљање и заступање, извршавање одлука управног одбора, доношење аката о организацији и систематизацији запослених, руковођење радом запослених, именовање директора филијала Републичког фонда за здравствено осигурање и вршење других послова у складу са Законом о здравственом осигурању и Статутом Републичког фонда за здравствено осигурање. Прописано је да директора Републичког фонда за здравствено осигурање, по спроведеном јавном конкурс, именује управни одбор, уз претходну сагласност Владе Републике Србије. Мандат директора траје четири године.

Управни одбор Републичког фонда за здравствено осигурање у 2017. години није спроводио конкурс ради избора директора. Нови в.д. директор Републичког фонда за здравствено осигурање именован је 15. новембра 2017. године.

¹¹ „Службени гласник РС”, бр. 81/11, 57/12, 89/12, 1/13, 32/13 и 23/15.



2. Критеријуми за ревизију правилности пословања

Ревизија правилности пословања према Закону о Државној ревизорској институцији је испитивање финансијских трансакција и одлука у вези са примањима и издацима, ради утврђивања да ли су односне трансакције извршене у складу са законом, другим прописима, датим овлашћењима и за планиране сврхе. Прописи који су коришћени, у ревизији правилности пословања, као извори критеријума су:

- Закон о буџетском систему;
- Закон о здравственој заштити;
- Закон о здравственом осигурању;
- Закон о платама у државним органима и јавним службама;
- Закон о раду;
- Закон о јавним набавкама;
- Закон о буџету Републике Србије за 2017. годину;
- Закон о одређивању максималног броја запослених у републичкој администрацији;
- Уредба о коефицијентима за обрачун и исплату плата запослених у јавним службама;
- Уредба о накнадама и другим примањима запослених у организацијама обавезног социјалног осигурања;
- Уредба о планирању и врсти роба и услуга за које се спроводе централизоване јавне набавке и
- Правилник о уговарању здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања са даваоцима здравствених услуга за 2017. годину.

3. Интерна финансијска контрола

Одредбама члана 80 Закона о буџетском систему прописано је да интерна финансијска контрола у јавном сектору обухвата: финансијско управљање и контролу код корисника јавних средстава; интерну ревизију код корисника јавних средстава; хармонизацију и координацију финансијског управљања и контроле и интерне ревизије коју обавља Министарство финансија – Централна јединица за хармонизацију.

Влада Републике Србије је донела Стратегију развоја интерне финансијске контроле у јавном сектору у Републици Србији за период 2017–2020. године¹². Стратегијом је дата оцена тренутног стања и утврђен је Акциони план за период 2017–2018. године који садржи мере и активности за даљи развој интерне финансијске контроле и интерне ревизије у јавном сектору.

3.1 Финансијско управљање и контрола у Републичком фонду за здравствено осигурање

Правилником о заједничким критеријумима и стандардима за успостављање, функционисање и извештавање о систему финансијског управљања и контроле у јавном сектору¹³ утврђени су критеријуми и стандарди за успостављање, функционисање и извештавање о систему финансијског управљања и контроле код корисника јавних средстава. За успостављање, одржавање и унапређење система финансијског управљања и контроле одговоран је руководилац корисника јавних средстава.

¹² „Службени гласник РС”, бр. 51/17.

¹³ „Службени гласник РС”, бр. 99/11 и 106/13.



Републички фонд за здравствено осигурање је именовано руководиоца задуженог за финансијско управљање и контролу и усвојио План успостављања, развоја и потребних активности финансијског управљања и контроле, у прописаном року.

За успостављање финансијског управљања и контроле примењују се опште прихваћени ИНТОСАИ стандарди интерне контроле за јавни сектор (INTOSAI – Guidelines for Internal Control Standards for the Public Sector), који обухватају и интегрисани оквир интерне контроле који је дефинисала Комисија спонзорских организација – COSO (*The Committee of Sponsoring Organizations of the Treadway Commission*), не укључујући функцију интерне ревизије, са пет међусобно повезаних елемената:

- 1) контролно окружење,
- 2) управљање ризицима,
- 3) контролне активности,
- 4) информисање и комуникација,
- 5) праћење и процена система.

Годишњим консолидованим извештајем за 2017. годину о стању интерне финансијске контроле у јавном сектору у Републици Србији дата је процена елемената система финансијског управљања и контроле по категоријама корисника јавних средстава. Организације за обавезно социјално осигурање оцењене су у распону од 91% (за контролно окружење и праћење и надзор система) до 100% (информисање и комуникације).¹⁴

3.1.1. Контролно окружење

Контролно окружење представља основу за све друге компоненте интерне контроле, дефинише целокупан однос и утиче на свест запослених према утврђивању и остваривању циљева, управљању ризицима и интерним контролама као и интерној ревизији.

Правилником о заједничким критеријумима и стандардима за успостављање, функционисање и извештавање о систему финансијског управљања и контроле у јавном сектору, између осталог, уређено је:

- 1) да контрола обухвата писане политике и процедуре и њихову примену, успостављене да пруже разумно уверавање да су ризици за постизање циљева ограничени на прихватљив ниво дефинисан у процедурама за управљање ризиком, а нарочито поделу дужности и пренос овлашћења, како би се онемогућило једном лицу да у исто време буде одговорно за ауторизацију, извршење, књижење и контролне активности¹⁵;
- 2) да је руководиоца корисника јавних средстава одговоран за раздвајање одговорности за доношење, извршавање и контролу одлука¹⁶.

Правилником о организацији и систематизацији послова у Републичком фонду за здравствено осигурање, у складу са Законом о здравственом осигурању и Статутом

¹⁴ Страна 22. Консолидованог годишњег извештаја за 2017. годину о стању интерне финансијске контроле у јавном сектору у Републици Србији (извештај је јавно доступан на веб страници Централне јединице за хармонизацију <http://ifkj.mfin.gov.rs/>).

¹⁵ Члан 7 Правилника о заједничким критеријумима и стандардима за успостављање, функционисање и извештавање о систему финансијског управљања и контроле у јавном сектору.

¹⁶ Чл. 10 и 11 Правилника о заједничким критеријумима и стандардима за успостављање, функционисање и извештавање о систему финансијског управљања и контроле у јавном сектору.



Републичког фонда за здравствено осигурање образоване су следеће организационе јединице:

- 1) Дирекција;
- 2) Покрајински фонд за здравствено осигурање;
- 3) 31 филијала, у оквиру којих су организоване:
 - (1) испоставе филијала и
 - (2) истурени шалтери филијала.

Филијале су организоване на територијалном принципу, тако да је на нивоу сваког округа формирана по једна филијала¹⁷.

Правилником о организацији и систематизацији послова у Републичком фонду за здравствено осигурање прописан је и начин руковођења организационим јединицама, послови запослених у организационим јединицама са називом и бројем потребних извршилаца.

Статутом Републичког фонда за здравствено осигурање прописане су надлежности директора покрајинског фонда и филијала (чл. 25 и 26). Одлукама о преносу овлашћења директор Републичког фонда за здравствено осигурање пренео је део овлашћења директорима филијала, директорима сектора и другим лицима.

Републички фонд за здравствено осигурање је у циљу управљања контролним окружењем и људским ресурсима усвојио следећа акта:

- 1) Кодекс понашања запослених у Републичком фонду за здравствено осигурање,
- 2) Политику квалитета којом су дефинисане мисија и визија Републичког фонда за здравствено осигурање,
- 3) Пословник о квалитету и
- 4) Правилник о стручном усавршавању запослених.

Републички фонд за здравствено осигурање примењује међународно признат систем управљања квалитетом према стандарду ISO 9001:2008. Стандард управљања квалитетом ISO 9001:2008 подразумева да су испуњени захтеви за систем управљања квалитетом који испуњава захтеве корисника и одговарајућих закона и прописа и има за циљ стално побољшање система.¹⁸

3.1.2. Управљање ризицима

Управљање ризицима обухвата идентификовање, процену и контролу над потенцијалним догађајима и ситуацијама које могу имати супротан ефекат на остварење циљева корисника јавних средстава. Предуслов управљања ризицима је утврђивање општих и специфичних циљева које организација треба да оствари, а задатак управљања ризицима је да се кроз Стратегију управљања ризиком пружи разумно уверавање да ће циљеви бити остварени.

Републички фонд за здравствено осигурање има усвојену Стратегију управљања ризицима са каталогом ризика.

¹⁷ За обављање послова филијала Републичког фонда на простору Косова и Метохије привремено је организовано у Филијали за Косовски округ са седиштем у Грачаници – за филијале за Косовски, Пећки и Призренски округ, Филијали за Косовско-митровачки округ са седиштем у Звечану – за филијалу за Косовско-митровачки округ и у Филијали за Косовско-поморавски округ са седиштем у Ранилугу – за филијалу за Косовско-поморавски округ.

¹⁸ Нормативна документа која настају на основу обавеза утврђених законом и подзаконским актима нису обухваћена системом менаџмента квалитетом.



Републички фонд за здравствено осигурање је идентификовао значајне пословне процесе и подпроцесе и исте описао кроз: системска акта, радне процедуре и упутства.

3.1.3. Контролне активности

Контролне активности представљају политике и процедуре које успоставља руководство у писаном облику, а које му помажу у спровођењу мера и предузимању одговарајућих радњи ради смањења могућих ризика који могу настати и угрозити утврђене циљеве у вези са извршењем донетог буџета и планираних активности, задатака и програма. Контролне активности се спроводе у целој организацији, на свим нивоима и функцијама од стране свих запослених у складу са утврђеним пословним процесом и описом посла.

У циљу успостављања контролних поступака Републички фонд за здравствено осигурање је донео низ процедура, упутстава и инструкција којима су уређени контролни поступци.

Табела број 1: Преглед интерних системских докумената, процедура и упутстава у Републичком фонду за здравствено осигурање

Редни број	Опис	Процедуре за рад	Упутства за рад и инструкције	Укупно
1.	Системска документа	6	5	11
2.	Радна документа	19	40	59
2.1.	<i>Из области остваривања права</i>	4	9	13
2.2.	<i>Финансијско пословање, контрола и интерна ревизија</i>	15	31	46
Свега:		25	45	70

Најзначајнији контролни поступци у пословању Републичког фонда за здравствено осигурање односе се на контролу исправности трансакција и контролу реализације уговора о пружању здравствене заштите.

У поступку ревизије извршена је оцена међусобне усаглашености интерних аката, процедура, упутстава и инструкција којима се регулише пословање и начин финансирања, праћење и контрола уговорних обавеза и признавање накнаде за пружене услуге здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања.

3.1.3.1. Утврђивање права запослених и обрачун примања

У поступку ревизије извршено је тестирање обрачуна примања запослених са циљем оцене прописаних и примењених интерних контрола у поступку утврђивања права и обрачуна плате, додатака на плату и накнада плате. На тестираном узорку нису утврђена одступања у примени интерних контрола која су од значаја за исказани износ извршених расхода за ове намене.

У поступку ревизије извршен је увид у донета решења о утврђивању права запослених која се, између осталог, односе на утврђивање права запослених на исплату солидарне помоћи.

Правилником о изменама и допунама Правилника о накнадама и другим примањима запослених у Републичком фонду за здравствено осигурање који је донет у јуну 2017. године утврђена је могућност исплате помоћи запосленом у случају рођења детета запосленог. Висина помоћи утврђена је у износу просечне зараде у Републици



Србији према последњем објављеном податку републичког органа надлежног за послове статистике.

Уредбом о накнадама и другим примањима запослених у организацијама обавезног социјалног осигурања није предвиђена могућност исплате овакве врсте помоћи.

Током 2017. године Републички фонд за здравствено осигурање је закључио анексе уговора о раду са запосленима у складу са донетим Правилником о изменама и допунама Правилника о накнадама и другим примањима запослених у Републичком фонду за здравствено осигурање. На основу захтева запослених током 2017. године донета су решења и извршена је исплата солидарне помоћи за случај рођења детета за 26 лица у укупном износу од 1.714 хиљада динара нето, односно у износу од 1.905 хиљада динара са припадајућим порезом на ову врсту примања.

Накнадни догађаји: В.д директор Републичког фонда за здравствено осигурање, Влада Републике Србије и репрезентативни синдикат запослених закључили су у 2018. години Колективни уговор за запослене у Републичком фонду за здравствено осигурање којим је предвиђена могућност исплате помоћи запосленом у случају рођења детета запосленог. Закљученим колективним уговором предвиђено је да се солидарна помоћ за случај рођења детета може исплатити у висини просечне зараде у Републици Србији према последњем објављеном податку републичког органа надлежног за послове статистике, односно на исти начин како је то предвиђено и поменути Правилником о изменама и допунама Правилника о накнадама и другим примањима запослених у Републичком фонду за здравствено осигурање.

3.1.3.2. Обезбеђивање здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања за 2017. годину

Законом о здравственом осигурању, између осталог, уређена су права из обавезног здравственог осигурања запослених и других грађана, обухваћених обавезним здравственим осигурањем, финансирање и уговарање здравствене заштите и односи између Републичког фонда за здравствено осигурање и давалаца здравствених услуга. У складу са одредбама члана 141 Закона о здравственом осигурању, осигурано лице остварује здравствену заштиту у здравственој установи, односно код другог даваоца здравствених услуга, који има седиште на подручју матичне филијале са којим је закључен уговор о пружању здравствене заштите осигураним лицима.

Односи између матичне филијале, односно Републичког фонда за здравствено осигурање и даваоца здравствених услуга, поводом остваривања права осигураних лица на здравствену заштиту, уређују се уговором који се закључује на период за који се доноси буџетски меморандум, односно финансијски план Републичког фонда за здравствено осигурање. У изузетним случајевима, уговор се може закључити и за једну буџетску годину, сагласно одредбама члана 177 Закона о здравственом осигурању.

Републички фонд за здравствено осигурање за период за који се доноси финансијски план доноси општи акт којим се уређују услови за закључивање уговора са даваоцима здравствених услуга, критеријуме и мерила за утврђивање накнаде за њихов рад. Овај акт уређује и поступак фактурисања, начин плаћања пружених здравствених услуга, поступак спровођења коначног обрачуна са даваоцима здравствених услуга као и друга питања од значаја за закључивање уговора са даваоцима здравствених услуга. Планирани обим здравствених услуга, по правилу, није мањи од обима извршених здравствених услуга у претходној години.



Управни одбор Републичког фонда за здравствено осигурање је донео Правилник о уговарању здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања са даваоцима здравствених услуга за 2017. годину¹⁹ којим се ближе уређују:

- 1) услови за закључивање уговора о пружању здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања осигураним лицима за 2017. годину са даваоцима здравствених услуга (здравствене установе, приватна пракса и друга правна лица),
- 2) критеријуми и мерила за утврђивање накнаде за њихов рад, односно начин плаћања здравствених услуга и других трошкова у складу са законом,
- 3) распоред средстава за здравствену заштиту из обавезног здравственог осигурања у облику планиране накнаде за рад даваоцима здравствених услуга (Предрачун средстава),
- 4) врсте здравствених услуга за које се обезбеђују средства поред накнаде утврђене предрачуном средстава,
- 5) контрола извршавања уговорних обавеза,
- 6) фактурисање и коначни обрачун накнаде са даваоцима здравствених услуга и
- 7) друга питања од значаја за закључивање уговора.

Министарство здравља дало је сагласност на текст Правилника о уговарању здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања са даваоцима здравствених услуга за 2017. годину.

3.1.3.2.1 Уговарање услуга здравствене заштите са даваоцима услуга и Предрачун средстава

Здравствена заштита која је обухваћена обавезним здравственим осигурањем обезбеђује се из средстава обавезног здравственог осигурања у складу са прописима којима се уређује област обавезног здравственог осигурања.²⁰ Одредбом члана 177 Закона о здравственом осигурању уређено је да се односи између Републичког фонда за здравствено осигурање и давалаца здравствених услуга, поводом остваривања права осигураних лица на здравствену заштиту, уређују уговором. Уговор се закључује на период за који се доноси буџетски меморандум, односно финансијски план Републичког фонда за здравствено осигурање, а у изузетним случајевима може се закључити и за једну календарску годину. Финансијски план Републичког фонда за здравствено осигурање доноси се у складу са прописима о буџетском систему (*описано у напомени 4 – Припрема и доношење финансијског плана*).

Правилником о уговарању здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања са даваоцима здравствених услуга за 2017. годину дефинисано је да Републички фонд за здравствено осигурање закључује уговоре о пружању здравствене заштите са следећим категоријама пружалаца здравствених услуга:

- 1) здравственом установом из Плана мреже,
- 2) установом социјалне заштите и
- 3) са давоцем здравствених услуга који није у Плану мреже.

Уговор са давоцем услуга закључује филијала Републичког фонда за здравствено осигурање на чијем се подручју налази седиште даваоца здравствених услуга, а изузетно Дирекција Републичког фонда за здравствено осигурање. Основ закључивања уговора

¹⁹ „Службени гласник РС” бр. 109/16, 19/17, 29/17 - испр., 57/17, 73/17, 98/17, 112/17 и 119/17.

²⁰ Члан 12. Закона о здравственој заштити („Службени гласник РС”, бр. 107/05, 72/09 – др. закон, 88/10, 99/10, 57/11, 119/12 и 45/13 – др. закон, 93/14, 96/15, 106/15, 113/17 – др. закон и 105/17 - др. закон).



између Републичког фонда за здравствено осигурање и даваоца здравствених услуга одређен је одредбама члана 180 Закона о здравственом осигурању и чине га:

- 1) трогодишњи, односно годишњи план здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања који се доноси на основу:
 - (1) здравствених потреба осигураних лица,
 - (2) обезбеђених финансијских средстава за спровођење обавезног здравственог осигурања,
 - (3) утврђених приоритета за спровођење здравствене заштите на примарном, секундарном и терцијарном нивоу и
 - (4) расположивих капацитета здравствене службе;
- 2) утврђени норматив кадрова, стандарди рада као и здравствени капацитети потребни за остваривање права на здравствену заштиту осигураних лица;
- 3) Правилник о уговарању здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања са даваоцима здравствених услуга;
- 4) цене здравствених услуга на примарном, секундарном и терцијарном нивоу здравствене заштите и
- 5) Финансијски план Републичког фонда за здравствено осигурање.

Републички фонд за здравствено осигурање је са Институтом за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут” закључио уговор ради израде Предлога Плана здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања за потребе Републичког фонда за здравствено осигурање. План здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања усваја Републички фонд за здравствено осигурање, а на усвојени план сагласност даје Министарство здравља.

План здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања за 2017. годину израђен је за подручје Републике Србије и за ниво управног округа/филијале Републичког фонда за здравствено осигурање. План садржи одређења, циљеве и планиране мере здравствене заштите за 2017. годину у оквиру права из обавезног здравственог осигурања. Доноси се у складу са процењеним потребама осигураних лица, према приоритетима здравствене заштите, у оквиру расположивих капацитета здравствене службе и обезбеђених финансијских средстава за спровођење обавезног здравственог осигурања. План здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања у Републици Србији за 2017. годину усвојен је на седници управног одбора одржаној 27. децембра 2016. године. На истој седници усвојен је и текст Правилника о уговарању здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања са даваоцима здравствених услуга за 2017. годину, као и Правилник о садржају и обиму права на здравствену заштиту из обавезног здравственог осигурања и о партиципацији за 2017. годину.

Током периода примене Правилника о уговарању здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања са даваоцима здравствених услуга за 2017. годину извршено је укупно шест измена и допуна Правилника. Измењени су износи средстава по наменама и распоред средстава по здравственим установама, врсте услуга за које се обезбеђује накнада за рад поред средстава утврђених предрачуном, као и начин усклађивања и обрачуна припадајуће накнаде за рад установи у Плану мреже. Предрачунима средстава за 2017. годину обухваћено је 91% од укупно планираног износа средстава за трошкове здравствене заштите.



Табела број 2: Преглед планираних трошкова здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања садржаних у предрачунима средстава за 2017. годину

износи у хиљадама динара

Опис	Планиран износ за уговарање у 2017. години	Број измена	Конечан износ за 2017. годину
1	2	3	4
Прилог 1 Предрачун средстава за 2017. годину за Предрачун средстава здравственим установама примарног, секундарног и терцијарног нивоа здравствене заштите (укупна накнада умањена за партиципацију)	173.895.254	6	177.088.133
Прилог 2 Предрачун средстава здравственим установама специјализованим за продужену рехабилитацију за 2017. годину (укупна накнада умањена за партиципацију)	3.270.033	2	3.406.715
Прилог 3 Предрачун средстава институтима/заводима за јавно здравље за 2017. годину (укупна накнада умањена за партиципацију, са вакцинама)	2.862.763	3	2.922.608
Прилог 4 Предрачун средстава установама социјалне заштите за 2017. Годину	976.561	1	978.666
Прилог 5 Предрачун средстава за стоматолошку здравствену заштиту за 2017. годину (укупна накнада умањена за партиципацију)	4.588.880	3	4.553.316
Прилог 6 Предрачун средстава за остале здравствене установе из Плана мреже за 2017. годину	596.970	2	616.146
Свега трошкови исказани у предрачунима средстава:	186.190.461		189.565.584

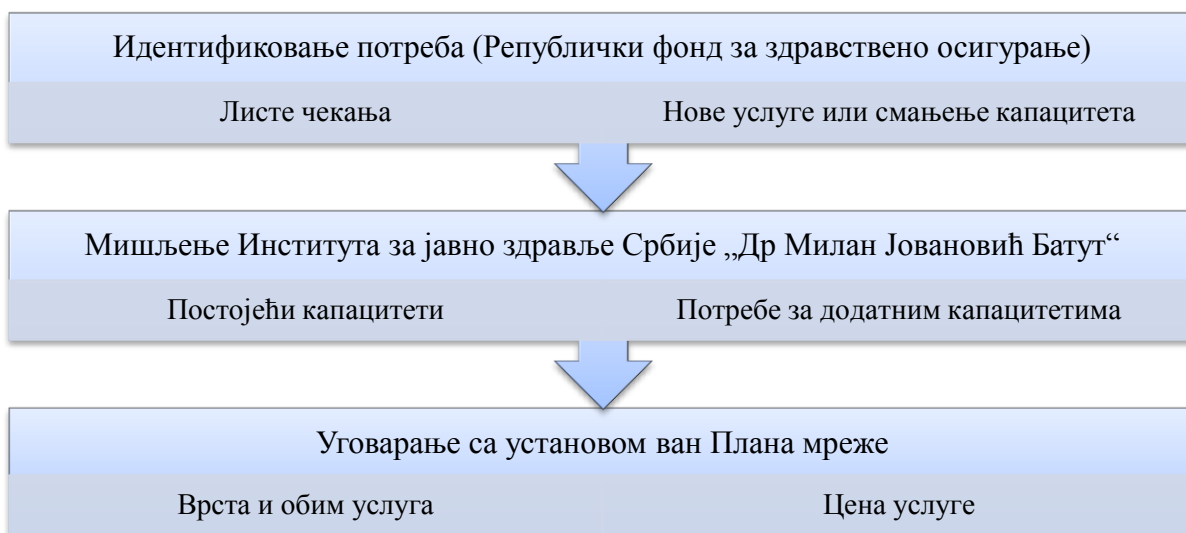
3.1.3.2.1.1 Уговарање здравствене заштите за недостајуће капацитете у установама из Плана мреже

Правилником о уговарању здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања са даваоцима здравствених услуга за 2017. годину уређено је да Републички фонд за здравствено осигурање може закључити уговор са даваоцима здравствених услуга који нису у Плану мреже. Уговор се закључује ради пружања здравствених услуга које није могуће обезбедити у оквиру постојећих капацитета здравствених установа из Плана мреже, и то уколико:

- услугу није могуће пружити у установи из Плана мреже (не постоје капацитети),
- није могуће обезбедити потребан обим услуга у установама из Плана мреже (постојећи капацитети нису довољни).

Правилником је такође предвиђено да се од примене ових одредаба изузимају апотеке које нису у Плану мреже и да се са њима уговор закључује под истим условима под којим се закључују уговори са апотеком из Плана мреже (описано у напомени 3.1.3.2.1.2 – Уговори закључени са приватним апотекама).

Такође је уређено да је Републички фонд за здравствено осигурање обавезан да, пре закључења уговора, прибави мишљење, односно сагласност Института за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут”. Мишљењем се констатује да ли постоје и у ком обиму потребе осигураника за услугама које није могуће пружити у капацитетима установа које су основане у складу са Уредбом о Плану мреже здравствених установа.



Слика број 1: Упрошћени шематски приказ поступка уговарања

Републички фонд за здравствено осигурање је током 2017. године обезбедио пружање здравствених услуга у укупно 31-ој установи која није у Плану мреже здравствених установа.

Табела број 3: Преглед закључених уговора са установама које нису у Плану мреже, према броју установа, предмету и периоду важења уговора

Редни број	Врста здравствене услуге	Број установа
1	2	3
1.	Услуга лечења неплодности поступцима БМПО	10
2.	Услуга операције пресенилне и сенилне катаракте	12
3.	Здравствене услуге на примарном нивоу здравствене заштите обухваћене обавезним здравственим осигурањем	3
4.	Здравствене услуге из делатности Института за судску медицину, Института за хигијену и медицинску екологију, Института за микробиологију и имунологију, Института за патологију и Института за хуману генетику	1
5.	Здравствене услуге утврђивања опште и посебне здравствене способности малолетним спортистима узраста од шест до 14 година	1
6.	Стоматолошке здравствене услуге особама са посебним потребама, деци са посебним потребама и деци са отежаном сарадњом за стоматолошке интервенције; стоматолошке услуге у случају компликација; услуге максилнофацијалне хирургије; услуге ЦТ дијагностике главе, врата, плућа, абдомена и мале карлице апаратом за компјутеризовану томографију; стоматолошке здравствене услуге означене римским бројем III Правилника	1
7.	Здравствена услуга хемодијализе	2
8.	Здравствена услуга хипербаричне оксигенотерапије	1
Свега:		31

Републички фонд за здравствено осигурање је за закључене уговоре прибавио сагласност Института за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут“ о оправданости закључења уговора са установом која није у Плану мреже, у складу са одредбама Правилника о уговарању здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања са даваоцима здравствених услуга за 2017. годину.



3.1.3.2.1.2 Уговори закључени са приватним апотекама

Законом о здравственом осигурању прописано је да се апотека у државној својини оснива за територију једне или више општина, односно града, у складу са Планом мреже. Уредбом о Плану мреже здравствених установа уређују се број, структура, капацитети и просторни распоред здравствених установа у државној својини и њихових организационих јединица по нивоима здравствене заштите, организација службе хитне медицинске помоћи, као и друга питања од значаја за организацију здравствене службе у Републици Србији. Уредбом су, између осталог, уређени критеријуми, територијални распоред и организација апотека у државној својини као здравствених установа које пружају услуге на примарном нивоу здравствене заштите.

Правилником о уговарању здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања са даваоцима здравствених услуга за 2017. годину уређено је да се уговор са даваоцем услуга који није у Плану мреже здравствених установа може закључити ради пружања здравствених услуга које није могуће обезбедити у оквиру постојећих капацитета здравствених установа из Плана мреже. Уговор се може закључити уколико:

- услугу није могуће пружити у установи из Плана мреже (не постоје капацитети),
- није могуће обезбедити потребан обим услуга у установама из Плана мреже (постојећи капацитети нису довољни).

Правилником је такође предвиђено да се од примене ове одредбе изузимају апотеке које нису у Плану мреже. Даље је уређено да се са њима уговор закључује под истим условима под којим се закључују уговори са апотеком из Плана мреже.

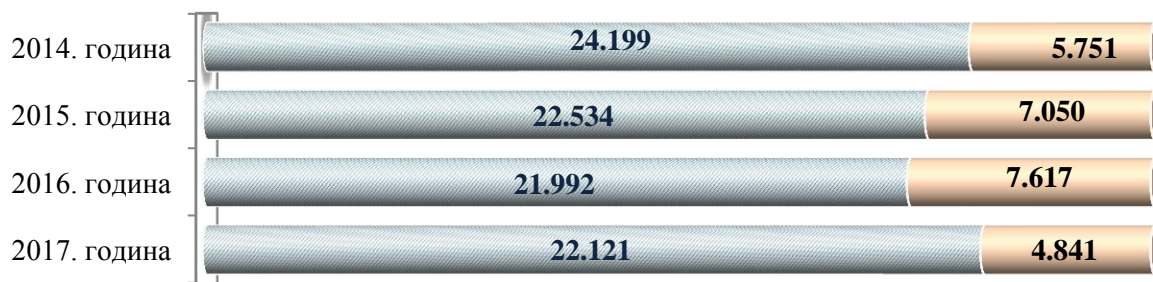
Републички фонд за здравствено осигурање је у 2017. години закључио уговоре о пружању услуга издавања лекова на рецепт и помагала са 88 различитих здравствених установа из Плана мреже, и то:

- са 37 од укупно 40 апотека и апотекарских установа утврђених Планом мреже (осим са Апотеком Приштина, Апотеком Пећ и Апотеком Призрен);
- са 48 домова здравља који у свом саставу имају апотеку;
- са два здравствена центра која у свом саставу имају апотеку (Здравствени центар Пећ и Здравствени центар Призрен) и
- са једним заводом за здравствену заштиту радника који у свом саставу има апотеку (Завод за здравствену заштиту радника МУП-а).

У Предрачуну средстава здравственим установама примарне, секундарне и терцијарне здравствене заштите за 2017. годину који је саставни део Правилника о уговарању здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања са даваоцима здравствених услуга за 2017. годину (*Прилог 1.*) исказан је опредељен износ средстава за накнаду трошкова лекова на рецепт и помагала. Накнада за трошкове лекова на рецепт и помагала преко апотека износи 22.120.713 хиљада динара са партиципацијом и не обухвата средства за трошкове здравствених услуга које пружају апотеке које нису у Плану мреже здравствених установа.



■ У Предрачуноу средстава по установама ■ Није обухваћено Предрачуном средстава



Слика број 2: Преглед планираног распореда средстава за фармацеутске услуге и помагала

Републички фонд за здравствено осигурање је закључио уговоре о пружању услуга здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања за 2017. годину са 743 апотеке које нису у Плану мреже здравствених установа. Уговори које је Републички фонд за здравствено осигурање закључио са овим апотекама не садрже податак о уговореној вредности средстава за ове намене.

Извештајем о ревизији Завршног рачуна и Годишњег консолидованог финансијског извештаја Републичког фонда за здравствено осигурање за 2016. годину и правилности пословања указано је на потребу да надлежни органи преиспитају одредбе Правилника о уговарању здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања којима су приватне апотеке изузете од испуњености услова за уговарање са здравственим установама које нису у Плану мреже здравствених установа.

У Правилнику о уговарању здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања за 2017. годину ове одредбе правилника остале су непромењене (*описано у напомени 5.1.4.3.2.3 – Фармацеутске услуге и материјали – конто 471213*).

3.1.3.2.1.3 Уговори закључени са институтом/заводима за трансфузију крви

Правилником о уговарању здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања са даваоцима здравствених услуга за 2017. годину уређено је да са установама које обављају делатност трансфузије крви уговор закључује филијала за сва осигурана лица, ради обезбеђивања здравствених услуга које нису уговорене са другим здравственим установама.

Начин и поступак, као и услови и организација трансфузиолошке делатности детаљније су уређени Законом о трансфузиолошкој делатности²¹. Законом о трансфузиолошкој делатности прописано је да завод/институт за трансфузију крви обавља послове планирања, прикупљања, тестирања, прераде крви и компонената крви без обзира на њихову намену, као и чување, управљање, дистрибуцију, снабдевање и издавање крви и компонената крви намењених трансфузији.

Правилником о уговарању здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања са даваоцима здравствених услуга за 2017. годину је уређено да се накнада за крв и лабилне продукте од крви утврђује здравственој установи, а износ накнаде за ове намене опредељен је Предрачуном средстава.

²¹ „Службени гласник РС”, бр. 72/09.



Распоред средстава, у облику планиране накнаде за рад даваоцима здравствених услуга за пружање здравствених услуга, утврђен је предрачунима средстава који су саставни део Правилника о уговарању здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања са даваоцима здравствених услуга за 2017. годину²².

Републички фонд за здравствено осигурање је закључио уговоре за пружање здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања са здравственим установама у којима је утврдио право на накнаду трошкова за крв и лабилне продукте од крви Уговорима који су закључени са институтом/заводима за трансфузију крви није уређено на који начин ће се вршити снабдевање здравствених установа потребним количинама крви и лабилних продуката од крви.

Здравствене установе са којима је уговорено признавање трошкова за крв и лабилне продукте од крви су са институтом/заводима за трансфузију крви закључивале уговоре о пословно-техничкој сарадњи. Наведеним уговорима, између осталог, регулисана је обавеза установе да за извршене услуге издавања крви и компонената од крви за кориснике који имају својство осигураног лица, изврши плаћање институту/заводима за трансфузију, по пријему средстава од Републичког фонда за здравствено осигурање.

Републички фонд за здравствено осигурање је Предрачунима средстава за 2017. годину укупан износ накнаде за крв и продукте од крви определио здравственим установама које пружају услуге на примарном, секундарном и терцијарном нивоу здравствене заштите. Овакав начин планирања примењује се почев од 2016. године. Правилником о уговарању здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања са даваоцима здравствених услуга за 2015. годину²³ накнада за крв и лабилне продукте од крви била је опредељена установама које обављају делатност трансфузије крви (институтом/заводима за трансфузију крви и стационарне установе које у свом саставу имају службе за трансфузију крви).

Променом тока новчаних средстава из обавезног здравственог осигурања намењених за трошкове крви и продуката од крви у 2016. и 2017. години дошло је и до промене начина исказивања ових средстава у финансијским извештајима института/завода за трансфузију крви. Примљена средства по овом основу ове установе нису исказале као приходе остварене из извора средстава *ООСО* већ у колони 11 (*Остали извори*) (*описано у напомени 5.6 – Консолидовани финансијски извештаји*).

Уговорима које је Републички фонд за здравствено осигурање закључио са институтом/заводима за трансфузију није уређено на који начин се врши снабдевање здравствених установа које пружају услуге из обавезног здравственог осигурања потребним количинама крви и продуката од крви које обезбеђује институт/завод за трансфузију крви и које се финансирају из обавезног здравственог осигурања.

Ризик: Уколико се уговорима о пружању здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања не регулишу обавезе института/завода за трансфузију крви у вези са обезбеђивањем крви и продуката од крви за потребе лечења осигураника може доћи до различитог поступања установа у поступку обезбеђивања услуга здравствене заштите које су утврђене као право из обавезног здравственог осигурања.

Препорука број 1: Препоручује се Републичком фонду за здравствено осигурање да уговорима које закључује са институтом/заводима за трансфузију крви уреди и обавезу

²² „Службени гласник РС”, бр. 19/16, 19/17, 29/17 - испр., 57/17, 73/17, 98/17, 112/17 и 119/17.

²³ „Службени гласник РС”, бр. 147/14, 9/15 – испр., 63/15, 77/15, 91/15 и 105/15.



ових установа да закључе уговоре са здравственим установама из Плана мреже са којима Републички фонд за здравствено осигурање има закључене уговоре о пружању здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања и којима ове установе дистрибуирају крв и продукте од крви за потребе лечења осигураника.

3.1.3.2.2 Праћење и контрола извршавања уговорних обавеза

Законом о здравственом осигурању и Правилником о уговарању здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања са даваоцима здравствених услуга за 2017. годину уређено је да Републички фонд за здравствено осигурање врши контролу правилности извршавања закљученог уговора са даваоцем здравствених услуга. Предмет контроле је и законито и наменско коришћење финансијских средстава обавезног здравственог осигурања пренетих даваоцу здравствених услуга.

3.1.3.2.2.1 Контрола фактурисаних трошкова здравствених услуга

Правилником о уговарању здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања са даваоцима здравствених услуга за 2017. годину прописано је да је давалац здравствених услуга у обавези да филијали Републичког фонда за здравствено осигурање, достави фактуру за пружене здравствене услуге у форми коју је утврдио Републички фонд за здравствено осигурање.

Републички фонд за здравствено осигурање је Упутством за фактурисање здравствених услуга, лекова и медицинских средстава за 2017. годину прописао начин фактурисања услуга и то:

- 1) електронском фактуром,
- 2) електронски коришћењем посебне апликације за лекове и помагала,
- 3) фактуром у папирном облику.

Трошкови здравствених установа који се фактуришу достављањем електронске фактуре или апликацијом за фактурисање лекова и помагала, фактуришу се приступом апликацији на веб порталу Републичког фонда за здравствено осигурање.

Логичком (првостепеном) контролом података у електронској фактури проверава се потпуност, логичка исправност и међусобна повезаност унетих података по унапред утврђеним административним и медицинским критеријумима.²⁴

Осим аутоматских, у поступку контроле фактурисаних трошкова здравствене заштите Републички фонд за здравствено осигурање је успоставио и накнадну (другостепену) контролу фактурисаних износа. Ову контролу спроводе запослени у филијалама Републичког фонда за здравствено осигурање увидом у пратећу документацију и контролом повезаности података унетих у електронску фактуру.

²⁴ Подаци унети у електронску фактуру контролишу се по унапред дефинисаним параметрима за спровођење логичких контрола. Унети подаци обезбеђују и информације за које је процењено да су потребни у накнадној контроли испостављених фактура. Број логичких контрола које се спроводе на електронској фактури зависи од врсте фактуре. Након што фактура прође аутоматски дефинисане контроле здравствена установа доставља фактуру на прописаним обрасцима која садржи збирне податке по уговореним елементима, док се од унетих података из електронске фактуре формира база података.



3.1.3.2.2 Контрола надзорника осигурања

Статутом Републичког фонда за здравствено осигурање уређено је успостављање и организовање система екстерне контроле, коју врши надзорник осигурања и која обухвата:

- 1) контролу правилности извршавања закључених уговора између филијала и давалаца здравствених услуга;
- 2) контролу законитог и наменског коришћења финансијских средстава обавезног здравственог осигурања пренетих даваоцима здравствених услуга за остваривање законом утврђених права осигураних лица.

Послове контроле надзорника осигурања планира и организује Сектор за контролу који је одговоран за припрему и реализацију Годишњег плана контроле. Током 2017. године организовано је и спроведено укупно 49 контрола наменског трошења средстава обавезног здравственог осигурања. Од укупно спроведеног броја контрола у 44 (89%) надзорници осигурања су констатовали постојање неправилности у извршавању уговорних обавеза у укупном износу од 219.302 хиљаде динара.

Табела број 4: Преглед извршених контрола са описом утврђених неправилности и предложеним мерама

Предмет контроле	Број контрола	Предложен повраћај средстава	Предложен повраћај средстава са сопственог на буџетски рачун	Умањење фактурисане вредности	Укупно
1	2	3	4	5	6 = $\Sigma(3 - 5)$
Наменско трошење средстава за плате	23	50.240	4.113	-	54.353
Наменско трошења средстава по свим наменама из уговора	18	25.345	114.843	23.592	163.780
Наменско трошења средстава за стоматолошку здравствену заштиту	3	302	867	-	1.169
Укупно	44	75.887	119.823	23.592	219.302

Износ контролираних фактурисаних трошкова, односно износ фактурисаних трошкова након спроведених контрола и умањења по том основу, представља основ за спровођење коначног обрачуна и признавање накнаде за рад здравственој установи.

3.1.3.2.3 Спровођење коначног обрачуна накнаде за рад са здравственим установама

Коначни обрачун накнаде за рад здравствене установе врши на основу оцене извршења плана рада здравствене установе. Оцену даје подручна филијала Републичког фонда за здравствено осигурање уз претходно прибављено мишљење здравствене установе надлежне за послове јавног здравља.

Правилником о уговарању здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања са даваоцима здравствених услуга за 2017. годину предвиђено је да се коначни обрачун спроводи на основу извршених и фактурисаних здравствених услуга, издатих лекова на рецепт, помагала и осталих преузетих обавеза, остваривања финансијског плана за годину за коју су закључени уговори и извештаја о контроли извршавања уговорних обавеза.

Поступак обрачуна припадајуће накнаде здравственим установама из Плана мреже и здравственим установама ван Плана мреже детаљније је уређен Инструкцијом о начину и поступку спровођења коначног обрачуна припадајуће накнаде и усаглашавању



рачуноводствених и других евиденција са даваоцима здравствених услуга за период јануар–децембар 2017. године.

Начин фактурисања трошкова пружања здравствених услуга који се признају даваоцу услуга зависе од врсте услуге и здравствене установе у којој се услуга пружа, узимајући у обзир специфичности њиховог организовања и могућност контроле трошкова.

Фактурисани трошкови могу се признати:

- у висини стварних обрачунских расхода,
- до укупно фактурисаног износа за пружене услуге,
- према фактурисаном износу трошкова до висине уговорене накнаде,
- у висини утрошака исказаних у књиговодству.

У случајевима када се накнада за рад признаје до висине уговорене накнаде установи се не признаје износ фактурисаних трошкова преко уговореног износа накнаде. Изузетно, уз захтев здравствене установе и детаљно образложење филијале, накнада за исхрану болесника може се признати у висини обрачунског расхода иако је изнад уговореног износа.

3.1.3.2.3.1 Здравствене установе које пружају услуге на примарном, секундарном и терцијарном нивоу здравствене заштите

Правилником о уговарању здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања са даваоцима здравствених услуга за 2017. годину утврђени су критеријуми и мерила за утврђивање накнаде за рад здравственој установи, као и фактурисање, начин плаћања здравствених услуга, и коначан обрачун накнаде.

Здравствене установе које пружају услуге на примарном нивоу

Табела број 5: Преглед начина признавања накнаде установама које пружају услуге на примарном нивоу здравствене заштите

Редни број	Намена	Начин признавања и максимални износ накнаде	
		3	3а
1.	Плате и накнаде плата уговореним радницима са припадајућим порезима и доприносима	у висини обрачунатих средстава за ову намену за уговорени број и структуру запослених	
2.	Превоз запослених на посао и са посла		
3.	Накнада за материјалне трошкове и остале трошкове	у висини обрачунских расхода здравствене установе, највише до уговорене вредности умањене за фактурисану партиципацију	највише до уговорене вредности умањене за фактурисану партиципацију
4.	Трошкови енергената	у висини контролисаних вредности ових трошкова исказаних у примљеним фактурама	
5.	Лекови у здравственој установи	у висини вредности утрошака у фактурама здравствене установе	највише у висини уговорених средстава
6.	Санитетски и медицински потрошни материјал	у висини утрошака исказаног у материјалном књиговодству установе	
7.	Лекови ван уговора	у висини вредности утрошака у фактурама здравствене установе	



Распоред средстава, у облику планиране накнаде за рад даваоцима здравствених услуга за пружање здравствених услуга на примарном нивоу здравствене заштите, утврђен је у оквиру Предрачуна средстава здравственим установама примарне, секундарне и терцијарне здравствене заштите за 2017. годину (Прилог 1). Предрачуном средстава посебно се исказују планирана средства по следећим наменама:

- плате и накнаде плате са доприносима на терет послодавца,
- превоз запослених на посао и са посла,
- остали индиректни трошкови, који садрже трошкове енергената и материјалне и остале трошкове,
- лекови у здравственој установи,
- санитарски и медицински потрошни материјал.

У односу на Финансијски план Републичког фонда за здравствено осигурање за примарну здравствену заштиту, предрачуном средстава се:

- не врши расподела планираних средстава за трошкове енергената и материјалне и остале трошкове (обједињени са осталим индиректним трошковима);
- врши расподела средстава за лекове на планирани износ накнаде за лекове и санитарски и медицински материјал по здравственим установама;
- не исказују планирана средства за лекове ван уговора.

Табела број 6: Преглед односа уговорене, фактурисане и признате накнаде за примарну здравствену заштиту

износи у хиљадама динара

Намена	Уговорена накнада ²⁵	Фактурисане услуге ²⁶	Признато
1	2	3	4
Плате и накнаде плата уговореним радницима са припадајућим порезима и доприносима	31.644.538	31.506.261	31.506.261
Превоз запослених на посао и са посла	1.038.012	1.027.871	1.027.871
Трошкови енергената	3.064.239	2.940.905	2.940.905
Накнада за материјалне трошкове и остале трошкове ²⁷	2.013.879	1.964.215	1.872.307
Лекови у здравственој установи ²⁸	1.161.716	1.136.421	1.102.690
Санитарски и медицински потрошни материјал	1.531.900	1.497.047	1.459.417
Свега:	40.454.284	40.072.720	39.909.451

За намене за које се средства исказују у Предрачуну средстава и расподељују по установама постоје одступања на нивоу установа између уговорене, фактурисане и признате накнаде. До ових одступања долази због:

- признавања трошкова за плате, накнаде плата и превоз уговорених радника до висине обрачунских трошкова, без обзира на износ уговорене накнаде и
- ограничења износа накнаде до уговореног износа за остале трошкове.

²⁵ Уговорена накнада исказана у Предрачуну средстава здравственим установама примарне, секундарне и терцијарне здравствене заштите за 2017. годину, умањена за партиципацију и рефундације. Подаци се односе на 185 здравствених установа за које је састављен Коначни обрачун накнаде за рад услуге примарне здравствене заштите.

²⁶ Износ фактурисане накнаде или обрачунских трошкова, у зависности од начина на који се признају трошкови установе у складу са Правилником о уговарању здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања са даваоцима здравствених услуга за 2017. годину.

²⁷ Без трошкова отпремнина, јубиларних награда, накнада за инвалиде и погребних трошкова који се признају у висини стварних трошкова.

²⁸ Без лекова за које се средства обезбеђују поред уговорене накнаде.



Табела број 7: Преглед одступања признате од уговорене накнаде трошкова за намене које се признају у висини обрачунских трошкова

износи у хиљадама динара

Редни број	Намена	Уговорено	Износ признате накнаде			Разлика
			Испод уговорене	Изнад уговорене	Свега	
1	2	3	4	5	6 = 4 + 5	7 = 3 - 6
1.	Плате и накнаде плата	31.644.538	16.901.472	14.604.789	31.506.261	138.277
2.	Превоз запослених на посао и са посла	1.038.012	400.317	627.554	1.027.871	10.141
Свега обрачунски трошкови:		32.682.550	17.301.789	15.232.343	32.534.132	148.418

Укупно признати износ трошкова за плате, накнаде плате и превоз уговорених радника мањи је од планираних средстава за ове намене за 148.418 хиљада динара.

Табела број 8: Преглед одступања признате од уговорене накнаде трошкова за намене које се признају до уговореног износа накнаде

износи у хиљадама динара

Редни број	Намена	Уговорена накнада	Износ признате накнаде			Разлика
			У висини фактурисане	До уговорене накнаде	Свега	
1	2	3	4	5	6 = 4 + 5	7 = 3 - 6
1.	Накнада за материјалне трошкове	2.013.879	762.824	1.109.483	1.872.307	141.572
2.	Енергенти	3.064.239	1.896.183	1.044.722	2.940.905	123.334
3.	Лекови у здравственој установи	1.161.716	528.548	574.142	1.102.690	59.026
4.	Санитетски и медицински материјал	1.531.900	839.042	620.375	1.459.417	72.483
Свега:		7.771.734	4.026.597	3.348.722	7.375.319	396.415

Од укупно признатог износа накнаде за наведене намене 45% се односи на накнаду која је установама призната до висине уговорених средстава по наменама. Укупно призната накнада за трошкове здравствених услуга примарне здравствене заштите је за 396.415 хиљада динара (5,1%) мања од укупног износа уговорене накнаде за ове намене.

Извештајем о ревизији Завршног рачуна и Годишњег консолидованог финансијског извештаја Републичког фонда за здравствено осигурање за 2015. годину и правилности пословања Републичком фонду за здравствено осигурање је дата препорука да размотри могућност признавања накнаде трошкова лекова утрошених у домовима здравља за пружање услуга осигураницима Републичког фонда за здравствено осигурање у висини контролисаних фактурисаних трошкова за ову намену. Републички фонд за здравствено осигурање је у вези са датом препоруком у одазивном извештају обавестио Државну ревизорску институцију да ће узети у разматрање признавање трошкова лекова утрошених у домовима здравља за пружање услуга осигураницима у висини контролисаних фактурисаних трошкова у складу са расположивим средствима у Финансијском плану Републичког фонда за здравствено осигурање за 2017. годину за ову намену.



Табела број 9: Преглед искоришћености средстава по наменама

износи у хиљадама динара

Редни број	Намена	Фактурисано у мањем износу од уговореног		Фактурисано у износу већем од уговореног	
		Број установа	Износ разлике	Број установа	Износ разлике
1	2	3	4	5	6
1.	Накнада за материјалне трошкове	81	130.775	104	91.908
2.	Енергенти	119	118.093	59	38.640
3.	Лекови у здравственој установи	95	59.026	79	33.731
4.	Санитетски и медицински материјал	103	72.843	72	37.630
Свега:			380.737		201.909

Признавањем накнаде за примарну здравствену заштиту до износа уговорених средстава по наменама и установама, у 2017. години није могла бити призната накнада фактурисаних трошкова установама у укупном износу од 201.909 хиљада динара. Истовремено, одређеним здравственим установама опредељена су средства по наменама у износу који је за 380.737 хиљада динара већи од фактурисаног износа трошкова, односно за 178.828 хиљада динара више од износа фактурисаних и обрачунских трошкова изнад уговореног износа.

Здравствене установе које пружају услуге на секундарном и терцијарном нивоу

Табела број 10: Преглед начина признавања накнаде установама које пружају услуге на секундарном и терцијарном нивоу здравствене заштите

Редни број	Намена	Начин признавања и максимални износ накнаде	
1	2	3	3а
1.	Плате и накнаде плата уговореним радницима са припадајућим порезима и доприносима	у висини обрачунатих средстава за ову намену за уговорени број и структуру запослених	
2.	Превоз запослених на посао и са посла		
3.	Накнада за материјалне трошкове и остале трошкове	у висини обрачунских расхода здравствене установе, највише до уговорене вредности умањене за фактурисану партиципацију	највише до уговорене вредности умањене за фактурисану партиципацију
4.	Исхрана болесника	у висини контролисаних вредности ових трошкова исказаних у примљеним фактурама	до висине уговорених средстава или до висине обрачунских трошкова уз образложење
5.	Трошкови енергената		
6.	Лекови у здравственој установи	највише у висини	
7.	Судска медицина	у висини вредности утрошака у уговорених средстава	
8.	Санитетски и медицински потрошни материјал	фактурама здравствене установе	
9.	Крв и лабилни продукти од крви		
10.	Уградни материјал		
11.	Цитостаци са листе лекова		
12.	Лекови за хемофилију	у висини вредности утрошака у фактурама здравствене установе	
13.	Лекови са Ц листе		
14.	Лекови, медицинска средства и остале намене које се утврђују поред накнаде одређене Предрачуном		



Републички фонд за здравствено осигурање је са даваоцима ових услуга спровео коначне обрачуне накнаде ради утврђивања укупног износа накнаде која им припада за 2017. годину.

Табела број 11: Преглед уговорене, фактурисане и признате накнаде

износи у хиљадама динара

Намена	Уговорена накнада ²⁹	Фактурисане услуге ³⁰	Признато
1	2	3	4
Плате и накнаде плата уговореним радницима са припадајућим порезима и доприносима	59.654.373	59.375.233	59.367.613 ³¹
Превоз запослених на посао и са посла	2.130.291	2.160.499	2.160.499
Трошкови енергената	5.059.493	4.878.959	4.785.311
Исхрана болесника	2.241.897	2.210.956	2.202.293
Накнада за материјалне трошкове и остале трошкове	8.581.501	8.595.802	8.275.400
Лекови у здравственој установи	9.674.252	9.826.632	9.473.298
Санитетски и медицински потрошни материјал	11.485.791	11.927.031	11.262.223
Цитостаци са листе лекова	1.123.426	1.213.169	1.213.169
Лекови са Ц листе	8.102.831	8.404.477	8.404.477
Лекови за хемофилију	1.851.978	1.801.583	1.801.583
Крв и лабилни продукти од крви	1.038.492	1.092.273	1.092.273
Уградни материјал	4.277.096	4.208.403	4.208.403
Судска медицина	99.742	92.404	91.158
Лекови, медицинска средства и остале намене поред накнаде одређене Предрачуном	-	2.473.410	2.473.410
Свега:	115.321.163	118.260.831	116.811.110

За намене за које се средства исказују у Предрачуну средстава и расподељују по установама постоје одступања на нивоу установа између уговорене, фактурисане и признате накнаде. До ових одступања долази због:

- признавања трошкова за плате, накнаде плата, превоз уговорених радника до висине обрачунских трошкова, без обзира на износ уговорене накнаде,
- признавања трошкова за Лекове са Ц листе, лекове за хемофилију, крв и лабилне продукте од крви и уградни материјал у висини фактурисаних трошкова и
- ограничења износа накнаде до уговореног износа за остале трошкове.

²⁹ Уговорена накнада исказана у Предрачуну средстава здравственим установама примарне, секундарне и терцијарне здравствене заштите за 2017. годину, умањена за партиципацију и рефундације. Подаци се односе на 121 здравствену установу за које је састављен Коначни обрачун накнаде за рад услуге секундарне и терцијарне здравствене заштите.

³⁰ Износ фактурисане накнаде или обрачунских трошкова, у зависности од начина на који се признају трошкови установе у складу са Правилником о уговарању и Упутством за фактурисање.

³¹ Призната накнада је мања од обрачунских трошкова само код Војномедицинске академије, којој се накнада признаје у висини уговорене накнаде.



Табела број 12: Преглед одступања признате од уговорене накнаде трошкова за намене које се признају у висини обрачунских трошкова

износи у хиљадама динара

Редни број	Намена	Износ признате накнаде			Уговорено	Разлика
		Испод уговорене	Изнад уговорене	Свега		
1	2	3	4	5 = 3 + 4	6	7 = 6 - 5
1.	Плате и накнаде плата	28.431.706	30.935.907	59.367.613	59.654.373	286.760
2.	Превоз запослених на посао и са посла	821.788	1.338.711	2.160.499	2.130.291	(30.208)
Свега обрачунски трошкови:		29.253.494	32.274.618	61.528.112	61.784.664	256.552

Укупно признати износ трошкова за плате, накнаде плате и превоз уговорених радника мањи је од планираних средстава за ове намене за 256.552 хиљаде динара.

Табела број 13: Преглед одступања признате од уговорене накнаде трошкова за намене које се признају до уговореног износа накнаде

износи у хиљадама динара

Редни број	Намена	Уговорена накнада	Износ признате накнаде			Разлика
			У висини фактурисане/ обрачунске	До уговорене накнаде	Свега	
1	2	3	4	5	6 = 4 + 5	7 = 3 - 6
1.	Накнада за материјалне и остале трошкове ³²	7.561.626	3.281.983	3.973.541	7.255.524	306.102
2.	Енергенти	5.059.493	3.435.752	1.349.559	4.785.311	274.182
3.	Исхрана болесника	2.241.897	1.261.767	940.526	2.202.293	39.604
4.	Санитетски и медицински материјал	12.147.480	8.645.800	3.325.644	11.971.444	176.036
5.	Лекови у здравственој установи	9.674.252	3.779.582	5.693.716	9.473.298	200.954
Свега:		36.684.748	20.404.884	15.282.986	35.687.870	996.878

Од укупно признатог износа накнаде за наведене намене 40% се односи на накнаду која је установама призната до висине уговорених средстава по наменама. Укупно призната накнада за трошкове здравствених услуга здравствене заштите на секундарном и терцијарном нивоу је за 996.878 хиљада динара (2,7%) мања од укупног износа уговорене накнаде за ове намене.

Табела број 14: Преглед искоришћености средстава по наменама које се признају до уговореног износа накнаде

износи у хиљадама динара

Редни број	Намена	Фактурисано у мањем износу од уговореног		Фактурисано у износу већем од уговореног	
		Број установа	Износ разлике	Број установа	Износ разлике
1	2	3	4	5	6
1.	Накнада за материјалне и остале трошкове	39	306.102	74	317.972
2.	Енергенти	76	274.182	33	92.802
3.	Санитетски и медицински материјал	45	176.036	67	566.893
4.	Лекови у здравственој установи	52	200.954	62	359.273
Свега:			957.274		1.336.940

Признавањем накнаде за секундарну и терцијарну здравствену заштиту до износа уговорених средстава по наменама и установама, у 2017. години није могла бити призната

³² Без износа за финансирање расхода запослених који се признају у висини обрачунског трошка.



накнада фактурисаних трошкова установама у укупном износу од 1.336.940 хиљаде динара. Истовремено, одређеним здравственим установама била су одређена средства по наменама у износу који је за 957.274 хиљада динара већи од фактурисаног износа трошкова, односно 71% износа накнаде трошкова који нису признати.

Финансијским планом Републичког фонда за здравствено осигурање утврђује се износ средстава за трошкове здравствене заштите по наменама. Предрачуном средстава који је саставни део Правилника о уговарању здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања са даваоцима здравствених услуга утврђује се распоред ових средстава по установама.

Због начина признавања коначне накнаде за рад према Правилнику о уговарању здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања са даваоцима здравствених услуга, одређеном броју установа нису признати трошкови пружених услуга у износу од 1.538.849 хиљада динара. Истовремено, другим установама распоређена су по наменама средства која су за 1.338.011 хиљада динара (87% износа накнаде који није могао бити признат) већа од вредности пружених услуга.

Ризик: Начин признавања трошкова здравствене заштите до уговореног износа накнаде по наменама и по установама доводи до тога да се не признају настали трошкови здравствене заштите изнад уговореног износа на нивоу установе, а за које су Финансијским планом Републичког фонда за здравствено осигурање одређена средства по наменама.

Препорука број 2: Препоручује се Републичком фонду за здравствено осигурање да изврши анализу и преиспита одредбе Правилника о уговарању здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања са даваоцима здравствених услуга у делу који уређује признавање накнаде трошкова до висине уговорене накнаде у случајевима када истовремено постоје неискоришћена одређена средства за те намене.

Одговор руководства: Републички фонд за здравствено осигурање је прихватио дату препоруку и истакао да се по овој препоруци поступа, као и да су у 2018. години предузете одређене мере и активности ради обезбеђивања података у циљу преусмеравања неискоришћених средстава у здравственим установама. С тим у вези уведено је недељно праћење стања и утрошка новчаних средстава на рачунима здравствених установа по наменма. Потреба за овим евиденцијама је произашла из досадашње праксе да се здравствене установе нису обраћале за смањење уговорених средстава по наменама за која су постојала неискоришћена средства.

3.1.4. Информисање и комуникација

Јавност рада Републичког фонда за здравствено осигурање остварује се пружањем информација осигураницима и корисницима у вези са правима из обавезног здравственог осигурања, као и органима и организацијама заинтересованим за рад Републичког фонда за здравствено осигурање. Информације о раду Републичког фонда за здравствено осигурање доступне су на интернет страници Републичког фонда за здравствено осигурање www.rfzo.rs. Комуникација са корисницима права и осталим заинтересованим субјектима остварује се путем писама, телефона или електронском поштом (е-маил), саопштењима за јавност, одржавањем конференција за новинаре, објављивањем аката у складу са законом и Статутом Републичког фонда за здравствено осигурање, и другим.



Запослени у Републичког фонда за здравствено осигурање се редовно обавештавају о кључним активностима као и о изменама прописа од значаја за њихово пословање. Информисање се врши:

- путем достављања обавештења,
- истицањем на огласној табли,
- путем интерног инфо - портала и
- одржавањем састанака.

Приликом измена закона и подзаконских аката филијалама се из Дирекције Републичког фонда за здравствено осигурање доставља обавештење о извршеној измени прописа са упутством или инструкцијом за поступање.

Републички фонд за здравствено осигурање је на својој интернет страници објавио Информатор о раду, Финансијски план, Извештај о извршењу финансијског плана, Извештај о финансијском пословању, Консолидовани извештај Републичког фонда за здравствено осигурање, податке о зарадама и накнадама члановима управног и надзорног одбора.

3.1.4.1. Рачуноводствени систем

Одредбом члана 16 став 9 Уредбе о буџетском рачуноводству прописано је да корисници буџетских средстава и организације обавезног социјалног осигурања, интерним општим актом дефинишу:

- организацију рачуноводственог система;
- интерне рачуноводствене контролне поступке;
- лица која су одговорна за законитост, исправност и састављање исправа о пословној промени и другом догађају и
- кретање рачуноводствених исправа као и рокове за њихово достављање.

Управни одбор Републичког фонда за здравствено осигурање је усвојио Правилник о рачуноводству Републичког фонда за здравствено осигурање којим је уређено да Републички фонд за здравствено осигурање примењује готовинску основу за вођење рачуноводства и да се финансијски извештаји припремају на принципима готовинске основе. Такође, уређено је да се пословне књиге воде по систему двојног рачуноводства, уредно, хронолошки и ажурно у складу са структуром конта која је прописана Правилником о стандардном класификационом оквиру и контном плану за буџетски систем и Контним планом Републичког фонда за здравствено осигурање којим је утврђена садржина и опис конта на седмом и нижем нивоу класификације. У току 2017. године није било измена и допуна Правилника о рачуноводству Републичког фонда за здравствено осигурање.

Пословне књиге Републичког фонда за здравствено осигурање воде се у електронском облику у Дирекцији, Покрајинском фонду и филијалама, с тим да се у Дирекцији води помоћна књига плата запослених као и јединствена помоћна књига основних средстава.

Републички фонд за здравствено осигурање пословне књиге води у електронском облику коришћењем рачуноводственог софтвера који обезбеђује чување података о свим прокњиженим трансакцијама. Обезбеђена је заштита од измене закључених налога за књижење и онемогућено је брисање прокњижених налога.



3.1.5. Праћење и процена система

Праћење и процена система обухвата увођење система за надгледање финансијског управљања и контроле проценом адекватности и његовог функционисања. Праћење и процена система се обавља текућим увидом, самопроцењивањем и интерном ревизијом.

Републички фонд за здравствено осигурање је Министарству финансија - Централној јединици за хармонизацију, доставио Годишњи извештај о систему финансијског управљања и контрола за 2017. годину, у складу са чланом 13 Правилника о заједничким критеријумима и стандардима за успостављање, функционисање и извештавање о систему финансијског управљања и контроле у јавном сектору.

3.2 Интерна ревизија

У Републичком фонду за здравствено осигурање интерна ревизија је успостављена у складу са чланом 82 Закона о буџетском систему и Правилником о заједничким критеријумима за организовање и стандардима и методолошким упутствима за поступање и извештавање интерне ревизије у јавном сектору³³.

Правилником о организацији и систематизацији послова у Републичком фонду за здравствено осигурање уређено је да се у Сектору за интерну ревизију у Дирекцији обављају послови интерне ревизије и координирају активности за интерну ревизију корисника средстава Републичког фонда за здравствено осигурање.

У Сектору за интерну ревизију послови се обављају у оквиру два одељења:

- одељење за интерну ревизију и
- одељење за ревизију сврсисходности.

Републички фонд за здравствено осигурање је у децембру 2016. године усвојио Стратешки план рада интерне ревизије за период 2017–2019. године. Стратешким планом су утврђени основни циљеви и задаци интерне ревизије, одређена је мисија и визија интерне ревизије, утврђена су начела и стандарди који ће се примењивати у раду као и главна подручја вршења ревизије. На основу оцене ризика сачињен је Годишњи план интерне ревизије Републичког фонда за здравствено осигурање за 2017. годину.

Од планираних 13 ревизија у 2017. години спроведено је 12 ревизија и сачињено 11 извештаја о спроведеној ревизији. Извештајима је дато укупно 76 препорука.

Републички фонд за здравствено осигурање је Министарству финансија - Централној јединици за хармонизацију, доставио Годишњи извештај о обављеним ревизијама и активностима интерне ревизије за 2017. годину, у складу са чланом 32 Правилника о заједничким критеријумима за организовање и стандардима и методолошким упутствима за поступање и извештавање интерне ревизије у јавном сектору.

³³ „Службени гласник РС”, бр. 99/11 и 106/13.



4. Припрема и доношење финансијског плана

Одредбама Закона о буџетском систему, прописано је да финансијски план организације за обавезно социјално осигурање доноси надлежни орган уз сагласност Народне скупштине Републике Србије, као и да се састоји од општег и посебног дела на начин који прописује министар финансија.

С обзиром да министар надлежан за послове финансија није донео подзаконски акт којим се утврђује садржај општег и посебног дела финансијског плана за организације обавезног социјалног осигурања Републички фонд за здравствено осигурање је приликом усвајања финансијског плана за 2017. годину био обавезан да примењује Правилник о начину утврђивања садржаја финансијског плана организација обавезног социјалног осигурања³⁴. Одредбама члана 2. Правилника о начину утврђивања садржаја финансијског плана организација обавезног социјалног осигурања³⁵ прописано је да се у Финансијском плану организације обавезног социјалног осигурања исказују приходи и примања по врстама и расходи и издаци по наменама, у складу са економском класификацијом.

Управни одбор Републичког фонда за здравствено осигурање је на седници одржаној 25. новембра 2016. године усвојио Финансијски план Републичког фонда за здравствено осигурање за 2017. годину, на који је дата сагласност од стране Народне скупштине Републике Србије. Финансијски план Републичког фонда за здравствено осигурање за 2017. годину објављен је 13. децембра 2016. године.³⁶

У Финансијском плану Републичког фонда за здравствено осигурање за 2017. годину исказани су приходи и примања по врстама и расходи и издаци по наменама, у складу са економском класификацијом и класификацијом према стандардном класификационом оквиру и контном плану који је прописан Правилником о стандардном класификационом оквиру и Контном плану за буџетски систем.

Финансијски план Републичког фонда за здравствено осигурање за 2017. годину састоји се из општег и посебног дела. У општем делу исказани су подаци о планираним приходима и примањима и расходима и издацима Републичког фонда за здравствено осигурање, док су у посебном делу финансијског плана Републичког фонда за здравствено осигурање за 2017. годину исказана:

- средства за здравствену заштиту распоређена по наменама за примарну, секундарну и терцијарну здравствену заштиту, остале трошкове здравствене заштите и
- процењени укупни приходи и примања и расходи и издаци корисника средстава Републичког фонда за здравствено осигурање (здравствене и апотекарске установе чији је оснивач Република Србија, односно локална власт).

Финансијским планом Републичког фонда за здравствено осигурање за 2017. годину планирани су укупни приходи и примања у износу од 228.600.000 хиљада динара и укупни расходи и издаци у истом износу.

³⁴ Чланом 106 Закона о буџетском систему („Службени гласник РС”, бр. 54/09, 73/10, 101/10, 101/11, 93/12, 62/13, 63/13 - испр., 108/13, 142/14, 68/15 - др. закон, 103/15, 99/16, 113/17.) прописано је да ће се прописи на основу овлашћења из овог закона донети у року од годину дана од дана ступања на снагу овог закона и да ће се подзаконски акти донети до дана ступања на снагу овог закона примењивати ако нису у супротности са овим законом, до доношења одговарајућих прописа на основу овог закона.

³⁵ „Службени гласник РС”, бр. 81/04.

³⁶ „Службени гласник РС”, бр. 100/16.

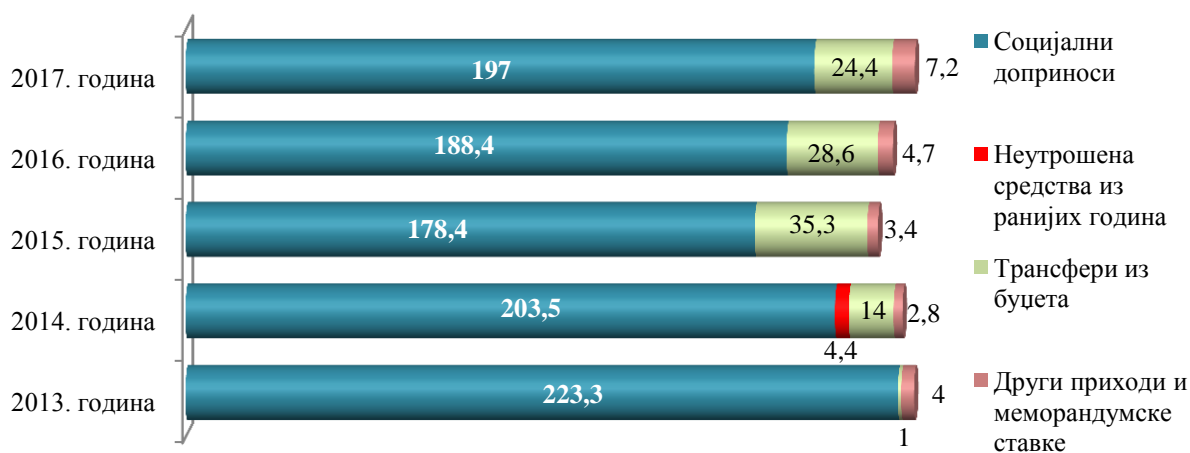


Табела број 15: Упоредни преглед процењених прихода и примања у Финансијском плану Републичког фонда за здравствено осигурање за 2016. и 2017. годину

износи у хиљадама динара

Ред. број	Опис	Износ у финансијском плану		Промена
		2016. година	2017. година	
1	2	3	4	5 = 4 - 3
	ПРИХОДИ И ПРИМАЊА (класе 7,8 и 9)	221.700.000	228.600.000	6.900.000
1.	Текући приходи	221.698.930	228.598.930	6.900.000
1.1.	Социјални доприноси	136.300.000	144.000.000	7.700.000
1.2.	Трансфери од других нивоа власти (трансфери из буџета Републике Србије)	28.600.000	24.400.000	(4.200.000)
	Трансфери Министарства здравља	7.048.000	4.400.000	(2.648.000)
	Трансфери Министарства финансија	21.152.000	19.750.000	(1.402.000)
	Текућа буџетска резерва по закључцима Владе	400.000	250.000	(150.000)
1.3.	Други приходи (приходи од имовине, приходи од продаје добара и услуга и мешовити и неодређени приходи)	3.987.360	6.408.868	2.421.508
1.4.	Меморандумске ставке за рефундацију расхода	748.100	748.100	-
1.5.	Трансфери између буџетских корисника на истом нивоу (социјални доприноси које уплаћују организације ООСО)	52.063.470	53.041.962	978.492
2.	Примања	1.070	1.070	-
2.1.	Примања од продаје основних средстава	570	570	-
2.2.	Примања од продаје финансијске имовине	500	500	-

Приходи и примања за 2017. годину процењени су у већем износу за 6.900.000 хиљада динара, односно за 3,11% у односу на процењене приходе и примања у претходној години.



Слика број 3: Упоредни преглед планираних средстава за финансирање 2013–2017. године (износи у милијардама динара)



Чланом 204 Закона о здравственом осигурању прописано је да се средства за уплату доприноса за осигуранике из члана 22 Закона о здравственом осигурању³⁷ обезбеђују у буџету Републике Србије. Основицу за обрачун и уплату доприноса за здравствено осигурање чини најнижа месечна основица утврђена у складу са законом којим се уређују доприноси за обавезно социјално осигурање. Обрачунавање, утврђивање и плаћање доприноса споразумно прописују министар здравља и министар надлежан за послове финансија (члан 206 Закона о здравственом осигурању). Законом о доприносима за обавезно социјално осигурање прописано је да се месечна основица доприноса за обавезно здравствено осигурање лица за која се средства за уплату доприноса обезбеђују у буџету Републике Србије утврђује у износу од 15% просечне месечне зараде.³⁸ Месечна основица доприноса за обавезно здравствено осигурање лица за која се средства за уплату доприноса обезбеђују у буџету Републике Србије за 2017. годину одређена је у износу од 9.521 динара.³⁹

Табела број 16: Преглед односа обрачунатих и обезбеђених средстава за уплату доприноса за која се средства обезбеђују у буџету Републике Србије за 2017. годину

износи у хиљадама динара

Број осигураника ⁴⁰	Елементи за обрачун доприноса		Обрачунат износ доприноса за лица из члана 22 Закона	Обезбеђена средства у буџету Републике Србије за 2017. годину	Обим обезбеђених средстава у односу на обрачун
	Основица осигурања	Стопа доприноса			
1	2	3	4	5	6 = 5 : 4
950.042	9.521	10,3%	11.180.052	1.000.000	8,9%

Републички фонд за здравствено осигурање је у поступку припреме финансијског плана Министарству здравља доставио податак о потребним средствима која треба обезбедити у буџету Републике Србије за 2017. годину за ову намену, у износу од 11.035.061 хиљаду динара.⁴¹

Законом о буџету Републике Србије за 2017. годину средства за уплату доприноса за здравствено осигурање која се обезбеђују у буџету Републике Србије за здравствену заштиту лица из члана 22 Закона о здравственом осигурању планирана су у износу од 1.000.000 хиљада динара, што је 8,9% износа доприноса прерачунаог у складу са Законом о доприносима за обавезно социјално осигурање.

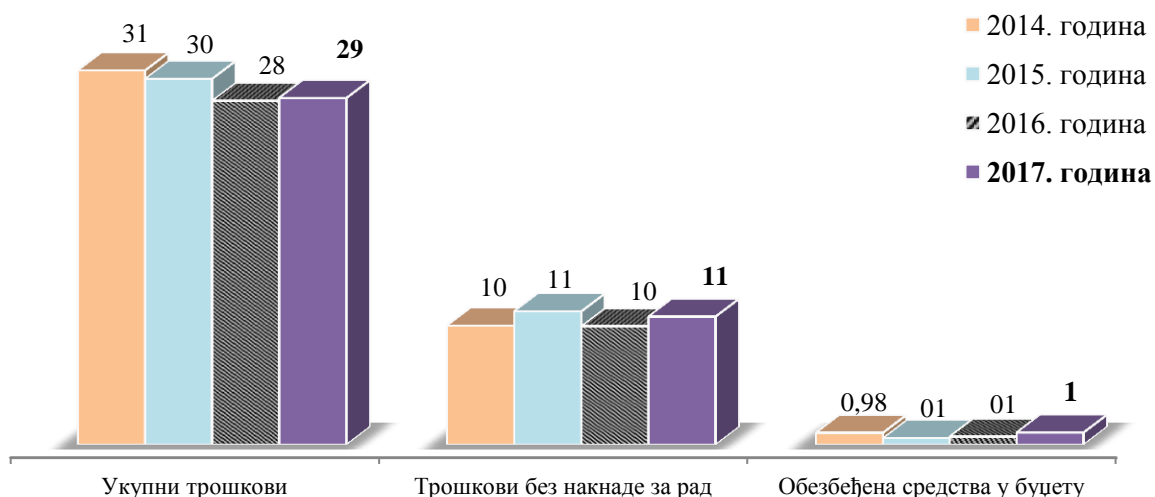
³⁷ Одредбама члана 22 став 1 Закона о здравственом осигурању прописано је да се осигураницима сматрају и лица која припадају групацији становништва која је изложена повећаном ризику оболевања; лица чија је здравствена заштита потребна у вези са спречавањем, сузбијањем, раним откривањем и лечењем болести од већег социјално-медицинског значаја; као и лица која су у категорији социјално угроженог становништва, ако не испуњавају услове за стицање својства осигураника или ако права из обавезног здравственог осигурања не остварују као чланови породице осигураника. Ставом 4 истог члана прописано је да се осигураником, у смислу Закона, сматра и лице коме је надлежни републички орган утврдио статус избеглог, односно прогнаног лица из бивших република СФРЈ, ако испуњава услов из става 2 овог члана и ако има боравиште на територији Републике.

³⁸ У износу који чини 15% просечне месечне зараде у Републици Србији исплаћене по запосленом у претходној години, према објављеном податку републичког органа надлежног за послове статистике.

³⁹ Објављено у „Службеном гласнику РС”, бр. 7/17.

⁴⁰ Број лица носилаца осигурања, према подацима из матичне евиденције осигураника коју води Републички фонд за здравствено осигурање, на дан 31. 12. 2017. године.

⁴¹ У односу на податак о броју лица и висини основице која је важила у моменту достављања података о потребним средствима из буџета Републике Србије за 2017. годину.



Слика број 4: Кретање трошкова пружених услуга лицима из члана 22. Закона о здравственом осигурању и обезбеђених средстава у буџету за ту намену (износи у милијардама динара)

Закон о буџету Републике Србије за 2017. годину није усаглашен са Законом о здравственом осигурању у делу финансирања здравствене заштите осигураника из члана 22 Закона о здравственом осигурању. Законом о буџету Републике Србије за 2017. годину за осигуранике из члана 22 планирана су и Републичком фонду за здравствено осигурање пренета средства у износу од 1.000.000 хиљада динара што је за 10.180.052 хиљаде динара мање од износа средстава прописаног одредбама члана 204 Закона о здравственом осигурању. Трошкови пружања здравствених услуга овим осигураницима у 2017. години износили су 28.677.402 хиљаде динара.

Финансијским планом Републичког фонда за здравствено осигурање за 2017. годину планирани су текући расходи и издаци у износу од 228.600.000 хиљада динара, од чега се на расходе за социјално осигурање и социјалну заштиту односи 223.808.803 хиљада динара (97,9% укупних средстава).

Табела број 17: Преглед планираних расхода и издатака у Финансијском плану Републичког фонда за здравствено осигурање за 2017. годину

Ред. број	Опис	Износ у финансијском плану		Промена
		2016. година	2017. година	
1	2	3	4	5=4-3
	РАСХОДИ И ИЗДАЦИ	221.700.000	228.600.000	6.900.000
1.	Текући расходи	220.338.711	228.380.000	8.041.289
1.1.	Расходи за запослене	2.264.238	2.287.000	22.762
1.2.	Коришћење услуга и роба	2.237.600	2.074.500	(163.100)
1.3.	Отплата камата и пратећи трошкови задуживања	20.100	20.100	-
1.4.	Донације, дотације и трансфери	15.000	15.000	-
1.5.	Социјално осигурање и социјална заштита	215.623.707	223.808.803	8.185.096
1.6.	Остали расходи	178.066	174.597	(3.469)
2.	Издаци	161.289	100.000	(61.289)
3.	Издаци за отплату главнице и набавку финансијске имовине	1.200.000	120.000	(1.080.000)



У посебном делу Финансијског плана Републичког фонда за здравствено осигурање за 2017. годину исказана су средства за здравствену заштиту, распоређена по наменама за примарну, секундарну и терцијарну здравствену заштиту и остале трошкове здравствене заштите.

Табела број 18: Преглед средстава за здравствену заштиту за 2017. годину, по наменама
износи у хиљадама динара

Ред. бр.	Уговорене намене за здравствену заштиту	Финансијски план		
		Укупно	Примарна ЗЗ	Секундарна и терцијарна ЗЗ
1	2	3	4	5
1.	Плате и накнаде плате са доприносима на терет послодавца	91.494.000	32.377.754	59.116.246
2.	Превоз запослених на посао и са посла	3.337.276	1.093.481	2.243.795
3.	Трошкови енергената	8.205.392	3.073.766	5.131.626
4.	Лекови и медицинска средства у здравственим установама	42.789.310	3.296.332	39.492.978
4.1.	<i>Лекови за лечење ретких болести</i>	<i>1.100.000</i>	-	<i>1.100.000</i>
5.	Исхрана болесника	2.415.000	-	2.415.000
6.	Материјални и остали трошкови	12.048.912	2.967.649	9.081.263
6.1.	<i>Отпремнине по програму владе</i>	<i>577.260</i>	<i>209.820</i>	<i>367.440</i>
6.2.	<i>Средства за запошљавање особа са инвалидитетом</i>	<i>328.204</i>	<i>166.072</i>	<i>162.132</i>
7.	Установе ван Плана мреже	2.000.000	566.415	1.433.585
8.	Завод за судску медицину Ниш и Институт за судску медицину Нови Сад	100.000	-	100.000
I	СВЕГА РАСХОДИ ПРИМАРНЕ, СЕКУНДАРНЕ И ТЕРЦИЈАРНЕ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ ПО УГОВОРЕНИМ НАМЕНАМА ЗА ЗДРАВСТВЕНЕ УСТАНОВЕ (1– 8)	162.389.890	43.375.397	119.014.493
9.	Услуге дијализе (материјал за дијализу)	4.374.577		
10.	Лекови издати на рецепт	27.502.427		
11.	Стоматолошке услуге	4.801.554		
11.1.	<i>Отпремнине по програму Владе</i>	<i>22.740</i>		
11.2.	<i>Средства за запошљавање особа са инвалидитетом</i>	<i>17.138</i>		
12.	Помагала и направе	3.620.000		
13.	Установе социјалне заштите	1.009.993		
14.	Трошкови лечења у иностранству	1.372.000		
15.	Институти и заводи за јавно здравље	3.024.355		
16.	Установе специјализоване за рехабилитацију	3.774.007		
17.	Трансфузије крви и Институт за вирусологију и имунологију „Торлак”	500.000		
II	ОСТАЛИ РАСХОДИ ЗА ЗДРАВСТВЕНУ ЗАШТИТУ (9– 17)	49.978.913		
III	УКУПНО РАСХОДИ ЗА ЗДРАВСТВЕНУ ЗАШТИТУ (I + II)	212.368.803		

У посебном делу Финансијског плана Републичког фонда за здравствено осигурање за 2017. годину дат је преглед процењених укупних прихода и примања корисника средстава Републичког фонда за здравствено осигурање, који износе 240.258.354 хиљаде динара док укупно планирани расходи и издаци корисника средстава Републичког фонда за здравствено осигурање износе 238.871.581 хиљаду динара.



Слика број 5: Структура процењених прихода и примања и планираних расхода и издатака корисника средстава Републичког фонда за здравствено осигурање

Одредбом члана 61 Закона о буџетском систему и одредбом члана 6 Финансијског плана Републичког фонда за здравствено осигурање за 2017. годину прописано је да директор Републичког фонда за здравствено осигурање може извршити преусмеравање апропријација одобрених на име одређеног расхода и издатка у износу до 5% вредности апропријације за расход и издатак чији се износ умањује, а изузетно и преко 5% за трошкове здравствене заштите.

У току 2017. године в.д. директор Републичког фонда за здравствено осигурање је донела укупно шест Одлука о преусмеравању апропријација за издатке утврђене Финансијским планом Републичког фонда за здравствено осигурање за 2017. годину.

Табела број 19: Преглед извршених преусмеравања апропријација у 2017. години након измене Финансијског плана Републичког фонда за здравствено осигурање

износи у хиљадама динара

Кonto и назив	Подаци о апропријацији са које се средства преусмеравају				Подаци о апропријацији на коју се средства преусмеравају				
	Одобрени износ	Преусмерено		Трошкови здравствене заштите		Конта осталих расхода и издатака			
		Износ	%	Износ	%	Кonto	Износ	%	
1	2	3	4 = 3 : 2	5	6 = 5 : 2	7	8	9 = 8 : 2	
411000 - Плате, додаци и накнаде запослених (зараде)	1.781.540	110.286	6%	21.209	1%	444000	89.077	5%	
412000 - Социјални доприноси на терет послодавца	318.460	19.714	6%	3.791	1%	444000	15.923	5%	
414000 - Социјална давања запосленима	70.000	20.000	29%	20.000	29%				
421000 - Стални трошкови	2.074.500	50.000	2%	26.000	1%	471100	24.000	1%	
426000 - Материјал	1.350.000	117.500	9%	50.000	4%	483000	67.500	5%	
471211 - Услуге болница, поликлиника и амбуланти	43.375.397	1.220.000	3%	786.000	2%	471100	434.000	1%	
471212 - Услуге дијализе	4.374.577	450.000	10%	232.000	5%	471100 483000	218.000	5%	
471213 - Фармацеутске услуге и материјали	27.502.427	540.000	2%			471100	540.000	2%	
471214 - Стоматолошке услуге	4.801.554	250.000	5%			471100	250.000	5%	
471215 - Болничке услуге	119.014.493	560.000	0,5%			471100	560.000	0,5%	



Подаци о апропријацији са које се средства преусмеравају				Подаци о апропријацији на коју се средства преусмеравају					
Кonto и назив	Одобрени износ	Преусмерено		Трошкови здравствене заштите		Конта осталих расхода и издатака			
		Износ	%	Износ	%	Кonto	Износ	%	
1	2	3	4 = 3 : 2	5	6 = 5 : 2	7	8	9 = 8 : 2	
471219 - Остале услуге здравствене заштите у земљи	500.000	40.000	8%	15.000	3%	471100	25.000	5%	
471292 - Услуге рехабилитације и рекреације	3.774.007	347.000	9%	206.000	5%	471100	141.000	4%	
471299 - Остала права из социјалног осигурања	3.024.355	100.000	3%			471100	100.000	3%	
621000 - Набавка домаће финансијске имовине	120.000	120.000	100%	114.000	95%	444000	6.000	5%	
Свега:		3.944.500		1.474.000			2.470.500		

Преусмеравања апропријација и намена средстава извршена су у оквирима прописаних лимита и овлашћења. Одлуком о преусмеравању апропријације повећана су планирана средства на контима:

- 471100 - Права из социјалног осигурања која се исплаћују непосредно домаћинствима за 2.192.000 хиљада динара;
- 483000 - Новчане казне и пенали по решењу судова за 167.500 хиљада динара и
- 444000 - Пратећи трошкови задуживања за 111.000 хиљада динара.

Укупно умањена средства за здравствену заштиту ради преусмеравања на друге намене износи 2.268.000 хиљада динара, при чему су коначно смањена средства на конту 471200 – Права из социјалног осигурања која се исплаћују непосредно пружаоцима услуга за износ од 2.033.000 хиљада динара⁴².

Донетим одлукама о преусмеравању апропријација измењени су и износи планираних средстава за пружање здравствене заштите по наменама.

Табела број 20: Преглед извршених измена средстава по наменама здравствене заштите
износи у хиљадама динара

Ред. број	Намене за здравствену заштиту	Планирано у Финансијском плану			Одлука о преусмеравању намене средстава		
		Примарна	Секундарна и терцијарна	Укупно	Примарна	Секундарна и терцијарна	Укупно
1	2	3	4	5=3+4	6	7	8 = 6 + 7
1.	Плате и накнаде плате са доприносима на терет послодавца	32.377.754	59.116.246	91.494.000	(733.000)	539.000	(194.000)
2.	Превоз	1.093.481	2.243.795	3.337.276	(50.000)	(70.000)	(120.000)
3.	Енергенти	3.073.766	5.131.626	8.205.392	(8.000)	(72.000)	(80.000)
4.	Лекови и медицинска средства	3.296.332	39.492.978	42.789.310	(150.000)	(1.419.000)	(1.569.000)
5.	Исхрана		2.415.000	2.415.000		(170.000)	(170.000)
6.	Материјални и остали трошкови	2.967.649	9.081.263	12.048.912	(254.000)	(670.000)	(924.000)
7.	Установе Ван плана мреже	566.415	1.433.585	2.000.000	(10.000)	(300.000)	(310.000)
8.	Судска медицина		100.000	100.000			
9.	Услуге дијализе			4.374.577			(450.000)
10.	Лекови издати на рецепт			27.502.427			(540.000)

⁴² Умањена за 3.507.000 хиљада динара и након тога увећана за 1.474.000 хиљада динара.



Ред. број	Намене за здравствену заштиту	Планирано у Финансијском плану			Одлука о преусмеравању намене средстава		
		Примарна	Секундарна и терцијарна	Укупно	Примарна	Секундарна и терцијарна	Укупно
1	2	3	4	5=3+4	6	7	8=6+7
11.	Стоматолошке услуге			4.801.554			(218.000)
12.	Помагала и направе			3.620.000			80.000
13.	Установе социјалне заштите			1.009.993			(100.000)
14.	Трошкови лечења у иностранству			1.372.000			121.000
15.	Институти, заводи за јавно здравље			3.024.355			-
	Установе						
16.	специјализоване за рехабилитацију			3.774.007			(347.000)
17.	Институти, заводи за трансфузију			500.000			(40.000)
Свега:		43.375.397	119.014.493	212.368.803	(1.205.000)	(2.162.000)	(4.861.000)

Извршеним изменама распореда средстава по наменама умањени су трошкови здравствене заштите за 4.861.000 хиљада динара и то:

- трошкови примарне здравствене заштите за 1.205.000 хиљада динара,
- трошкови секундарне и терцијарне здравствене заштите за 2.162.000 хиљада динара и
- остали трошкови здравствене заштите за 1.494.000 хиљада динара.

5. Завршни рачун Републичког фонда за здравствено осигурање

Одредбама члана 78 Закона о буџетском систему уређен је поступак припреме, састављања и подношења завршних рачуна организација за обавезно социјално осигурање. Организације за обавезно социјално осигурање доносе одлуке о завршним рачунима, усвајају извештаје о извршењу финансијских планова и подносе их Управи за трезор до 30. априла текуће године за претходну годину. У истом року, Републички фонд за здравствено осигурање контролише, сравњује податке из годишњих извештаја о извршењу финансијског плана корисника средстава који се налазе у његовој надлежности, консолидује податке, саставља Годишњи консолидовани финансијски извештај о извршењу финансијског плана и доставља га Управи за трезор.

Правилником о начину припреме, састављања и подношења финансијских извештаја корисника буџетских средстава, корисника средстава организација за обавезно социјално осигурање и буџетских фондова⁴³ уређене су врсте финансијских извештаја и састављање завршног рачуна на прописаним обрасцима.

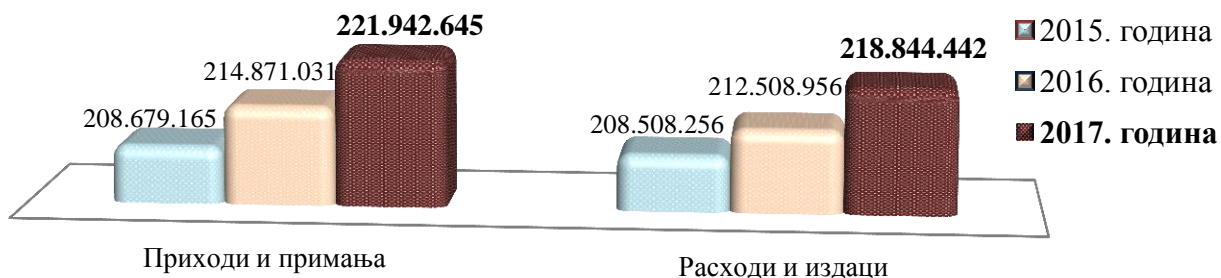
Управни одбор Републичког фонда за здравствено осигурање је на седници одржаној 26. априла 2018. године усвојио Одлуку о усвајању завршног рачуна Републичког фонда за здравствено осигурање за 2017. годину. Републички фонд за здравствено осигурање је Министарству финансија – Управи за трезор доставио Одлуку о усвајању завршног рачуна за 2017. годину, Извештај о извршењу финансијског плана за 2017. годину и завршни рачун који садржи:

- Образац 1 – Биланс стања на дан 31. 12. 2017. године,

⁴³ „Службени гласник РС”, бр. 18/15.



- Образац 2 – Биланс прихода и расхода у периоду од 1. 1. до 31. 12. 2017. године;
- Образац 3 – Извештај о капиталним издацима и примањима у периоду од 1. 1. до 31. 12. 2017. године;
- Образац 4 – Извештај о новчаним токовима у периоду од 1. 1. до 31. 12. 2017. године;
- Образац 5 – Извештај о извршењу буџета у периоду од 1. 1. до 31. 12. 2017. године.



Слика број 6: Упоредни преглед прихода и примања и расхода и издатака Републичког фонда за здравствено осигурање у периоду 2015–2017. године (износи у хиљадама динара)⁴⁴

5.1 Извештај о извршењу буџета – Образац 5

Финансијски извештаји на готовинској основи садрже информације о извору средстава прикупљених у току одређеног периода, намени за коју су средства искоришћена у салду готовинских средстава, на дан извештавања.⁴⁵

Табела број 21: Преглед исказаних планираних и остварених текућих прихода и примања и извршених расхода и издатака Републичког фонда за здравствено осигурање
износи у хиљадама динара

Ред. број	Ознака ОП	Економска класификација	Опис	Планирано	Укупно остварено/извршено
1	2	3	4	5	6
1.	5001		Текући приходи и примања од продаје нефинансијске имовине	228.599.500	221.942.234
2.	5002	700000	Текући приходи	228.598.930	221.941.750
3.	5106	800000	Примања од продаје нефинансијске имовине	570	484
4.	5172		Текући расходи и издаци за нефинансијску имовину	228.600.000	218.844.442
5.	5173	400000	Текући расходи	228.500.000	218.755.472
6.	5341	500000	Издаци за нефинансијску имовину	100.000	88.970
7.	5131	900000	Примања од задуживања и продаје финансијске имовине	500	411
8.	5387	600000	Издаци за отплату главнице и набавку финансијске имовине	-	-

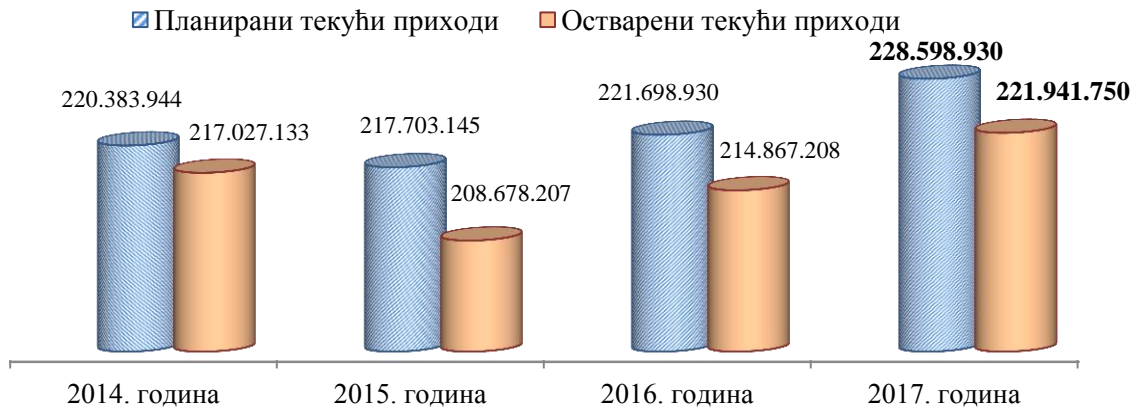
⁴⁴ Приказани подаци преузети су из Обрасца 5 – Извештај о извршењу буџета у периоду од 1. 1. до 31. 12. 2017. године.

⁴⁵ Одредбе члана 5. Уредбе о буџетском рачуноводству.



5.1.1. Текући приходи – конто 700000

Републички фонд за здравствено осигурање је у финансијским извештајима исказао остварене текуће приходе у износу од 221.941.750 хиљада динара (97% од планираног износа).



Слика број 7: Упоредни преглед процењених (планираних) и остварених текућих прихода 2014–2017. године (износи у хиљадама динара)

Законом о буџетском систему и Законом о здравственом осигурању прописано је да приходе Републичког фонда за здравствено осигурање чине: 1) приходи од доприноса за обавезно здравствено осигурање, 2) донације и трансфери, 3) премије за добровољно здравствено осигурање које организује и спроводи фонд и 4) остали приходи у складу са законом.

Табела број 22: Преглед исказаних текућих прихода по изворима

Конто	Опис	Приходи из буџета			Из помоћи и донација	Из осталих извора	Укупно
		Републике	општине/ града	ОСО			
1	2	3	4	5	6	7	8 = Σ(3–7)
700000	Текући приходи	18.660.965	15.719	203.258.678		6.388	221.941.750
720000	Социјални доприноси			147.445.826			147.445.826
730000	Донације, помоћи и трансфери	18.660.965					18.660.965
740000	Други приходи			3.728.420		6.388	3.734.808
770000	Меморандумске ставке за рефундацију расхода		15.719	680.980			696.699
780000	Трансфери између буџетских корисника на истом нивоу			51.403.452			51.403.452
	Учешће:	8,41%	0,01%	91,58%	-	-	

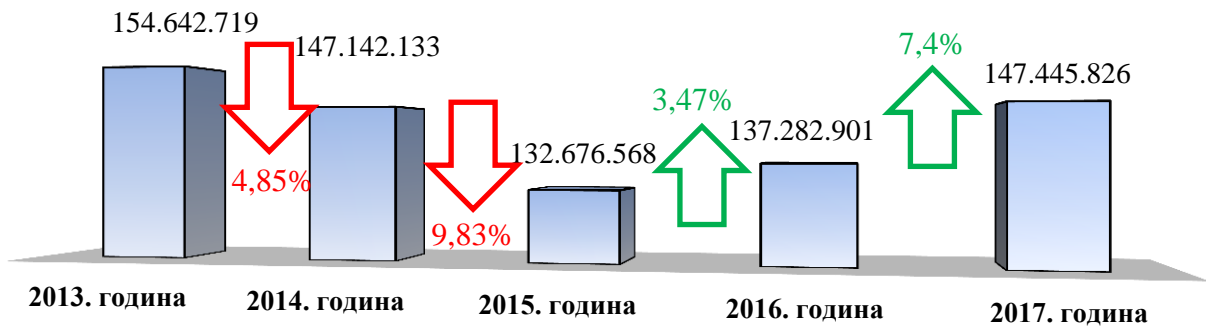
Увидом у обрасце Завршног рачуна Републичког фонда за здравствено осигурање за период од 1. 1. до 31. 12. 2017. године утврђено је да су исказани износи на конту 700000 – Текући приходи и синтетичким контима у оквиру групе усаглашени на свим обрачунским позицијама и са стањем у пословним књигама.

5.1.1.1. Социјални доприноси – конто 720000

Финансијским планом Републичког фонда за здравствено осигурање за 2017. годину пројектовани су приходи од социјалних доприноса у износу од 144.000.000 хиљада динара. Републички фонд за здравствено осигурање је исказао остварене приходе од



социјалних доприноса у износу од 147.445.826 хиљада динара који се у потпуности односе на доприносе за социјално осигурање.



Слика број 8: Преглед наплаћених прихода за социјалне доприносе у периоду 2013–2017. година, (износи у хиљадама динара)

Законом о доприносима за обавезно социјално осигурање прописано је да су Пореска управа и организације обавезног социјалног осигурања дужни да међусобно размењују податке о обвезницима доприноса, обвезницима обрачунавања и плаћања доприноса, основицама доприноса, износима задужених и наплаћених доприноса, као и друге службене податке везане за доприносе.

Републички фонд за здравствено осигурање је у току 2017. године извршио конвертовање дуга по основу доприноса за обавезно социјално осигурање у акцијски капитал у укупном износу од 1.384.658 хиљада динара. Износ дуга који је конвертован у акције није евидентиран и исказан као приход периода од наплате доприноса.

5.1.1.2. Донације, помоћи и трансфери – конто 730000

Републички фонд за здравствено осигурање у 2017. години је исказао трансфере у износу од 18.660.965 хиљада динара, који се у целости односе на трансфере утврђене Законом о буџету Републике Србије за 2017. годину.

Табела број 23: Преглед планираних и исказаних трансфера Републичком фонду за здравствено осигурање у 2017. години из средстава буџету Републике Србије

Редни број	Корисник буџетских средстава	Намена трансфера у буџету Републике Србије	Планирани износ	Исказано	
				Износ	%
1	2	3	4	5	6 = 5 : 4
1.		Подршка остварењу права из обавезног здравственог осигурања	3.800.000	4.600.000	121
1.1.	Министарство здравља	Здравствена заштита лица која се сматрају осигураницима по члану 22. став 1. Закона о здравственом осигурању	1.000.000	1.000.000	100
1.2.		Накнада зараде у случају привремене спречености за рад због болести или компликација у вези са одржавањем трудноће	1.700.000	2.500.000	147
1.3.		Здравствена заштита осигураних лица оболелих од ретких болести	1.100.000	1.100.000	100
2.	Министарство здравља	Отпремнине за вишак запослених у здравственим установама	600.000	-	-
Свега од Министарства здравља			4.400.000	4.600.000	104



Редни број	Корисник буџетских средстава	Намена трансфера у буџету Републике Србије	Планирани износ	Исказано	
				Износ	%
1	2	3	4	5	6 = 5 : 4
3.		Подршка Републичком фонду за здравствено осигурање	20.000.000	14.060.965	70
3.1.	Министарство финансија	Обезбеђивање средстава за плаћање доспелих, а неизмирених обавеза по основу доприноса за обавезно здравствено осигурање у субјектима приватизације од стратешког значаја	250.000	249.965	100
3.2.		Трансфер Републичком фонду за здравствено осигурање	19.750.000	13.811.000	70
Свега од Министарства финансија			20.000.000	14.060.965	70
Свега трансфери од буџета Републике Србије			24.400.000	18.660.965	76

Трансфери из буџета по основу накнаде зараде у случају привремене спречености за рад због болести или компликација у вези са одржавањем трудноће

Укупно оставрени трансфери по овом основу у 2017. години износе 2.500.000 хиљада динара.

Републички фонд за здравствено осигурање је остварио трансфере из буџета по основу накнада зараде у случају привремене спречености за рад због болести или компликација у вези са одржавањем трудноће у укупном износу од 1.700.000 хиљада динара. Због недостајућих средстава Влада Републике Србије је решењима о употреби средстава текуће буџетске резерве Републичком фонду за здравствено осигурање за ове намене обезбедила додатна средства у износу од 800.000 хиљада динара.

Трансфери од буџета за исплату отпремнина за вишак запослених у здравственим установама

Током 2017. године Министарство здравља извршило је трансфер Републичком фонду за здравствено осигурање у износу од 599.665 хиљада динара за исплату отпремнина за вишак запослених у здравственим установама. Средства су уплаћена на посебан подрачун, са кога су у 2017. години здравственим установама пренета средства у износу од 599.035 хиљада динара, док су неискоришћена средства у износу од 630 хиљада динара 29. 12. 2017. године враћена Министарству здравља уплатом на рачун буџета.

Републички фонд за здравствено осигурање у својим финансијским извештајима није исказао остварене и реализоване трансфере по овом основу, већ су исти исказани у финансијским извештајима установа којима је извршен трансфер средстава.

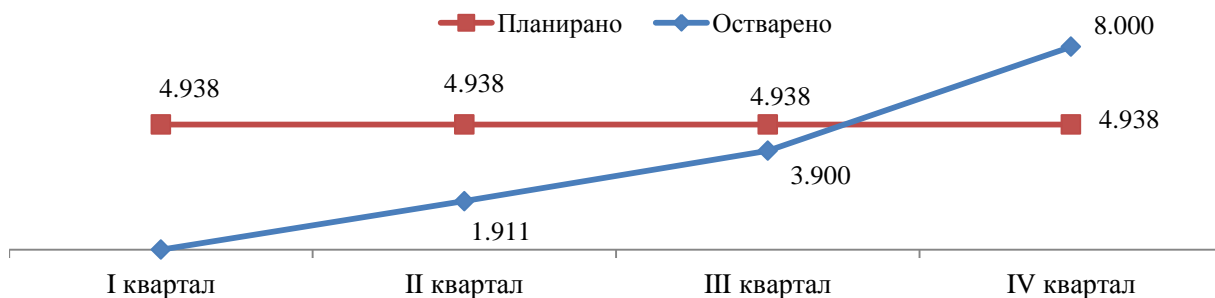
Трансфери од буџета по основу доприноса за здравствено осигурање за одређена привредна друштва по Закључку Владе

Влада Републике Србије је, на предлог Министарства привреде и Министарства здравља, у току 2017. године донела седам закључака којима је дала сагласност за уплату износа од 249.965 хиљада динара, ради овере здравствених исправа запосленима у субјектима приватизације од стратешког значаја. Републички фонд за здравствено осигурање је евидентирао приходе од трансфера по овом основу у износу од 249.965 хиљада динара, колико износе остварени трансфери у току године по основу закључака из 2017. године.



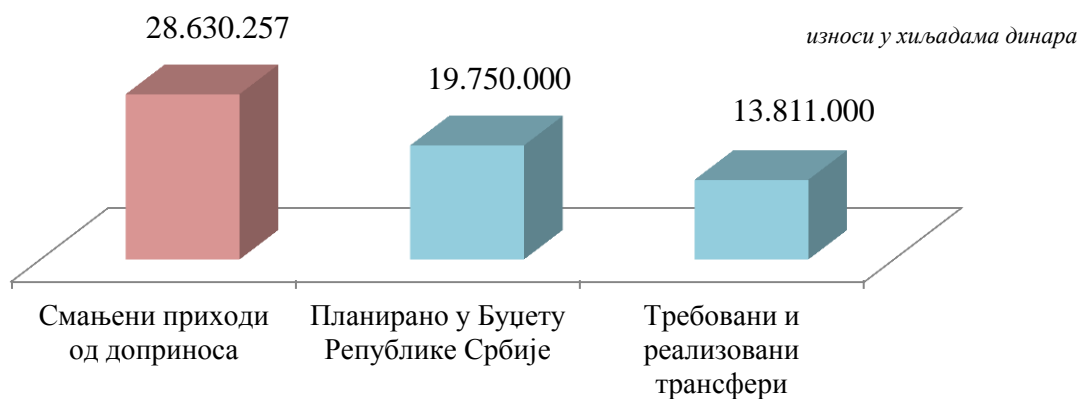
Трансфери од буџета због смањене стопе доприноса за здравствено осигурање

Законом о буџету планирани су трансфери Министарства финансија Републичком фонду за здравствено осигурање у износу од 19.750.000 хиљада динара.



Слика број 9: Преглед остварених трансфера за недостајућа средства због умањене стопе доприноса (износи у хиљадама динара)

Због смањене стопе доприноса Републички фонд за здравствено осигурање је у 2017. години остварио приходе по основу социјалних доприноса који су за 28.630.257 хиљада динара мањи од износа који би био остварен да није било измене стопе доприноса.⁴⁶



Слика број 10: Преглед остварених трансфера у односу на планиране

Републички фонд за здравствено осигурање је на основу захтева за трансфер недостајућих средстава у 2017. години остварио трансфере од Министарства финансија ради измиривања законских и уговорних обавеза према здравственим установама у укупном износу од 13.811.000 хиљада динара, односно 70% опредељених средстава за ове намене. Остварени трансфери представљају 48% умањених прихода од доприноса које је Републички фонд за здравствено осигурање остварио применом смањене стопе доприноса.

Остали приходи од трансфера из буџета остварени су у планираним износима. Остварени трансфери исказани су у складу са Правилником о стандардном класификационом оквиру и Контном плану за буџетски систем.

5.1.1.3. Други приходи – конто 740000

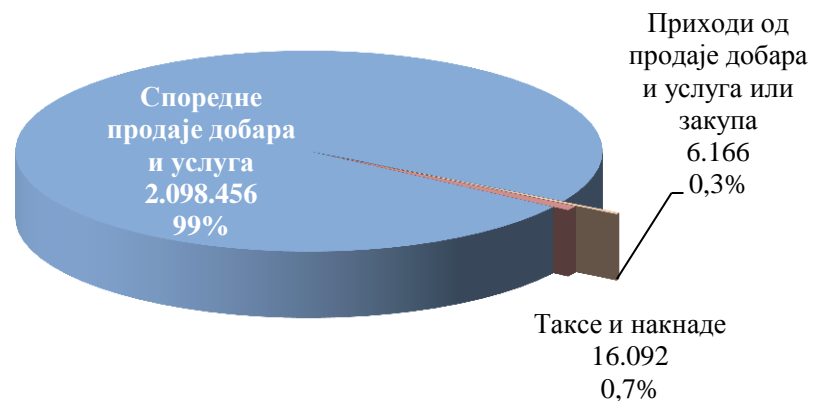
Републички фонд за здравствено осигурање је исказао друге приходе у износу од 3.734.808 хиљада динара, који се односе на исказане:

⁴⁶ Посматрано у односу на износ доприноса који би био остварен применом старе стопе доприноса (12,3%).

- приходе од продаје добара и услуга у износу од 2.120.714 хиљада динара,
- мешовите и неодређене приходе у износу од 1.613.480 хиљада динара,
- приходе од имовине у износу од 319 хиљада динара и
- новчане казне и одузету имовинску корист у износу од 295 хиљада динара.

5.1.1.3.1 Приходи од продаје добара и услуга – конто 742000

Републички фонд за здравствено осигурање је у 2017. години исказао остварене приходе од продаје добара и услуга у износу од 2.120.714 хиљада динара.



Слика број 11: Структура исказаних прихода на конту 742000

Исказани приходи од споредне продаје добара и услуга у укупном износу од 2.098.456 хиљада динара односе се на евидентиране приходе:

- од међународних споразума и конвенција у износу од 1.763.366 хиљада динара,
- од издавања здравствених књижица и здравствених картица у износу од 320.432 хиљаде динара,
- по основу премије за добровољно здравствено осигурање у износу од 14.436 хиљада динара и
- од остале споредне продаје добара и услуга у износу од 222 хиљаде динара.

Приходи од међународних споразума и конвенција – конто 742361

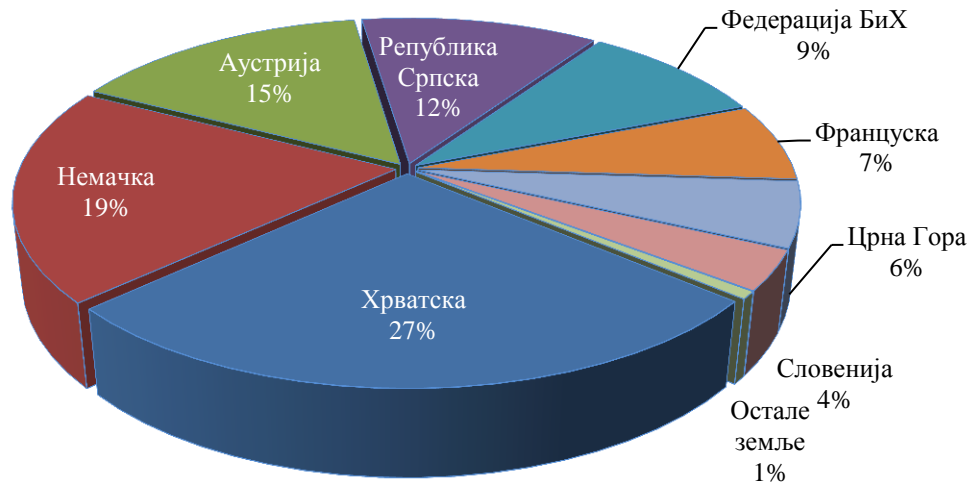
Републички фонд за здравствено осигурање, на основу члана 29 Закона о здравственом осигурању и закључених Споразума о социјалном осигурању остварује приходе од међународних уговора (споразума)⁴⁷. На основу закључених међународних споразума о здравственом социјалном осигурању, ако је њиме утврђена накнада стварних трошкова, Републички фонд за здравствено осигурање сноси укупне трошкове пружених услуга здравствене заштите држављана, односно осигураника земаља са којима је закључен међународни уговор о социјалном осигурању.

Трошкове пружених услуга које је исплатио здравственим установама, Републички фонд за здравствено осигурање надокнађује од иностраног носиоца здравственог

⁴⁷ Република Србија има закључене споразуме о социјалном осигурању са 28 земаља и то: Аустријом, Белгијом, Босном и Херцеговином, Бугарском, Црном Гором, Чешком Републиком, Данском, Француском, Холандијом, Хрватском, Италијом, Канадом, Кипром, Либијом, Луксембургом, Мађарском, Македонијом, Немачком, Норвешком, Панамом, Пољском, Румунијом, Словачком, Словенијом, Швајцарском, Шведском, Великом Британијом и Турском.



осигурања. Републички фонд за здравствено осигурање је евидентирао приходе од међународних споразума и конвенција у износу од 1.763.366 хиљада динара.



Слика број 12: Преглед остварених прихода по међународним конвенцијама

Остварени приходи од међународних споразума и конвенција евидентирани су у складу са Правилником о стандардном класификационом оквиру и Контном плану за буџетски систем.

Приходи од издавања здравствених картица и здравствених књижица – конто 742362

Законом о здравственом осигурању прописано је да је Републички фонд за здравствено осигурање дужан да најкасније до 31. децембра 2016. године изврши замену исправе о осигурању са здравственом картицом. Трошкове издавања здравствене картице сноси осигураник, за себе и чланове своје породице, а висину трошкова за издавање здравствене картице прописује Републички фонд за здравствено осигурање.

Одлуком о висини трошкова за издавање здравствене картице⁴⁸ трошак издавања здравствене картице који сноси осигураник за себе и чланове своје породице, односно послодавац за запослене и чланове њихових породица, утврђен је у висини од 400 динара по једној здравственој картици, односно 469 динара у случају када се достава картице врши поштанском доставом на кућну адресу. У складу са Одлуком разлику до пуног износа трошкова издавања здравствене картице сноси Републички фонд за здравствено осигурање.

Правилником о исправи о здравственом осигурању и посебној исправи за коришћење здравствене заштите⁴⁹, између осталог, прописано је да у случају губитка здравствене књижице, односно потврде за коришћење здравствене заштите⁵⁰, трошкове издавања нове здравствене књижице, односно потврде, сноси осигурано лице.

⁴⁸ „Службени гласник РС”, бр. 131/14 и 94/16.

⁴⁹ „Службени гласник РС” бр. 68/06, 49/07, 50/07 – испр., 95/07, 127/07, 37/08, 54/08, 61/08, 1/09, 25/09, 42/10, 45/10, 103/10, 89/11, 91/11 – испр., 34/12, 78/12, 81/12 – испр., 96/12, 98/12 – испр., 114/12, 110/13, 71/14, 17/15 – одлука УС, 91/15 и 98/16.

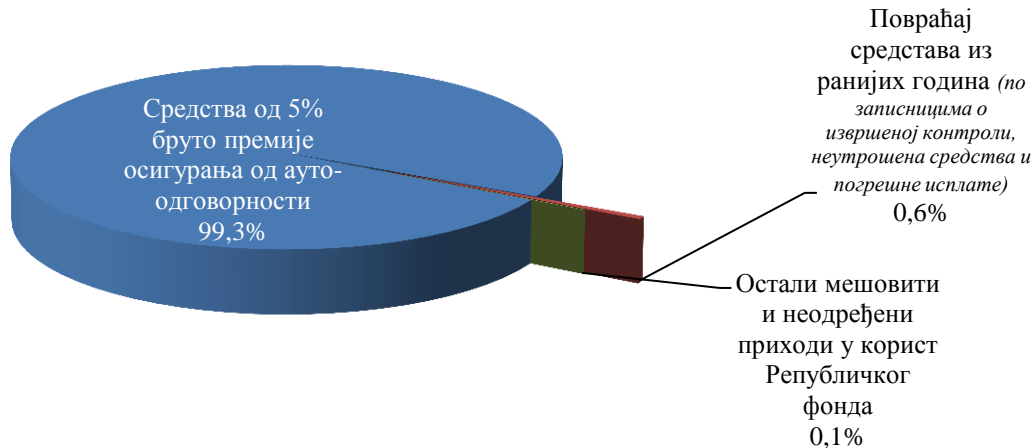
⁵⁰ Потврда се издаје осигуранику који је укључен у обавезно здравствено осигурање, уколико нема претходни стаж обавезног здравственог осигурања, као и члановима његове уже породице и лицу коме се права из обавезног здравственог осигурања обезбеђују само за случај настанка повреде на раду или професионалне болести.



Републички фонд за здравствено осигурање остварио је приходе од издавања здравствених књижица и здравствених картица у износу од 320.432 хиљаде динара. Остварени приходи евидентирани су у складу са Правилником о стандардном класификационом оквиру и Контном плану за буџетски систем.

5.1.1.3.2 Мешовити и неодређени приходи – конто 745000

Републички фонд за здравствено осигурање је исказао мешовите и неодређене приходе у износу од 1.613.480 хиљада динара.



Слика број 13: Структура евидентираних мешовитих и неодређених прихода

Средства од 5% бруто премије осигурања од ауто-одговорности

Законом о обавезном осигурању у саобраћају⁵¹ прописана је обавеза осигуравајућег друштва да 5% бруто премије осигурања од аутоодговорности уплаћује на рачун правног лица које обезбеђује и спроводи обавезно здравствено осигурање, у складу са законом којим се уређује обавезно здравствено осигурање.

Републички фонд за здравствено осигурање је у 2017. години евидентирао приходе од осигуравајућих друштава за осигурање од аутоодговорности у укупном износу од 1.601.785 хиљада динара.

Остварени мешовити и неодређени приходи евидентирани су у складу са Правилником о стандардном класификационом оквиру и Контном плану за буџетски систем.

5.1.1.4. Трансфери између буџетских корисника на истом нивоу – конто 780000

Законом о буџетском систему дефинисано је да су трансферна средства, између осталог, и средства која се преносе између организација за обавезно социјално осигурање за доприносе за осигурање.

Републички фонд за здравствено осигурање је у 2017. години исказао остварене трансфере од осталих организација за обавезно социјално осигурање (конто 781300) у износу од 51.403.452 хиљаде динара (97% процењеног износа).

⁵¹ „Службени гласник РС”, бр. 51/09, 78/11, 101/11, 93/12 и 7/13 – одлука УС.



Законом о доприносима за обавезно социјално осигурање уређени су обвезници доприноса, основице доприноса, стопе доприноса, начин обрачунавања и плаћања доприноса. Евидентирани трансфери од организација обавезног социјалног осигурања односе се у целости на доприносе за здравствено осигурање.

Табела број 24: Преглед структуре евидентираних трансфера од осталих организација за обавезно социјално осигурање

износи у хиљадама динара

Ред. број	Намена трансфера	Износ
1	2	3
1.	Трансфери остварени од Републичког фонда за ПИО	48.790.538
1.1.	Допринос за здравствено осигурање корисника пензија који плаћа Републички фонд за ПИО	48.774.825
1.1.1.	за осигуранике запослене	43.608.941
1.1.2.	за осигуранике пољопривреднике	2.521.560
1.1.3.	за осигуранике самосталних делатности	2.644.324
1.2.	Допринос за здравствено осигурање корисника новчаних накнада из члана 224. Закона о пензијском и инвалидском осигурању	15.713
2.	Трансфери остварени од Националне службе за запошљавање	1.470.819
2.1.	Допринос за здравствено осигурање незапослених лица	1.470.699
2.2.	Допринос за здравствено осигурање који плаћа Национална служба за запошљавање по члану 45. Закона о доприносима за обавезно социјално осигурање	120
3.	Допринос за здравствено осигурање за лица која остварују накнаду зараде за време привремене спречености за рад (боловање) по прописима о здравственом осигурању, који плаћа Републички фонд за здравствено осигурање	1.142.095
УКУПНО (1 + 2 + 3):		51.403.452

У поступку ревизије утврђено је да постоји неусаглашеност између организација обавезног социјалног осигурања у погледу уплаћених, трансферисаних и евидентираних доприноса за здравствено осигурање.

Табела број 25: Преглед неусаглашених износа трансфера за доприносе за здравствено осигурање

износи у хиљадама динара

Редни број	Опис трансфера	Износ евидентиран у РФЗО	Уплатилац трансфера	Износ евидентиран код уплатиоца	Разлика
1	2	3	4	5	6 = 3 - 5
1.	Допринос за здравствено осигурање незапослених лица који плаћа НСЗ	1.470.699	Национална служба за запошљавање	1.507.652	(36.953)
2.	Допринос за здравствено осигурање који плаћа НСЗ по члану 45. Закона о доприносима за обавезно социјално осигурање	120		4.844	(4.724)
3.	Допринос за здравствено осигурање корисника новчаних накнада из члана 224. Закона о пензијском и инвалидском осигурању	15.714	Републички фонд за пензијско и инвалидско осигурање	20.048	(4.334)

Обавеза уплате доприноса од стране Националне службе за запошљавање и Републичког фонда за пензијско и инвалидско осигурање утврђена је одредбама члана 78



Закона о запошљавању и осигурању за случај незапослености⁵² и одредбама члана 8 Закона о доприносима за обавезно социјално осигурање⁵³.

Ризик: Неусаглашени трансфери средстава доприноса за здравствено осигурање између организација обавезног социјалног осигурања могу довести до грешака у евидентирању статуса и немогућности остваривања одређених права из области здравственог осигурања лица за која су средства доприноса уплаћена.

Препорука број 3: Одговорним лицима Републичког фонда за здравствено осигурање препоручује се да усагласе износ наплаћених и евидентираних средстава доприноса за здравствено осигурање са организацијама обавезног социјалног осигурања.

5.1.2. Примања од продаје нефинансијске имовине – konto 800000

Републички фонд за здравствено осигурање је у 2017. години исказао примања од продаје нефинансијске имовине у износу од 484 хиљада динара. Примања од продаје непокретности у укупном износу од 483 хиљаде динара остварена су по основу потраживања за откуп 26 станова. Током године уплату је вршило 23 лица.

Табела број 26: Преглед потраживања и примања за откуп станова

Опис	Износ потраживања			Уплаћен износ	Износ потраживања на дан 31. 12. 2017.
	Стање на дан 1. 1. 2017.	Ревалоризација	Свега		
1	2	3	4 = 2 + 3	5	6 = 4 - 5
Кредити у отплати	7.340	14	7.354	483	6.871

Остварена примања евидентирана су у складу са Правилником о стандардном класификационом оквиру и Контном плану за буџетски систем.

5.1.3. Примања од задуживања и продаје финансијске имовине – konto 900000

Републички фонд за здравствено осигурање је у 2017. години исказао примања од задуживања и продаје финансијске имовине у износу од 411 хиљада динара.

Републички фонд за здравствено осигурање је у току 2017. године евидентирао примања од продаје домаће финансијске имовине у износу од 411 хиљада динара која се односе на:

- примања од отплате датих кредита за решавање стамбених потреба у износу од 370 хиљада динара и
- примања од продаје акција у износу од 41 хиљаде динара.

Табела број 27: Преглед остварених примања од отплате зајмова за решавање стамбених потреба

Опис конта	Број зајмова у отплати	Износ неотплаћених потраживања на дан 31.12.2017. године	Остварена примања у 2017. години	
			Износ	Учешће
1	2	3	4	5 = 4 : 3
Зајмови за решавање стамбених потреба	40	7.628	370	5%

⁵² „Службени гласник РС”, бр. 36/09, 88/10, 38/15, 113/17 и 113/17 - др. закон.

⁵³ „Службени гласник РС”, бр. 84/04, 61/05, 62/06, 5/09, 52/11, 101/11, 7/12 – усклађени дин. изн., 8/13 – усклађени дин. изн., 47/13, 108/13, 6/14 - усклађени дин. изн., 57/14, 68/14 – др. закон, 5/15 – усклађени дин. изн., 112/15, 5/16 – усклађени дин. изн. и 7/17– усклађени дин. изн.



У току 2017. године по основу евидентираних потраживања за стамбене кредите 29 лица је извршило уплате за примљени стамбени кредит у укупном износу од 370 хиљада динара.

Остварена примања евидентирана су у складу са Правилником о стандардном класификационом оквиру и Контном плану за буџетски систем.

5.1.4. Текући расходи – конто 400000

Републички фонд за здравствено осигурање је у финансијским извештајима исказао текуће расходе у износу од 218.755.742 хиљаде динара (96% од планираног износа).

Табела број 28: Преглед исказаних текућих расхода по изворима финансирања у 2017. години
износи у хиљадама динара

Конто	Опис	Расходи на терет буџета			Из осталих извора	Укупно	Учешће
		Републике	Општине/ града	ОСО			
1	2	3	4	5	6	7 = $\sum(3-6)$	8 = 7 : $\sum 7$
400000	Текући расходи	18.640.859	13.686	200.100.927	-	218.755.472	
410000	Расходи за запослене		13.686	1.966.589		1.980.275	1%
420000	Коришћење роба и услуга			1.657.711		1.657.711	0,8%
430000	Амортизација и употреба средстава за рад			4		4	
440000	Отплата камата и пратећи трошкови задуживања			127.072		127.072	0,1%
460000	Донације, дотације и трансфери			7.580		7.580	
470000	Социјално осигурање и социјална заштита	18.640.859		196.081.329		214.722.188	98%
480000	Остали расходи			260.642		260.642	0,1%

Увидом у обрасце Завршног рачуна Републичког фонда за здравствено осигурање за период 1. 1. – 31. 12. 2017. године утврђено је да су исказани износи на конту 400000 – Текући расходи и синтетичким контима у оквиру групе усаглашени на свим обрачунским позицијама и са стањем у пословним књигама.

5.1.4.1. Расходи за запослене – конто 410000

Републички фонд за здравствено осигурање је исказао извршене расходе за запослене у периоду 1. 1. – 31. 12. 2017. године у износу од 1.980.275 хиљада динара (93% планираних средстава).

Табела број 29: Преглед извршених расхода за запослене

Ред. број	Опис	Извршено		Разлика	
		у 2016.	у 2017.	Износ	%
1	2	3	4	5 = 4 - 3	6 = 5 : 3
1.	Плате, додаци и накнаде запослених	1.716.130	1.567.849	(148.281)	-9%
2.	Социјални доприноси на терет послодавца	306.736	279.887	(26.849)	-9%
3.	Накнаде у натури	541	445	(96)	-18%
4.	Социјална давања запосленима	43.416	35.526	(7.890)	-18%



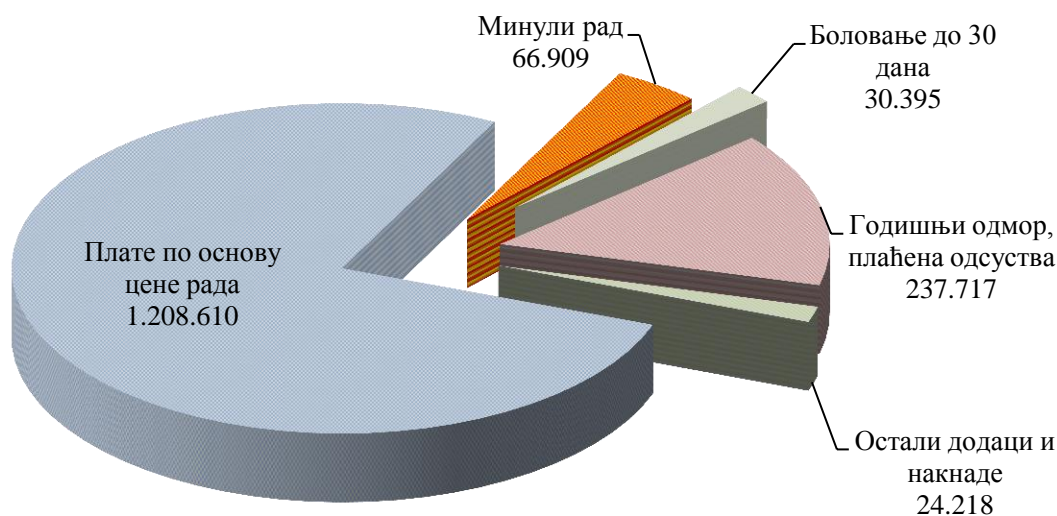
Ред. број	Опис	Извршено		Разлика	
		у 2016.	у 2017.	Износ	%
1	2	3	4	5 = 4 - 3	6 = 5 : 3
5.	Накнаде трошкова за запослене	70.213	68.414	(1.799)	-3%
6.	Награде запосленима и остали посебни расходи	17.896	28.154	10.258	57%
Свега расходи за запослене:		2.154.932	1.980.275	(174.657)	-8%

5.1.4.1.1 Плате, додаци и накнаде запослених – конто 411000

Финансијским планом Републичког фонда за здравствено осигурање за 2017. годину за плате, додатке и накнаде запослених планирана су средства у износу од 1.781.540 хиљада динара. Одлуком о преусмеравању апропријација у децембру 2017. године извршено је умањење планираних средстава за ове намене у износу од 110.286 хиљада динара, тако да су у 2017. години укупно опредељена средства за ове намене износила 1.671.254 хиљаде динара.

Републички фонд за здравствено осигурање је у финансијским извештајима за период 1. 1. – 31. 12. 2017. године исказао расходе за плате, додатке и накнаде запослених у износу од 1.567.849 хиљада динара (94% планираних расхода за ове намене).

Слика број 14: Преглед структуре евидентираних расхода за плате, додатке и накнаде (износи у хиљадама динара)



Расходи за плате, додатке и накнаде запослених у Републичком фонду за здравствено осигурање уређени су Законом о буџетском систему, Законом о платама у државним органима и јавним службама⁵⁴, Законом о раду⁵⁵, Законом о начину одређивања максималног броја запослених у јавном сектору⁵⁶, Уредбом о коефицијентима за обрачун и исплату плата запослених у јавним службама⁵⁷, Уредбом о накнадама и другим

⁵⁴ „Службени гласник РС”, бр. 34/01, 62/06 – др. закон, 63/06 – испр. др. закона, 116/08 – др. закони, 92/11, 99/11 – др. закон, 10/13, 55/13, 99/14 и 21/16 – др. закон.

⁵⁵ „Службени гласник РС”, бр. 24/05, 61/05, 54/09, 32/13, 75/14, 13/17 – одлука УС и 113/17.

⁵⁶ „Службени гласник РС”, бр. 68/15 и 81/16 – одлука УС.

⁵⁷ „Службени гласник РС”, бр. 44/01, 15/02 – др. уредба, 30/02, 32/02 – испр., 69/02, 78/02, 61/03, 121/03, 130/03, 67/04, 120/04, 5/05, 26/05, 81/05, 105/05, 109/05, 27/06, 32/06, 58/06, 82/06, 106/06, 10/07, 40/07, 60/07, 91/07, 106/07, 7/08, 9/08, 24/08, 26/08, 31/08, 44/08, 54/08, 108/08, 113/08, 79/09, 25/10, 91/10, 20/11, 65/11, 100/11, 11/12, 124/12, 8/13, 4/14 и 58/14.



примањима запослених у организацијама обавезног социјалног осигурања⁵⁸, Уредбом о поступку за прибављање сагласности за ново запошљавање и додатно радно ангажовање код корисника јавних средстава⁵⁹, Одлуком о максималном броју запослених на неодређено време у систему државних органа, систему јавних служби, систему Аутономне покрајине Војводине и систему локалне самоуправе за 2015. годину⁶⁰, Одлуком о максималном броју запослених на неодређено време у систему државних органа, систему јавних служби, систему Аутономне покрајине Војводине и систему локалне самоуправе за 2017. годину, Правилником о организацији и систематизацији послова у Републичком фонду за здравствено осигурање и Одлуком о коефицијентима за обрачун и исплату плата у Републичком фонду за здравствено осигурање.

У поступку ревизије извршено је тестирање правилности извршених расхода за плате, додатке и накнаде запослених у односу на наведени правни оквир.

Плате по основу цене рада – конто 411111

Одредбама члана 2 Закона о платама у државним органима и јавним службама прописано је да се плате запослених у организацијама обавезног социјалног осигурања, обрачунавају и исплаћују на основу: основице за обрачун плата, коефицијента који се множи основицом, додатка на плату и обавеза које запослени плаћа по основу пореза и доприноса за обавезно социјално осигурање из плате.

Плата по основу цене рада запослених у Републичком фонду за здравствено осигурање обрачунава се множењем коефицијента за обрачун плате који је утврђен Уредбом о коефицијентима за обрачун и исплату плата запослених у јавним службама и основица које су прописане закључцима Владе Републике Србије.

Табела број 30: Номинални износи основица за обрачун и исплату плата утврђених закључцима Владе у 2017. години

Група послова	Износ основице
Прва група	3.596,17 динара
Друга група	3.411,09 динара
Трећа група	2.368,22 динара

Коефицијент за обрачун плате се за сваког запосленог у Републичком фонду за здравствено осигурање утврђује посебним решењем. Висина коефицијента утврђује се у складу са Одлуком о коефицијентима за обрачун и исплату плата у Републичком фонду за здравствено осигурање⁶¹.

Извршени расходи за плате, додатке и накнаде запослених евидентирани су и исказани у складу са Правилником о стандардном класификационом оквиру и Контном плану за буџетски систем.

⁵⁸ „Службени гласник РС”, бр. 18/13, 116/14 и 90/15.

⁵⁹ „Службени гласник РС”, бр. 113/13, 21/14, 66/14, 118/14, 22/15 и 59/15.

⁶⁰ „Службени гласник РС”, бр.101/15, 114/15, 10/16, 22/16, 45/16 и 43/17.

⁶¹ Одлуку о коефицијентима за обрачун и исплату плата у Републичком фонду за здравствено осигурање доноси директор Републичког фонда за здравствено осигурање, на основу Одлуке о критеријумима за увећање основних коефицијената за обрачун и исплату плата у Републичком фонду за здравствено осигурање, а иста садржи вредности коефицијента за обрачун плате и увећања коефицијента, за радна места утврђена актом о систематизацији.



Број запослених у Републичком фонду за здравствено осигурање

На основу Закона о начину одређивања максималног броја запослених у јавном сектору⁶² донета је Одлука о максималном броју запослених на неодређено време у систему државних органа, систему јавних служби, систему аутономне покрајине Војводине и систему локалне самоуправе за 2017. годину⁶³ којом је Републичком фонду за здравствено осигурање за 2017. годину прописан број од 2.043 запослених на неодређено време, што представља смањење од 50 запослених у односу на претходну годину.

Републички фонд за здравствено осигурање је у оквиру законског рока за усклађивање општих аката са Законом о начину одређивања максималног броја запослених у јавном сектору донео Правилник о систематизацији послова у Републичком фонду за здравствено осигурање⁶⁴. Правилником је број систематизованих радних места усклађен са одредбама Закона о начину одређивања максималног броја запослених у јавном сектору и Одлуком о максималном броју запослених на неодређено време у систему државних органа, систему јавних служби, систему аутономне покрајине Војводине и локалне самоуправе за 2017. годину.

Законом о буџетском систему у члану 27е прописано је да корисници јавних средстава не могу заснивати радни однос са новим лицима ради попуњавања слободних, односно упражњених радних места. Изузетно, радни однос са новим лицима може се засновати уз сагласност тела Владе, на предлог надлежног министарства, односно другог надлежног органа, уз претходно прибављено мишљење Министарства.

Увидом у кадровске евиденције и радноправну документацију утврђено је да је Републички фонд за здравствено осигурање у току 2017. године засновао радни однос са 72 лица, и то:

- 1) два лица на неодређено време и
- 2) 70 лица на одређено време.

За заснивање радног односа са лицима на неодређено време Републички фонд за здравствено осигурање није имао обавезу прибављања сагласности за ново запошљавање.

Законом о буџетском систему, између осталог, прописано је да укупан број запослених на одређено време због повећаног обима посла, лица ангажованих по уговору о делу, уговору о привременим и повременим пословима, преко омладинске и студентске задруге и лица ангажованих по другим основама, код корисника јавних средстава, не може бити већи од 10% укупног броја запослених. Изузетно, број запослених на одређено време због повећаног обима посла, лица ангажованих по уговору о делу, уговору о привременим и повременим пословима, преко омладинске и студентске задруге и лица ангажованих по другим основама, код корисника јавних средстава, може бити већи од 10% укупног броја запослених, уз сагласност тела Владе, на предлог надлежног министарства, односно другог надлежног органа, уз претходно прибављено мишљење Министарства.

Број запослених на неодређено време у Републичком фонду за здравствено осигурање у току 2017. године кретао се од 2.003 у јануару до 1.927 запослених колико их је било у децембру 2017. године.

⁶² „Службени гласник РС” бр. 68/15 и 81/16 – одлука УС.

⁶³ „Службени гласник РС” бр. 61/17, 82/17, 92/17 и 111/17.

⁶⁴ Правилник о организацији и систематизацији послова у Републичком фонду за здравствено осигурање од 16. августа 2017. године.



Табела број 31: Број запослених у Републичком фонду за здравствено осигурање у току 2017. године⁶⁵

Врста ангажовања		Број ангажованих лица у току 2017. године											
		Месец											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
На неодређено време		1.926	1.924	1.919	1.913	1.913	1.910	1.901	1.893	1.888	1.883	1.876	1.865
На одређено време због повећаног обима посла, привремени и повремени послови, допунски рад и по уговору о делу	Ван лекарских комисија	59	81	78	77	74	76	76	77	77	76	77	84
	Учешће	3%	4%	4%	4%	4%	4%	4%	4%	4%	4%	4%	5%
	Улекарским комисијама	51	52	52	53	53	53	52	52	51	54	56	52
Свега:		110	133	130	130	127	129	128	129	128	130	133	136

5.1.4.1.2 Социјални доприноси на терет послодавца – konto 412000

Републички фонд је исказао расходе за социјалне доприносе на терет послодавца у износу од 279.887 хиљада динара (94% одобрених средстава).

Табела број 32: Преглед исказаних расхода за доприносе на терет послодавца

Ред. број	Врста доприноса	Прописана стопа доприноса	Износ (у хиљадама динара)
1	2	3	4
1.	Допринос за пензијско и инвалидско осигурање	12%	188.143
2.	Допринос за здравствено осигурање	5,15%	80.094
3.	Допринос за незапосленост	0,75%	11.650
Свега:		17,9%	279.887

Републички фонд за здравствено осигурање је током 2017. године вршио обрачун и уплату доприноса на терет послодавца у складу са прописаним стопама доприноса, на основу поднетих пореских пријава. Извршени расходи за социјалне доприносе на терет послодавца евидентирани су и исказани у складу са Правилником о стандардном класификационом оквиру и Контном плану за буџетски систем.

5.1.4.1.3 Социјална давања запосленима – konto 414000

Републички фонд за здравствено осигурање је исказао расходе за социјална давања запосленима у износу од 35.526 хиљада динара (71% од планираних средстава).

Табела број 33: Преглед планираних и извршених расхода за социјална давања запосленима
износи у хиљадама динара

Ред. број	Врста давања	Планирано	Извршено
1	2	3	4
1.	Исплата накнада за време одсуствовања с посла на терет фондова	21.536	15.303
2.	Отпремнине и помоћи	17.458	12.403
2.1.	Отпремнине		7.780
2.2.	Помоћ у случају смрти		4.623
3.	Помоћ у медицинском лечењу запосленог или чланова уже породице и друге помоћи запосленом	11.006	7.820
3.1.	Помоћ у медицинском лечењу		5.915

⁶⁵ Према подацима достављеним од Сектора за људске ресурсе Републичког фонда за здравствено осигурање.



Ред. број	Врста давања	Планирано	Извршено
1	2	3	4
3.2.	Остале помоћи		1.905
Свега социјална давања запосленима:		50.000	35.526

Уредбом о накнадама и другим примањима запослених у организацијама обавезног социјалног осигурања⁶⁶ прописана је обавеза организације да запосленом при одласку у пензију исплати отпремнину, у складу са општим актом и уговором о раду, као и висина овог права (члан 5 став 1). Законом о порезу на доходак грађана⁶⁷ прописано је да се приликом исплате отпремнине за одлазак у пензију не плаћа порез на доходак грађана до износа који је као најнижи утврђен законом којим се уређује рад.

Табела број 34: Преглед исплаћених отпремнина у току 2017. године у Републичком фонду за здравствено осигурање

Број лица којима је исплаћена отпремнина	Просечан износ отпремнине	Укупно извршени расходи за отпремнине		
		Износ без пореза	Порез	Укупно
57	135	7.720	60	7.780

Уредбом о накнадама и другим примањима запослених у организацијама обавезног социјалног осигурања, између осталог утврђена је обавеза организације да:

- у складу са општим актом и уговором о раду, запосленом исплати накнаду трошкова погребних услуга у случају смрти члана уже породице и члановима уже породице у случају смрти запосленог у висини трошкова погребних услуга према приложеним оригиналним рачунима, а највише до вредности неопорезивог износа у складу са законом којим се уређује порез на доходак грађана;
- могућност организације да у складу са средствима одобреним финансијским планом запосленом исплати солидарну помоћ за случај смрти запосленог и запосленом за случај смрти његовог брачног друга, детета, родитеља, усвојитеља, усвојеника или старатеља, а највише до вредности неопорезивог износа у складу са законом којим се уређује порез на доходак грађана.

Републички фонд за здравствено осигурање је у 2017. години извршио расходе за исплаћене помоћи у укупном износу од 10.538 хиљада динара. Овај износ односи се на исплаћена средства помоћи на основу донетих решења којима је утврђено право на исплату помоћи у висини неопорезивог износа накнаде за 154 лица.

Републички фонд за здравствено осигурање је извршио расходе у износу од 1.905 хиљада динара за исплату солидарне помоћи која није утврђена као право запосленог Уредбом о накнадама и другим примањима запослених у организацијама обавезног социјалног осигурања (описано у напомени 3.1.3.1 – Утврђивање права запослених и обрачун примања).

Извршени расходи за социјална давања запослених евидентирани су и исказани у складу са Правилником о стандардном класификационом оквиру и Контном плану за буџетски систем.

⁶⁶ „Службени гласник РС”, бр. 18/13, 116/14 и 90/15.

⁶⁷ „Службени гласник РС”, бр. 24/01, 80/02 – др. закон, 80/02, 135/04, 62/06, 65/06 – исправка, 31/09, 44/09, 18/10, 50/11, 91/11 – УС, 93/12, 114/12 – УС, 47/13, 48/13 – исправка, 108/13, 57/14, 68/14 – др. закон, 5/15 – усклађени динарски изн. 112/15, 5/16 – усклађени динарски изн. и 7/17 – усклађени динарски изн.



5.1.4.1.4 Накнаде трошкова за запослене – конто 415000

Републички фонд за здравствено осигурање је исказао извршене расходе за накнаде трошкова за запослене у износу од 68.414 хиљада динара (80% од планираног износа средстава). Целокупан износ извршених расхода односи се на евидентиране накнаде трошкова за превоз на посао и са посла.

У складу са одредбама члана 118 Закона о раду и члана 4 Уредбе о накнадама и другим примањима запослених у организацијама обавезног социјалног осигурања запослени у Републичком фонду за здравствено осигурање имају право на накнаду трошкова за долазак на рад и одлазак са рада у висини цене превозне карте у јавном саобраћају. Директор Републичког фонда за здравствено осигурање је 2013. године донео Одлуку о накнади трошкова превоза за долазак на рад и повратак којом је детаљније регулисан начин утврђивања висине накнаде која се признаје запосленима за долазак и одлазак са посла. Овом одлуком утврђено је да накнада запосленом припада:

- 1) од места становања до места рада, под условом да је место становања од места рада удаљено најмање две полазне станице,
- 2) у висини цене месечне претплатне карте за превоз за градски саобраћај, односно приградски саобраћај, предузећа које се на територији те организационе јединице бави превозом путника у градском и приградском саобраћају,
- 3) у висини цене месечне претплатне карте за међуградски саобраћај, уколико запослени до места рада нема организован градски, приградски или локални саобраћај,
- 4) у висини цене појединачних карата за коришћени градски, приградски или међуградски саобраћај на продајним местима јавног саобраћајног предузећа које на подручју те организационе јединице обавља превоз путника,
- 5) у висини цене месечне претплатне карте за јавни градски саобраћај из најближег места у коме постоји организован јавни градски саобраћај, уколико из места пребивалишта не постоји организован јавни саобраћај до места рада.

У поступку ревизије тестирани су на узорку расходи за одлазак и долазак на посао који су током 2017. године исплаћивани запосленим лицима Републичког фонда за здравствено осигурање.

Налаз: Републички фонд за здравствено осигурање је више исказао расходе за накнаду трошкова за запослене, а мање исказао расходе за накнаде у натури у износу од најмање 114 хиљада динара, зато што је расходе за куповину претплатне месечне карте за превоз запослених уплаћене директно превознику евидентирао на конту 415112 – Накнаде трошкова за превоз на посао и са посла, уместо на конту 413151 – Превоз на посао и са посла (маркица).

Мере предузете у поступку ревизије: У вези са датом препоруком да предузме мере у циљу евидентирања расхода за куповину претплатне месечне карте за превоз запослених на прописаним субаналитичким контима у складу са Правилником о стандардном класификационом оквиру и Контном плану за буџетски систем, дирекција Републичког фонда за здравствено осигурање је 9. новембра 2018. године упутила допис филијалама, којим је указано на уочене пропусте у књижењу расхода за куповину претплатне месечне карте за превоз запослених уплаћених директно превознику. У складу са дописом и датом препоруком извршена су прекњижавања погрешно евидентираних расхода у 2018. години са конта 415112 – Накнаде трошкова за превоз на посао и са посла у корист конта 413151 – Превоз на посао и са посла (маркица), у складу са Правилником о стандардном класификационом оквиру и Контном плану за буџетски систем.



5.1.4.1.5 Награде запосленима и остали посебни расходи – конто 416000

Укупно евидентирани расходи за награде запослених и остали посебни расходи исказани су у износу од 28.154 хиљада динара (94% планираних средстава) и односе се на извршене расходе за:

- јубиларне награде запослених у износу од 23.625 хиљада динара и
- новогодишње пакетиће деци запослених у износу од 4.529 хиљада динара.

Табела број 35: Преглед евидентираних износа за јубиларне награде по годинама стажа за запослене у Републичком фонду за здравствено осигурање

Године рада у организацијама обавезног социјалног осигурања	Висина награде		Број лица	Извршени расходи	
	Основица	Примењени проценат		За исплату лицу	Порез на доходак
10	Просечна зарада по запосленом исплаћена у Републици Србији према последњем објављеном податку републичког органа управе надлежног за послове статистике	70%	328	15.137	
20		95%	21	1.350	1.594
30		120%	36	2.850	
35		145%	28	2.696	
Укупно:			413	22.033	1.594

Уредбом о накнадама и другим примањима запослених у организацијама обавезног социјалног осигурања прописано је да организација обавезног социјалног осигурања може, у складу са општим актом и уговором о раду, да исплати запосленима јубиларну награду за 10, 20, 30 и 35 година рада проведеног у радном односу, у складу са средствима одобреним финансијским планом. Такође, прописан је и износ припадајуће награде.

Републички фонд за здравствено осигурање је, зависно од година проведених у радном односу у организацији обавезног социјалног осигурања, приликом доношења решења о утврђивању права и висине права на јубиларну награду исту утврђивао у висини од:

- 70% просечне зараде за 10 година проведених у радном односу,
- 95% просечне зараде за 20 година проведених у радном односу,
- 120% просечне зараде за 30 година проведених у радном односу и
- 145% просечне зараде за 35 година проведених у радном односу.

Наведено поступање засновано је на Мишљењу Министарства рада, запошљавања и социјалне политике, бр. 171-00-16/2013-02 од 21. 5. 2013. године.

Извршени расходи за јубиларне награде евидентирани су у складу са Правилником о стандардном класификационом оквиру и Контном плану за буџетски систем.

5.1.4.2. Коришћење роба и услуга – конто 420000

Финансијским планом Републичког фонда за здравствено осигурање за 2017. годину планирани су расходи за коришћење услуга и роба у износу од 1.907.000 хиљада динара. Републички фонд за здравствено осигурање је исказао извршене расходе за коришћење услуга и роба у износу од 1.657.711 хиљада динара (87% од планираног износа).



Табела број 36: Преглед извршених расхода за коришћење услуга и роба

износи у хиљадама динара

Редни број	Опис	Извршено		Разлика
		у 2016.	у 2017.	
1	2	3	4	5 = 4 - 3
1.	Стални трошкови	336.536	391.246	54.710
2.	Трошкови путовања	2.679	2.432	(247)
3.	Услуге по уговору	138.502	159.630	21.128
4.	Специјализоване услуге	25	6	(19)
5.	Текуће поправке и одржавање	15.115	19.816	4.701
6.	Материјал	1.611.950	1.084.581	(527.369)
Свега расходи за коришћење услуга и роба:		2.104.807	1.657.711	(477.096)

5.1.4.2.1 Стални трошкови – 421000

Републички фонд за здравствено осигурање је Финансијским планом за 2017. годину планирао средства за сталне трошкове у износу од 438.500 хиљада динара. У Извештају о извршењу буџета – Образац 5 у периоду од 1. 1. – 31. 12. 2017. године, Републички фонд за здравствено осигурање је исказао расходе за сталне трошкове у износу од 391.246 хиљада динара (89% од планираног износа).

Табела број 37: Преглед евидентираних расхода за сталне трошкове

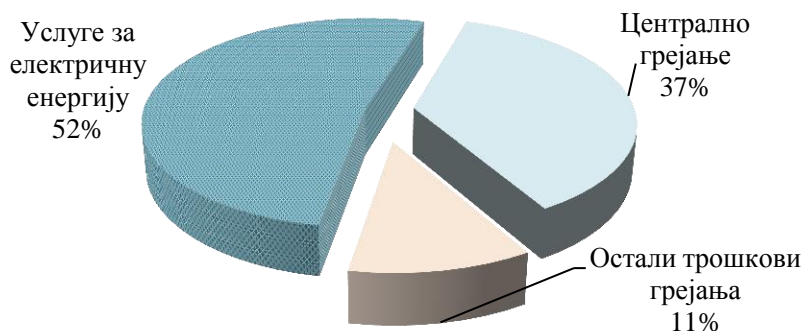
износи у хиљадама динара

Ред. број	Опис	Извршено
1	2	3
1.	Трошкови платног промета и банкарских услуга	68.852
2.	Енергетске услуге	114.093
3.	Комуналне услуге	88.424
4.	Услуге комуникација	104.864
5.	Трошкови осигурања	1.851
6.	Закуп имовине и опреме	11.445
7.	Остали трошкови	1.717
Свега стални трошкови:		391.246

Извршено је тестирање извршених расхода у односу на поштовање интерних процедура, услова закључених уговора (предмет, цена, рокови) и извршење расхода.

5.1.4.2.1.1 Енергетске услуге – конто 421200

Републички фонд за здравствено осигурање исказао је извршене расходе за енергетске услуге у износу од 114.093 хиљаде динара.



Слика број 15: Преглед структуре евидентираних расхода за енергетске услуге



Републички фонд за здравствено осигурање је евидентирао трошкове за извршене услуге за електричну енергију и централно грејање у зградама и објектима које користе запослени у Републичком фонду за здравствено осигурање, а на основу закључених уговора о снабдевању електричном и топлотном енергијом.

Табела број 38: Преглед евидентираних расхода за енергетске услуге са рефундацијама
износи у хиљадама динара

Редни број	Врста трошкова	Евидентирани расходи	Рефундирани износ расхода	Свега расходи РФЗО
1	2	3	4	5 = 3 - 4
1.	Услуге електричне енергије	71.612	12.376	59.236
2.	Набавка енергената	14.096	1.327	12.769
3.	Централно грејање	48.834	6.746	42.088
Свега енергетске услуге:		134.542	20.449	114.093

Укупно евидентирани расходи умањени су за износ од 20.449 хиљада динара колико износе остварене рефундације трошкова од корисника простора за које рачун плаћа Републички фонд за здравствено осигурање. Поред умањења расхода за остварене рефундације трошкова Републички фонд за здравствено осигурање је извршене расходе умањео и за део префактурисаних трошкова наплаћених од купаца у складу са закљученим уговорима о закупу.

Налаз: Републички фонд за здравствено осигурање је приходе по основу закључених уговора о закупу у којима је предвиђено префактурисање режијских трошкова у износу од најмање 896 хиљада динара евидентирао као умањење расхода, што није у складу са Правилником о стандардном класификационом оквиру и Контном плану за буџетски систем.

На овај начин Републички фонд за здравствено осигурање је исказао расходе на конту 421200 – Енергетске услуге и приходе на конту 742100 – Приходи од продаје добара и услуга или закупа од стране тржишних организација у мањем износу за 896 хиљада динара.

Ризик: Евидентирање прихода од закупа који се односе на префактурисане трошкове као умањење расхода може довести до неслагања података о обрачунатом и наплаћеном порезу и оствареним приходима.

Препорука број 4: Препоручује се Републичком фонду за здравствено осигурање да предузме мере у циљу евидентирања прихода по основу закључених уговора о закупу, у којима је предвиђено префактурисање режијских трошкова, на прописаним субаналитичким контима, у складу са Правилником о стандардном класификационом оквиру и Контном плану за буџетски систем

5.1.4.2.2 Текуће поправке и одржавање – конто 425000

Републички фонд за здравствено осигурање је Финансијским планом за 2017. годину планирао укупна средства за текуће поправке и одржавање у износу од 40.000 хиљада динара.

Републички фонд за здравствено осигурање је у Извештају о извршењу буџета – Образац 5, у периоду од 1. 1. до 31. 12. 2017. године, исказао расходе за текуће поправке и одржавање у износу од 19.816 хиљада динара (50% од планираног износа).



Табела број 39: Преглед евидентираних расхода за текуће поправке и одржавање

износи у хиљадама динара

Ред. број	Опис	Извршено		
		у 2015.	у 2016.	у 2017.
1	2	3	4	5
1.	Текуће поправке и одржавање зграда и објеката	2.432	4.938	8.760
2.	Текуће поправке и одржавање опреме	11.779	10.177	11.056
Свега материјал:		14.211	15.115	19.816

Извршено је тестирање извршених расхода за текуће поправке и одржавање зграда и објеката – конто 425100 и тестирање извршених расхода за текуће поправке и одржавање опреме – конто 425200 у односу на поштовање интерних процедура, услова закључених уговора (предмет, цена, рокови) и извршење расхода.

Сви тестирани расходи извршени су у складу са правном регулативом, уговором и евидентирани су у складу са Правилником о стандардном класификационом оквиру и Контном плану за буџетски систем.

5.1.4.2.3 Материјал – конто 426000

Републички фонд за здравствено осигурање је Финансијским планом за 2017. годину планирао укупна средства за набавку материјала у износу од 1.232.500 хиљада динара.

Републички фонд за здравствено осигурање је у Извештају о извршењу буџета – Образац 5, у периоду од 1. 1. до 31. 12. 2017. године, исказао расходе за набавку материјала у износу од 1.084.581 хиљада динара (88% од планираног износа).

Табела број 40: Преглед евидентираних расхода за материјал

износи у хиљадама динара

Ред. број	Опис	Извршено		
		у 2015.	у 2016.	у 2017.
1	2	3	4	5
1.	Административни материјал	139.820	1.596.161	1.059.717
2.	Материјал за образовање и усавршавање запослених	5.599	1.912	435
3.	Материјали за саобраћај	9.865	8.849	9.543
4.	Материјали за одржавање хигијене и угоститељство	2.776	2.595	1.951
5.	Материјали за посебне намене	11.181	2.443	12.935
Свега материјал:		169.241	1.611.960	1.084.581

Извршено је тестирање извршених расхода за административни материјал – конто 426100 и тестирање извршених расхода за материјал за одржавање хигијене и угоститељство – конто 426800 у односу на поштовање интерних процедура, услова закључених уговора (предмет, цена, рокови).

Законом о здравственом осигурању прописано је да је Републички фонд за здравствено осигурање дужан да најкасније до 31. децембра 2016. године изврши замену исправе о осигурању са здравственом картицом, да трошкове издавања здравствене картице сноси осигураник, за себе и чланове своје породице, као и да висину трошкова за издавање здравствене картице прописује Републички фонд за здравствено осигурање.



Одлуком о висини трошкова за издавање здравствене картице⁶⁸ трошак издавања здравствене картице који сноси осигураник за себе и чланове своје породице, односно послодавац за запослене и чланове њихових породица, утврђен је у висини од 400 динара по једној здравственој картици. У складу са Одлуком разлику до пуног износа трошкова издавања здравствене картице сноси Републички фонд за здравствено осигурање.

Републички фонд за здравствено осигурање је са Народном банком Србије – Заводом за израду новчаница, закључио уговор о изради картица здравственог осигурања, на основу кога је у и току 2017. године вршена израда и испорука картица здравственог осигурања на основу поднетих захтева осигураника који нису реализовани у 2016. години и издавање нових картица. У току 2017. године Републички фонд за здравствено осигурање је по основу учешћа осигураника у трошковима замене исправа здравственог осигурања остварио приходе у износу од 320.432 хиљаде динара.

Извршени расходи за материјал евидентирани су у складу са Правилником о стандардном класификационом оквиру и Контном плану за буџетски систем.

5.1.4.3. Социјално осигурање и социјална заштита – конто 470000

Републички фонд за здравствено осигурање је у Извештају о извршењу буџета – Образац 5 у периоду од 1. 1. 2017. до 31. 12. 2017. године исказао укупно извршене расходе за права из социјалног осигурања у износу од 214.722.188 хиљада динара (96% планираног износа).

Табела број 41: Преглед исказаних расхода за социјално осигурање и социјалну заштиту
износи у хиљадама динара

Ред. број.	Опис	Исказани расходи		Разлика
		у 2016. години	у 2017. години	
1	2	4	4	5 = 4 - 3
1.	Права из социјалног осигурања која се исплаћују непосредно домаћинствима	11.320.788	13.511.888	2.191.100
2.	Права из социјалног осигурања која се исплаћују непосредно пружаоцима услуга	196.601.297	201.210.300	4.609.003
Свега расходи за права из социјалног осигурања:		207.922.085	214.722.188	6.800.103

5.1.4.3.1 Права из социјалног осигурања која се исплаћују непосредно домаћинствима – конто 471100

Расходи за права из социјалног осигурања која се исплаћују непосредно домаћинствима извршени су у износу од 13.511.888 хиљада динара и састоје се од накнаде зарада у току привремене неспособности за рад у износу од 12.413.176 хиљада динара и осталих социјалних давања непосредно домаћинствима у износу од 1.098.712 хиљада динара.

Према подацима из анализе привремене спречености за рад за 2017. годину које је извршио Републички фонд за здравствено осигурање, право на накнаду због привремене спречености за рад у току 2017. године остварило је 17,3% обавезно осигураних лица која су могла да остваре то право.

⁶⁸ „Службени гласник РС”, бр. 131/14 и 94/16.



5.1.4.3.2 Права из социјалног осигурања која се исплаћују непосредно пружаоцима услуга – конто 471200

Републички фонд за здравствено осигурање је исказао извршене расходе за права из социјалног осигурања која се исплаћују непосредно пружаоцима услуга у износу од 201.210.300 хиљада динара, колико износе пренета средства пружаоцима услуга током 2017. године.

Законом о здравственом осигурању⁶⁹ (члан 179) утврђено је да се ради уговарања здравствених услуга између Републичког фонда за здравствено осигурање и давалаца здравствених услуга (здравствених установа, приватне праксе и других правних лица) доноси општи акт на који сагласност даје Министарство здравља Републике Србије. Правилником о уговарању здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања са даваоцима здравствених услуга за 2017. годину⁷⁰, ближе су уређени услови за закључивање уговора са даваоцима здравствених услуга, критеријуми и мерила за утврђивање накнаде за њихов рад, односно начин плаћања здравствених услуга и других трошкова у складу са законом, поступак коначног обрачуна са даваоцима здравствених услуга и друга питања од значаја за закључивање уговора (*описано у напомени 3.1.3.2.1 – Уговарање услуга здравствене заштите са даваоцима услуга и Предрачун средстава*).

Износ средстава за здравствену заштиту из обавезног здравственог осигурања за 2017. годину, збирно по наменама, утврђен је у посебном делу Финансијског плана Републичког фонда за здравствено осигурање за 2017. годину (*описано у напомени 4 – Припрема и доношење финансијског плана*).

Поред средстава одређених распоредом планираних средстава за финансирање трошкова пружања услуга у 2017. години у предрачунима средстава, Републички фонд за здравствено осигурање је током 2017. године извршио исплату средстава даваоцима услуга и рефундацију трошкова лечења осигураницима у укупном износу од 19.678.754 хиљаде динара, и то за:

- исплату трошкова лечења у иностранству,
- рефундације трошкова лечења осигураницима,
- услуге које пружају здравствене установе из Плана мреже, а које нису обухваћене предрачунима средстава,
- услуге које пружају здравствене установе ван Плана мреже које нису обухваћене предрачунима средстава и
- набавку справа и помагала и набавку лекова на рецепт у приватним апотекама.

Укупна средства које је Републички фонд за здравствено осигурање током 2017. године пренео даваоцима услуга намењена су за пружање услуга на основу закључених уговора и за исплату дуговања према даваоцима здравствених услуга из претходне године.

Табела број 42: Преглед евидентираних расхода за права из социјалног осигурања која се исплаћују непосредно пружаоцима услуга

<i>износи у хиљадама динара</i>				
Ред. број	Опис/намена	Исплата дуга из 2016. године	Финансирање трошкова из 2017. године	Свега
1	2	3	4	5 = 3 + 4
1.	Примарна здравствена заштита	254.320	39.594.041	39.848.361

⁶⁹ „Службени гласник РС”, бр. 107/05, 109/05 – испр., 57/11,110/12 – одлука УС, 119/12, 99/14, 123/14, 126/14 – одлука УС, 106/15 и 10/16 – др.закон.

⁷⁰ „Службени гласник РС”, бр. 109/16, 19/17, 29/17 – испр., 57/17, 73/17, 98/17, 112/17 и 119/17.



Ред. број	Опис/намена	Исплата дуга из 2016. године	Финансирање трошкова из 2017. године	Свега
1	2	3	4	5 = 3 + 4
2.	Секундарна и терцијарна здравствена заштита	1.365.136	112.820.815	114.185.951
3.	Стоматолошке услуге	55.721	4.261.578	4.317.299
4.	Услуге дијализе	143.844	3.541.896	3.685.740
5.	Фармацеутске услуге и материјали	5.129.570	21.765.724	26.895.294
6.	Помагала и направе	526.906	3.149.129	3.676.035
7.	Услуге рехабилитације и рекреације	56.194	3.148.008	3.204.202
8.	Услуге које пружају установе социјалне заштите	-	895.152	895.152
9.	Остале услуге здравствене заштите у земљи (<i>институти и заводи за јавно здравље</i>)	5.784	407.605	413.389
10.	Здравствена заштита по конвенцији	-	868.749	868.749
11.	Здравствена заштита осигураника који живе у иностранству	-	3.333	3.333
12.	Трошкови слања осигураних лица на лечење у иностранство	-	577.400	577.400
13.	Остала права из социјалног осигурања која се исплаћују непосредно пружаоцима услуга	126.311	2.513.084	2.639.395
Свега расходи за права из социјалног осигурања која се исплаћују непосредно пружаоцима услуга:		7.663.786	193.546.514	201.210.300

Са даваоцима услуга из Плана мреже Републички фонд за здравствено осигурање спроводи коначан обрачун накнаде којим се усаглашавају међусобне обавезе и потраживања (*описано у напомени 3.1.3.2.3 – Спровођење коначног обрачуна накнаде за рад са здравственим установама*).

5.1.4.3.2.1 Услуге болница, поликлиника и амбуланти – конто 471211

Републички фонд за здравствено осигурање је у 2017. години извршио расходе за услуге болница, поликлиника и амбуланти – конто 471211 у укупном износу од 39.848.361 хиљаде динара (94,5% планираних средстава за ове намене). Расходи су извршени за пружене услуге здравствене заштите у 190 здравствених установа – давалаца услуга.

Табела број 43: Преглед здравствених установа – давалаца услуга из области примарне здравствене заштите

Редни број	Врста / тип установе	Број установа	износи у хиљадама динара	
			Планирани износ средстава	Извршени расходи
I	Установа из Плана мреже	186		39.331.035
1.	<i>Домови здравља и хитна помоћ</i>	154	41.613.982	33.860.336
2.	<i>Заводи</i>	12		1.345.752
3.	<i>Здравствени центри</i>	13		3.962.101
4.	<i>Остале установе</i>	7		160.606
5.	<i>Рефундације трошкова</i>			2.240
II	Остале установе	4		517.326
1.	<i>Заводи</i>	2	556.415	506.607
2.	<i>Остале установе</i>	2		10.719
Свега:		190	42.170.397	39.848.361



Извршени износ расхода за услуге болница, поликлиника и амбуланти – конто 471211, односи се на пренета средства даваоцима здравствених услуга за пружање услуга примарне здравствене заштите. Планирани износ средстава за ове намене исказан је у посебном делу Финансијског плана Републичког фонда за здравствено осигурање за 2017. годину у износу од 43.375.397 хиљада динара. Преусмеравањем апропријација првобитно планирана средства за ову намену умањена су у износу од 1.205.000 хиљада динара (описано у напомени 4 – Припрема и доношење финансијског плана).

Висина трошкова по наменама утврђена Предрачуном опредељује се засебно свакој од установа уговором о пружању услуга здравствене заштите који се закључује са даваоцем услуга. Поред накнаде утврђене Предрачуном, установама које пружају здравствену заштиту на примарном нивоу, за одређене врсте здравствених услуга обезбеђују се и додатна средства. Осим уговорених намена установе са којима је закључен уговор о пружању здравствене заштите на примарном нивоу фактурисале су трошкове издавања лекова за које се средства обезбеђују ван уговора, у укупном износу од 466.054 хиљаде динара.

Табела број 44: Преглед планираног и извршеног износа за установе које пружају услуге на примарном нивоу здравствене заштите, по наменама

износи у хиљадама динара				
Редни број	Намене за здравствену заштиту	Опредељено	Извршено	Реализација
1	2	3	4	5 = 4 : 3
1.	Плате и накнаде плате са доприносима на терет послодавца	31.644.754	30.084.440	95%
2.	Превоз запослених на посао и са посла	1.043.481	1.027.776	98%
3.	Трошкови енергената	3.065.766	2.864.033	93%
4.	Материјални и остали трошкови	2.713.649	2.465.565	91%
4.1.	Средства за запошљавање особа са инвалидитетом	166.072	139.558	84%
5.	Лекови и медицинска средства у здравственим установама	3.146.332	2.889.221	92%
6.	Установе ван Плана мреже	556.415	517.326	93%
Свега расходи примарне здравствене заштите:		42.170.397	39.848.361	94%

Републички фонд за здравствено осигурање је у 2017. години здравственим установама пренео средства за услуге примарне здравствене заштите у износу од 39.848.361 хиљаде динара.

Након спроведених коначних обрачуна накнаде Републички фонд за здравствено осигурање, за услуге примарне здравствене заштите према здравственим установама из Плана мреже, има дуг (обавезе) за услуге здравствене заштите које се односе на 2017. годину у износу од 1.460.431 хиљаде динара.

Извршени расходи евидентирани су у складу са Правилником о стандардном класификационом оквиру и Контном плану за буџетски систем.

5.1.4.3.2.2 Услуге дијализе – конто 471212

Планирани износ средстава за ове намене исказан је у посебном делу Финансијског плана Републичког фонда за здравствено осигурање за 2017. годину у износу од 4.374.577 хиљада динара. Преусмеравањем апропријација првобитно планирана средства за ову намену умањена су у износу од 450.000 хиљада динара (описано у напомени 4 – Припрема и доношење финансијског плана). Републички фонд за здравствено осигурање је у 2017.



години извршио расходе за услуге дијализе у укупном износу од 3.685.740 хиљада динара (94% од планираног износа средстава).

Одредбама члана 45 Закона о здравственом осигурању прописано је да се у остваривању права на здравствену заштиту из обавезног здравственог осигурања осигураним лицима обезбеђује, између осталог, и преглед и лечење трајне хроничне бубрежне инсуфицијенције код које је индикована дијализа или трансплантација бубрега.

Расходи су извршени за трошкове набавке материјала за дијализу, као и пружања услуге дијализе у здравственим установама из Плана мреже и установама које нису у Плану мреже а са којима је, због недостајућих капацитета, закључен уговор о пружању услуга дијализе.

Табела број 45: Преглед планираних и извршених расхода за дијализу

				износи у хиљадама динара	
Редни број	Врста / тип установе	Број установа	Планирани износ средстава	Извршени расходи	
I	Услуге дијализе у установама	63		2.983.390	
1.	Установе из Плана мреже	60		2.547.243	
2.	Остале установе	3	3.924.577	436.147	
II	Набавка материјала и рефундације			702.350	
1.	Материјал			644.469	
2.	Рефундације трошкова			57.881	
Свега:			3.924.577	3.685.740	

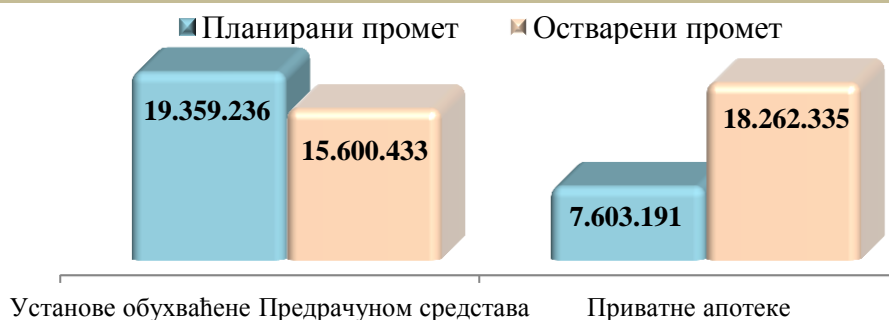
Након спроведених коначних обрачуна накнаде за 2017. годину Републички фонд за здравствено осигурање за услуге дијализе према здравственим установама из Плана мреже има дуг (обавезу) за пружене услуге у износу од 71.861 хиљаде динара.

Извршени расходи евидентирани су у складу са Правилником о стандардном класификационом оквиру и Контном плану за буџетски систем.

5.1.4.3.2.3 Фармацеутске услуге и материјали – конто 471213

Планирани износ средстава за ове намене исказан је у посебном делу Финансијског плана Републичког фонда за здравствено осигурање за 2017. годину у износу од 26.962.427 хиљада динара. Преусмеравањем апропријација првобитно планирана средства за ову намену умањена су у износу од 540.000 хиљада динара (описано у напомени 4 – Припрема и доношење финансијског плана).

У Предрачуноу средстава здравственим установама примарне, секундарне и терцијарне здравствене заштите за 2017. годину (Прилог 1), који је саставни део Правилника о уговарању здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања са даваоцима здравствених услуга за 2017. годину, исказан је опредељен износ средстава за накнаду трошкова лекова на рецепт и помагала преко апотека у укупном износу од 22.120.713 хиљада динара са партиципацијом. Финансијским планом Републичког фонда за здравствено осигурање за 2017. годину за лекове на рецепт и помагала опредељена су средства у укупном износу од 26.962.427 хиљада динара. Износ исказан у Предрачуноу средстава представља 72% укупно расположивих средстава за ове намене и не обухвата средства опредељена за услуге које пружају апотеке које нису у Плану мреже здравствених установа. Опредељени износ накнаде здравственим установама обухваћеним Предрачуном средстава након умањења за партиципацију износи 19.359.236 хиљада динара.



Слика број 16: Упоредни приказ планираних (опређених) средстава и фактурисаних трошкова за издате лекове на рецепт и помагала у 2017. години (износи у хиљадама динара)

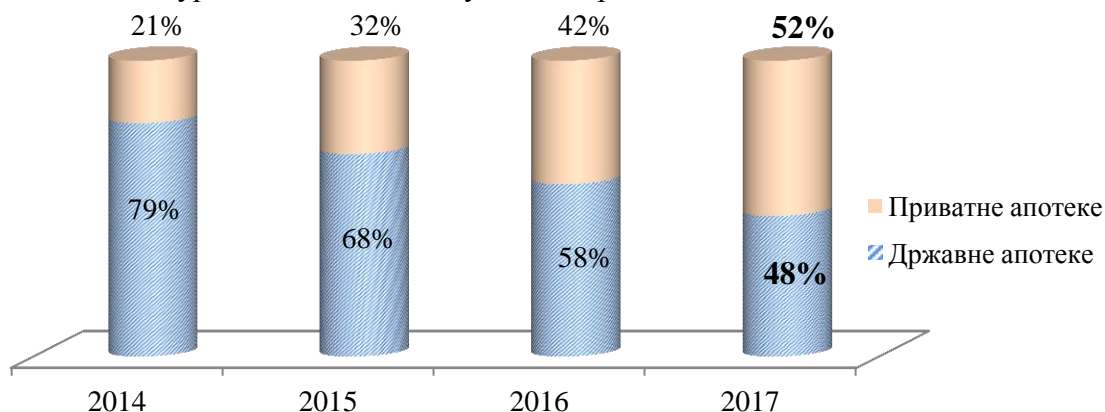
Републички фонд за здравствено осигурање је у 2017. години извршио расходе за фармацеутске услуге и материјале – конто 471213 у укупном износу од 26.895.294 хиљаде динара (99,8% планираних средстава за ове намене).

Табела број 46: Преглед планираних и извршених расхода по врстама здравствених установа
износи у хиљадама динара

Редни број	Врста / тип установе	Број установа	Финансијски план	Извршени расходи	Учешће
1	2	3	4	5	6 = 5 : Σ5
I	Установа из Плана мреже	86		13.241.123	49%
1.	Апотеке	35		11.743.724	
2.	Домови здравља	48		1.488.908	
3.	Остале установе	3	26.962.427	5.234	
4.	Рефундације трошкова			3.257	
II	Остале установе	735		13.654.171	51%
1.	Приватне апотеке	734		13.628.558	
2.	Остале установе	1		25.613	
Свега:		821	26.962.427	26.895.294	

Извршени износ расхода за фармацеутске услуге и материјале односе се на трошкове у вези са издатим лековима на рецепт, по основу дуга из претходне године и за измиривање обавеза текуће године.

Осим са здравственим установама из Плана мреже Републички фонд за здравствено осигурање је закључио уговоре о пружању услуга здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања за 2017. годину са 743 приватне апотеке.



Слика број 17: Преглед односа вредности фактурисаних услуга за лекове на рецепт на основу података из електронске фактуре за период 2014–2017. године



Правилником о уговарању здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања са даваоцима здравствених услуга за 2017. годину је уређено да се распоред средстава из обавезног здравственог осигурања за 2017. годину, који се утврђује Финансијским планом Републичког фонда за здравствено осигурање, утврђује предрачунима средстава за 2017. годину у облику планиране накнаде за рад даваоцима здравствених услуга за пружање здравствених услуга. Такође, утврђено је и да се:

- даваоцима здравствених услуга утврђује годишњи износ накнада за услуге, лекове и медицинска средства;
- за одређене врсте здравствених услуга даваоцу здравствених услуга обезбеђују средства поред накнаде утврђене предрачуном средстава;
- изузетно од осталих установа, уговор са апотеком која није у Плану мреже закључује под истим условима под којим се закључују уговори са апотекама из Плана мреже.

Уговори које је Републички фонд за здравствено осигурање закључио са приватним апотекама, за разлику од оних који су закључени са апотекама и другим установама из Плана мреже здравствених установа, не садрже податак о уговореној вредности средстава.

Начин фактурисања и садржај фактуре приватних апотека не разликује се од фактура здравствених установа из Плана мреже. За лекове који се издају у приватним апотекама, а за које је Републички фонд за здравствено осигурање спровео поступак централизоване набавке за потребе здравствених установа, набавна цена лека по којој се апотеци надокнађују трошкови не може бити виша од цене лека постигнуте у поступку јавне набавке.

Током 2017. године приватне апотеке су фактурисале лекове на рецепт и помагала у укупном износу од 18.262.335 хиљада динара. Републички фонд за здравствено осигурање је током 2017. године извршио расходе за ове намене приватним апотекама у укупном износу од 15.946.036 хиљада динара, и то:

- 13.628.558 хиљада динара за лекове на рецепт и
- 2.317.478 хиљада динара за помагала.

Извештајем о ревизији Завршног рачуна и Годишњег консолидованог финансијског извештаја Републичког фонда за здравствено осигурање за 2016. годину и правилности пословања указано је да је Републички фонд за здравствено осигурање закључио са приватним апотекама уговоре о снабдевању осигураних лица лековима и одређеним врстама помагала у којима није утврђен годишњи износ накнада за услуге, лекове и медицинска средства. Укупно извршени расходи по овим уговорима у току 2017. године износе 15.946.036 хиљада динара.

Правилником о уговарању здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања са даваоцима здравствених услуга дозвољено је уговарање са приватним апотекама независно од расположивих капацитета утврђених Уредбом о плану мреже здравствених установа. Вредност лекова издатих на рецепт и помагала у приватним апотекама чини 52% вредности укупно издатих лекова у 2017. години.

Вредност услуга које су у 2017. години пружиле установе основане средствима у државној својини мањи је од планираног износа за 19%, односно за 3.758.803 хиљаде динара.

Потребно је да надлежни органи преиспитају одредбе Правилника којима се у поступку уговарања приватне апотеке изузимају од оцене испуњености услова за уговарање са здравственим установама које нису у Плану мреже здравствених установа.



5.1.4.3.2.4 Болничке услуге – конто 471215

Републички фонд за здравствено осигурање је у 2017. години извршио расходе за болничке услуге – конто 471215 у укупном износу од 114.185.951 хиљаду динара (98% планираних средстава за ове намене). Планирани износ средстава за ове намене исказан је у посебном делу Финансијског плана Републичког фонда за здравствено осигурање за 2017. годину.

Расходи су извршени за пружене услуге здравствене заштите у 148 различитих здравствених установа – даваоца услуга.

Табела број 47: Преглед здравствених установа - давалаца услуга из области секундарне и терцијарне здравствене заштите

износи у хиљадама динара				
Ред. број	Врста / тип установе	Број установа	Планирани износ средстава	Извршени расходи
I	Установа из Плана мреже	121		113.077.683
1.	Домови здравља и заводи	29	115.718.908	910.465
2.	Опште болнице, специјалне болнице и здравствени центри	60		45.446.839
3.	Клиничко-болнички центри, клинички центри, клинике и институти	29		64.245.614
4.	Установе Министарства одбране	3		2.454.656
5.	Рефундације трошкова			20.109
II	Остале установе	27		1.108.268
1.	Завод за здравствену заштиту радника „Железница Србије”	1	1.133.585	19.570
2.	Стоматолошки факултет	1		234.359
3.	Медицински факултет	1		208.465
4.	Остале установе	24		645.874
Свега:		148	116.852.493	114.185.951

Намена и распоред средстава планираних на конту 471215 – Болничке услуге утврђује се Предрачуном средстава здравственим установама примарног, секундарног и терцијарног нивоа здравствене заштите, осим за средства намењена за пружање услуга ван уговора и услуга које пружају установе ван Плана мреже здравствених установа.

Табела број 48: Преглед планираног износа накнаде по наменама за установе које пружају услуге на секундарном и терцијарном нивоу здравствене заштите и извршених расхода

износи у хиљадама динара						
Редни број	Намене за здравствену заштиту	Планирано	Извршено			
			Утврђено по наменама	Услуге ван уговора	Свега	
1	2	3	4	5	6 = 4 + 5	
1.	Плате и накнаде плате са доприносима на терет послодавца	59.655.246	56.569.399			
2.	Превоз запослених на посао и са посла	2.173.795	2.168.469			
3.	Трошкови енергената	5.059.626	4.659.647			
4.	Лекови и медицинска средства у здравственим установама	38.073.978	37.936.766			
4.1	Лекови за лечење ретких болести	1.100.000	600.485	1.653.242	114.165.842	
5.	Исхрана болесника	2.245.000	2.189.693			
6.	Материјални и остали трошкови	8.411.263	7.793.470			
6.1.	Отпремнине по Програму Владе	367.440	226.760			
6.2.	Средства за запошљавање особа са инвалидитетом	162.132	158.631			



Редни број	Намене за здравствену заштиту	Планирано	Извршено		Свега
			Утврђено по наменама	Услуге ван уговора	
1	2	3	4	5	6 = 4 + 5
7.	Завод за судску медицину Ниш и Институт за судску медицину Нови Сад	100.000	86.888		
8.	Установе ван Плана мреже	1.133.585	1.108.268		
9.	Рефундације		20.109		20.109
Свега расходи секундарне и терцијарне здравствене заштите:		116.852.493	112.532.709	1.653.242	114.185.951

Извршени расходи евидентирани су у складу са Правилником о стандардном класификационом оквиру и Контном плану за буџетски систем.

Након спроведених коначних обрачуна накнаде за 2017. годину Републички фонд за здравствено осигурање за услуге секундарне и терцијарне здравствене заштите према здравственим установама има дуг (обавезу) за пружене услуге у 2017. години у укупном износу од 4.435.901 хиљаду динара.

5.1.4.3.2.5 Услуге рехабилитације и рекреације – conto 471292

За услуге рехабилитације и рекреације у Финансијском плану Републичког фонда за здравствено осигурање планирана су укупна средства у износу од 3.427.007 хиљада динара. Републички фонд за здравствено осигурање је у 2017. години евидентирао извршене расходе за остале услуге здравствене заштите у земљи у износу од 3.204.203 хиљаде динара, односно 93% планираног износа. Евидентирани износ расхода односи се на пренета средства за пружање услуга стационарних и амбулантних услуга у складу са уговорима закљученим са 20 здравствених установа из Плана мреже здравствених установа, које су специјализоване за продужену рехабилитацију.

Услуге продужене рехабилитације осигураника Републичког фонда за здравствено осигурање реализују се у здравственим установама специјализованим за продужену рехабилитацију. Списак установа, капацитети и индикациона подручја за која се одобрава продужена рехабилитација уређени су одредбама Уредбе о плану мреже здравствених установа. Поступак упућивања на продужену рехабилитацију и медицинске индикације за одобравање рехабилитације прописани су Правилником о медицинској рехабилитацији у стационарним здравственим установама специјализованим за рехабилитацију.⁷¹

Табела број 49: Преглед планираних и извршених расхода

износи у хиљадама динара

Редни број	Опис/намена	Планирано	Извршени расходи		Свега
			Исплата дуга из 2016. године	Финансирање трошкова из 2017. године	
1	2	3	4	5	6 = 4 + 5
1.	Накнада за стационарну рехабилитацију	3.427.007	50.703	2.756.219	2.806.922
2.	Накнада за амбулантно-поликлиничке услуге		5.492	391.789	397.281
Свега расходи за услуге рехабилитације и рекреације:		3.427.007	56.195	3.148.008	3.204.203

⁷¹ „Службени гласник РС”, бр. 75/16.



Након спроведених коначних обрачуна накнаде за 2017. годину Републички фонд за здравствено осигурање за услуге стационарне рехабилитације према здравственим установама има дуг (обавезу) у износу од 214.080 хиљада динара.

Извршени расходи евидентирани су у складу са Правилником о стандардном класификационом оквиру и Контном плану за буџетски систем.

5.1.4.3.2.6 Остале услуге здравствене заштите у земљи – конто 471299

За услуге института, завода за јавно здравље и Завода за антирабичну заштиту Нови Сад у Финансијском плану Републичког фонда за здравствено осигурање планирана су укупна средства у износу од 2.924.355 хиљада динара. Републички фонд за здравствено осигурање је у 2017. години евидентирао расходе за остале услуге здравствене заштите у земљи у износу од 2.639.395 хиљада динара, односно 90% од планираног износа.

Евидентирани износ расхода односи се на пренета средства за пружање услуга у складу са уговорима закљученим са институтима/заводима за јавно здравље и Заводом за антирабичну заштиту, Нови Сад и набавку вакцина.

Табела број 50: Преглед планираних и извршених расхода за остале услуге здравствене заштите
износи у хиљадама динара

Редни број	Опис/намена	Планирано	Извршени расходи		
			Исплата дуга из 2016. године	Финансирање трошкова за 2017. годину	Свега
1	2	3	4	5	6 = 4 + 5
1.	Накнада за услуге	2.924.355	3.632	1.602.756	1.606.388
2.	Набавка вакцина		122.680	910.327	1.033.007
Свега расходи за остале услуге здравствене заштите у земљи:		2.924.355	126.312	2.513.083	2.639.395

Набавка вакцина

Законом о здравственом осигурању прописано је да се осигураним лицима, ради очувања и унапређења здравља, спречавања, сузбијања и раног откривања болести и других поремећаја здравља, између осталог обезбеђују вакцинација, имунопрофилактика и хемофилактика која је обавезна према републичком програму имунизације становништва против одређених заразних болести.

Републички фонд за здравствено осигурање је у 2017. години из средстава обавезног здравственог осигурања финансирао трошкове набавке вакцина за спровођење програма обавезне имунизације и вакцина против беснила и хуманог антирабичног имуноглобулина.

Републички фонд за здравствено осигурање је са Институтом за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут” закључио уговор којим му је поверио послове у вези са планирањем потребних количина, закључивањем уговора о набавци вакцина, дистрибуцијом и праћењем стања и утрошка вакцина. Моделом уговора који је саставни део конкурсне документације поступка централизоване јавне набавке коју спроводи Републички фонд за здравствено осигурање уређено је да је изабрани добављач у обавези да за све испоручене количине фактуру достави на плаћање Институту за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут”, заједно са доказом о извршеној испоруци. Институт за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут” задужен је за контролу достављених фактура, поређење требаних и испоручених количина и поређење податке из фактуре са подацима о примљеним количинама које добија од завода за јавно здравље.



Табела број 51: Преглед извршених расхода за вакцине по установама

износи у хиљадама динара

Редни број	Установа	Планирано	Извршени расходи		
			Исплата дуга из 2016. године	Финансирање трошкова из 2017. године	Свега
1	2	3	4	5	6 = 4 + 5
1.	Институт за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут”	1.208.872	122.680	872.716	995.396
2.	Завод за антирабичну заштиту, Нови Сад			37.611	37.611
Свега расходи за вакцине:		1.208.872	122.680	910.327	1.033.007

Извршени расходи евидентирани су у складу са Правилником о стандардном класификационом оквиру и Контном плану за буџетски систем.

5.1.5. Издаци за нефинансијску имовину – конто 500000

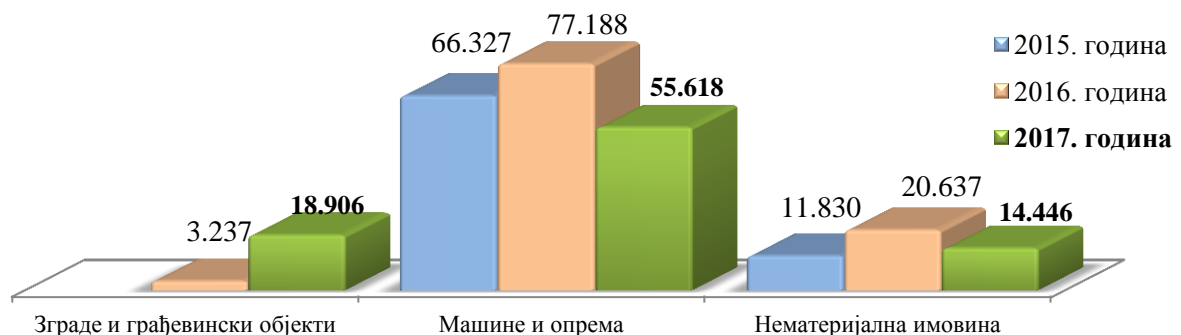
Финансијским планом за 2017. годину за издатке за нефинансијску имовину планирана су средства у износу од 100.000 хиљада динара. Републички фонд за здравствено осигурање је исказао издатке за нефинансијску имовину у износу од 88.970 хиљада динара.

Табела број 52: Преглед исказаних издатака за нефинансијску имовину

износи у хиљадама динара

Редни број	Економска класификација	Опис	Износ
1	2	3	4
1.	511000	Зграде и грађевински објекти	18.906
2.	512000	Машине и опрема	55.618
3.	515000	Нематеријална имовина	14.446
	500000	Издаци	88.970

Увидом у обрасце Завршног рачуна Републичког фонда за здравствено осигурање за период од 1. 1. до 31. 12. 2017. године утврђено је да су исказани износи на конту 500000 – Издаци за нефинансијску имовину и синтетичким контима у оквиру групе усаглашени на свим обрачунским позицијама са стањем у пословним књигама.



Слика број 18: Упоредни преглед извршених издатака у периоду 2015-2017. године (износи у хиљадама динара)



5.1.5.1. Зграде и грађевински објекти – конто 511000

Финансијским планом за 2017. годину за издатке за зграде и грађевинске објекте планирана су средства у износу од 20.000 хиљада динара. Републички фонд за здравствено осигурање је у 2017. години извршио издатке за ове намене у износу од 18.906 хиљада динара, односно 95% од планираног износа, који се у целости односе на издатке за капитално одржавање зграда и објеката.

Републички фонд за здравствено осигурање је у 2017. години извршио издатке за капитално одржавање зграда и објеката на основу закључених споразума о заједничкој изградњи и уговора о инвестиционом одржавању и финансирању радова на изградњи, доградњи, реконструкцији и адаптацији пословног простора.

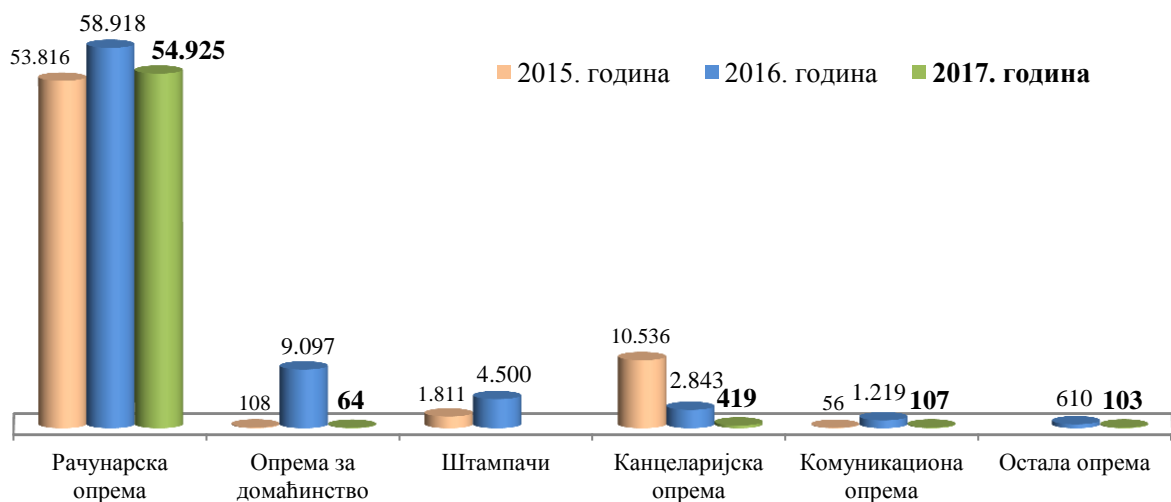
Табела број 53: Преглед радова по основу којих су извршени издаци

		износи у хиљадама динара
Редни број	Врста радова на зградама и грађевинским објектима	Износ
1	2	3
1.	Капитално одржавање	18.301
2.	Издаци за надзор над радовима капиталног одржавања	605
Свега:		18.906

Извршени издаци за зграде и грађевинске објекте евидентирани су и исказани у складу са Правилником о стандардном класификационом оквиру и Контном плану за буџетски систем.

5.1.5.2. Машине и опрема – конто 512000

Финансијским планом за 2017. годину за издатке за машине и опрему планирана су средства у износу од 60.000 хиљада динара. Републички фонд за здравствено осигурање је у 2017. години извршио издатке за ове намене у износу од 55.618 хиљада динара који се скоро у целости (преко 99%) односе на издатке за набавку административне опреме.



Слика број 19: Упоредни преглед извршених издатака за опрему у периоду 2015–2017. године, према врсти опреме (износи у хиљадама динара)

Републички фонд за здравствено осигурање је издатке за опрему извршио у складу са закљученим уговорима након спроведених поступака јавне набавке.



Табела број 54: Преглед уговора за набавку опреме на основу којих су извршени евидентирани издаци

износи у хиљадама динара					
Ред. број	Предмет уговора	Врста поступка	Број поступка набавке	Уговорена вредност	Извршени издаци
1	2	3	4	5	6
1.	Канцеларијски намештај	ЈН мале вредности	404-22-104/17-9	419	419
2.			404-1-105/17-8	28.468	28.468
3.		Отворени	404-1-105/16-50	23.516	23.515
4.	Рачунарска опрема (рачунари, сервери и мрежна опрема)		404-22-103/16-36	1.049	1.049
5.		ЈН мале вредности	404-22-103/17-14	1.020	1.020
6.			404-22-103/17-29	874	874
7.	Остала опрема	-	-		273
Свега:				55.346	55.618

Извршени издаци за машине и опрему евидентирани су у складу са Правилником о стандардном класификационом оквиру и Контном плану за буџетски систем.

5.1.5.3. Нематеријална имовина – конто 515000

Финансијским планом за 2017. годину за издатке за нематеријалну имовину планирана су средства у износу од 20.000 хиљада динара. Републички фонд за здравствено осигурање је у 2017. години извршио издатке за ове намене у износу од 14.446 хиљада динара и у целости се односе на издатке за набавку компјутерског софтвера и обнове лиценци.

Табела број 55: Преглед извршених издатака за нематеријалну имовину

износи у хиљадама динара				
Ред. број	Врста нематеријалне имовине	Број поступка	Вредност уговора	Извршени издаци у 2017. години
1	2	3	4	5
1.	Набавка софтвера	404-1-105/17-6	10.472	10.472
		404-1-105/16-73	524	524
2.	Обнова лиценце за антивирусни софтвер	404-1-105/17-40	2.822	2.822
3.	Остале лиценце за програме	404-22-105/17-2	628	628
Свега набавка нематеријалне имовине:			14.446	14.446

Извршени издаци за нематеријалну имовину евидентирани су у складу са Правилником о стандардном класификационом оквиру и Контном плану за буџетски систем.

5.1.6. Буџетски суфицит/дефицит

Републички фонд за здравствено осигурање је у Извештају о извршењу буџета у периоду од 1. 1. – 31. 12. 2017. године исказао вишак прихода и примања од нефинансијске имовине – буџетски суфицит у износу од 3.097.792 хиљаде динара и вишак новчаних прилива у износу од 3.098.203 хиљаде динара.

Табела број 56: Преглед оствареног резултата пословања према изворима финансирања

износи у хиљадама динара								
Опис	Планирано	Остварени приходи и примања и извршени расходи и издаци						
		Укупно	Из буџета				Из донација	Из осталих извора
			Републике	АП	Општине	ОСО		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Текући приходи	228.599.500	221.942.234	18.660.965	-	15.719	203.259.162	-	6.388



Опис	Планирано	Остварени приходи и примања и извршени расходи и издаци						
		Укупно	Из буџета				Из донација	Из осталих извора
			Републике	АП	Општине	ОСО		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
и примања								
Текући расходи и издаци	228.600.000	218.844.442	18.640.859	-	13.686	200.189.897	-	-
Буџетски суфицит (дефицит)	(500)	3.097.792	20.106		2.033	3.069.265		6.388
Примања од задуживања и продаје финансијске имовине	500	411				411		
Вишак новчаних прилива:		3.098.203	20.106		2.033	3.069.676		6.388

Републички фонд за здравствено осигурање је планирао буџетски дефицит у износу од 500 хиљада динара, колико износе планирана текућа примања од продаје финансијске имовине. Исказани текући приходи и примања од продаје нефинансијске имовине у 2017. години већи су од текућих расхода и издатака за нефинансијску имовину у 2017. години за 3.097.792 хиљаде динара.

5.2 Биланс прихода и расхода – Образац 2

У Билансу прихода и расхода исказују се исти подаци о приходима и примањима и расходима и издацима као и у Извештају о извршењу буџета, с том разликом да се исти не исказују по изворима из којих су остварени, односно извршени. У Билансу прихода и расхода утврђује се резултат пословања који се исказује и у Билансу стања.

5.2.1. Резултат пословања

Републички фонд за здравствено осигурање је у Билансу прихода и расхода у периоду 1. 1. – 31. 12. 2017. године исказао вишак прихода и примања – буџетски суфицит у износу од 3.097.792 хиљаде динара, за колико су исказани текући приходи и примања за нефинансијску имовину већи од текућих расхода и издатака за нефинансијску имовину.

Остварени буџетски суфицит коригован је на више за износ од 630.499 хиљада динара, колико износи део нераспоређеног вишка прихода и примања из ранијих година који је коришћен за покриће расхода и издатака текуће године и издвојена новчана средства амортизације у 2017. години.

Након извршених корекција Републички фонд за здравствено осигурање је исказао резултат пословања за период 1. 1. – 31. 12. 2017. године – вишак прихода и примања – суфицит, у износу од 3.728.291 хиљаду динара.

5.3 Биланс стања – Образац 1

У Билансу стања су исказане билансне позиције које одражавају стање имовине, потраживања, обавеза и капитала на дан 31. децембар године за коју се саставља образац. Основ за састављање Биланса стања је књиговодствено стање наведених позиција у активи и пасиви сведено на стање по попису 31. децембра за годину за коју се извештај саставља.

Попис имовине и обавеза у Републичком фонду за здравствено осигурање регулисан је:

- Уредбом о буџетском рачуноводству,



- Правилником о начину и роковима вршења пописа имовине и обавеза корисника буџетских средстава Републике Србије и усклађивања књиговодственог стања са стварним стањем⁷²,
- Правилником о рачуноводству Републичког фонда за здравствено осигурање и
- Упутством Републичког фонда за здравствено осигурање за вршење пописа имовине и обавеза за 2017. годину.

Тим за ревизију није присуствовао годишњем попису имовине и обавеза у Републичком фонду за здравствено осигурање за 2017. годину.

Уредбом о буџетском рачуноводству прописано је да се усклађивање стања имовине и обавеза у књиговодственој евиденцији корисника буџетских средстава и организација обавезног социјалног осигурања, као и корисника средстава Републичког фонда за здравствено осигурање, са стварним стањем које се уређује пописом, врши на крају буџетске године са стањем на дан 31. децембар текуће године (члан 18 став 2). Одредбама истог члана прописано је и да су организације обавезног социјалног осигурања и корисници средстава Републичког фонда за здравствено осигурање обавезне да изврше усаглашавање финансијских пласмана, потраживања и обавеза, као и обавеза за повериоце да својим дужницима доставе попис ненаплаћених потраживања најкасније 25 дана до дана састављања финансијског извештаја.

Правилником о рачуноводству Републичког фонда за здравствено осигурање ближе је уређен попис имовине и обавеза и усаглашавање потраживања и обавеза (члан 25). Упутством Републичког фонда за здравствено осигурање за вршење пописа имовине и обавеза за 2017. годину уређена је организација и начин вршења пописа, дефинисани су рокови за образовање комисија за попис, почетак пописа, припреме које претходе вршењу пописа, обавезе и задаци пописних комисија и задаци Централне комисије за попис имовине и обавеза у Републичком фонду за здравствено осигурање.

В.д. директор Републичког фонда за здравствено осигурање је Одлуком о вршењу пописа имовине и обавеза од 1 децембра 2017. године уредио образовање комисија за попис у Републичком фонду за здравствено осигурање и то:

- на нивоу Републичког фонда за здравствено осигурање: Централна комисија за попис имовине и обавеза;
- у Дирекцији Републичког фонда за здравствено осигурање: комисија за попис имовине у Дирекцији и комисија за попис обавеза и потраживања евидентираних у дирекцији;
- у Покрајинском фонду: комисија за попис имовине у Покрајинском фонду и комисија за попис обавеза и потраживања евидентираних у Покрајинском фонду и
- у филијалама Републичког фонда за здравствено осигурање: комисија за попис имовине у филијали и комисија за попис обавеза и потраживања евидентираних у филијалама.

На основу достављених извештаја од стране пописних комисија Централна пописна комисија је 20. марта 2018. године сачинила Извештај о извршеном попису имовине и обавеза у Републичком фонду за здравствено осигурање. Управни одбор Републичког фонда за здравствено осигурање је 27. марта 2018. године донео Одлуку о усвајању Извештаја о извршеном попису имовине и обавеза са стањем на дан 31.12.2017. године у Републичком фонду за здравствено осигурање. Одлуком је утврђено да се изврши:

⁷² „Службени гласник РС”, бр. 33/15.



- расход опреме у вредности од 227 хиљада динара која је због дотрајалости, техничке застарелости, кварова, уништења и ломова постала неупотребљива,
- расход ситног инвентара у употреби (укупне набавне вредности 117 хиљада динара),
- отпис обавеза у износу од 119 хиљада динара због застарелости,
- отпис потраживања у износу од 21.011 хиљада динара због ненаплативости, застарелости или неекономичности вођења поступка наплате,
- покретање поступка против одговорних лица за наплату мања нефинансијске имовине у вредности од 56 хиљада динара.

Од укупног отписаног износа потраживања 96% се односи на два потраживања, и то:

- потраживање у износу од 116.053 евра од Фонда за здравствено осигурање Републике Српске (13.749 хиљада динара, односно 65% укупно отписаног износа). Ово потраживање представља разлику између преузетог потраживања Фонда за здравствено осигурање Републике Српске од „Телекома Србија” и потраживања здравствених установа од Фонда за здравствено осигурање Републике Српске које је преузео и измирио Републички фонд за здравствено осигурање по основу Уговора о регулисању међусобних права и обавеза из 2006. године. Спор који је Републички фонд за здравствено осигурање водио пред Вишим судом у Београду ради наплате потраживања окончан је у корист Фонда за здравствено осигурање Републике Српске.
- потраживање у износу од 6.511 хиљада динара од Дома здравља Чока (31% укупно отписаног износа). Потраживање се односи на ненаменски утрошак средстава који је утврђен контролом надзорника осигурања. Спор је окончан решењем Вишег суда у Зрењанину којим нису потврђени закључци контроле о ненаменском утрошку средстава Републичког фонда за здравствено осигурање.

5.3.1. Нефинансијска имовина – конто 000000

Републички фонд за здравствено осигурање је у Билансу стања – Образац 1 на дан 31. децембар 2017. године исказао нефинансијску имовину у износу од 2.565.539 хиљада динара.

Табела број 57: Преглед исказане нефинансијске имовине

Ознака ОП	Економска класификација	Опис	Износ из претходне године (почетно стање)	Износ текуће године			Промена
				Бруто	Исправка вредности	Нето	
1	2	3	4	5	6	7=5-6	8=7-4
1001	000000	Нефинансијска имовина	2.622.197	4.839.524	2.273.985	2.565.539	(56.658)
1003	011000	Некретнине и опрема	2.522.786	4.643.097	2.202.461	2.440.636	(82.150)
1011	014000	Природна имовина	20.684	20.684		20.684	-
1015	015000	Нефинансијска имовина у припреми и аванси	43.881	66.034		66.034	22.153
1018	016000	Нематеријална имовина	34.522	99.034	61.269	37.765	3.243
1025	022000	Залихе ситног инвентара и потрошног материјала	324	10.675	10.255	420	96

У поступку ревизије извршена је провера билансне равнотеже између одговарајућих субаналитичких конта у оквиру синтетичких конта класе 000000 - Нефинансијска имовина и извора капитала у оквиру конта класе 300000 - Капитал.



Табела број 58: Преглед равнотеже субаналитичких конта

			износи у хиљадама динара	
Конто класе	Износ	Опис	Конто класе	Износ
000000			300000	
1	2	3	4	5
011100	2.251.252	Зграде и грађевински објекти	311111	2.251.252
011200	189.384	Опрема	311112	189.384
011300	-	Остале некретнине и опрема	311113	-
014100	20.684	Земљиште	311141	20.684
015100	61.670	Нефинансијска имовина у припреми	311151	66.034
015200	4.364	Аванси за нефинансијску имовину		
016100	37.765	Нематеријална имовина	311161	37.765
022100	420	Залихе ситног инвентара	311200	420
	2.565.539	Нефинансијска имовина у сталним средствима:		2.565.539

5.3.1.1. Некретнине и опрема – конто 011000

Стање некретнина и опреме исказано у Билансу стања Републичког фонда за здравствено осигурање на дан 31. децембар 2017. године износи 2.440.636 хиљада динара и састоји се од исказаног стања вредности зграда и грађевинских објеката и опреме.

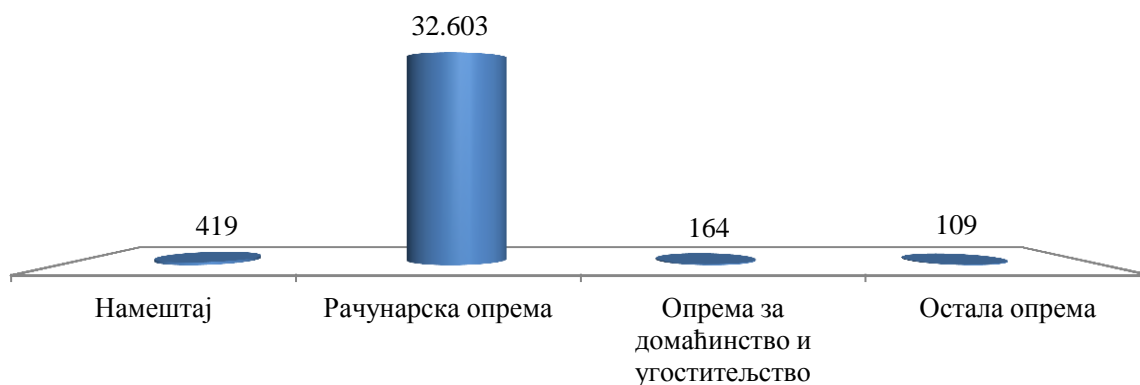
Табела број 59: Преглед промена вредности некретнина и опреме

		износи у хиљадама динара					
Конто	Опис	Стање на дан 1. 1. 2017.	Промена вредности			Промена	Стање на дан 31. 12. 2017.
			Повећање	Смањење			
1	2	3	4	5	6	7 = 4 - 5 - 6	8 = 3 + 7
011100	Зграде и грађевински објекти	2.294.355	886	43.989		(43.103)	2.251.252
011200	Опрема	228.431	33.295	72.059	283	(39.047)	189.384
011000	Некретнине и опрема	2.522.786	34.181	116.048	283	(82.150)	2.440.636

Републички фонд за здравствено осигурање је у току 2017. године у пословним књигама евидентирао увећање вредности зграда и грађевинских објеката у износу од 886 хиљада динара. Увећање вредности евидентирано је на основу извршених радова на адаптацији на објекту филијале у Новом Саду.

Извештајем о ревизији Завршног рачуна и Годишњег консолидованог финансијског извештаја Републичког фонда за здравствено осигурање за 2013. годину Републичком фонду за здравствено осигурање је дата препорука да у пословним књигама евидентира имовину – непокретности у својини коју није евидентирао. Републички фонд за здравствено осигурање је покренуо поступке ради утврђивања вредности и евидентирања објеката у пословним књигама. Републички фонд за здравствено осигурање у својим евиденцијама има евидентираних 12 објеката и пословних простора стечених по уговорима о купопродаји и заједничкој изградњи или предатих на трајно коришћење за које је поступак уписа власништва и права коришћења у току.

Републички фонд за здравствено осигурање је у току 2017. године у пословним књигама евидентирао увећање вредности опреме у износу од 33.295 хиљада динара.



Слика број 20: Преглед структуре и вредности набављене опреме (износи у хиљадама динара)

Вредност набављене опреме евидентирана је у складу са Правилником о стандардном класификационом оквиру и Контном плану за буџетски систем.

5.3.1.2. Нефинансијска имовина у припреми и аванси – конто 015000

Стање нефинансијске имовине у припреми и аванса исказано у Билансу стања Републичког фонда за здравствено осигурање на дан 31. децембар 2017. године, износи 66.034 хиљаде динара.

Табела број 60: Преглед промена вредности на нефинансијској имовини у припреми и авансима
износи у хиљадама динара

Економска класификација	Опис	Стање на дан 1. 1. 2017.	Промена вредности			Стање на дан 31. 12. 2017.
			Повећање	Смањење	Свега	
1	2	3	4	5	6 = 4 - 5	7 = 3 + 6
015100	Нефинансијска имовина у припреми	39.517	56.286	34.133	22.153	61.670
015200	Аванси за нефинансијску имовину	4.364	253	253	-	4.364
015000	Нефинансијска имовина	43.881	56.539	34.386	22.153	66.034

Промена вредности нефинансијске имовине у припреми у 2017. години у износу од 22.153 хиљаде динара односи се на учешће од 40% у вредности радова по достављеним привременим ситуацијама на зградама и објектима филијале у Сремској Митровици које су у заједничком власништву са Републичким фондом за пензијско и инвалидско осигурање. Радови се изводе на основу уговора који је закључио Републички фонд за пензијско и инвалидско осигурање.

Исказано стање аванса за нефинансијску имовину у износу од 4.364 хиљаде динара није промењено у односу на претходну годину. Аванси су дати у претходном периоду за извођење инвестиционих радова у пословним зградама у филијалама Шабац, Јагодина и Прокупље. Због кашњења у извођењу радова Републички фонд за здравствено осигурање је активирао инструмент обезбеђења – меницу коју није било могуће наплатити током 2017. године због блокаде рачуна извођача радова.

5.3.1.3. Нематеријална имовина – конто 016000

Стање нематеријалне имовине исказано у Билансу стања Републичког фонда за здравствено осигурање на дан 31. децембар 2017. године, износи 37.765 хиљада динара.



Табела број 61: Преглед промена вредности на нематеријалној имовини

износи у хиљадама динара

Конто	Опис	Стање на дан 1. 1. 2017.	Промена вредности		Промена	Стање на дан 31. 12. 2017.
			Повећање	Смањење		
1	2	3	4	5	6 = 4 - 5	7 = 3 + 6
016100	Нематеријална имовина	34.522	14.446	11.203	3.243	37.765

Промена вредности нематеријалне имовине у износу од 3.243 хиљаде динара представља разлику између вредности набављеног софтвера и лиценци за коришћење софтвера у 2017. години и обрачунате амортизације нематеријалне имовине за 2017. годину.

5.3.1.4. Залихе ситног инвентара и потрошног материјала – конто 022100

Стање залиха инвентара и потрошног материјала исказано у Билансу стања Републичког фонда за здравствено осигурање на дан 31. децембар 2017. године, износи 420 хиљада динара.

Табела број 62: Преглед промена вредности на залихама ситног инвентара и потрошног материјала

износи у хиљадама динара

Економска класификација	Опис	Стање на дан 1. 1. 2017.	Промена вредности		Промена	Стање на дан 31. 12. 2017.
			Набавка	Издато у употребу		
1	2	3	4	5	6	8 = 3 + 4 - 7
022100	Залихе ситног инвентара	324	4.168	4.072	96	420

Промена вредности залиха ситног инвентара у износу од 96 хиљада динара односи се на набављени ситан инвентар на залихама који није стављен у употребу. Републички фонд за здравствено осигурање је расхоровао потпуно отписани ситан инвентар у употреби набавне вредности 117 хиљада динара (1,14% укупне набавне вредности ситног инвентара у употреби током 2017. године).

5.3.2. Финансијска имовина – конто 100000

Стање финансијске имовине исказано у Билансу стања Републичког фонда за здравствено осигурање на дан 31. децембар 2017. године износи 38.287.953 хиљаде динара и веће је од исказаног стања на дан 31. 12. 2016. године за 12.927.426 хиљада динара.

Табела број 63: Преглед исказане финансијске имовине

износи у хиљадама динара

Ознака ОП	Економска класификација	Опис	2016.година	2017. година			Промена
			Нето	Бруто	Исправка вредности	Нето	
1	2	3	4	5	6	7 = 5 - 6	8 = 7 - 4
1030	111000	Дугорочна домаћа финансијска имовина	1.453.338	2.839.920	1.925	2.837.995	1.384.657
1050	121000	Новчана средства, племенити метали, хартије од вредности	7.188.690	10.294.364	7.528	10.286.836	3.098.146
1060	122000	Краткорочна потраживања	3.060.353	3.294.688	11	3.294.677	234.324
1062	123000	Краткорочни пласмани	2.502.284	995.104	-	995.104	(1.507.180)



Ознака ОП	Економска класификација	Опис	2016.година		2017. година		Промена
			Нето	Бруто	Исправка вредности	Нето	
1	2	3	4	5	6	7 = 5 - 6	8 = 7 - 4
1068	131000	Активна временска разграничења	11.155.862	20.873.341	-	20.873.341	9.717.479
Свега финансијска имовина:			25.360.527	38.297.417	9.464	38.287.953	12.927.426

5.3.2.1. Дугорочна домаћа финансијска имовина – konto 111000

Исказано стање дугорочне домаће финансијске имовине на дан 31. децембар 2017. године износи 2.837.995 хиљада динара и односи се на учешће у капиталу.

Табела број 64: Преглед промена финансијске имовине у 2017. години

Кonto	износи у хиљадама динара		
	Стање на дан 1. 1. 2017.	Промена стања	Стање на дан 31. 12. 2017.
1	2	3	4 = 2 + 3
Учешће у капиталу у домаћим јавним институцијама	1.450.156	1.384.658	2.834.814
Учешће у капиталу у осталим домаћим финансијским институцијама	864	-	864
Учешће у капиталу у домаћим пословним банкама	4.242	(1.925)	2.317
Укупно:	1.455.262	1.382.733	2.837.995

Републички фонд за здравствено осигурање је у току 2017. године евидентирао увећање учешћа у капиталу у домаћим јавним институцијама у укупном износу од 1.384.658 хиљада динара, које се у потпуности односи на промене по основу спроведених конверзија потраживања у капитал.

На основу закључака Владе Републике Србије којима је дата сагласност за конверзију потраживања по основу неплаћених доприноса у капитал и препорука организацијама обавезног социјалног осигурања за конверзију потраживања у капитал, Управни одбор Републичког фонда за здравствено осигурање донео је одлуке о конверзији потраживања у капитал. На основу донетих одлука и закључених уговора извршен је упис капитала јавних предузећа и институција у корист Републичког фонда за здравствено осигурање.

Табела број 65: Преглед извршених конверзија потраживања у капитал

Редни број	Институција/предузеће	Износ конверзије
1.	Корпорација ФАП а.д., Прибој	1.038.303
2.	ГП Мостоградња а.д., Београд	237.628
3.	Предузеће за професионалну рехабилитацију и запошљавање особа са инвалидитетом „Гоша Солко” д.о.о., Смедеревска Паланка	45.539
4.	Предузеће за професионалну рехабилитацију и запошљавање особа са инвалидитетом „Будућност” д.о.о., Севојно	37.835
5.	Саобраћајно предузеће „Ласта” а.д., Београд	18.284
6.	Предузеће за професионалну рехабилитацију и запошљавање особа са инвалидитетом „ДЕС” д.о.о., Нови Сад	6.661
7.	Предузеће за професионалну рехабилитацију и запошљавање особа са инвалидитетом „Космос” д.о.о., Београд	409
Свега:		1.384.659



Евидентирани износи учешћа у капиталу одговарају подацима о уписаном и уплаћеном капиталу у евиденцији Агенције за привредне регистре⁷³ и у Централном регистру, депоу и клирингу хартија од вредности⁷⁴.

Извршене конверзије потраживања у капитал у износу од 1.384.658 хиљада динара нису исказане као приход од доприноса. Републички фонд за здравствено осигурање не располаже податком да ли су код Пореске управе унети подаци о наплати доприноса од наведених предузећа за износ спроведених конверзија.

5.3.2.2. Новчана средства, племенити метали, хартије од вредности – конто 121000

Стање новчаних средстава, племенитих метала, хартија од вредности исказано у Билансу стања Републичког фонда за здравствено осигурање на дан 31. децембар 2017. године, износи 10.286.836 хиљада динара и састоји се из стања средстава на:

- текућим рачунима у филијалама, Покрајинском Фонду и Дирекцији у укупном износу од 7.015.779 хиљада динара,
- девизном рачуну у износу динарске противвредности од 3.270.703 хиљаде динара и
- новчаним средствима у благајни у износу од 354 хиљаде динара.

Табела број 66: Преглед промене стања новчаних средстава у 2017. години

износи у хиљадама динара				
Ред. број	Опис	Стање на дан 31. 12. 2016.	Стање на дан 31. 12. 2017.	Разлика
1	2	3	4	5 = 4 - 3
1.	Динарски текући рачуни	4.021.077	7.015.779	2.994.702
1.1.	Обавезно здравствено осигурање	3.986.678	6.971.312	2.984.634
1.2.	Сопствени приходи	108	0	(108)
1.3.	Добровољно здравствено осигурање	34.291	44.467	10.176
2.	Благајна	354	354	-
3.	Девизни текући рачун	3.167.259	3.270.703	103.444
Свега:		7.188.690	10.286.836	3.098.146

Стање новчаних средстава на рачуну обавезног здравственог осигурања Републичког фонда за здравствено осигурање на дан 31. децембра веће је за 2.984.634 хиљаде динара од стања новчаних средстава на исти дан претходне године.

Исказано стање средстава на рачунима одговара стању на дан 31. 12. 2017. године које је утврђено годишњим пописом имовине и обавеза.

5.3.2.3. Краткорочна потраживања – конто 122000

Стање краткорочних потраживања исказано у Билансу стања Републичког фонда за здравствено осигурање на дан 31. децембар 2017. године, износи 3.294.677 хиљада динара и у целости се односи на потраживања по основу продаје и друга потраживања – конто 122100.

Табела број 67: Преглед промене стања краткорочних потраживања у 2017. години

износи у хиљадама динара				
Ред. број	Опис	Стање на дан 1. 1. 2017.	Стање на дан 31. 12. 2017.	Разлика
1	2	3	4	5 = 4 - 3
1.	Купци у земљи	264.892	383.220	118.328

⁷³ Подаци су јавно доступни на сајту <http://www.apr.gov.rs/Регистри/Привреднадруштва.aspx>.

⁷⁴ Подаци су јавно доступни на сајту <http://www.crhov.rs/?Опција=1>.



Ред. број	Опис	Стање на дан 1. 1. 2017.	Стање на дан 31. 12. 2017.	Разлика
1	2	3	4	5 = 4 - 3
2.	Купци у иностранству	14.329	-	(14.329)
3.	Потраживања од запослених	16.044	15.161	(883)
4.	Потраживања од других органа и организација	153.760	154.289	529
5.	Потраживања по основу преплаћених пореза и доприноса	571	554	(17)
6.	Остала потраживања	2.610.757	2.741.453	130.696
Свега потраживања по основу продаје и друга потраживања:		3.060.353	3.294.677	234.324

Потраживања од купаца у земљи – конто 122111

Евидентирана потраживања Републичког фонда за здравствено осигурање од купаца у земљи на дан 31. децембар 2017. године износе 383.220 хиљада динара. Од укупно исказаног износа 99% се односи на потраживање од Фонда за социјално осигурање војних осигураника.

Републички фонд за здравствено осигурање од Фонда за социјално осигурање војних осигураника потражује трошкове здравствене заштите за услуге које су утврђене као право из обавезног здравственог осигурања. Ове услуге пружене су војним осигураницима у здравственим установама на основу Уговора о пословно-техничкој сарадњи закљученог између ова два фонда.

Табела број 68: Преглед потраживања од Фонда за социјално осигурање војних осигураника
износи у хиљадама динара

Опис	Потраживања за трошкове пружених услуга здравствене заштите			Наплаћено у току 2017. године	Ненаплаћена потраживања на дан 31. 12. 2017.
	из претходног периода	из 2017. године	Свега		
1	2	3	4 = 2 + 3	5	6 = 4 - 5
Потраживања од Фонда за социјално осигурање војних осигураника	263.643	602.499	866.142	483.914	382.228

Неизмирена потраживања од Фонда за социјално осигурање војних осигураника односе се на фактурисане трошкове здравствених услуга које су пружене војним осигураницима у установама са којима је Републички фонд за здравствено осигурање закључио уговоре о пружању здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања.



Слика број 21: Преглед кретања стања потраживања од Фонда за социјално осигурање војних осигураника у периоду 2015–2017. године (износи у милионима динара)



Републички фонд за здравствено осигурање од Фонда за социјално осигурање војних осигураника има ненаплаћена потраживања за трошкове лечења војних осигураника за период април–октобар 2017. године.

Потраживања од других органа и организација – конто 122150

Евидентирана потраживања од других органа и организација износе 154.289 хиљада динара. Од укупно исказаног износа, 153.744 хиљаде динара, односно преко 99% односи се на потраживање од Републике Србије – Министарства економије и регионалног развоја из 2008. године. Износ потраживања је непромењен у односу на претходну годину.

Републички фонд за здравствено осигурање је по одлуци Управног одбора, у складу са препоруком Владе Републике Србије дате у закључку 05 бр. 023-3777/2008 од 18. 9. 2008. године, са Републиком Србијом закључио Уговор о преносу без накнаде на Републику Србију 100% учешћа у основном капиталу „Галеника” а. д. Београд. По наведеном уговору Република Србија је у обавези да по спровођењу приватизације „Галеника” а. д. након продаје основног капитала привредног друштва исплати Републичком фонду за здравствено осигурање износ од 153.744 хиљаде динара на име судских трошкова које је Републички фонд за здравствено осигурање имао у поступцима пред Међународним арбитражним већем Међународне трговинске коморе.

Република Србија – Министарство привреде и AELIUS S.A.R.L., Луксембург су 2. новембра 2017. године закључили Уговор о продаји капитала акционарског друштва Галеника Београд.

Препорука број 5: Препоручује се одговорним лицима Републичког фонда за здравствено осигурање да покрену поступак за наплату потраживања у складу са закљученим уговором о преносу учешћа у капиталу „Галеника” а.д. Београд.

Остала потраживања – конто 122190

Евидентирана остала потраживања Републичког фонда за здравствено осигурање на дан 31. децембар 2017. године износе 2.741.453 хиљаде динара.

Табела број 69: Преглед структуре осталих потраживања на дан 31. 12. 2017. године

износи у хиљадама динара			
Ред. број	Опис	Стање на дан 31. 12. 2017.	Учешће у укупним потраживањима
1	2	3	4
1.	Потраживања од здравствених установа по основу извршених контрола наменског трошења средстава	2.490.535	90,8%
2.	Потраживање за неизвршене уговорне обавезе („ЦИТ инжењеринг доо” Београд)	86.452	3,2%
3.	Потраживања по основу упућивања осигураних лица на лечење у иностранство (потраживања за унапред плаћене трошкове лечења која су у току)	70.014	2,6%
4.	Потраживање од Фонда ПИО за накнаду до изласка на инвалидску комисију	54.319	2%
5.	Потраживања од фондова по основу исплаћених накнада запосленима	20.125	0,7%
5.1.	Потраживања од Секретаријата за социјалну и дечију заштиту	10.342	
5.2.	Потраживања од Националне службе за запошљавање	7.920	
5.3.	Потраживања од Фонда ПИО за накнаде инвалидима	325	
5.4.	Потраживања рефундације накнаде зарада боловања преко 30 дана	1.538	
6.	Потраживања од других правних и физичких лица за накнаду штете (захтеви за рефундацију боловања исплаћених породиљама РФЗО-а, потраживања од осигуравајућих кућа)	12.811	0,5%



Ред. број	Опис	Стање на дан 31. 12. 2017.	Учешће у укупним потраживањима
1	2	3	4
7.	Потраживање од купаца за заједничке режијске трошкове	4.439	
8.	Потраживање од Фонда ПИО за рефундацију трошкова	1.078	0,2%
9.	Остала краткорочна потраживања	1.680	
Свега евидентирана остала потраживања:		2.741.453	

Од укупно евидентираних осталих потраживања 90,8% се односи на потраживања од здравствених установа са којима Републички фонд за здравствено осигурање има закључене уговоре о пружању услуга здравствене заштите.

Неусаглашена потраживања

Извештајем о попису имовине и обавеза Републичког фонда за здравствено осигурање са стањем на дан 31. 12. 2017. године констатовано је да од укупно евидентираних потраживања са дужницима нису усаглашена потраживања у укупном износу од 2.053.982 хиљаде динара.

Табела број 70: Преглед неусаглашених потраживања Републичког фонда за здравствено осигурање на дан 31. 12. 2017. године

Ред. бр.	Економска класификација	Опис	Евидентирано стање на дан 31. 12. 2017.	Од тога неусаглашено	
				Износ	Учешће
1	2	3	4	5	6=5:4
1.	122110	Купци у земљи	383.220	71.951	19%
2.	122140	Потраживања од запослених	15.161	-	
3.	122150	Потраживања од других органа и организација	154.289	-	
4.	122160	Потраживања по основу преплаћених пореза и доприноса	554	110	20%
5.	122190	Остала потраживања	2.741.453	1.981.921	72%
5.1.	122192	Потраживања од Националне службе за запошљавање	7.920	7.920	100%
5.2.	122192	Потраживања од Фонда за ПИО за накнаде инвалидима	325	267	82%
5.3.	122194	Потраживања од других правних и физичких лица за накнаду штете	12.811	1.707	13%
5.4.	122198	Потраживања од здравствених установа и лекара по основу извршених контрола наменског трошења средстава	2.490.535	1.952.796	78%
5.5.	122198-1	Потраживање од Фонда ПИО за накнаду до изласка на инвалидску комисију	54.318	18.569	34%
5.6.	122198-2	Потраживање од купаца за заједничке режијске трошкове	4.438	662	15%
5.7.	122198	Усаглашена остала потраживања	171.106	-	
Свега потраживања:			3.294.677	2.053.982	62%

Од укупног износа неусаглашених потраживања 95% се односи на потраживања од здравствених установа по основу одлука и записника о спроведеним контролама наменског коришћења средстава за пружање здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања.



5.3.2.4. Краткорочни пласмани – конто 123000

Републички фонд за здравствено осигурање је у Билансу стања на дан 31. децембар 2017. године исказао краткорочне пласмане у износу од 995.104 хиљаде динара.

Табела број 71: Преглед исказаних краткорочних пласмана на дан 31. 12. 2017. године

Ред. број	Опис	износи у хиљадама динара	
		Стање на дан 1. 1. 2017.	Стање на дан 31. 12. 2017.
1	2	3	4
1.	Краткорочни кредити - спорна потраживања	474.324	479.606
2.	Дати аванси, депозити и кауције	2.027.960	515.498
Свега краткорочни пласмани:		2.502.284	995.104

Краткорочни кредити – конто 123100 (спорна потраживања)

Евидентирани износ краткорочних кредита од 479.606 хиљада динара у целости се односи на спорна потраживања.

Табела број 72: Преглед структуре исказаних спорних потраживања

Ред. број	Назив дужника	Износ	Година настанка	Напомена
1.	Клинички центар Србије	276.615	2016.	
2.	Институт за кардиоваскуларне болести „Дедиње”	57.974	2015. и 2016.	Оспорен записник о контроли и /или неусаглашен износ признате накнаде за рад установе
3.	Клиничко болнички центар „Земун”	32.529	2016.	
4.	Клиничко болнички центар „Драгиша Мишовић”, Дедиње	23.954	2016.	
5.	Клиничко болнички центар „Бежанијска коса”	18.819	2015. и 2016.	
6.	Дом здравља Крушевац	16.703	2014.	
7.	Београдска банка а.д. - у стечају	16.370	2000.	Немогућност наплате до окончања поступка стечаја
8.	Специјална болница за рехабилитацију „Термал”, Врдник	15.384	2016.	
9.	Клиничко болнички центар „Звездара”	5.107	2015.	
10.	Општа болница Ваљево	4.179	2017.	
10.	Клиника за психијатријске болести „Др Лаза Лазаревић”	4.054	2016.	Неусаглашен износ признате накнаде за рад установе
11.	Завод за болести зависности Београд	2.945	2015.	
12.	Специјална болница за интерне болести Врњачка Бања	2.913	2015. - 2017.	
13.	Клиника за рехабилитацију „др Мирослав Зотовић”	2.037	2016.	
14.	Ауто центар Новаковић	23	2017.	Неусаглашени износ потраживања
Свега:		479.606		

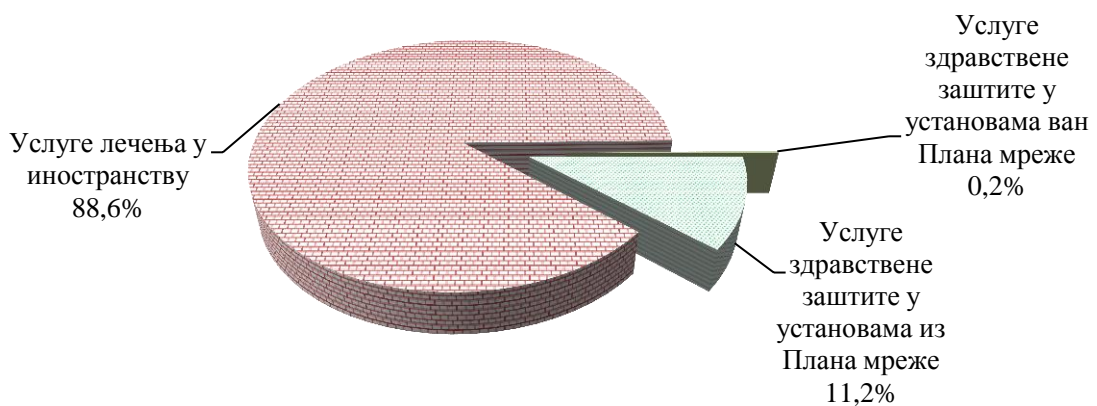
Евидентирана спорна потраживања од здравствених установа у укупном износу од 463.213 хиљада динара (96% укупног износа) односе се на неусаглашена потраживања од здравствених установа које нису потписале коначни обрачун накнаде за рад у периоду 2014–2017. године. По овом основу у 2017. години евидентирана су нова спорна потраживања у износу од 5.259 хиљада динара.

За исказано спорно потраживање од Београдске банке а. д. – у стечају, у износу од 16.370 хиљада динара, право на наплату потраживања досуђено је Републичком фонду за здравствено осигурање 2003. године пресудом Привредног суда у Београду. Републички фонд за здравствено осигурање није у могућности да наплати досуђено потраживање до окончања стечајног поступка који је отворен над дужником.

Дати аванси, депозити и кауције – конто 123200

Републички фонд за здравствено осигурање је исказао дате авансе у износу од 515.498 хиљада динара (у 2016. години 2.027.960 хиљада динара), који се односе на:

- дате авансе за обављање услуга у износу од 515.250 хиљада динара;
- дате авансе за остале потребе у износу од 135 хиљада динара;
- дате авансе за набавку материјала у вези са израдом здравствених картица у износу од 67 хиљада динара и
- краткорочне депозите у износу од 46 хиљада динара.



Слика број 22: Преглед структуре датих аванса за обављање услуга на дан 31. 12. 2017. године⁷⁵

Највећи део исказаног аванса за обављање услуга односи се на авансе здравственим установама у иностранству у које се упућују осигурана лица Републичког фонда за здравствено осигурање ради лечења.

Табела број 73: Преглед стања аванса на почетку и крају периода

Опис	износи у хиљадама динара		
	Стање на дан 1. 1. 2017.	Стање на дан 31. 12. 2017.	Промена 4 = 3 - 2
1	2	3	4 = 3 - 2
Услуге здравствене заштите у установама из Плана мреже	1.114.609	57.989	(1.056.620)
Услуге здравствене заштите у установама ван Плана мреже	4.748	389	(4.359)
Услуге лечења у иностранству	406.448	456.282	49.834
Остало	2.007	590	(1.417)
Свега:	1.527.812	515.250	(1.012.562)

⁷⁵ Податак преузет из Извештаја о извршеном попису имовине и обавеза Републичког фонда за здравствено осигурање са стањем на дан 31. 12. 2017. године 03 број 404-232/18 од 20. 3. 2018. године.



Аванси за услуге лечења у иностранству

Стање аванса према здравственим установама у иностранству на дан 31. 12. 2017. године износи 456.282 хиљаде динара. Исказани аванси односе се на 14 различитих здравствених установа у иностранству.

Републички фонд за здравствено осигурање, на основу решења донетих од стране Комисије за коришћење здравствене заштите у иностранству и упућивање осигураника на лечење у иностранство, уплаћује авансе здравственим установама у иностранству. Правдање авансно пренетих средстава врши се на основу рачуна које испостављају здравствене установе у иностранству након завршетка лечења лица.

Аванси за услуге здравствене заштите у установама из Плана мреже

Стање аванса према здравственим установама из Плана мреже на дан 31. 12. 2017. године износи 57.989 хиљаде динара и односи се на 33 здравствене установе из Плана мреже.

Исказани аванси односе се на средства која је Републички фонд за здравствено осигурање пренео здравственим установама за финансирање услуга здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања у износу већем од износа фактурисаних трошкова за пружене здравствене услуге.

5.3.3. Обавезе – конто 200000

Обавезе Републичког фонда за здравствено осигурање у Билансу стања на дан 31. децембар 2017. године исказане су у износу од 25.163.364 хиљаде динара (у 2016. години 16.718.787 хиљада динара).

Табела број 74: Преглед промена стања обавеза у 2017. години

износи у хиљадама динара						
Ознака ОП	Економска класификација	Опис	Стање на дан 1. 1. 2017.	Стање на дан 31. 12. 2017	Промена стања	
1	2	3	4	5	6 = 5 - 4	
1118	230000	Обавезе по основу расхода за запослене	8.474	87.706	79.232	
1173	240000	Обавезе по основу осталих расхода, изузев расхода за запослене	775.707	722.571	(53.136)	
1198	250000	Обавезе из пословања	10.367.339	20.058.641	9.691.302	
1212	290000	Пасивна временска разграничења	5.567.267	4.294.446	(1.272.821)	
Свега обавезе:			16.718.787	25.163.364	8.444.577	

Стање исказаних обавеза одговара стању обавеза утврђеног пописом.

5.3.3.1. Обавезе из пословања – конто 250000

Републички фонд за здравствено осигурање је у Билансу стања на дан 31. децембар 2017. године исказао обавезе из пословања у износу од 20.058.641 хиљаде динара, од чега се 20.053.384 хиљаде динара (99,97%) односи на обавезе према добављачима.

Табела број 75: Преглед евидентираних обавеза према добављачима

износи у хиљадама динара				
Ред. број	Опис	Стање на дан 31. 12. 2016.	Стање на дан 31. 12. 2017.	Промена
1	2	3	4	5 = 4 - 3
1.	Добављачи у земљи	10.361.380	20.034.538	9.673.158



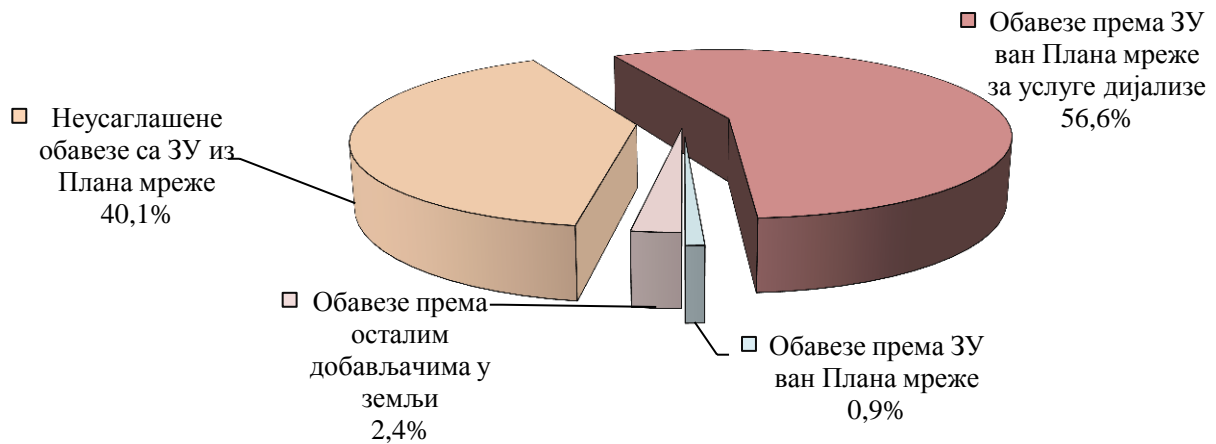
Ред. број	Опис	Стање на дан 31. 12. 2016.	Стање на дан 31. 12. 2017.	Промена
1	2	3	4	5 = 4 - 3
	<i>Обавезе према здравственим</i>			
1.1.	<i>установама из Плана мреже за пружене услуге здравствене заштите</i>	7.422.354	14.681.089	7.258.735
1.1.1.	<i>Обавезе за фактурисане услуге, лекове и помагала</i>	4.486.649	11.725.442	7.238.793
1.1.2.	<i>Обавезе за фактурисане услуге према здравственим установама које нису потписале коначни обрачун накнаде за рад</i>	2.935.705	2.955.647	19.942
1.2.	<i>Обавезе према здравственим установама ван Плана мреже за пружене услуге здравствене заштите</i>	2.787.994	5.287.548	2.499.554
1.3.	<i>Обавезе према добављачима у земљи за остале намене</i>	151.032	65.901	(85.131)
2.	<i>Добављачи у иностранству</i>	1.241	18.846	17.605
Свега евидентиране обавезе:		10.362.621	20.053.384	9.690.763

Извештајем о извршеном попису имовине и обавеза Републичког фонда за здравствено осигурање са стањем на дан 31. 12. 2017. године констатовано је да од укупно евидентираних обавеза према добављачима у земљи нису усаглашене обавезе у износу од 3.300.637 хиљада динара.

Табела број 76: Преглед неусаглашених обавеза Републичког фонда за здравствено осигурање на дан 31. 12. 2017. године

Ред. бр.	Опис	Укупан износ обавеза	Неусаглашени износ обавеза	Стање према евиденцији добављача	Неусаглашено	
					Износ	Учешће
1	2	3	4	5	6	7 = 6 : 3
1.	Обавезе према здравственим установама из Плана мреже за пружене услуге здравствене заштите	14.681.089	3.138.608	3.110.604	215.393	1%
2.	Обавезе према здравственим установама ван Плана мреже за пружене услуге здравствене заштите	5.287.548	158.986	171.157	85.593	2%
3.	Обавезе према добављачима у земљи за остале намене	65.901	3.043	9.338	7.086	11%
Свега неусаглашене обавезе:		20.034.538	3.300.637	3.291.100	308.072	2%

Неусаглашен износ обавеза према добављачима у земљи износи 308.072 хиљаде динара, односно 2% укупно евидентираног износа обавеза.



Слика број 23: Структура неусаглашених обавеза са добављачима у земљи

Неусаглашене обавезе према здравственим установама из Плана мреже односе се на обавезе по основу фактурисаних услуга које нису признате коначним обрачунима, односно које представљају разлику насталу због признавања накнаде за рад у износу који је мањи од износа трошкова које је здравствена установа фактурисала.

5.3.4. Капитал и утврђивање резултата пословања

Републички фонд за здравствено осигурање је у Билансу стања на дан 31. 12. 2017. године исказао вредност капитала и резултат пословања у укупном износу од 15.690.128 хиљада динара.

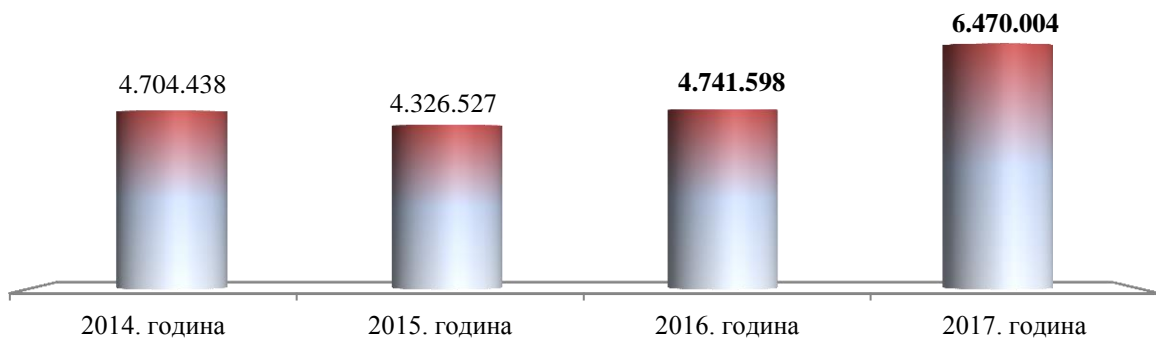
Табела број 77: Преглед структуре исказаног капитала и резултата пословања

износи у хиљадама динара

Редни број	Кonto	Опис	Износ	Кonto равнотеже	Износ
1	2	3	4	5	6
1.	311100	Нефинансијска имовина у сталним средствима	2.565.119	Нефинансијска имовина	2.565.539
2.	311200	Нефинансијска имовина у залихама	420		
3.	311400	Финансијска имовина	2.837.995	Дугорочна финансијска имовина	2.837.995
3.	311500	Извори новчаних средстава	415	Новчана средства и хартије од вредности	10.286.836
4.	311700	Пренета неутрошена средства уз ранијих година	87.884		
5.	321000	Резултат пословања - суфицит	3.728.291		
6.	321300	Нераспоређени вишак прихода и примања из ранијих година	6.470.004		
Свега капитал:			15.690.128		15.690.370

Исказани износи извора новчаних средстава у исказаном капиталу мањи су од износа новчаних средстава на дан 31. децембар 2017. године за 242 хиљаде динара, колико износи разлика између обавеза по основу пореза на додату вредност и потраживања по основу ненаплаћеног пореза на додату вредност.

Нераспоређени вишак прихода и примања Републичког фонда за здравствено осигурање износи 6.470.004 хиљада динара. Управни одбор је својом Одлуком о усвајању Завршног рачуна Републичког фонда за здравствено осигурање за 2017. годину утврдио да се средства оствареног суфицита користе за извршавање расхода наредне године.



Слика број 24: Преглед износа нераспоређеног вишка прихода и примања из ранијих година

Извештајем о ревизији Завршног рачуна и Годишњег консолидованог финансијског извештаја Републичког фонда за здравствено осигурање за 2016. годину и правилности пословања Републичком фонду за здравствено осигурање дата је препорука да у предлогу финансијског плана исказе пренета неутрошена средства и планира расходе и издатке који ће се извршавати из тог извора.

Поступајући по датој препоруци Управни одбор Републичког фонда за здравствено осигурање је у септембру 2018. године донео Одлуку о изменама Финансијског плана Републичког фонда за здравствено осигурање за 2018. годину којом је планирано финансирање расхода и издатака из средстава нераспоређеног вишка прихода и примања из ранијих година у износу од 3.600.000 хиљада динара. Овај износ чини 76% од укупно исказаног нераспоређеног вишка прихода и примања из ранијих година на дан 31. 12. 2016. године, односно 55% од износа укупно исказаног нераспоређеног вишка прихода и примања из ранијих година на дан 31. 12. 2017. године.

Ризик: Уколико се не планира ангажовање неутрошених средстава може доћи до одлагања реализације активности или измиривања обавеза које су настале и преузете у складу са планом здравствене заштите и за чију реализацију постоје расположива средства остварена наплатом доприноса у претходном периоду.

Препорука број 6: Препоручује се Републичком фонду за здравствено осигурање да у предлогу финансијског плана исказе пренета неутрошена средства и планира расходе и издатке који ће се извршавати из тог извора, у складу са одлукама управног одбора о употреби средстава оствареног суфицита.

5.4 Извештај о капиталним издацима и примањима – Образац 3

Извештај о капиталним издацима и примањима – Образац 3, садржи податке о укупно оствареним примањима и извршеним издацима, као и резултат који се утврђује као разлика између остварених примања и издатака.

Табела број 78: Преглед исказаних капиталних издатака и примања

Ред. број	Опис	Изказани износ	
		2016. година	2017. година
1	2	3	4
1	Свега примања:	3.823	895
1.1	Примања од продаје непокретности	471	483
1.2	Примања од продаје покретне имовине	5	1
1.3	Примања од продаје домаће финансијске имовине	3.347	411
2.	Свега издаци:	167.600	88.970

износи у хиљадама динара



Ред. број	Опис	Исказани износ	
		2016. година	2017. година
1	2	3	4
2.1	Капитално одржавање зграда и објеката	3.237	18.906
2.2	Машине и опрема	77.188	55.618
2.3	Нематеријална имовина	20.637	14.446
2.4	Набавка домаћих акција и осталог капитала	66.538	-
Мањак примања		(163.777)	(88.075)

Републички фонд за здравствено осигурање је у Извештају о капиталним издацима и примањима – Образац 3 у периоду 1. 1. 2017. – 31. 12. 2017. године исказао мањак примања у износу од 88.075 хиљада динара, колико износе издаци који нису финансирани из примања остварених у току године.

Извештај о капиталним издацима не садржи податак о вредности домаћих акција и осталог капитала стеченог у 2017. години у износу од 1.384.658 хиљада динара на основу извршених конверзија потраживања у капитал (описано у напомени 5.3.2.1 – Дугорочна домаћа финансијска имовина – конто 111000).

5.5 Извештај о новчаним токовима – Образац 4

У Извештају о новчаним токовима – Образац 4 исказују се подаци о оствареним приходима и примањима и извршеним расходима и издацима, корекције прилива, корекције одлива, салдо готовине на крају године који одговара салду на текућим (динарским и девизним) рачунима, салду благајни, акредитивима и новчаним депозитима последњег дана периода за који се извештај саставља.

Табела број 79: Преглед исказаних података у извештају о новчаним токовима

износи у хиљадама динара

Ред. број	Опис	Исказани износ
1	2	3
1.	Приливи - Текући приходи	221.942.645
2.	Одливи - Текући расходи и издаци	218.844.442
3.	Вишак новчаних прилива (1-2)	3.098.203
4.	Салдо готовина на почетку периода	7.188.690
5.	Корекција новчаних прилива	600.446
5.1	за наплаћена средства која се не евидентирају преко класа 700000, 800000 и 900000	600.446
6.	Кориговани новчани приливи (1+5)	222.543.091
7.	Корекција новчаних одлива (7.2-7.1)	600.503
7.1.	обрачуната амортизација књижена на терет сопствених прихода	4
7.2.	за износ плаћених расхода који се не евидентирају преко класа 400000, 500000 и 600000	600.507
8.	Кориговани новчани одливи (2+7)	219.444.945
9.	Салдо готовина на крају периода (4+6-8)	10.286.836

Исказани салдо средстава на крају периода одговара стању новчаних средстава утврђеног пописом.



5.6 Консолидовани финансијски извештај Републичког фонда за здравствено осигурање

Законом о буџетском систему⁷⁶ прописано је да је Консолидовани извештај Републичког фонда за здравствено осигурање консолидовани извештај завршног рачуна Републичког фонда за здравствено осигурање и финансијских извештаја о извршењу прихода и примања и расхода и издатака корисника средстава тог фонда, који саставља Републички фонд за здравствено осигурање и подноси Управи за трезор. Корисници средстава организација за обавезно социјално осигурање дефинисани су одредбама Закона о буџетском систему, и то као организације за обавезно социјално осигурање и корисници средстава Републичког фонда за здравствено осигурање (*здравствене и апотекарске установе чији је оснивач Република Србија, односно локална власт*). Одредбама члана 47. Закона о здравственој заштити прописано да се здравствене установе које се оснивају средствима у државној својини оснивају у складу са Планом мреже здравствених установа који доноси Влада.

Правилником о начину припреме, састављања и подношења финансијских извештаја корисника буџетских средстава, корисника средстава организација за обавезно социјално осигурање и буџетских фондова⁷⁷ уређују се начин припреме, састављања и подношења финансијских извештаја директних и индиректних корисника буџетских средстава, организација за обавезно социјално осигурање и њихових корисника, буџетских фондова Републике Србије и локалне власти, као и садржина образаца за финансијске извештаје.

Правилником је, између осталог, прописано да корисници средстава Републичког фонда за здравствено осигурање достављају Републичком фонду за здравствено осигурање попуњене обрасце у писаној и електронској форми и да Републички фонд за здравствено осигурање доставља Управи за трезор консолидоване периодичне и консолидовани годишњи финансијски извештај на обрасцу Извештај о извршењу буџета – Образац 5.

Здравствене установе корисници средстава Републичког фонда за здравствено осигурање, осим од Републичког фонда за здравствено осигурање средства за рад могу стицати и из буџета Републике Србије, буџета локалних власти и из других извора. Републички фонд за здравствено осигурање врши контролу остваривања и утрошка средстава здравствених установа корисника средстава Републичког фонда за здравствено осигурање само за средства која установе остваре трансфером Републичког фонда за здравствено осигурање за обезбеђење услова за пружање услуга здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања, у складу са закљученим уговорима.

На основу дате препоруке у Извештају о ревизији Завршног рачуна и Годишњег консолидованог финансијског извештаја Републичког фонда за здравствено осигурање за 2015. годину и правилности пословања *да покрене иницијативу код надлежних органа за доношење прописа којим би се ближе уредио начин и поступак израде Годишњег консолидованог финансијског извештаја Републичког фонда за здравствено осигурање*, Републички фонд за здравствено осигурање је, дописом упућеним Министарству финансија 19. јануара 2017. године, покренуо иницијативу за доношење прописа којим ће

⁷⁶ „Службени гласник РС”, бр. 54/09, 73/10, 101/10, 101/11, 93/12, 62/13, 63/13 - испр., 108/13, 142/14, 68/15 – др. закон, 103/15, 99/16 и 113/17.

⁷⁷ „Службени гласник РС”, бр. 18/15.



се ближе уредити поступак израде консолидованог финансијског извештаја Републичког фонда за здравствено осигурање.

До термина за достављање годишњег консолидованог финансијског извештаја за 2017. годину није донет пропис којим се ближе уређује начин и поступак консолидације података садржаних у извештајима о извршењу буџета здравствених установа и Републичког фонда за здравствено осигурање приликом састављања Годишњег консолидованог финансијског извештаја Републичког фонда за здравствено осигурање.

Републички фонд за здравствено осигурање саставио је Годишњи консолидовани финансијски извештај Републичког фонда за здравствено осигурање за 2017. годину који обухвата остварене приходе и примања односно извршене расходе и издатке Републичког фонда за здравствено осигурање и корисника средстава Републичког фонда за здравствено осигурање. Консолидовани извештај састављен је на обрасцу 5 – Извештај о извршењу буџета у периоду од 1. 1. 2017. до 31. 12. 2017. године у коме су исказани износи консолидованих остварених прихода и примања и извршених расхода и издатака Републичког фонда за здравствено осигурање и 346 корисника средстава Републичког фонда (здравствених и апотекарских установа чији је оснивач Република Србија, односно локална власт). Управни одбор Републичког фонда за здравствено осигурање је 26. априла 2018. године усвојио Годишњи консолидовани финансијски извештај Републичког фонда за здравствено осигурање за 2017. годину.

Табела број 80: Преглед здравствених установа из Плана мреже чији подаци о извршењу буџета нису исказани у консолидованом извештају

		<i>износи у хиљадама динара</i>
Редни број	Назив здравствене установе	Укупно пренета средства у 2017. години, без партиципације
1	2	3
1.	Војномедицинска академија	2.470.697
2.	Војномедицински центар Нови Сад	-
3.	Војна болница Ниш	14.189
4.	Апотека Шабац	12.906
5.	Апотека Панчево	14.313
Свега:		2.512.105

Уредбом о плану мреже здравствених установа, за пружање услуга здравствене заштите од 1. јануара 2008. године уређено је да су установе из Плана мреже и Војномедицинска академија, Војномедицински центар Нови Сад, Војна болница Ниш и Центар војномедицинских установа Београд, са постелним капацитетима од укупно 660 постеља. Наведене установе су организациони делови Министарства одбране који су непосредно потчињени Управи за војно здравство и нису засебна правна лица обухваћена Списком корисника јавних средстава нити састављају засебне финансијске извештаје.

У Годишњем консолидованом финансијском извештају Републичког фонда за здравствено осигурање за 2017. годину трошкови здравствене заштите износе од 2.512.105 хиљада динара. Од наведеног износа, 99% односно 2.484.886 хиљада динара износе трансфери према установама из Плана мреже које су организациони делови Министарства одбране (*Војномедицинска академија, Војномедицински центар Нови Сад и Војна болница Ниш*) док се преосталих 27.219 хиљада динара трансфера односи на две апотекарске установе (*Апотека Панчево и Апотека Шабац*) које нису доставиле финансијске извештаје за 2017. годину. Ови трансфери исказани су у оквиру збирног износа расхода Републичког фонда за здравствено осигурање на конту 471200 – Права из социјалног



осигурања која се исплаћују непосредно пружаоцима услуга, заједно са трошковима насталим у установама које нису у Плану мреже.

Републички фонд за здравствено осигурање је саставио Годишњи консолидовани финансијски извештај за 2017. годину тако што је консолидовао податке о текућим приходима и примањима и текућим расходима и издацима исказане у колони 9 (ООСО) Извештаја о извршењу буџета – Образац 5 код 346 здравствених установа из Плана мреже.

Табела број 81: Преглед укупно исказаних текућих прихода и примања и текућих расхода и издатака у консолидованом извештају

износи у хиљадама динара

Назив	Опис	Планирано	Остварени приходи и примања и извршени расходи и издаци						
			Укупно	Из буџета				Из донација	Из осталих извора
				Републике	АП	Општине	ООСО		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
РФЗО	Укупни приходи и примања	228.599.500	221.942.234	18.660.965	-	15.719	203.259.162	-	6.388
	Укупни расходи и издаци	228.600.000	218.844.442	18.640.859	-	13.686	200.189.897	-	-
	Разлика		3.097.792	20.106	-	2.033	3.069.265	-	6.388
Здравствене установе	Укупни приходи и примања	242.647.592	213.242.454	5.278.463	956.415	3.033.710	180.908.588	567.689	22.497.589
	Укупни расходи и издаци	244.523.757	213.987.499	5.020.393	682.778	2.970.007	181.912.863	576.919	22.824.539
	Разлика	(1.876.165)	(745.045)	258.070	273.637	63.703	(1.004.275)	(9.230)	(326.950)

5.6.1. Консолидовани приходи и примања

Консолидовани текући приходи и примања садрже укупне приходе и примања Републичког фонда за здравствено осигурање и приходе и примања здравствених установа који се не односе на средства трансфера Републичког фонда за здравствено осигурање.

У поступку ревизије утврђено је да је Републички фонд за здравствено осигурање приликом састављања консолидованог извештаја у колони 9 (ООСО) од укупно исказаног износа од 180.908.588 хиљада динара преузео приходе и примања здравствених установа у укупном износу од 3.795.529 хиљада динара.

Табела број 82: Преглед исказаних прихода и примања здравствених установа из средстава ООСО, по контима економске класификације

износи у хиљадама динара

Економска класификација	Опис	Укупно	Исказано у Консолидованом извештају	
			Не	Да
			4	5 = 3 - 4
1	2	3	4	5 = 3 - 4
741000	Приходи од имовине	261.581		261.581
742000	Приходи од продаје добара и услуга	451		451
745000	Мешовити и неодређени приходи	90.286		90.286
771000	Меморандумске ставке за рефундацију расхода	132.847	132.847	-
772000	Меморандумске ставке за	23.296	23.296	-



Економска класификација	Опис	Укупно	Исказано у Консолидованом извештају	
			Не	Да
1	2	3	4	5 = 3 - 4
	рефундацију расхода из претходне године			
781000	Трансфери између буџетских корисника на истом нивоу	180.399.592	176.952.525	3.447.067
811000	Примања од продаје непокретности	525		525
813000	Примања од продаје осталих основних средстава	10		10
Свега приходи и примања:		180.908.588	177.108.668	3.799.920

Републички фонд за здравствено осигурање је приликом утврђивања укупног износа прихода и примања који се исказују у консолидованом извештају износ исказаних прихода и примања здравствених установа у колони 9 (ООСО) умањено за укупно исказан износ меморандумских ставки (конто 770000) и трансфера између буџетских корисника (конто 781000) који је коригован за износ од 3.447.067 хиљада динара, од чега се:

- 3.442.676 хиљада динара односи на исказану наплаћену партиципацију у здравственим установама и
- 4.391 хиљаду динара односи на реализоване асигнације у здравственим установама по обрачунским налозима из претходне године.

Табела број 83: Преглед прихода и примања који су исказани у Годишњем консолидованом извештају Републичког фонда за здравствено осигурање за 2017. годину

износи у хиљадама динара

Редни број	Опис	Остварени приходи и примања						
		Укупно	Из буџета				Из донација	Из осталих извора
			Републике	АП	Општине	ООСО		
1	2	3 = $\sum(4-9)$	4	5	6	7	8	9
I	Приходи и примања РФЗО	221.942.234	18.660.965		15.719	203.259.162		6.388
II	Приходи и примања здравствених установа	36.133.786	5.278.463	956.415	3.033.710	3.799.920	567.689	22.497.589
	<i>Укупно исказани приходи и примања</i>	<i>213.242.454</i>	<i>5.278.463</i>	<i>956.415</i>	<i>3.033.710</i>	<i>180.908.588</i>	<i>567.689</i>	<i>22.497.589</i>
II-1	<i>Приходи и примања који се не консолидују</i>	<i>(177.108.668)</i>	-	-	-	<i>(177.108.668)</i>	-	-
Свега (I+II):		258.076.020	23.939.428	956.415	3.049.429	207.059.082	567.689	22.503.977

Републички фонд за здравствено осигурање је објединио податке о оствареним приходима и примањима из осталих извора без корекција и исказао укупне консолидоване приходе и примања Републичког фонда за здравствено осигурање и здравствених установа.



Табела број 84: Преглед исказаних прихода и примања у Годишњем консолидованом извештају Републичког фонда за здравствено осигурање за 2017. годину

износи у хиљадама динара

Назив извештаја	Опис	Планирано	Остварени приходи и примања						
			Укупно	Из буџета				Из донација	Из осталих извора
				Републике	АП	Општине	ОСО		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Извештај РФЗО	Укупни приходи и примања	228.599.500	221.942.234	18.660.965	-	15.719	203.259.162	-	6.388
	Корекције у поступку консолидације	/	/	/	/	/	/	/	/
	Свега:		221.942.234	18.660.965	-	15.719	203.259.162	-	6.388
Збирни извештај ЗУ	Укупни приходи и примања	242.647.592	213.242.454	5.278.463	956.415	3.033.710	180.908.588	567.689	22.497.589
	Корекције у поступку консолидације	/	(177.108.668)				(177.108.668)		
	Свега:		36.133.786	5.278.463	956.415	3.033.710	3.799.920	567.689	22.497.589
Консолидовани текући приходи и примања		279.166.499	258.076.020	23.939.428	956.415	3.049.429	207.059.082	567.689	22.503.977

У укупно исказаним приходима и примањима Републички фонд за здравствено осигурање је исказао сопствене приходе и примања, консолидовани износ прихода и примања здравствених установа из средстава ОСО (колони 9 у Обрасцу 5 – Извештај о извршењу буџета) и укупне приходе и примања здравствених установа исказане из осталих извора.

Уговорима које су међусобно закључивале здравствене установе на примарном, секундарном и терцијарном нивоу здравствене заштите којима су одређена средства обавезног здравственог осигурања за крв и продукте од крви и институт/завод за трансфузију крви, између осталог, регулисана је обавеза установе да за извршене услуге издавања крви и компонената од крви за кориснике који имају својство осигураног лица, изврши плаћање институту/заводу за трансфузију, по пријему средстава од Републичког фонда за здравствено осигурање (описано у напомени 3.1.3.2.1.3 – Уговори закључени са институтом/заводима за трансфузију крви).

Укупно исказани приходи и примања у Годишњем консолидованом финансијском извештају Републичког фонда за здравствено осигурање за 2017. годину садрже и приходе и примања завода/института за трансфузију крви остварене трансферима здравствених установа за дистрибуирану крв и продукте од крви који су финансирани из средстава доприноса за обавезно здравствено осигурање. Ова трансферна средства Републичког фонда за здравствено осигурање су умањена у поступку консолидације здравствених установа којима је Републички фонд за здравствено осигурање првобитно пренео средства, али су остала исказана као приход периода у колони 11 (Остали извори) консолидованог извештаја као приходи завода/института за трансфузију крви који су преузети без корекција. На овај начин износ средстава доприноса за здравствено осигурање који је коришћен за финансирање ових трошкова исказан је двоструко:

- као приход од доприноса Републичког фонда за здравствено осигурање у колони 9 (из извора ОСО) и
- као приход института/завода за трансфузију у колони 11 (Остали извори).



На основу преузетих података из завода/института за трансфузију крви о оствареним приходима од здравствених установа које су учествовале у консолидацији, утврђен је износ прихода који су институт/заводи за трансфузију крви остварили од установа које су средства за ове намене обезбедиле трансфером Републичког фонда за здравствено осигурање.

Табела број 85: Преглед исказаних прихода у институту/заводима за трансфузију крви и пренетих средстава за дистрибуцију крви и продуката од крви од установа

Назив установе	Исказани приходи на конту 742300	Наплаћена потраживања од установа из Плана мреже	
		Износ	Учешће
1	2	3	4 = 3 : 2
Завод за трансфузију крви Војводине Нови Сад	175.962	173.321	98,5%
Завод за трансфузију крви Ниш	145.263	143.355	98,7%
Институт за трансфузију крви Србије	473.581	440.322	93%
Свега:	794.806	756.998	95,2%

У укупно исказаним приходима института/завода за трансфузију крви који су у Извештају о извршењу буџета – Образац 5 исказани у колони 11 (*Остали извори*) 756.998 хиљада динара односи се на средства остварена дистрибуцијом крви и продуката од крви установама из Плана мреже која средстава за ове намене остварују од Републичког фонда за здравствено осигурање.

Налаз: Републички фонд за здравствено осигурање није у поступку консолидације узео у обзир да су средства доприноса које је пренео здравственим установама ради измиривања обавеза за дистрибуирану крв и продукте од крви исказана и у финансијским извештајима завода/института за трансфузију крви који се консолидују. На овај начин у Годишњем консолидованом извештају Републичког фонда за здравствено осигурање за 2017. годину приходи у колони 11 (*Остали извори*) на конту 742300 – Споредне продаје добара и услуга које врше државне нетржишне јединице исказани су у износу који је за 756.998 хиљада динара већи од стварног износа консолидованих прихода Републичког фонда за здравствено осигурање и здравствених установа.

Ризик: Нетачно исказивање података о приходима из којих се финансира здравствена заштита из обавезног здравственог осигурања и рад здравствених установа може довести до доношења одлуке о употреби средстава за које не постоје реални извори финансирања.

Препорука број 7: Препоручује се одговорним лицима Републичког фонда за здравствено осигурање да предузму мере којима ће обезбедити да се у Годишњем консолидованом извештају Републичког фонда за здравствено осигурање исказују тачни подаци о износу остварених консолидованих прихода Републичког фонда за здравствено осигурање и здравствених установа, према изворима тих средстава.

5.6.2. Консолидовани расходи и издаци

Консолидовани текући расходи и издаци садрже укупне расходе и издатке здравствених установа који су исказани у колони 9 (*ООСО*) и расходе и издатке Републичког фонда за здравствено осигурање који се не односе на средства пренета здравственим установама која учествују у консолидацији ради пружања услуга здравствене заштите (*конто 471200 – Права из социјалног осигурања која се исплаћују непосредно пружаоцима услуга*).



Табела број 86: Преглед исказаних извршених расхода Републичког фонда за здравствено осигурање који се односе на пренос средстава здравственим установама

износи у хиљадама динара

Ознака конта	Назив конта	Укупно	Из средстава буџета	
			Републике	ООСО
1	2	3 = 4 + 5	4	5
471200	Права из социјалног осигурања која се исплаћују непосредно пружаоцима услуга	201.210.300	16.160.965	185.049.335

Републички фонд за здравствено осигурање је ради правилног исказивања утрошка средства пренетих здравственим установама које је остварио трансферима из буџета у износу од 16.160.965 хиљада динара за финансирање трошкова здравствене заштите (описано у напомени 5.1.1.2 – Донације, помоћи и трансфери – конто 730000), приликом утврђивања укупног износа расхода и издатака који се исказују у Годишњем консолидованом извештају, умањено утрошак средстава здравствених установа исказан у колони 9 (ООСО) за тај износ и истовремено увећао исказане расходе и издатке у колони 6 (буџет Републике).

Табела број 87: Преглед извршених измена утрошка по изворима средстава и наменама

износи у хиљадама динара

Редни број	Конто	Назив	Смањење утрошка РФЗО из извора буџет Републике	Утрошак здравствених установа	
				Смањење из извора ООСО	Повећање из извора буџет Републике
1	2	3	4	5	6
1.	471200	Права из социјалног осигурања која се исплаћују непосредно пружаоцима услуга	16.160.965		
2.	411000	Плате, додаци и накнаде запослених (зараве)		11.651.248	11.651.248
3.	412000	Социјални доприноси на терет послодавца		2.085.572	2.085.572
4.	426000	Материјал		2.424.145	2.424.145
Свега:			16.160.965	16.160.965	16.160.965

Републички фонд за здравствено осигурање је приликом утврђивања укупног износа расхода и издатака који се исказују у Годишњем консолидованом извештају:

- исказани износ расхода здравствених установа у колони 9 (ООСО) умањено за износ од 16.160.965 хиљада динара на контима 411000, 412000 и 426000, колико износе расходи здравствене заштите финансирани из средстава буџета Републике, и истовремено за исти износ увећао исказане расходе у колони 6 (буџет Републике);
- исказани износ расхода здравствених установа у колони 9 (ООСО) умањено на конту 426700 – Материјал за износ од 921.236 хиљада динара;
- износ исказаних расхода Републичког фонда за здравствено осигурање на конту 471200 - Права из социјалног осигурања која се исплаћују непосредно пружаоцима услуга умањено за износ од укупно 177.459.690 хиљада динара колико износе укупно пренета средства током 2017. године за 346 здравствених установа које су доставиле Извештај о извршењу буџета за период 1. 1. – 31. 12. 2017. године.



Табела број 88: Преглед текућих расхода и издатака који су исказани у Годишњем консолидованом извештају Републичког фонда за здравствено осигурање за 2017. годину
износи у хиљадама динара

Редни број	Опис	Извршени расходи и издаци						
		Укупно	Из буџета				Из донација	Из осталих извора
			Републике	АП	Општине	ОСО		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
I	Расходи и издаци ЗУ	213.066.263	21.181.358	682.778	2.970.007	164.830.662	576.919	22.824.539
I-1	Укупно исказани расходи и издаци	213.987.499	5.020.393	682.778	2.970.007	181.912.863	576.919	22.824.539
I-2	Корекција према изворима	-	16.160.965	-	-	(16.160.965)	-	-
I-3	Корекција за трансфере између установа	(921.236)	-	-	-	(921.236)	-	-
II	Расходи и издаци Фонда	41.384.752	2.479.894	-	13.686	38.891.172	-	-
II-1	Укупно исказани расходи и издаци	218.844.442	18.640.859	-	13.686	200.189.897	-	-
II-2	Трансфери према ЗУ из Плана мреже које се консолидују	(177.459.690)	(16.160.965)	-	-	(161.298.725)	-	-
Свега (I+II):		254.451.015	23.661.252	682.778	2.983.693	203.721.834	576.919	24.824.539

У поступку консолидације расхода и издатака Републички фонд за здравствено осигурање је извршио умањење укупно исказаних расхода на конту 426700 – Материјал здравствених установа у колони 9 (ОСО) колико износе исказани расходи Института за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут”.

Републички фонд за здравствено осигурање је током 2017. године Институту за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут” пренео средства за централизовану набавку вакцина у укупном износу од 995.396 хиљада динара, односно 904.905 хиљада динара без урачунатог пореза на додату вредност (описано у напомени 5.1.4.3.2.6 – Остале услуге здравствене заштите у земљи).

Табела број 89: Преглед, пренетог, исказаног и консолидованог износа расхода за централизовану набавку вакцина

Опис	Извршени трансфери према ИЗЈЗ Батут			Исказани расход	Консолидовани расходи	Разлика
	Износ без ПДВ-а		Укупно			
	2	3				
1	2	3	4 = 2 + 3	5	6	7 = 6 - 5
Расходи за централизовану набавку вакцина	904.905	90.491	995.396	904.905	921.236	16.331

Износ за који су умањени исказани расходи здравствених установа у колони 9 (ОСО) на конту 426700 – Материјал већи је за 16.331 хиљаду динара од исказаног износа расхода које је исказо Институт за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут” за централизовану набавку вакцина.

Републички фонд за здравствено осигурање није у поступку консолидације умањео расходе здравствених установа у износу од 756.998 хиљада динара који се односе на набавку крви и продуката од крви које обезбеђују институт/заводи за трансфузију крви



чији се Извештаји о извршењу буџета – Образац 5 консолидују (описано у напомени 5.6.1 – Консолидовани приходи и примања).

Налаз: Републички фонд за здравствено осигурање није у поступку консолидације умањено за износ од 756.998 хиљада динара расходе здравствених установа за дистрибуирану крв и продукте од крви који су исказани по наменама у финансијским извештајима завода/института за трансфузију крви који се консолидују.

Републички фонд за здравствено осигурање је у поступку консолидације расхода и издатака умањено у већем износу за 16.331 хиљаду динара расходе за централизовану набавку вакцина исказане у извештају Института за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут” на конту 426700 – Материјал.

На овај начин у Годишњем консолидованом извештају Републичког фонда за здравствено осигурање за 2017. годину расходи у колони 9 (ООСО) на конту 426700 – Материјал исказани су у износу који је за 740.667 хиљада динара већи од стварног износа консолидованих расхода Републичког фонда за здравствено осигурање и здравствених установа за ову врсту трошка.

Ризик: Нетачно исказивање података о расходима који настају у вези са остваривањем права на здравствену заштиту из обавезног здравственог осигурања може довести до доношења одлуке о ангажовању већег износа средстава од стварно потребног за финансирање трошкова обавезног здравственог осигурања.

Препорука број 8: Препоручује се одговорним лицима Републичког фонда за здравствено осигурање да предузму мере којима ће обезбедити да се у консолидованом извештају исказују тачни подаци о износу консолидованих расхода Републичког фонда за здравствено осигурање и здравствених установа, према изворима тих средстава.

5.6.3. Консолидовани планирани износ средстава

Средства за финансирање здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања коју пружају здравствене установе обезбеђена су у оквиру процењених укупних прихода и примања и расхода и издатака корисника средстава обавезног социјалног осигурања у посебном делу Финансијског плана Републичког фонда за здравствено осигурање за 2017. годину.

Табела број 90: Преглед исказаних података о планираним средствима Републичког фонда за здравствено осигурање и установа које су учествовале у консолидацији

Ред. број	Извештај у коме су подаци исказани	Опис	Планирано
1	2	3	4
1.	Годишњи извештај Фонда	Укупни приходи и примања	228.599.500
		Укупни расходи и издаци	228.600.000
2.	Збирни извештај ЗУ	Укупни приходи и примања	242.647.592
		Укупни расходи и издаци	244.523.757
3.	Свега (1+2)	Укупни приходи и примања	471.247.092
		Укупни расходи и издаци	473.123.757
4.	Годишњи консолидовани извештај	Укупни приходи и примања	279.166.499
		Укупни расходи и издаци	281.043.164
5.	Разлика (4-3)	Укупни приходи и примања	192.080.593
		Укупни расходи и издаци	192.080.593

Консолидација исказаних података о планираним средствима Републичког фонда за здравствено осигурање и здравствених установа извршена је тако што су укупно исказани подаци о планираним приходима и примањима и расходима и издацима



здравствених установа и Републичког фонда за здравствено осигурање умањени за 192.080.593 хиљаде динара.

Табела број 91: Упоредни преглед корекција планираних и остварених прихода и примања и извршених расхода и издатака приликом састављања консолидованог извештаја

Економска класификациј а	Опис		Планирано (колона 4)		Остварено/Извршено (колона 9)	
			Укупно	Извршене корекције	Укупно	Извршене корекције
1	2	3	4	5	6	7
771000	Меморандумске ставке за рефундацију расхода	РФЗО	1.632.386	-	300.758	-
		ЗУ		-	291.702	(132.847)
772000	Меморандумске ставке за рефундацију расхода из претходне године	РФЗО	377.573	-	395.941	-
		ЗУ		-	99.111	(23.296)
781000	Трансфери између буџетских корисника на истом нивоу	РФЗО	248.956.672		51.403.452	-
		ЗУ		(192.080.593)	180.405.191	(176.952.525)
Свега:				(192.080.593)		(177.108.668)
426700	Медицински и лабораторијски материјал	РФЗО	79.340.263	-	-	-
		ЗУ		-	62.980.072	(921.236)
471200	Права из социјалног осигурања која се исплаћују непосредно пружаоцима услуга	РФЗО	210.346.301	(192.081.091)	201.210.300	(177.459.690)
		ЗУ			-	-
523100	Залихе робе за даљу продају	РФЗО	8.679.049	-	-	-
		ЗУ		498	6.342.794	-
Свега:				(192.080.593)		(178.380.926)

Приликом корекције износа планираних средстава за потребе израде консолидованог финансијског извештаја Републички фонд за здравствено осигурање:

- није извршио корекцију планираног износа меморандумских ставки за рефундацију расхода (конта групе 771000 и 772000), а истовремено је извршио умањење исказаних прихода у здравственим установама за 156.143 хиљаде динара (7,7% укупно планираног износа);
- није извршио корекцију планираног износа за медицински и лабораторијски материјал (конто 426700) а истовремено је извршио умањење исказаних расхода здравствених установа за 921.236 хиљада динара (2,1% укупно планираног износа);
- извршио је увећање укупно планираног износа за залихе робе за даљу продају у износу од 498 хиљада динара а да при томе није било корекције исказаних издатака.

Ризик: Уколико корекције износа планираних средстава приликом израде консолидованог финансијског извештаја не одговарају извршеним корекцијама исказаних прихода, примања, расхода и издатака, подаци садржани у Годишњем консолидованом финансијском извештају Републичког фонда за здравствено осигурање неће пружати објективне информације о односу планираних и остварених прихода и примања, односно планираних и извршених расхода и издатака.

Препорука број 9: Препоручује се Републичком фонду за здравствено осигурање да предузме мере којима ће обезбедити да се у поступку припреме консолидованог финансијског извештаја Републичког фонда за здравствено осигурање корекције планираних износа средстава врше у складу са извршеним корекцијама остварених прихода и примања и извршених расхода и издатака.



5.6.4. Консолидовани резултат пословања

Републички фонд за здравствено осигурање је у Годишњем консолидованом извештају о извршењу буџета за 2017. годину исказао вишак прихода и примања – буџетски суфицит у износу од 3.625.005 хиљада динара и вишак укупних новчаних прилива у односу на укупне новчане одливе у износу од 3.645.905 хиљада динара.

Табела број 92: Преглед исказаног резултата у Годишњем консолидованом извештају Републичког фонда за здравствено осигурање за 2017. годину

износи у хиљадама динара

Назив извештаја	Опис	Планирано	Остварени приходи и примања и извршени расходи и издаци						
			Укупно	Из буџета				Из донација	Из осталих извора
				Републике	АП	Општине	ОСО		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Извештај Фонда	Укупни приходи и примања	228.600.000	221.942.645	18.660.965		15.719	203.259.573		6.388
	Укупни расходи и издаци	228.600.000	218.844.442	18.640.859		13.686	200.189.897		
	Разлика новчаних прилива		3.098.203	20.106		2.033	3.069.676		6.388
Збирни извештај ЗУ	Укупни приходи и примања	243.183.008	213.365.035	5.278.463	956.415	3.033.710	180.908.588	567.689	22.620.170
	Укупни расходи и издаци	244.629.120	214.089.591	5.020.393	682.778	2.977.567	181.913.014	576.937	22.918.902
	Разлика новчаних прилива		(724.556)	258.070	273.637	56.143	(1.004.426)	(9.248)	(298.732)
Годишњи консолидовани извештај	Консолидовани текући приходи и примања	279.166.499	258.076.020	23.939.428	956.415	3.049.429	207.059.082	567.689	22.503.977
	Консолидовани текући расходи и издаци	281.043.164	254.451.015	23.661.252	682.778	2.983.693	203.721.834	576.919	22.824.539
	Буџетски суфицит		3.625.005	278.176	273.637	65.736	3.337.248		
	Буџетски дефицит							9.230	320.562
	Укупни приходи и примања	279.702.415	258.199.012	23.939.428	956.415	3.049.429	207.059.493	567.689	22.626.558
	Укупни расходи и издаци	281.148.527	254.553.107	23.661.252	682.778	2.991.253	203.721.985	576.937	22.918.902
	Вишак новчаних прилива		3.645.905	278.176	273.637	58.176	3.337.508		
Мањак новчаних прилива							9.248	292.344	

Од укупног износа консолидованих расхода и издатака Републичког фонда за здравствено осигурање и здравствених установа 80% је финансирано из средстава остварених из извора *ОСО*.

Након извршене консолидације података из годишњих Извештаја о извршењу буџета у периоду 1. 1. – 31. 12. 2017. године Републичког фонда за здравствено осигурање и 346 здравствених установа у Годишњем консолидованом финансијском извештају Републичког фонда за здравствено осигурање за 2017. годину исказан је укупан буџетски суфицит у износу од 3.625.005 хиљада динара. Од укупно 346 здравствених установа чији су извештаји консолидовани код 167 је исказан буџетски суфицит у укупном износу од 578.295 хиљада динара, док је код 142 исказан буџетски дефицит у укупном износу од 1.582.570 хиљада динара.



Табела број 93: Преглед исказаног резултата пословања здравствених установа из средстава Републичког фонда за здравствено осигурање

Исказани резултат из извора <i>ООСО</i>	Број установа						Свега
	Апотеке	Домови здравља и заводи	Опште болнице, ЗЦ, институти, КЦ и КБЦ	Специјалне и болнице за рехабилитацију	Заводи за јавно здравље	Остале установе	
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>
Дефицит	22	66	34	14	4	2	142
Резултат „0” (нула)	7	8	1	8	11	2	37
Суфицит	9	92	38	15	10	3	167
Свега:	38	166	73	37	25	7	346

Укупно исказан вишак прилива новчаних средстава износи 3.645.905 хиљада динара, при чему исказани консолидовани вишак прилива средстава из извора *ООСО* износи 3.337.508 хиљада динара.

Извештајем о ревизији Завршног рачуна и Годишњег консолидованог финансијског извештаја Републичког фонда за здравствено осигурање за 2015. годину и правилности пословања одговорним лицима Републичког фонда за здравствено осигурање дата је препорука да покрену иницијативу код надлежних органа како би се уредио начин поступања са неутрошеним средствима у здравственој установи која могу настати у случајевима када се накнада за рад установе признаје по цени пружене услуге, као разлика између признате накнаде за пружене услуге и стварних трошкова насталих приликом њиховог пружања. Поступајући по датој препоруци Републички фонд за здравствено осигурање је 19. јануара 2017. године, покренуо иницијативу према Министарству финансија за доношење прописа којим ће се ближе уредити начин коришћења неутрошених средстава у здравственој установи.

Здравствене установе су у 2017. години исказале издатке за набавку медицинске и лабораторијске опреме у износу од 224.912 хиљада динара из извора средстава *ООСО*. Ови издаци су финансирани из неутрошених средстава из ранијих година, а која су им пренета по уговорима о пружању и финансирању здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања и која потичу из 2013. године и раније.

Влада Републике Србије је 30. јула 2018. године донела Закључак 05 Број: 401-7209/2018-1 којим је предвиђено да се 50% неутрошених средстава здравствених установа која потичу из 2016. и ранијих година уплате на рачун Републичког фонда за здравствено осигурање.

6. Систем јавних набавки

Начин и услови набавки добара, услуга или радова које је Републички фонд за здравствено осигурање спроводио током 2017. године уређени су Законом о јавним набавкама⁷⁸ и подзаконским актима донетим ради његовог спровођења.

Правилником о организацији и систематизацији послова у Републичком фонду за здравствено осигурање уређено је да се послови набавки обављају у Сектору за јавне набавке у оквиру кога је образовано Одељење за спровођење јавних набавки у здравственим установама, Одељење за спровођење јавних набавки за потребе Републичког фонда за здравствено осигурање и Одељење за праћење реализације јавних набавки.

⁷⁸ „Службени гласник РС”, бр. 124/12, 14/15 и 68/15.



У циљу прецизнијег дефинисања активности које су неопходне за спровођење поступака набавки и њихових носиоца Републички фонд за здравствено осигурање је усвојио више интерних процедура којима су регулисани поступци и носиоци активности у вези са планирањем јавних набавки, спровођењем поступка јавне набавке, набавкама на које се не примењује закон и праћење реализације и управљање уговором. Републички фонд за здравствено осигурање је усвојио и на својој интернет страници објавио Правилник о ближем уређивању поступака јавне набавке у Републичком фонду за здравствено осигурање и Интерни план за спречавање корупције у јавним набавкама у Републичком фонду за здравствено осигурање.

Републички фонд за здравствено осигурање је током 2017. године спроводио набавке за своје потребе и централизоване набавке за потребе здравствених установа.

6.1 Набавке за потребе Републичког фонда за здравствено осигурање

На основу члана 221 став 1 тачка 1 Закона о здравственом осигурању управни одбор Републичког фонда за здравствено осигурање је 26. јануара 2017. године донео План набавки Републичког фонда за здравствено осигурање. Током 2017. године План је мењан и допуњаван два пута, при чему је укупна процењена вредност набавки повећана за 47.288 хиљада динара. Планом набавки предвиђено је спровођење поступака набавки укупне процењене вредности од 963.829 хиљада динара.

Табела број 94: Преглед планираних поступака набавки у Плану набавки Републичког фонда за здравствено осигурање за 2017. годину, према врсти поступка

износи у хиљадама динара				
Ред. број	Предмет набавке	Планирана врста поступка	Број поступака	Процењена вредност набавке
1	2	3	4	5
1.	Добра	<i>Отворени поступак</i>	7	164.646
		<i>Јавна набавка мале вредности</i>	12	25.401
		<i>Без примене Закона о јавним набавкама</i>	15	4.807
		Свега:	34	194.854
2.	Радови	<i>Отворени поступак</i>	1	10.280
		Свега:	1	10.280
3.	Услуге	<i>Отворени поступак</i>	9	684.992
		<i>Преговарачки поступак</i>	2	29.288
		<i>Јавна набавка мале вредности</i>	17	39.600
		<i>Без примене Закона о јавним набавкама</i>	20	4.815
Свега:			48	758.695
Свега планирано:			83	963.829

Од укупно планираних 83 поступака јавних набавки за потребе Републичког фонда за здравствено осигурање реализован је укупно 81 поступак у којима су закључени уговори у вредности од 885.856 хиљада динара.

У поступку ревизије извршен је увид у 16 поступака јавних набавки по којима су извршавани расходи и издаци током 2017. године у циљу утврђивања да ли су приликом планирања, покретања и спровођења поступка јавне набавке испоштоване одредбе Закона о јавним набавкама и других прописа којима се уређује поступање наручиоца приликом набавке.



Табела број 95: Преглед тестираних поступака набавки

износи у хиљадама динара

Ред. број	Врста поступка	Предмет набавке	Број поступака	Процењена вредност набавке	Уговорена вредност
1	2	3	4	5	6
1.	Отворени поступак	<i>Добра</i>	6	3.512.547	1.375.856
		<i>Услуге</i>	4	97.580	38.967
		Свега:	10	3.610.127	1.414.823
2.	Преговарачки поступак	<i>Добра</i>	1	70	70
		<i>Услуге</i>	4	24.736	13.995
		Свега:	5	24.806	14.065
3.	Набавка мале вредности	<i>Добра</i>	1	615	523
		Свега:	1	615	523
Свега тестирано:			16	3.635.548	1.429.411

У тестираним поступцима јавних набавки за потребе Републичког фонда за здравствено осигурање нису утврђене неправилности од утицаја на исправност и исход поступака јавних набавки. Републички фонд за здравствено осигурање је у току 2017. године спровео пет преговарачких поступака, од чега четири без објављивања јавног позива (три након претходно покренутог отвореног поступка) и један са објављивањем јавног позива. Утврђено је да су за спровођење преговарачких поступака били испуњени услови за спровођење те врсте поступка.

6.2 Централлизоване јавне набавке за потребе здравствених установа

Одредбама члана 212а Закона о здравственом осигурању прописано је да Републички фонд за здравствено осигурање обавља послове централизованих јавних набавки у име и за рачун здравствених установа из Плана мреже здравствених установа.⁷⁹

Уредбом о планирању и врсти роба и услуга за које се спроводе централизоване јавне набавке⁸⁰ уређени су услови, начин и поступак планирања потреба здравствених установа из Плана мреже здравствених установа које доноси Влада. Уредбом се одређује врста роба и услуга за које се спроводе централизоване јавне набавке и које су обухваћене Планом централизованих јавних набавки. Уредбом о допуни Уредбе о планирању и врсти роба и услуга за које се спроводе централизоване јавне набавке⁸¹ прописано је да Републички фонд за здравствено осигурање за потребе здравствених установа са којима има закључене уговоре о пружању здравствене заштите, у 2017. години спроводи централизоване јавне набавке:

- 1) лекова са Листе лекова (*лекови са Листе А и Листе А1, лекови са Листе Б, осим вакцина против беснила и хуманог имуноглобулина против беснила и крви коју производи Институт за трансфузију крви Србије, лекови са Листе Ц и одређени лекови са Листе Д*);
- 2) лекова који се не налазе на Листи лекова (*лекови за лечење ретких болести*);
- 3) уградног материјала (*графтови, ендоваскуларни графтови, валвуле и рингови, стентови, интраокуларна сочива, пејсмејкери, електроде и имплтабилни дефибрилатори*);

⁷⁹ Списак здравствених установа из Плана мреже здравствених установа утврђен је Уредбом о плану мреже здравствених установа („Службени гласник РС”, бр. 42/06, 119/07, 84/08, 71/09, 85/09, 24/10, 6/12, 37/12, 8/14, 92/15, 111/17 и 114/17).

⁸⁰ „Службени гласник РС”, бр. 29/13, 49/13, 51/13 - испр., 86/13, 119/14, 86/15, 95/16 и 111/17.

⁸¹ „Службени гласник РС”, бр. 95/16.



- 4) санитарског и медицинског потрошног материјала (балон катетери, аутотрансфузиони системи/сетови за интраоперативно спашавање крви, филтери за еритроците филтрирани накнадно, филтери за тромбоците филтрирани накнадно, сетови за донорске аферезне поступке);
- 5) енергената (електрична енергија).

Уредбом о планирању и врсти роба и услуга за које се спроводе централизоване јавне набавке је такође уређено да Институт за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут” на основу прикупљених, обједињених и анализираних планова потреба здравствених установа, утврђује предлог Плана централизованих јавних набавки који се доставља Републичком фонду за здравствено осигурање. Републички фонд за здравствено осигурање је донео План централизованих јавних набавки за 2017. годину којим је утврђена врста добара и услуга за које ће Републички фонд за здравствено осигурање спроводити централизоване набавке за потребе здравствених установа.

Планом централизованих јавних набавки за потребе здравствених установа у 2017. години укупно је планирано 23 засебних поступака јавних набавки укупне процењене вредности набавке 44.664.946 хиљада динара.

Табела број 96: Преглед установа обухваћених Планом централизованих јавних набавки роба и услуга за 2017. годину

Редни број	Врста робе/услуга	Врста и број здравствених установа						Свега
		Апотеке	Домови здравља	Заводи	Заводи за јавно здравље	Клинике, институти, клинички центри	Болнице и здравствени центри	
1.	Лекови са листе А и А1	39	111	13		27	63	253
2.	Лекови са листе Б, Ц и Д	14	156	15		28	63	276
3.	Уградни и потрошни материјал			2		13	20	35
4.	Интраокуларна сочива и потрошни материјал					5	24	29
5.	Електрична енергија	25	155	15	1	28	64	288

Републички фонд за здравствено осигурање је у 2017. години спровео поступак централизоване набавке енергената – „Електрична енергија са балансом одговорношћу за потребе здравствених установа Републичког фонда за здравствено осигурање и Републичког фонда за пензијско и инвалидско осигурање за период од 12 месеци”.

Поређењем података из списка здравствених установа у Плану потреба здравствених установа за 2017. годину који је израдио Институт за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут” и списка здравствених установа и организационих јединица фонда за чије потребе се спроводи јавна набавка у конкурсној документацији, утврђено је да Републички фонд за здравствено осигурање:

- 1) није спровео поступак за 30 здравствених установа које су утврђене Уредбом о Плану мреже здравствених установа и обухваћене предлогом Плана набавки који је доставио Институт за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут”, и то: Специјална болница за рехабилитацију Ивањица Специјална болница за рехабилитацију „Бања Ковиљача”, Институт за медицину рада Србије „Др Драгомир Крајовић” Београд, Институт за онкологију и радиологију Србије,



Институт за трансфузију крви Србије, Клиника за неурологију и психијатрију за децу и омладину, Завод за јавно здравље Ћуприја и 23 апотекарске установе);

- 2) техничком спецификацијом потреба у поступку набавке електричне енергије обухватио је и установе које нису садржане у Плану потреба здравствених установа за 2017. годину и Плану централизованих јавних набавки за 2017. годину, и то:
- здравствене установе утврђене Уредбом о Плану мреже здравствених установа које нису обухваћене предлогом Плана набавки који је доставио Институт за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут” (*Дом здравља Бојник и Институт за вирусологију, вакцине и серуме „Торлак”*),
 - друга правна лица са којима има закључене уговоре о пружању здравствене заштите (*Стоматолошки факултет у Београду*) и
 - друга правна лица за која има потписану одлуку о спровођењу поступка јавне набавке од стране више наручилаца (*за потребе Републичког фонда за пензијско и инвалидско осигурање*).

Налаз: Републички фонд за здравствено осигурање приликом спровођења централизоване јавне набавке енергената за 2017. годину техничком спецификацијом није обухватио све установе чије су потребе исказане у Плану потреба здравствених установа на основу којих је усвојен План централизованих јавних набавки за 2017. годину, што није у складу са Законом о здравственом осигурању и Уредбом о планирању и врсти роба и услуга за које се спроводе централизоване јавне набавке.

Ризик: Уколико се поступком централизованих јавних набавки за потребе здравствених установа не спроведе набавка за потребе свих здравствених установа из Плана мреже установе ће бити у обавези да самостално спроводе поступак јавне набавке, што може довести до неблаговременог закључивања уговора и/или закључивања уговора под условима који могу бити неповољнији од постигнутих у спроведеном поступку централизоване јавне набавке.

Препорука број 10: Препоручује се Републичком фонду за здравствено осигурање да предузме мере да се поступцима централизованих јавних набавки обезбеде добра, услуге и радови за здравствене установе из Плана мреже у складу са исказаним потребама и Планом централизованих јавних набавки за потребе здравствених установа.

6.3 Извештавање о јавним набавкама

Републички фонд за здравствено осигурање је на својој интернет страници за јавне набавке (<http://www.javnenabavke.rfzo.rs/>) објавио план јавних набавки и огласе у појединачним поступцима набавки које је спроводио за потребе здравствених установа као и за своје потребе. Такође објављени су и закључени оквирни споразуми и модели уговора које здравствене установе закључују са изабраним добављачима на основу оквирних споразума.

Републички фонд за здравствено осигурање је доставио тромесечне извештаје о закљученим уговорима у поступцима јавних набавки и поступцима јавних набавки мале вредности у складу са чланом 132 Закона о јавним набавкама и чланом 3 Правилника о садржини извештаја о јавним набавкама и начину вођења евиденције о јавним набавкама.



7. Потенцијалне обавезе

У току 2017. године Републички фонд за здравствено осигурање учествовао је у укупно 458 судских спорова. Од тог броја Републички фонд за здравствено осигурање у 225 спорова се јављао као тужилац док је у 233 учествовао као тужени.

Табела број 97: Табеларни приказ спорова Републичког фонда за здравствено осигурање у току 2017. године.

Статус Републичког фонда за здравствено осигурање у спору	Број спорова	Вредност спорова (износи у хиљадама динара)
1	2	4
Тужилац	225	2.221.510
Тужени	233	753.535

На дан 31. 12. 2017. године Републички фонд за здравствено осигурање је имао у току 154 спора са потенцијалним обавезама у укупном износу од 713.140 хиљада динара, без урачунатих камата и судских трошкова.

8. Препоруке из претходних година

У току 2017. године вршили смо ревизију Завршног рачуна и Годишњег консолидованог финансијског извештаја Републичког фонда за здравствено осигурање за 2016. годину и правилности пословања и о томе смо издали Извештај о ревизији Број: 400–1451/2017–05/9 од 11. децембра 2017. године. Изразили смо мишљење са резервом на правилност пословања и дали 13 препорука.

Републички фонд за здравствено осигурање је доставио Одазивни извештај о отклањању неправилности и извршавању препорука из Извештаја о ревизији Завршног рачуна и Годишњег консолидованог финансијског извештаја Републичког фонда за здравствено осигурање за 2016. годину и правилности пословања, у коме је навео активности које је предузео у циљу спровођења датих препорука.

Табела број 98: Преглед датих препорука и њихове реализације

Предмет ревизије	Број датих препорука	Реализација датих препорука			
		Поступљено		Поступање у току	
		број	%	број	%
1	2	3	4=3/2	5	6=5/2
Ревизија Завршног рачуна и Годишњег консолидованог финансијског извештаја Републичког фонда за здравствено осигурање за 2016. годину	4	3	75	1	25
Ревизија правилности пословања за 2016. годину	13	10	77	3	23
Ревизија Завршног рачуна и Годишњег консолидованог финансијског извештаја Републичког фонда за здравствено осигурање за 2015. годину	5	5	100	-	-
Ревизија правилности пословања за 2015. годину	4	2	50	2	50
Ревизија Завршног рачуна и Годишњег консолидованог финансијског извештаја Републичког фонда за здравствено осигурање за 2014. годину	6	4	67	2	33
Ревизија правилности пословања за 2014. годину	25	22	88	3	12
Ревизија Завршног рачуна и Годишњег консолидованог финансијског извештаја Републичког фонда за здравствено осигурање за 2013. годину	6	5	83	1	17
Свега:	63	51	81	12	19



Препоруке у ревизији Завршног рачуна и Годишњег консолидованог финансијског извештаја Републичког фонда за здравствено осигурање за 2016. годину и правилности пословања по којима је поступање у току односе се на:

препоруку број 10: да изврше анализу одредби Правилника о уговарању здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања са даваоцима здравствених услуга и размотре могућности измене начина признавања накнаде трошкова за које је утврђено да се признају до висине уговорене накнаде, тако да се приликом признавања накнаде признају и фактурисани контролисани трошкови за које постоје неискоришћена опредељена средства за те намене (*Описано у напомени 3.1.3.2.3.1 – Здравствене установе које пружају услуге на примарном, секундарном и терцијарном нивоу здравствене заштите*);

препоруку број 11: да предузму мере којима ће се обезбедити да се током важења оквирних споразума исти примењују у складу са условима из закљученог уговора. Републички фонд за здравствено осигурање је здравственим установама утврдио обавезу достављања закључених уговора и података о реализацији уговора. У складу са овим установе су у обавези да извештавају о реализованим количинама, али не и примени цена из уговора;

препоруку број 12: да предузму мере којима ће обезбедити да се интерним актима којима се ближе утврђује списак доказа на основу којих се одлучује о праву на накнаду зараде за време привремене спречености за рад из средстава обавезног здравственог осигурања не захтевају докази о плаћеном доприносу и за друге запослене. У Републичком фонду за здравствено осигурање је у јануару 2018. године образована комисија за припрему предлога и измена Правилника о начину и поступку остваривања права из обавезног здравственог осигурања. Резултати рада комисије нису достављени;

препоруку број 14: да испитају разлоге који су довели до застарелости обавезе према Општој болници Нови Пазар и преиспита основаност донете одлуке о отпису обавеза. Републички фонд за здравствено осигурање није доставио доказе о поступању по овој препоруци;

Препоруке у ревизији Завршног рачуна и Годишњег консолидованог финансијског извештаја Републичког фонда за здравствено осигурање за 2015. годину и правилности пословања по којима је поступање у току односе се на:

препоруку број 3: да у складу са резултатима извршених анализа одступања признатих од фактурисаних услуга микробиологије по упуту, размотре оправданост и могућност признавања накнаде за пружене услуге у институтима/заводима за јавно здравље:

- које су у оквиру планираног износа накнаде за ове услуге и које би биле признате у случају да није извршена измена Предрачуна средстава у 2015. години,
- које су биле у оквиру уговорене висине накнаде за ове намене у моменту пружања услуга у 2014. години;

препоруку број 4: да размотри могућност признавања накнаде трошкова лекова утрошених у домовима здравља за пружање услуга осигураницима Републичког



фонда за здравствено осигурање у висини контролисаних фактурисаних трошкова за ову намену (*Описано у напомени 3.1.3.2.3.1 – Здравствене установе које пружају услуге на примарном, секундарном и терцијарном нивоу здравствене заштите*).

Препоруке у ревизији Завршног рачуна и Годишњег консолидованог финансијског извештаја Републичког фонда за здравствено осигурање за 2014. годину и правилности пословања по којима је поступање у току односе се на:

препоруку број 4: да предузме мере којима ће обезбедити да се у Годишњем консолидованом финансијском извештају Републичког фонда за здравствено осигурање исказују расходи здравствене заштите по наменама на основу података из Извештаја о извршењу буџета - Образац 5 свих корисника средстава Републичког фонда за здравствено осигурање. Републички фонд за здравствено осигурање је у јануару 2017. године покренуо иницијативу ради уређења начина и поступка израде консолидованог финансијског извештаја Републичког фонда за здравствено осигурање.

У Годишњем консолидованом финансијском извештају Републичког фонда за здравствено осигурање за 2017. годину расходи здравствене заштите за установе из Плана мреже које су у саставу Управе за војно здравство Министарства одбране Републике Србије и две апотекарске установе које нису доставиле финансијске извештаје нису исказани по наменама (*Описано у напомени 5.6 Консолидовани финансијски извештај Републичког фонда за здравствено осигурање*);

препоруку број 5: да приликом израде Годишњег консолидованог извештаја, за потребе исказивања планираног износа средстава преузимају податке из финансијских планова здравствених установа у којима се приходи и примања исказују према изворима средстава.

Републички фонд за здравствено осигурање приликом израде Годишњег консолидованог финансијског извештаја Републичког фонда за здравствено осигурање за 2017. годину корекцију планираног износа прихода није вршио на основу података из финансијских планова установа (*Описано у напомени 5.6.3 Консолидовани планирани износ средстава*);

препоруку број 6: да покрене иницијативу код надлежних министарстава ради доношења акта којим ће се ближе уредити поступак планирања средстава и састављања финансијских планова здравствених установа.

Републички фонд за здравствено осигурање је у јануару 2017. године покренуо иницијативу за доношење акта, али до окончања поступка ревизије није донет пропис којим се ближе уређује поступак планирања средстава и састављања финансијских планова здравствених установа;

препоруку број 18: да предузму активности за израду стратешког документа (ИТ стратегије), којим би се планирао развој и управљање информационом инфраструктуром, системима, комуникацијама, рачунарским апликацијама, базама података и континуираном обуком запослених. Републички фонд за здравствено осигурање није доставио доказ о усвајању ИТ стратегије;



препоруку број 19: да предузму потребне активности да се осигура стабилно финансирање ИТ пројеката, кроз детаљно планирање неопходних средстава по организационим деловима и организационој структури. Реализација препоруке претпоставља претходно усвајање ИТ стратегије.

Препорука у ревизији Завршног рачуна и Годишњег консолидованог финансијског извештаја Републичког фонда за здравствено осигурање за 2013. годину, по којој је поступање у току односи се на:

препоруку број 5: да у пословним књигама евидентира имовину – непокретности у својини коју није евидентирао. Републички фонд за здравствено осигурање је покренуо поступке ради утврђивања вредности и евидентирања објеката и пословним књигама евидентирао објекте у Планишту и Беочину. Према достављеним подацима поступак за објекат филијале у Пожаревцу је још увек у току.

**ФИНАНСИЈСКИ ИЗВЕШТАЈИ РЕПУБЛИЧКОГ ФОНДА ЗА ЗДРАВСТВЕНО
ОСИГУРАЊЕ ЗА 2017. ГОДИНУ**



САДРЖАЈ

1. Биланс стања – Образац 1	124
2. Биланс прихода и расхода –Образац 2	127
3. Извештај о капиталним издацима и примањима – Образац 3	131
4. Извештај о новчаним токовима – Образац 4.....	132
5. Извештај о извршењу буџета –Образац 5.....	136
6. Консолидовани образац -Извештај о извршењу буџета –Образац 5.....	144

БИЛАНС СТАЊА
на дан 31. 12. 2017. године

(у хиљадама динара)

Ознака ОП	Број конта	Опис	Износ из претходне године (почетно стање)	Износ текуће године		
				Бруто	Исправка вредности	Нето (5 - 6)
1	2	3	4	5	6	7
		АКТИВА				
1001	000000	НЕФИНАНСИЈСКА ИМОВИНА (1002 + 1020)	2.622.197	4.839.524	2.273.985	2.565.539
1002	010000	НЕФИНАНСИЈСКА ИМОВИНА У СТАЛНИМ СРЕДСТВИМА (1003 + 1011 + 1015 + 1018)	2.621.873	4.828.849	2.263.730	2.565.119
1003	011000	НЕКРЕТНИНЕ И ОПРЕМА (1004 + 1005)	2.522.786	4.643.097	2.202.461	2.440.636
1004	011100	Зграде и грађевински објекти	2.294.355	3.674.967	1.423.715	2.251.252
1005	011200	Опрема	228.431	968.130	778.746	189.384
1011	014000	ПРИРОДНА ИМОВИНА (1012)	20.684	20.684		20.684
1012	014100	Земљиште	20.684	20.684		20.684
1015	015000	НЕФИНАНСИЈСКА ИМОВИНА У ПРИПРЕМИ И АВАНСИ (1016 + 1017)	43.881	66.034		66.034
1016	015100	Нефинансијска имовина у припреми	39.517	61.670		61.670
1017	015200	Аванси за нефинансијску имовину	4.364	4.364		4.364
1018	016000	НЕМАТЕРИЈАЛНА ИМОВИНА (1019)	34.522	99.034	61.269	37.765
1019	016100	Нематеријална имовина	34.522	99.034	61.269	37.765
1020	020000	НЕФИНАНСИЈСКА ИМОВИНА У ЗАЛИХАМА (1025)	324	10.675	10.255	420
1025	022000	ЗАЛИХЕ СИТНОГ ИНВЕНТАРА И ПОТРОШНОГ МАТЕРИЈАЛА (1026)	324	10.675	10.255	420
1026	022100	Залихе ситног инвентара	324	10.675	10.255	420
1028	100000	ФИНАНСИЈСКА ИМОВИНА (1029 + 1049 + 1067)	25.360.527	38.297.417	9.464	38.287.953
1029	110000	ДУГОРОЧНА ФИНАНСИЈСКА ИМОВИНА (1030)	1.453.338	2.839.920	1.925	2.837.995
1030	111000	ДУГОРОЧНА ДОМАЋА ФИНАНСИЈСКА ИМОВИНА (1039)	1.453.338	2.839.920	1.925	2.837.995
1039	111900	Домаће акције и остали капитал	1.453.338	2.839.920	1.925	2.837.995
1049	120000	НОВЧАНА СРЕДСТВА, ПЛЕМЕНИТИ МЕТАЛИ, ХАРТИЈЕ ОД ВРЕДНОСТИ, ПОТРАЖИВАЊА И КРАТКОРОЧНИ ПЛАСМАНИ (1050+ 1060+ 1062)	12.751.327	14.584.156	7.539	14.576.617
1050	121000	НОВЧАНА СРЕДСТВА, ПЛЕМЕНИТИ МЕТАЛИ, ХАРТИЈЕ ОД ВРЕДНОСТИ (1051+1053+1054+1059)	7.188.690	10.294.364	7.528	10.286.836
1051	121100	Жиро и текући рачуни	4.021.077	7.015.779		7.015.779
1053	121300	Благајна	354	354		354
1054	121400	Девизни рачун	3.167.259	3.270.703		3.270.703
1059	121900	Хартије од вредности		7.528	7.528	
1060	122000	КРАТКОРОЧНА ПОТРАЖИВАЊА (1061)	3.060.353	3.294.688	11	3.294.677
1061	122100	Потраживања по основу продаје и друга потраживања	3.060.353	3.294.688	11	3.294.677



Ознака ОП	Број конта	Опис	Износ из претходне године (почетно стање)	Износ текуће године		
				Бруто	Исправка вредности	Нето (5 - 6)
1	2	3	4	5	6	7
1062	123000	КРАТКОРОЧНИ ПЛАСМАНИ (1063 + 1064)	2.502.284	995.104		995.104
1063	123100	Краткорочни кредити	474.324	479.606		479.606
1064	123200	Дати аванси, депозити и кауције	2.027.960	515.498		515.498
1067	130000	АКТИВНА ВРЕМЕНСКА РАЗГРАНИЧЕЊА (1068)	11.155.862	20.873.341		20.873.341
1068	131000	АКТИВНА ВРЕМЕНСКА РАЗГРАНИЧЕЊА (од 1069 до 1071)	11.155.862	20.873.341		20.873.341
1069	131100	Разграничени расходи до једне године	4.364	4.364		4.364
1070	131200	Обрачунати неплаћени расходи и издаци	11.148.038	20.865.985		20.865.985
1071	131300	Остала активна временска разграничења	3.460	2.992		2.992
1072		УКУПНА АКТИВА (1001 + 1028)	27.982.724	43.136.941	2.283.449	40.853.492
1073	351000	ВАНБИЛАНСНА АКТИВА	9.455	5.932		5.932

Ознака ОП	Број конта	Опис	Износ	
			Претходна година	Текућа година
1	2	3	4	5
		ПАСИВА		
1074	200000	ОБАВЕЗЕ (1118 + 1173 + 1198 + 1212)	16.718.787	25.163.364
1118	230000	ОБАВЕЗЕ ПО ОСНОВУ РАСХОДА ЗА ЗАПОСЛЕНЕ (1119 + 1125 + 1137 + 1147 + 1153)	8.474	87.706
1119	231000	ОБАВЕЗЕ ЗА ПЛАТЕ И ДОДАТКЕ (од 1120 до 1124)		63.800
1120	231100	Обавезе за нето плате и додатке		45.730
1121	231200	Обавезе по основу пореза на плате и додатке		5.330
1122	231300	Обавезе по основу доприноса за пензијско и инвалидско осигурање на плате и додатке		8.991
1123	231400	Обавезе по основу доприноса за здравствено осигурање на плате и додатке		3.273
1124	231500	Обавезе по основу доприноса за незапосленост на плате и додатке		476
1125	232000	ОБАВЕЗЕ ПО ОСНОВУ НАКНАДА ЗАПОСЛЕНИМА (1126 + 1127)	103	88
1126	232100	Обавезе по основу нето накнада запосленима	98	82
1127	232200	Обавезе по основу пореза на плате за накнаде запосленима	5	6
1137	234000	ОБАВЕЗЕ ПО ОСНОВУ СОЦИЈАЛНИХ ДОПРИНОСА НА ТЕРЕТ ПОСЛОДАВЦА (од 1138 до 1140)	33	11.490
1138	234100	Обавезе по основу доприноса за пензијско и инвалидско осигурање на терет послодавца	27	7.733
1139	234200	Обавезе по основу доприноса за здравствено осигурање на терет послодавца	5	3.280
1140	234300	Обавезе по основу доприноса за случај незапослености на терет послодавца	1	477
1147	236000	ОБАВЕЗЕ ПО ОСНОВУ СОЦИЈАЛНЕ ПОМОЋИ ЗАПОСЛЕНИМА (од 1148 до 1152)	5.679	9.569
1148	236100	Обавезе по основу нето исплата социјалне помоћи запосленима	2.924	5.056
1149	236200	Обавезе по основу пореза на социјалну помоћ запосленима	421	751
1150	236300	Обавезе по основу доприноса за пензијско и инвалидско осигурање за социјалну помоћ запосленима	1.572	2.562



Ознака ОП	Број конта	Опис	Износ	
			Претходна година	Текућа година
1	2	3	4	5
1151	236400	Обавезе по основу доприноса за здравствено осигурање за социјалну помоћ запосленима	665	1.048
1152	236500	Обавезе по основу доприноса за случај незапослености за социјалну помоћ запосленима	97	152
1153	237000	СЛУЖБЕНА ПУТОВАЊА И УСЛУГЕ ПО УГОВОРУ (1154+1156+1157+1158+1159+1160)	2.659	2.759
1154	237100	Обавезе по основу нето исплата за службена путовања	3	3
1156	237300	Обавезе по основу нето исплата за услуге по уговору	1.131	1.195
1157	237400	Обавезе по основу пореза на исплате за услуге по уговору	654	652
1158	237500	Обавезе по основу доприноса за пензијско и инвалидско осигурање за услуге по уговору	865	901
1159	237600	Обавезе по основу доприноса за здравствено осигурање за услуге по уговору	5	7
1160	237700	Обавезе по основу доприноса за случај незапослености за услуге по уговору	1	1
1173	240000	ОБАВЕЗЕ ПО ОСНОВУ ОСТАЛИХ РАСХОДА, ИЗУЗЕВ РАСХОДА ЗА ЗАПОСЛЕНЕ (1174 + 1189 + 1192)	775.707	722.571
1174	241000	ОБАВЕЗЕ ПО ОСНОВУ ОТПЛАТЕ КАМАТА И ПРАТЕЋИХ ТРОШКОВА ЗАДУЖИВАЊА (1178)		1
1178	241400	Обавезе по основу пратећих трошкова задуживања		1
1189	244000	ОБАВЕЗЕ ЗА СОЦИЈАЛНО ОСИГУРАЊЕ (1190)	774.959	721.820
1190	244100	Обавезе по основу права из социјалног осигурања код организација обавезног социјалног осигурања	774.959	721.820
1192	245000	ОБАВЕЗЕ ЗА ОСТАЛЕ РАСХОДЕ (1194+1195)	748	750
1194	245200	Обавезе за остале порезе, обавезне таксе и казне	408	410
1195	245300	Обавезе по основу казни и пенала по решењима судова	340	340
1198	250000	ОБАВЕЗЕ ИЗ ПОСЛОВАЊА (1199+ 1203 + 1208)	10.367.339	20.058.641
1199	251000	ПРИМЉЕНИ АВАНСИ, ДЕПОЗИТИ И КАУЦИЈЕ (1200)	3.105	2.619
1200	251100	Примљени аванси	3.105	2.619
1203	252000	ОБАВЕЗЕ ПРЕМА ДОБАВЉАЧИМА (1204 + 1205)	10.362.621	20.053.384
1204	252100	Добављачи у земљи	10.361.380	20.034.538
1205	252200	Добављачи у иностранству	1.241	18.846
1208	254000	ОСТАЛЕ ОБАВЕЗЕ (1209 + 1211)	1.613	2.638
1209	254100	Обавезе из односа буџета и буџетских корисника	10	648
1211	254900	Остале обавезе из пословања	1.603	1.990
1212	290000	ПАСИВНА ВРЕМЕНСКА РАЗГРАНИЧЕЊА (1213)	5.567.267	4.294.446
1213	291000	ПАСИВНА ВРЕМЕНСКА РАЗГРАНИЧЕЊА (од 1215 до 1217)	5.567.267	4.294.446
1215	291200	Разграничени плаћени расходи и издаци	2.506.649	999.339
1216	291300	Обрачунати ненаплаћени приходи и примања	3.043.384	3.282.980
1217	291900	Остала пасивна временска разграничења	17.234	12.127
1218	300000	КАПИТАЛ, УТВРЂИВАЊЕ РЕЗУЛТАТА ПОСЛОВАЊА И ВАНБИЛАНСНА ЕВИДЕНЦИЈА (1219 + 1229 + 1231)	11.263.937	15.690.128
1219	310000	КАПИТАЛ (1220)	4.163.423	5.491.833
1220	311000	КАПИТАЛ (1221 + 1222 + 1224 + 1225 + 1227)	4.163.423	5.491.833
1221	311100	Нефинансијска имовина у сталним средствима	2.621.873	2.565.119
1222	311200	Нефинансијска имовина у залихама	324	420
1224	311400	Финансијска имовина	1.453.337	2.837.995
1225	311500	Извори новчаних средстава	3.346	415
1227	311700	Пренета неутрошена средства из ранијих година	84.543	87.884
1229	321121	Вишак прихода и примања – суфицит	2.358.916	3.728.291
1231	321311	Нераспоређени вишак прихода и примања из ранијих година	4.741.598	6.470.004
1239		УКУПНА ПАСИВА (1074 + 1218)	27.982.724	40.853.492
1240	352000	ВАНБИЛАНСНА ПАСИВА	9.455	5.932



Образац 2

БИЛАНС ПРИХОДА И РАСХОДА
у периоду од 1. 1. 2017. до 31. 12. 2017. године

(у хиљадама динара)

Ознака ОП	Број конта	Опис	Износ	
			Претходна година	Текућа година
1	2	3	4	5
2001		ТЕКУЋИ ПРИХОДИ И ПРИМАЊА ОД ПРОДАЈЕ НЕФИНАНСИЈСКЕ ИМОВИНЕ (2002 + 2106)	214.867.684	221.942.234
2002	700000	ТЕКУЋИ ПРИХОДИ (2047 + 2057 + 2069 + 2094 + 2099)	214.867.208	221.941.750
2047	720000	СОЦИЈАЛНИ ДОПРИНОСИ (2048)	137.282.901	147.445.826
2048	721000	ДОПРИНОСИ ЗА СОЦИЈАЛНО ОСИГУРАЊЕ (од 2049 до 2052)	137.282.901	147.445.826
2049	721100	Доприноси за социјално осигурање на терет запослених	62.977.276	67.614.329
2050	721200	Доприноси за социјално осигурање на терет послодаваца	65.660.507	70.481.428
2051	721300	Доприноси за социјално осигурање лица која обављају самосталну делатност и незапослених лица	8.519.457	9.220.314
2052	721400	Доприноси за социјално осигурање који се не могу разврстати	125.661	129.755
2057	730000	ДОНАЦИЈЕ, ПОМОЋИ И ТРАНСФЕРИ (2066)	20.340.744	18.660.965
2066	733000	ТРАНСФЕРИ ОД ДРУГИХ НИВОА ВЛАСТИ (2067)	20.340.744	18.660.965
2067	733100	Текући трансфери од других нивоа власти	20.340.744	18.660.965
2069	740000	ДРУГИ ПРИХОДИ (2070 + 2077 + 2082 + 2092)	5.684.253	3.734.808
2070	741000	ПРИХОДИ ОД ИМОВИНЕ (2072 + 2074)	2.453	319
2072	741200	Дивиденде	574	
2074	741400	Приход од имовине који припада имаоцима полиса осигурања	1.879	319
2077	742000	ПРИХОДИ ОД ПРОДАЈЕ ДОБАРА И УСЛУГА (од 2078 до 2080)	3.986.796	2.120.714
2078	742100	Приходи од продаје добара и услуга или закупа од стране тржишних организација	6.487	6.166
2079	742200	Таксе и накнаде	23.545	16.092
2080	742300	Споредне продаје добара и услуга које врше државне нетржишне јединице	3.956.764	2.098.456
2082	743000	НОВЧАНЕ КАЗНЕ И ОДУЗЕТА ИМОВИНСКА КОРИСТ (2085+2086)	935	295
2085	743300	Приходи од новчаних казни за прекршаје	242	3
2086	743400	Приходи од пенала	693	292
2092	745000	МЕШОВИТИ И НЕОДРЕЂЕНИ ПРИХОДИ (2093)	1.694.069	1.613.480
2093	745100	Мешовити и неодређени приходи	1.694.069	1.613.480
2094	770000	МЕМОРАНДУМСКЕ СТАВКЕ ЗА РЕФУНДАЦИЈУ РАСХОДА (2095 + 2097)	669.252	696.699
2095	771000	МЕМОРАНДУМСКЕ СТАВКЕ ЗА РЕФУНДАЦИЈУ РАСХОДА (2096)	426.102	300.758
2096	771100	Меморандумске ставке за рефундацију расхода	426.102	300.758
2097	772000	МЕМОРАНДУМСКЕ СТАВКЕ ЗА РЕФУНДАЦИЈУ РАСХОДА ИЗ ПРЕТХОДНЕ ГОДИНЕ (2098)	243.150	395.941
2098	772100	Меморандумске ставке за рефундацију расхода из претходне године	243.150	395.941
2099	780000	ТРАНСФЕРИ ИЗМЕЂУ БУЏЕТСКИХ КОРИСНИКА НА ИСТОМ НИВОУ (2100)	50.890.058	51.403.452
2100	781000	ТРАНСФЕРИ ИЗМЕЂУ БУЏЕТСКИХ КОРИСНИКА НА ИСТОМ НИВОУ (2102)	50.890.058	51.403.452
2102	781300	Трансфери између организација обавезног социјалног осигурања	50.890.058	51.403.452
2106	800000	ПРИМАЊА ОД ПРОДАЈЕ НЕФИНАНСИЈСКЕ	476	484



Ознака ОП	Број конта	Опис	Износ	
			Претходна година	Текућа година
1	2	3	4	5
		ИМОВИНЕ (2107)		
2107	810000	ПРИМАЊА ОД ПРОДАЈЕ ОСНОВНИХ СРЕДСТАВА (2108 + 2110)	476	484
2108	811000	ПРИМАЊА ОД ПРОДАЈЕ НЕПОКРЕТНОСТИ (2109)	471	483
2109	811100	Примања од продаје непокретности	471	483
2110	812000	ПРИМАЊА ОД ПРОДАЈЕ ПОКРЕТНЕ ИМОВИНЕ (2111)	5	1
2111	812100	Примања од продаје покретне имовине	5	1
2131		ТЕКУЋИ РАСХОДИ И ИЗДАЦИ ЗА НЕФИНАНСИЈСКУ ИМОВИНУ (2132 + 2300)	212.442.418	218.844.442
2132	400000	ТЕКУЋИ РАСХОДИ (2133 + 2155 + 2200 + 2215 + 2252 + 2268 + 2283)	212.341.356	218.755.472
2133	410000	РАСХОДИ ЗА ЗАПОСЛЕНЕ (2134 + 2136 + 2140 + 2142 + 2147 + 2149)	2.154.932	1.980.275
2134	411000	ПЛАТЕ, ДОДАЦИ И НАКНАДЕ ЗАПОСЛЕНИХ (ЗАРАДЕ) (2135)	1.716.130	1.567.849
2135	411100	Плате, додаци и накнаде запослених	1.716.130	1.567.849
2136	412000	СОЦИЈАЛНИ ДОПРИНОСИ НА ТЕРЕТ ПОСЛОДАВЦА (од 2137 до 2139)	306.736	279.887
2137	412100	Допринос за пензијско и инвалидско осигурање	205.936	188.143
2138	412200	Допринос за здравствено осигурање	87.999	80.094
2139	412300	Допринос за незапосленост	12.801	11.650
2140	413000	НАКНАДЕ У НАТУРИ (2141)	541	445
2141	413100	Накнаде у природи	541	445
2142	414000	СОЦИЈАЛНА ДАВАЊА ЗАПОСЛЕНИМА (2143+2145+2146)	43.416	35.526
2143	414100	Исплата накнада за време одсуствовања с посла на терет фондова	23.646	15.302
2145	414300	Отпремнине и помоћи	13.480	12.404
2146	414400	Помоћ у медицинском лечењу запосленог или чланова уже породице и друге помоћи запосленом	6.290	7.820
2147	415000	НАКНАДЕ ТРОШКОВА ЗА ЗАПОСЛЕНЕ (2148)	70.213	68.414
2148	415100	Накнаде трошкова за запослене	70.213	68.414
2149	416000	НАГРАДЕ ЗАПОСЛЕНИМА И ОСТАЛИ ПОСЕБНИ РАСХОДИ (2150)	17.896	28.154
2150	416100	Награде запосленима и остали посебни расходи	17.896	28.154
2155	420000	КОРИШЋЕЊЕ УСЛУГА И РОБА (2156 + 2164 + 2170 + 2179 + 2187 + 2190)	2.104.807	1.657.711
2156	421000	СТАЛНИ ТРОШКОВИ (од 2157 до 2163)	336.536	391.246
2157	421100	Трошкови платног промета и банкарских услуга	63.959	68.852
2158	421200	Енергетске услуге	105.496	114.093
2159	421300	Комуналне услуге	87.161	88.424
2160	421400	Услуге комуникација	66.334	104.864
2161	421500	Трошкови осигурања	1.643	1.851
2162	421600	Закуп имовине и опреме	10.569	11.445
2163	421900	Остали трошкови	1.374	1.717
2164	422000	ТРОШКОВИ ПУТОВАЊА (од 2165 до 2167)	2.679	2.432
2165	422100	Трошкови службених путовања у земљи	2.309	2.094
2166	422200	Трошкови службених путовања у иностранство	100	121
2167	422300	Трошкови путовања у оквиру редовног рада	270	217
2170	423000	УСЛУГЕ ПО УГОВОРУ (од 2171 до 2178)	138.502	159.630
2171	423100	Административне услуге	361	304
2172	423200	Компјутерске услуге	57.159	65.137
2173	423300	Услуге образовања и усавршавања запослених	434	412



Ознака ОП	Број конта	Опис	Износ	
			Претходна година	Текућа година
1	2	3	4	5
2174	423400	Услуге информисања	5.857	8.731
2175	423500	Стручне услуге	71.169	71.366
2176	423600	Услуге за домаћинство и угоститељство	5	
2177	423700	Репрезентација	424	452
2178	423900	Остале опште услуге	3.093	13.228
2179	424000	СПЕЦИЈАЛИЗОВАНЕ УСЛУГЕ (2185+2186)	25	6
2185	424600	Услуге очувања животне средине, науке и геодетске услуге	4	6
2186	424900	Остале специјализоване услуге	21	
2187	425000	ТЕКУЋЕ ПОПРАВКЕ И ОДРЖАВАЊЕ (УСЛУГЕ И МАТЕРИЈАЛИ) (2188 + 2189)	15.115	19.816
2188	425100	Текуће поправке и одржавање зграда и објеката	4.938	8.760
2189	425200	Текуће поправке и одржавање опреме	10.177	11.056
2190	426000	МАТЕРИЈАЛ (2191+2193+2194+2198+2199)	1.611.950	1.084.581
2191	426100	Административни материјал	1.596.161	1.059.717
2193	426300	Материјали за образовање и усавршавање запослених	1.912	435
2194	426400	Материјали за саобраћај	8.849	9.543
2198	426800	Материјали за одржавање хигијене и угоститељство	2.595	1.951
2199	426900	Материјали за посебне намене	2.433	12.935
2200	430000	АМОРТИЗАЦИЈА И УПОТРЕБА СРЕДСТАВА ЗА РАД (2201 + 2213)	4	4
2201	431000	АМОРТИЗАЦИЈА НЕКРЕТНИНА И ОПРЕМЕ (2202+2203)	4	3
2202	431100	Амортизација зграда и грађевинских објеката	2	1
2203	431200	Амортизација опреме	2	2
2213	435000	АМОРТИЗАЦИЈА НЕМАТЕРИЈАЛНЕ ИМОВИНЕ (2214)		1
2214	435100	Амортизација нематеријалне имовине		1
2215	440000	ОТПЛАТА КАМАТА И ПРАТЕЋИ ТРОШКОВИ ЗАДУЖИВАЊА (2235)	3.672	127.072
2235	444000	ПРАТЕЋИ ТРОШКОВИ ЗАДУЖИВАЊА (2236 + 2237)	3.672	127.072
2236	444100	Негативне курсне разлике	3.660	127.029
2237	444200	Казне за кашњење	12	43
2252	460000	ДОНАЦИЈЕ, ДОТАЦИЈЕ И ТРАНСФЕРИ (2265)	9.519	7.580
2265	465000	ОСТАЛЕ ДОТАЦИЈЕ И ТРАНСФЕРИ (2266)	9.519	7.580
2266	465100	Остале текуће дотације и трансфери	9.519	7.580
2268	470000	СОЦИЈАЛНО ОСИГУРАЊЕ И СОЦИЈАЛНА ЗАШТИТА (2269)	207.922.085	214.722.188
2269	471000	ПРАВА ИЗ СОЦИЈАЛНОГ ОСИГУРАЊА (ОРГАНИЗАЦИЈЕ ОБАВЕЗНОГ СОЦИЈАЛНОГ ОСИГУРАЊА) (2270 + 2271)	207.922.085	214.722.188
2270	471100	Права из социјалног осигурања која се исплаћују непосредно домаћинствима	11.320.788	13.511.888
2271	471200	Права из социјалног осигурања која се исплаћују непосредно пружаоцима услуга	196.601.297	201.210.300
2283	480000	ОСТАЛИ РАСХОДИ (2287 + 2291 + 2296)	146.337	260.642
2287	482000	ПОРЕЗИ, ОБАВЕЗНЕ ТАКСЕ И КАЗНЕ (од 2288 до 2290)	19.958	19.253
2288	482100	Остали порези	12.393	12.991
2289	482200	Обавезне таксе	7.561	6.252
2290	482300	Новчане казне и пенали	4	10
2291	483000	НОВЧАНЕ КАЗНЕ И ПЕНАЛИ ПО РЕШЕЊУ СУДОВА (2292)	122.252	237.150
2292	483100	Новчане казне и пенали по решењу судова	122.252	237.150
2296	485000	НАКНАДА ШТЕТЕ ЗА ПОВРЕДЕ ИЛИ ШТЕТУ НАНЕТУ ОД СТРАНЕ ДРЖАВНИХ ОРГАНА (2297)	4.127	4.239
2297	485100	Накнада штете за повреде или штету нанете од стране	4.127	4.239



Ознака ОП	Број конта	Опис	Износ	
			Претходна година	Текућа година
1	2	3	4	5
		државних органа		
2300	500000	ИЗДАЦИ ЗА НЕФИНАНСИЈСКУ ИМОВИНУ (2301)	101.062	88.970
2301	510000	ОСНОВНА СРЕДСТВА (2302 + 2307 + 2321)	101.062	88.970
2302	511000	ЗГРАДЕ И ГРАЂЕВИНСКИ ОБЈЕКТИ (2305 + 2306)	3.237	18.906
2305	511300	Капитално одржавање зграда и објеката	3.237	18.301
2306	511400	Пројектно планирање		605
2307	512000	МАШИНЕ И ОПРЕМА (2309+2312+2315+2316)	77.188	55.618
2309	512200	Административна опрема	76.578	55.615
2312	512500	Медицинска и лабораторијска опрема		3
2315	512800	Опрема за јавну безбедност	552	
2316	512900	Опрема за производњу, моторна, непокретна и немоторна опрема	58	
2321	515000	НЕМАТЕРИЈАЛНА ИМОВИНА (2322)	20.637	14.446
2322	515100	Нематеријална имовина	20.637	14.446
2346		Вишак прихода и примања - буџетски суфицит (2001 - 2131) > 0	2.425.266	3.097.792
2348		КОРИГОВАЊЕ ВИШКА, ОДНОСНО МАЊКА ПРИХОДА И ПРИМАЊА (2349)	188	630.499
2349		Део нераспоређеног вишка прихода и примања из ранијих година који је коришћен за покриће расхода и издатака текуће године	182	630.495
2350		Део новчаних средстава амортизације који је коришћен за набавку нефинансијске имовине	6	4
2354		ПОКРИЋЕ ИЗВРШЕНИХ ИЗДАТАКА ИЗ ТЕКУЋИХ ПРИХОДА И ПРИМАЊА (2356)	66.538	
2356		Утрошена средства текућих прихода и примања од продаје нефинансијске имовине за набавку финансијске имовине	66.538	
2357	321121	ВИШАК ПРИХОДА И ПРИМАЊА – СУФИЦИТ (2346 + 2348 - 2354) > 0 или (2348 - 2354) > 0	2.358.916	3.728.291
2359		ВИШАК ПРИХОДА И ПРИМАЊА – СУФИЦИТ (ЗА ПРЕНОС У НАРЕДНУ ГОДИНУ) (2361 = 2357)	2.358.916	3.728.291
2361		Нераспоређени део вишка прихода и примања за пренос у наредну годину	2.358.916	3.728.291



Образац 3

ИЗВЕШТАЈ О КАПИТАЛНИМ ИЗДАЦИМА И ПРИМАЊИМА
у периоду од 1. 1.2017. до 31. 12. 2017. године

(у хиљадама динара)

Ознака ОП	Број конта	Опис	Износ	
			Претходна година	Текућа година
1	2	3	4	5
3001		ПРИМАЊА (3002 + 3027)	3.823	895
3002	800000	ПРИМАЊА ОД ПРОДАЈЕ НЕФИНАНСИЈСКЕ ИМОВИНЕ (3003 + 3010)	476	484
3003	810000	ПРИМАЊА ОД ПРОДАЈЕ ОСНОВНИХ СРЕДСТАВА (3004 + 3006)	476	484
3004	811000	ПРИМАЊА ОД ПРОДАЈЕ НЕПОКРЕТНОСТИ (3005)	471	483
3005	811100	Примања од продаје непокретности	471	483
3006	812000	ПРИМАЊА ОД ПРОДАЈЕ ПОКРЕТНЕ ИМОВИНЕ (3007)	5	1
3007	812100	Примања од продаје покретне имовине	5	1
3027	900000	ПРИМАЊА ОД ЗАДУЖИВАЊА И ПРОДАЈЕ ФИНАНСИЈСКЕ ИМОВИНЕ (3047)	3.347	411
3047	920000	ПРИМАЊА ОД ПРОДАЈЕ ФИНАНСИЈСКЕ ИМОВИНЕ (3048)	3.347	411
3048	921000	ПРИМАЊА ОД ПРОДАЈЕ ДОМАЋЕ ФИНАНСИЈСКЕ ИМОВИНЕ (3049 + 3057)	3.347	411
3054	921600	Примања од отплате кредита датих физичким лицима и домаћинствима у земљи	372	370
3057	921900	Примања од продаје домаћих акција и осталог капитала	2.975	41
3067		ИЗДАЦИ (3068 + 3114)	167.600	88.970
3068	500000	ИЗДАЦИ ЗА НЕФИНАНСИЈСКУ ИМОВИНУ (3069)	101.062	88.970
3069	510000	ОСНОВНА СРЕДСТВА (3070 + 3075 + 3089)	101.062	88.970
3070	511000	ЗГРАДЕ И ГРАЂЕВИНСКИ ОБЈЕКТИ (3073+3074)	3.237	18.906
3073	511300	Капитално одржавање зграда и објеката	3.237	18.301
3074	511400	Пројектно планирање		605
3075	512000	МАШИНЕ И ОПРЕМА (3077+3080+3083+3084)	77.188	55.618
3077	512200	Административна опрема	76.578	55.615
3080	512500	Медицинска и лабораторијска опрема		3
3083	512800	Опрема за јавну безбедност	552	
3084	512900	Опрема за производњу, моторна, непокретна и немоторна опрема	58	
3089	515000	НЕМАТЕРИЈАЛНА ИМОВИНА (3090)	20.637	14.446
3090	515100	Нематеријална имовина	20.637	14.446
3114	600000	ИЗДАЦИ ЗА ОТПЛАТУ ГЛАВНИЦЕ И НАБАВКУ ФИНАНСИЈСКЕ ИМОВИНЕ (3140)	66.538	
3140	620000	НАБАВКА ФИНАНСИЈСКЕ ИМОВИНЕ (3141)	66.538	
3141	621000	НАБАВКА ДОМАЋЕ ФИНАНСИЈСКЕ ИМОВИНЕ (3150)	66.538	
3150	621900	Набавка домаћих акција и осталог капитала	66.538	
3163		МАЊАК ПРИМАЊА (3067 – 3001) > 0	163.777	88.075

ИЗВЕШТАЈ О НОВЧАНИМ ТОКОВИМА
у периоду од 1. 1. 2017. до 31. 12. 2017. године

(у хиљадама динара)

Ознака ОП	Број конта	Опис	Износ	
			Претходна година	Текућа година
1	2	3	4	5
4001		НОВЧАНИ ПРИЛИВИ (4002 + 4106 + 4131)	214.871.031	221.942.645
4002	700000	ТЕКУЋИ ПРИХОДИ (4047 + 4057 + 4069 + 4094 + 4099)	214.867.208	221.941.750
4047	720000	СОЦИЈАЛНИ ДОПРИНОСИ (4048)	137.282.901	147.445.826
4048	721000	ДОПРИНОСИ ЗА СОЦИЈАЛНО ОСИГУРАЊЕ (од 4049 до 4052)	137.282.901	147.445.826
4049	721100	Доприноси за социјално осигурање на терет запослених	62.977.276	67.614.329
4050	721200	Доприноси за социјално осигурање на терет послодавца	65.660.507	70.481.428
4051	721300	Доприноси за социјално осигурање лица која обављају самосталну делатност и незапослених лица	8.519.457	9.220.314
4052	721400	Доприноси за социјално осигурање који се не могу разврстати	125.661	129.755
4057	730000	ДОНАЦИЈЕ, ПОМОЋИ И ТРАНСФЕРИ (4066)	20.340.744	18.660.965
4066	733000	ТРАНСФЕРИ ОД ДРУГИХ НИВОА ВЛАСТИ (4067)	20.340.744	18.660.965
4067	733100	Текући трансфери од других нивоа власти	20.340.744	18.660.965
4069	740000	ДРУГИ ПРИХОДИ (4070+4077+4082+4092)	5.684.253	3.734.808
4070	741000	ПРИХОДИ ОД ИМОВИНЕ (4072+4074)	2.453	319
4072	741200	Дивиденде	574	
4074	741400	Приход од имовине који припада имаоцима полиса осигурања	1.879	319
4077	742000	ПРИХОДИ ОД ПРОДАЈЕ ДОБАРА И УСЛУГА (од 4078 до 4080)	3.986.796	2.120.714
4078	742100	Приходи од продаје добара и услуга или закупа од стране тржишних организација	6.487	6.166
4079	742200	Таксе и накнаде	23.545	16.092
4080	742300	Споредне продаје добара и услуга које врше државне нетржишне јединице	3.956.764	2.098.456
4082	743000	НОВЧАНЕ КАЗНЕ И ОДУЗЕТА ИМОВИНСКА КОРИСТ (4085+4086)	935	295
4085	743300	Приходи од новчаних казни за прекршаје	242	3
4086	743400	Приходи од пенала	693	292
4092	745000	МЕШОВИТИ И НЕОДРЕЂЕНИ ПРИХОДИ (4093)	1.694.069	1.613.480
4093	745100	Мешовити и неодређени приходи	1.694.069	1.613.480
4094	770000	МЕМОРАНДУМСКЕ СТАВКЕ ЗА РЕФУНДАЦИЈУ РАСХОДА (4095 + 4097)	669.252	696.699
4095	771000	МЕМОРАНДУМСКЕ СТАВКЕ ЗА РЕФУНДАЦИЈУ РАСХОДА (4096)	426.102	300.758
4096	771100	Меморандумске ставке за рефундацију расхода	426.102	300.758
4097	772000	МЕМОРАНДУМСКЕ СТАВКЕ ЗА РЕФУНДАЦИЈУ РАСХОДА ИЗ ПРЕТХОДНЕ ГОДИНЕ (4098)	243.150	395.941
4098	772100	Меморандумске ставке за рефундацију расхода из претходне године	243.150	395.941
4099	780000	ТРАНСФЕРИ ИЗМЕЂУ БУЏЕТСКИХ КОРИСНИКА НА ИСТОМ НИВОУ (4100)	50.890.058	51.403.452
4100	781000	ТРАНСФЕРИ ИЗМЕЂУ БУЏЕТСКИХ КОРИСНИКА НА ИСТОМ НИВОУ (4102)	50.890.058	51.403.452
4102	781300	Трансфери између организација обавезног социјалног	50.890.058	51.403.452



Ознака ОП	Број конта	Опис	Износ	
			Претходна година	Текућа година
1	2	3	4	5
		осигурања		
4106	800000	ПРИМАЊА ОД ПРОДАЈЕ НЕФИНАНСИЈСКЕ ИМОВИНЕ (4107)	476	484
4107	810000	ПРИМАЊА ОД ПРОДАЈЕ ОСНОВНИХ СРЕДСТАВА (4108 + 4110)	476	484
4108	811000	ПРИМАЊА ОД ПРОДАЈЕ НЕПОКРЕТНОСТИ (4109)	471	483
4109	811100	Примања од продаје непокретности	471	483
4110	812000	ПРИМАЊА ОД ПРОДАЈЕ ПОКРЕТНЕ ИМОВИНЕ (4111)	5	1
4111	812100	Примања од продаје покретне имовине	5	1
4131	900000	ПРИМАЊА ОД ЗАДУЖИВАЊА И ПРОДАЈЕ ФИНАНСИЈСКЕ ИМОВИНЕ (4151)	3.347	411
4151	920000	ПРИМАЊА ОД ПРОДАЈЕ ФИНАНСИЈСКЕ ИМОВИНЕ (4152)	3.347	411
4152	921000	ПРИМАЊА ОД ПРОДАЈЕ ДОМАЋЕ ФИНАНСИЈСКЕ ИМОВИНЕ (4158+4161)	3.347	411
4158	921600	Примања од отплате кредита датих физичким лицима и домаћинствима у земљи	372	370
4161	921900	Примања од продаје домаћих акција и осталог капитала	2.975	41
4171		НОВЧАНИ ОДЛИВИ (4172 + 4340 + 4386)	212.508.956	218.844.442
4172	400000	ТЕКУЋИ РАСХОДИ (4173+4195+4240+4255+4292+4308+4323)	212.341.356	218.755.472
4173	410000	РАСХОДИ ЗА ЗАПОСЛЕНЕ (4174 + 4176 + 4180 + 4182 + 4187 + 4189)	2.154.932	1.980.275
4174	411000	ПЛАТЕ, ДОДАЦИ И НАКНАДЕ ЗАПОСЛЕНИХ (ЗАРАДЕ) (4175)	1.716.130	1.567.849
4175	411100	Плате, додаци и накнаде запослених	1.716.130	1.567.849
4176	412000	СОЦИЈАЛНИ ДОПРИНОСИ НА ТЕРЕТ ПОСЛОДАВЦА (од 4177 до 4179)	306.736	279.887
4177	412100	Допринос за пензијско и инвалидско осигурање	205.936	188.143
4178	412200	Допринос за здравствено осигурање	87.999	80.094
4179	412300	Допринос за незапосленост	12.801	11.650
4180	413000	НАКНАДЕ У НАТУРИ (4181)	541	445
4181	413100	Накнаде у природи	541	445
4182	414000	СОЦИЈАЛНА ДАВАЊА ЗАПОСЛЕНИМА (4183+4185+4186)	43.416	35.526
4183	414100	Исплата накнада за време одсуствовања с посла на терет фондова	23.646	15.302
4185	414300	Отпремнине и помоћи	13.480	12.404
4186	414400	Помоћ у медицинском лечењу запосленог или чланова уже породице и друге помоћи запосленом	6.290	7.820
4187	415000	НАКНАДЕ ТРОШКОВА ЗА ЗАПОСЛЕНЕ (4188)	70.213	68.414
4188	415100	Накнаде трошкова за запослене	70.213	68.414
4189	416000	НАГРАДЕ ЗАПОСЛЕНИМА И ОСТАЛИ ПОСЕБНИ РАСХОДИ (4190)	17.896	28.154
4190	416100	Награде запосленима и остали посебни расходи	17.896	28.154
4195	420000	КОРИШЋЕЊЕ УСЛУГА И РОБА (4196 + 4204 + 4210 + 4219 + 4227 + 4230)	2.104.807	1.657.711
4196	421000	СТАЛНИ ТРОШКОВИ (од 4197 до 4203)	336.536	391.246
4197	421100	Трошкови платног промета и банкарских услуга	63.959	68.852
4198	421200	Енергетске услуге	105.496	114.093
4199	421300	Комуналне услуге	87.161	88.424
4200	421400	Услуге комуникација	66.334	104.864



Ознака ОП	Број конта	Опис	Износ	
			Претходна година	Текућа година
1	2	3	4	5
4201	421500	Трошкови осигурања	1.643	1.851
4202	421600	Закуп имовине и опреме	10.569	11.445
4203	421900	Остали трошкови	1.374	1.717
4204	422000	ТРОШКОВИ ПУТОВАЊА (од 4205 до 4207)	2.679	2.432
4205	422100	Трошкови службених путовања у земљи	2.309	2.094
4206	422200	Трошкови службених путовања у иностранство	100	121
4207	422300	Трошкови путовања у оквиру редовног рада	270	217
4210	423000	УСЛУГЕ ПО УГОВОРУ (од 4211 до 4218)	138.502	159.630
4211	423100	Административне услуге	361	304
4212	423200	Компјутерске услуге	57.159	65.137
4213	423300	Услуге образовања и усавршавања запослених	434	412
4214	423400	Услуге информисања	5.857	8.731
4215	423500	Стручне услуге	71.169	71.366
4216	423600	Услуге за домаћинство и угоститељство	5	
4217	423700	Репрезентација	424	452
4218	423900	Остале опште услуге	3.093	13.228
4219	424000	СПЕЦИЈАЛИЗОВАНЕ УСЛУГЕ(4225+4226)	25	6
4225	424600	Услуге очувања животне средине, науке и геодетске услуге	4	6
4226	424900	Остале специјализоване услуге	21	
4227	425000	ТЕКУЋЕ ПОПРАВКЕ И ОДРЖАВАЊЕ (УСЛУГЕ И МАТЕРИЈАЛИ) (4228 + 4229)	15.115	19.816
4228	425100	Текуће поправке и одржавање зграда и објеката	4.938	8.760
4229	425200	Текуће поправке и одржавање опреме	10.177	11.056
4230	426000	МАТЕРИЈАЛ (4231+4233+4234+4238+4239)	1.611.950	1.084.581
4231	426100	Административни материјал	1.596.161	1.059.717
4233	426300	Материјали за образовање и усавршавање запослених	1.912	435
4234	426400	Материјали за саобраћај	8.849	9.543
4238	426800	Материјали за одржавање хигијене и угоститељство	2.595	1.951
4239	426900	Материјали за посебне намене	2.433	12.935
4240	430000	АМОРТИЗАЦИЈА И УПОТРЕБА СРЕДСТАВА ЗА РАД (4241+ 4253)	4	4
4241	431000	АМОРТИЗАЦИЈА НЕКРЕТНИНА И ОПРЕМЕ (4242+4243)	4	3
4242	431100	Амортизација зграда и грађевинских објеката	2	1
4243	431200	Амортизација опреме	2	2
4253	435000	АМОРТИЗАЦИЈА НЕМАТЕРИЈАЛНЕ ИМОВИНЕ (4254)		1
4254	435100	Амортизација нематеријалне имовине		1
4255	440000	ОТПЛАТА КАМАТА И ПРАТЕЋИ ТРОШКОВИ ЗАДУЖИВАЊА (4275)	3.672	127.072
4275	444000	ПРАТЕЋИ ТРОШКОВИ ЗАДУЖИВАЊА (4276+4277)	3.672	127.072
4276	444100	Негативне курсне разлике	3.660	127.029
4277	444200	Казне за кашњење	12	43
4292	460000	ДОНАЦИЈЕ, ДОТАЦИЈЕ И ТРАНСФЕРИ (4305)	9.519	7.580
4305	465000	ОСТАЛЕ ДОТАЦИЈЕ И ТРАНСФЕРИ (4306)	9.519	7.580
4306	465100	Остале текуће дотације и трансфери	9.519	7.580
4308	470000	СОЦИЈАЛНО ОСИГУРАЊЕ И СОЦИЈАЛНА ЗАШТИТА (4309)	207.922.085	214.722.188
4309	471000	ПРАВА ИЗ СОЦИЈАЛНОГ ОСИГУРАЊА (ОРГАНИЗАЦИЈЕ ОБАВЕЗНОГ СОЦИЈАЛНОГ ОСИГУРАЊА) (4310+4311)	207.922.085	214.722.188



Ознака ОП	Број конта	Опис	Износ	
			Претходна година	Текућа година
1	2	3	4	5
4310	471100	Права из социјалног осигурања која се исплаћују непосредно домаћинствима	11.320.788	13.511.888
4311	471200	Права из социјалног осигурања која се исплаћују непосредно пружаоцима услуга	196.601.297	201.210.300
4323	480000	ОСТАЛИ РАСХОДИ (4327 + 4331 + 4336)	146.337	260.642
4327	482000	ПОРЕЗИ, ОБАВЕЗНЕ ТАКСЕ И КАЗНЕ (од 4328 до 4330)	19.958	19.253
4328	482100	Остали порези	12.393	12.991
4329	482200	Обавезне таксе	7.561	6.252
4330	482300	Новчане казне и пенали	4	10
4331	483000	НОВЧАНЕ КАЗНЕ И ПЕНАЛИ ПО РЕШЕЊУ СУДОВА (4332)	122.252	237.150
4332	483100	Новчане казне и пенали по решењу судова	122.252	237.150
4336	485000	НАКНАДА ШТЕТЕ ЗА ПОВРЕДЕ ИЛИ ШТЕТУ НАНЕТУ ОД СТРАНЕ ДРЖАВНИХ ОРГАНА (4337)	4.127	4.239
4337	485100	Накнада штете за повреде или штету нанете од стране државних органа	4.127	4.239
4340	500000	ИЗДАЦИ ЗА НЕФИНАНСИЈСКУ ИМОВИНУ (4341)	101.062	88.970
4341	510000	ОСНОВНА СРЕДСТВА (4342 + 4347 + 4361)	101.062	88.970
4342	511000	ЗГРАДЕ И ГРАЂЕВИНСКИ ОБЈЕКТИ (4345 + 4346)	3.237	18.906
4345	511300	Капитално одржавање зграда и објеката	3.237	18.301
4346	511400	Пројектно планирање		605
4347	512000	МАШИНЕ И ОПРЕМА (4349+4352+4355+4356)	77.188	55.618
4349	512200	Административна опрема	76.578	55.615
4352	512500	Медицинска и лабораторијска опрема		3
4355	512800	Опрема за јавну безбедност	552	
4356	512900	Опрема за производњу, моторна, непокретна и немоторна опрема	58	
4361	515000	НЕМАТЕРИЈАЛНА ИМОВИНА (4362)	20.637	14.446
4362	515100	Нематеријална имовина	20.637	14.446
4386	600000	ИЗДАЦИ ЗА ОТПЛАТУ ГЛАВНИЦЕ И НАБАВКУ ФИНАНСИЈСКЕ ИМОВИНЕ (4412)	66.538	
4412	620000	НАБАВКА ФИНАНСИЈСКЕ ИМОВИНЕ (4413)	66.538	
4413	621000	НАБАВКА ДОМАЋЕ ФИНАНСИЈСКЕ ИМОВИНЕ (4422)	66.538	
4422	621900	Набавка домаћих акција и осталог капитала	66.538	
4434		ВИШАК НОВЧАНИХ ПРИЛИВА (4001 – 4171) > 0	2.362.075	3.098.203
4436		САЛДО ГОТОВИНЕ НА ПОЧЕТКУ ГОДИНЕ	4.829.209	7.188.690
4437		КОРИГОВАНИ ПРИЛИВИ ЗА ПРИМЉЕНА СРЕДСТВА У ОБРАЧУНУ (4001 + 4438)	215.898.391	222.543.091
4438		Корекција новчаних прилива за наплаћена средства која се не евидентирају преко класа 700000, 800000 и 900000	1.027.360	600.446
4439		КОРИГОВАНИ ОДЛИВИ ЗА ИСПЛАЋЕНА СРЕДСТВА У ОБРАЧУНУ (4171–4440+4441)	213.538.910	219.444.945
4440		Корекција новчаних одлива за износ обрачунате амортизације књижене на терет сопствених прихода	4	4
4441		Корекција новчаних одлива за износ плаћених расхода који се не евидентирају преко класе 400000, 500000 и 600000	1.029.958	600.507
4442		САЛДО ГОТОВИНЕ НА КРАЈУ ГОДИНЕ (4436 + 4437 – 4439)	7.188.690	10.286.836

ИЗВЕШТАЈ О ИЗВРШЕЊУ БУЏЕТА
у периоду од 1. 1. 2017. до 31. 12. 2017. године

I УКУПНИ ПРИХОДИ И ПРИМАЊА

(у хиљадама динара)

Ознака ОП	Број конта	Опис	Износ планираних прихода и примања	Износ остварених прихода и примања						
				Укупно (од 6 до 11)	Приходи и примања из буџета				Из донација и помоћи	Из осталих извора
					Републике	Аутономне покрајине	Општине / града	ОСО		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
5001		ТЕКУЋИ ПРИХОДИ И ПРИМАЊА ОД ПРОДАЈЕ НЕФИНАНСИЈСКЕ ИМОВИНЕ (5002 + 5106)	228.599.500	221.942.234	18.660.965		15.719	203.259.162		6.388
5002	700000	ТЕКУЋИ ПРИХОДИ (5047 + 5057 + 5069 + 5094 + 5099)	228.598.930	221.941.750	18.660.965		15.719	203.258.678		6.388
5047	720000	СОЦИЈАЛНИ ДОПРИНОСИ (5048)	144.000.000	147.445.826				147.445.826		
5048	721000	ДОПРИНОСИ ЗА СОЦИЈАЛНО ОСИГУРАЊЕ (од 5049 до 5052)	144.000.000	147.445.826				147.445.826		
5049	721100	Доприноси за социјално осигурање на терет запослених	66.136.232	67.614.329				67.614.329		
5050	721200	Доприноси за социјално осигурање на терет послодавца	68.953.306	70.481.428				70.481.428		
5051	721300	Доприноси за социјално осигурање лица која обављају самосталну делатност и незапослених лица	8.778.916	9.220.314				9.220.314		
5052	721400	Доприноси за социјално осигурање који се не могу разврстати	131.546	129.755				129.755		
5057	730000	ДОНАЦИЈЕ, ПОМОЋИ И ТРАНСФЕРИ (5066)	24.400.000	18.660.965	18.660.965					
5066	733000	ТРАНСФЕРИ ОД ДРУГИХ НИВОА ВЛАСТИ (5067)	24.400.000	18.660.965	18.660.965					
5067	733100	Текући трансфери од других нивоа власти	24.400.000	18.660.965	18.660.965					
5069	740000	ДРУГИ ПРИХОДИ (5070 + 5077 + 5082 + 5092)	6.408.868	3.734.808				3.728.420		6.388
5070	741000	ПРИХОДИ ОД ИМОВИНЕ (5074)	2.300	319				319		
5074	741400	Приход од имовине који припада имаоцима полиса осигурања	2.300	319				319		



Ознака ОП	Број конта	Опис	Износ планираних прихода и примања	Износ остварених прихода и примања						
				Укупно (од 6 до 11)	Приходи и примања из буџета				Из донација и помоћи	Из осталих извора
					Републике	Аутономне покрајине	Општине / града	ОСО		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
5077	742000	ПРИХОДИ ОД ПРОДАЈЕ ДОБАРА И УСЛУГА (од 5078 до 5080)	4.700.468	2.120.714				2.114.326		6.388
5078	742100	Приходи од продаје добара и услуга или закупа од стране тржишних организација	9.000	6.166						6.166
5079	742200	Таксе и накнаде	26.000	16.092				16.092		
5080	742300	Споредне продаје добара и услуга које врше државне нетржишне јединице	4.665.468	2.098.456				2.098.234		222
5082	743000	НОВЧАНЕ КАЗНЕ И ОДУЗЕТА ИМОВИНСКА КОРИСТ (5085+5086)	1.100	295				295		
5085	743300	Приходи од новчаних казни за прекршаје	11	3				3		
5086	743400	Приходи од пенала	1.089	292				292		
5092	745000	МЕШОВИТИ И НЕОДРЕЂЕНИ ПРИХОДИ (5093)	1.705.000	1.613.480				1.613.480		
5093	745100	Мешовити и неодређени приходи	1.705.000	1.613.480				1.613.480		
5094	770000	МЕМОРАНДУМСКЕ СТАВКЕ ЗА РЕФУНДАЦИЈУ РАСХОДА (5095 + 5097)	748.100	696.699			15.719	680.980		
5095	771000	МЕМОРАНДУМСКЕ СТАВКЕ ЗА РЕФУНДАЦИЈУ РАСХОДА (5096)	498.100	300.758				300.758		
5096	771100	Меморандумске ставке за рефундацију расхода	498.100	300.758				300.758		
5097	772000	МЕМОРАНДУМСКЕ СТАВКЕ ЗА РЕФУНДАЦИЈУ РАСХОДА ИЗ ПРЕТХОДНЕ ГОДИНЕ (5098)	250.000	395.941			15.719	380.222		
5098	772100	Меморандумске ставке за рефундацију расхода из претходне године	250.000	395.941			15.719	380.222		
5099	780000	ТРАНСФЕРИ ИЗМЕЂУ БУЏЕТСКИХ КОРИСНИКА НА ИСТОМ НИВОУ (5100)	53.041.962	51.403.452				51.403.452		
5100	781000	ТРАНСФЕРИ ИЗМЕЂУ БУЏЕТСКИХ КОРИСНИКА НА ИСТОМ НИВОУ (5102)	53.041.962	51.403.452				51.403.452		
5102	781300	Трансфери између организација обавезног социјалног осигурања	53.041.962	51.403.452				51.403.452		



Ознака ОП	Број конта	Опис	Износ планираних прихода и примања	Износ остварених прихода и примања						
				Укупно (од 6 до 11)	Приходи и примања из буџета				Из донација и помоћи	Из осталих извора
					Републике	Аутономне покрајине	Општине / града	ОСО		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
5106	800000	ПРИМАЊА ОД ПРОДАЈЕ НЕФИНАНСИЈСКЕ ИМОВИНЕ (5107)	570	484				484		
5107	810000	ПРИМАЊА ОД ПРОДАЈЕ ОСНОВНИХ СРЕДСТАВА (5108 + 5110 + 5112)	570	484				484		
5108	811000	ПРИМАЊА ОД ПРОДАЈЕ НЕПОКРЕТНОСТИ (5109)	500	483				483		
5109	811100	Примања од продаје непокретности	500	483				483		
5110	812000	ПРИМАЊА ОД ПРОДАЈЕ ПОКРЕТНЕ ИМОВИНЕ (5111)	50	1				1		
5111	812100	Примања од продаје покретне имовине	50	1				1		
5112	813000	ПРИМАЊА ОД ПРОДАЈЕ ОСТАЛИХ ОСНОВНИХ СРЕДСТАВА (5113)	20							
5113	813100	Примања од продаје осталих основних средстава	20							
5131	900000	ПРИМАЊА ОД ЗАДУЖИВАЊА И ПРОДАЈЕ ФИНАНСИЈСКЕ ИМОВИНЕ (5151)	500	411				411		
5151	920000	ПРИМАЊА ОД ПРОДАЈЕ ФИНАНСИЈСКЕ ИМОВИНЕ (5152)	500	411				411		
5152	921000	ПРИМАЊА ОД ПРОДАЈЕ ДОМАЋЕ ФИНАНСИЈСКЕ ИМОВИНЕ (5158+5161)	500	411				411		
5158	921600	Примања од отплате кредита датих физичким лицима и домаћинствима у земљи	450	370				370		
5161	921900	Примања од продаје домаћих акција и осталог капитала	50	41				41		
5171		УКУПНИ ПРИХОДИ И ПРИМАЊА (5001 + 5131)	228.600.000	221.942.645	18.660.965		15.719	203.259.573		6.388



II УКУПНИ РАСХОДИ И ИЗДАЦИ

(у хиљадама динара)

Ознака ОП	Број конта	Опис	Износ одобрених апропријација	Износ извршених расхода и издатака						
				Укупно (од 6 до 11)	Расходи и издаци на терет буџета				Из донација и помоћи	Из осталих извора
					Републике	Аутономне покрајине	Општине / града	ОСО		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
5172		ТЕКУЋИ РАСХОДИ И ИЗДАЦИ ЗА НЕФИНАНСИЈСКЕ ИМОВИНЕ (5173 + 5341)	228.600.000	218.844.442	18.640.859		13.686	200.189.897		
5173	400000	ТЕКУЋИ РАСХОДИ (5174+5196+5241+5256+5293+5309+5324)	228.500.000	218.755.472	18.640.859		13.686	200.100.927		
5174	410000	РАСХОДИ ЗА ЗАПОСЛЕНЕ (5175+5177+5181+5183+5188+5190)	2.137.000	1.980.275			13.686	1.966.589		
5175	411000	ПЛАТЕ, ДОДАЦИ И НАКНАДЕ ЗАПОСЛЕНИХ (ЗАРАДЕ) (5176)	1.671.254	1.567.849				1.567.849		
5176	411100	Плате, додаци и накнаде запослених	1.671.254	1.567.849				1.567.849		
5177	412000	СОЦИЈАЛНИ ДОПРИНОСИ НА ТЕРЕТ ПОСЛОДАВЦА (од 5178 до 5180)	298.746	279.887				279.887		
5178	412100	Допринос за пензијско и инвалидско осигурање	200.820	188.143				188.143		
5179	412200	Допринос за здравствено осигурање	85.491	80.094				80.094		
5180	412300	Допринос за незапосленост	12.435	11.650				11.650		
5181	413000	НАКНАДЕ У НАТУРИ (5182)	2.000	445				445		
5182	413100	Накнаде у натури	2.000	445				445		
5183	414000	СОЦИЈАЛНА ДАВАЊА ЗАПОСЛЕНИМА (5184+5186+5187)	50.000	35.526			13.686	21.840		
5184	414100	Исплата накнада за време одсуствовања с посла на терет фондова	21.536	15.302			13.686	1.616		
5186	414300	Отпремнине и помоћи	17.458	12.404				12.404		
5187	414400	Помоћ у медицинском лечењу запосленог или чланова уже породице и друге помоћи запосленом	11.006	7.820				7.820		
5188	415000	НАКНАДА ТРОШКОВА ЗА ЗАПОСЛЕНЕ (5189)	85.000	68.414				68.414		
5189	415100	Накнаде трошкова за запослене	85.000	68.414				68.414		
5190	416000	НАГРАДЕ ЗАПОСЛЕНИМА И ОСТАЛИ ПОСЕБНИ РАСХОДИ (5191)	30.000	28.154				28.154		



Ознака ОП	Број конта	Опис	Износ одобрених апропријација	Износ извршених расхода и издатака						
				Укупно (од 6 до 11)	Расходи и издаци на терет буџета				Из донација и помоћи	Из осталих извора
					Републике	Аутономне покрајине	Општине / града	ОСО		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
5191	416100	Награде запосленима и остали посебни расходи	30.000	28.154				28.154		
5196	420000	КОРИШЋЕЊЕ УСЛУГА И РОБА (5197+5205+5211+5220+5228+5231)	1.907.000	1.657.711				1.657.711		
5197	421000	СТАЛНИ ТРОШКОВИ (од 5198 до 5204)	438.500	391.246				391.246		
5198	421100	Трошкови платног промета и банкарских услуга	77.168	68.852				68.852		
5199	421200	Енергетске услуге	127.873	114.093				114.093		
5200	421300	Комуналне услуге	99.104	88.424				88.424		
5201	421400	Услуге комуникација	117.529	104.864				104.864		
5202	421500	Трошкови осигурања	2.075	1.851				1.851		
5203	421600	Закуп имовине и опреме	12.827	11.445				11.445		
5204	421900	Остали трошкови	1.924	1.717				1.717		
5205	422000	ТРОШКОВИ ПУТОВАЊА (од 5206 до 5208)	10.000	2.432				2.432		
5206	422100	Трошкови службених путовања у земљи	8.610	2.094				2.094		
5207	422200	Трошкови службених путовања у иностранство	498	121				121		
5208	422300	Трошкови путовања у оквиру редовног рада	892	217				217		
5211	423000	УСЛУГЕ ПО УГОВОРУ (5212+5213+5214+5215+5216+5218+5219)	185.000	159.630				159.630		
5212	423100	Административне услуге	352	304				304		
5213	423200	Компјутерске услуге	75.489	65.137				65.137		
5214	423300	Услуге образовања и усавршавања запослених	477	412				412		
5215	423400	Услуге информисања	10.119	8.731				8.731		
5216	423500	Стручне услуге	82.709	71.366				71.366		
5218	423700	Репрезентација	524	452				452		
5219	423900	Остале опште услуге	15.330	13.228				13.228		
5220	424000	СПЕЦИЈАЛИЗОВАНЕ УСЛУГЕ (5226)	1.000	6				6		
5226	424600	Услуге очувања животне средине, науке и геодетске услуге	1.000	6				6		
5228	425000	ТЕКУЋЕ ПОПРАВКЕ И ОДРЖАВАЊЕ (5229 + 5230)	40.000	19.816				19.816		



Ознака ОП	Број конта	Опис	Износ одобрених апропријација	Износ извршених расхода и издатака						
				Укупно (од 6 до 11)	Расходи и издаци на терет буџета				Из донација и помоћи	Из осталих извора
					Републике	Аутономне покрајине	Општине / града	ОСО		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
5229	425100	Текуће поправке и одржавање зграда и објеката	17.683	8.760				8.760		
5230	425200	Текуће поправке и одржавање опреме	22.317	11.056				11.056		
5231	426000	МАТЕРИЈАЛ (5232+5234+5235+5239+5240)	1.232.500	1.084.581				1.084.581		
5232	426100	Административни материјал	1.204.245	1.059.717				1.059.717		
5234	426300	Материјали за образовање и усавршавање запослених	494	435				435		
5235	426400	Материјали за саобраћај	10.845	9.543				9.543		
5239	426800	Материјали за одржавање хигијене и угоститељство	2.217	1.951				1.951		
5240	426900	Материјали за посебне намене	14.699	12.935				12.935		
5241	430000	АМОРТИЗАЦИЈА И УПОТРЕБА СРЕДСТАВА ЗА РАД (5242+5254)		4				4		
5242	431000	АМОРТИЗАЦИЈА НЕКРЕТНИНА И ОПРЕМЕ (5243+5244)		3				3		
5243	431100	Амортизација зграда и грађевинских објеката		1				1		
5244	431200	Амортизација опреме		2				2		
5254	435000	АМОРТИЗАЦИЈА НЕМАТЕРИЈАЛНЕ ИМОВИНЕ (5255)		1				1		
5255	435100	Амортизација нематеријалне имовине		1				1		
5256	440000	ОТПЛАТА КАМАТА И ПРАТЕЋИ ТРОШКОВИ ЗАДУЖИВАЊА (5257 + 5276)	131.100	127.072				127.072		
5257	441000	ОТПЛАТЕ ДОМАЋИХ КАМАТА (5259)	100							
5259	441200	Отплата камата осталим нивоима власти	100							
5276	444000	ПРАТЕЋИ ТРОШКОВИ ЗАДУЖИВАЊА (5277+5278)	131.000	127.072				127.072		
5277	444100	Негативне курсне разлике	130.956	127.029				127.029		
5278	444200	Казне за кашњење	44	43				43		
5293	460000	ДОНАЦИЈЕ, ДОТАЦИЈЕ И ТРАНСФЕРИ (5306)	15.000	7.580				7.580		
5306	465000	ОСТАЛЕ ДОТАЦИЈЕ И ТРАНСФЕРИ (5307)	15.000	7.580				7.580		
5307	465100	Остале текуће дотације и трансфери	15.000	7.580				7.580		
5309	470000	СОЦИЈАЛНО ОСИГУРАЊЕ И СОЦИЈАЛНА	223.967.803	214.722.188	18.640.859			196.081.329		



Ознака ОП	Број конта	Опис	Износ одобрених апропријација	Износ извршених расхода и издатака						
				Укупно (од 6 до 11)	Расходи и издаци на терет буџета				Из донација и помоћи	Из осталих извора
					Републике	Аутономне покрајине	Општине / града	ОСО		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
		ЗАШТИТА (5310)								
5310	471000	ПРАВА ИЗ СОЦИЈАЛНОГ ОСИГУРАЊА (ОРГАНИЗАЦИЈЕ ОБАВЕЗНОГ СОЦИЈАЛНОГ ОСИГУРАЊА) (5311+5312)	223.967.803	214.722.188	18.640.859			196.081.329		
5311	471100	Права из социјалног осигурања која се исплаћују непосредно домаћинствима	13.622.000	13.511.888	2.479.894			11.031.994		
5312	471200	Права из социјалног осигурања која се исплаћују непосредно пружаоцима услуга	210.345.803	201.210.300	16.160.965			185.049.335		
5324	480000	ОСТАЛИ РАСХОДИ (5328 + 5332 + 5337)	342.097	260.642				260.642		
5328	482000	ПОРЕЗИ, ОБАВЕЗНЕ ТАКСЕ И КАЗНЕ (од 5329 до 5331)	32.000	19.253				19.253		
5329	482100	Остали порези	21.592	12.991				12.991		
5330	482200	Обавезне таксе	10.391	6.252				6.252		
5331	482300	Новчане казне и пенали	17	10				10		
5332	483000	НОВЧАНЕ КАЗНЕ И ПЕНАЛИ ПО РЕШЕЊУ СУДОВА (5333)	299.097	237.150				237.150		
5333	483100	Новчане казне и пенали по решењу судова	299.097	237.150				237.150		
5337	485000	НАКНАДА ШТЕТЕ ЗА ПОВРЕДЕ ИЛИ ШТЕТУ НАНЕТУ ОД СТРАНЕ ДРЖАВНИХ ОРГАНА (5338)	11.000	4.239				4.239		
5338	485100	Накнада штете за повреде или штету нанетих од стране државних органа	11.000	4.239				4.239		
5341	500000	ИЗДАЦИ ЗА НЕФИНАНСИЈСКУ ИМОВИНУ (5342)	100.000	88.970				88.970		
5342	510000	ОСНОВНА СРЕДСТВА (5343 + 5348 + 5362)	100.000	88.970				88.970		
5343	511000	ЗГРАДЕ И ГРАЂЕВИНСКИ ОБЈЕКТИ (5346+5347)	20.000	18.906				18.906		
5346	511300	Капитално одржавање зграда и објеката	19.360	18.301				18.301		
5347	511400	Пројектно планирање	640	605				605		
5348	512000	МАШИНЕ И ОПРЕМА (5350+5353)	60.000	55.618				55.618		
5350	512200	Административна опрема	59.997	55.615				55.615		
5353	512500	Медицинска и лабораторијска опрема	3	3				3		
5362	515000	НЕМАТЕРИЈАЛНА ИМОВИНА (5363)	20.000	14.446				14.446		



Финансијски извештаји Републичког фонда за здравствено осигурање за 2017. годину

Ознака ОП	Број конта	Опис	Износ одобрених апропријација	Износ извршених расхода и издатака						
				Укупно (од 6 до 11)	Расходи и издаци на терет буџета				Из донација и помоћи	Из осталих извора
					Републике	Аутономне покрајине	Општине / града	ОСО		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
5363	515100	Нематеријална имовина	20.000	14.446				14.446		
5435		УКУПНИ РАСХОДИ И ИЗДАЦИ (5172)	228.600.000	218.844.442	18.640.859		13.686	200.189.897		

III УТВРЂИВАЊЕ РАЗЛИКЕ ИЗМЕЂУ ОДОБРЕНИХ СРЕДСТАВА И ИЗВРШЕЊА

(у хиљадама динара)

Ознака ОП	Број конта	Опис	Планирани приходи и примања / расходи и издаци	Остварени приходи и и примања / расходи и издаци						
				Укупно (од 6 до 11)	Из буџета				Из донација и помоћи	Из осталих извора
					Републике	Аутономне покрајине	Општине / града	ОСО		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
5436		ТЕКУЋИ ПРИХОДИ И ПРИМАЊА ОД ПРОДАЈЕ НЕФИНАНСИЈСКЕ ИМОВИНЕ (5001)	228.599.500	221.942.234	18.660.965		15.719	203.259.162		6.388
5437		ТЕКУЋИ РАСХОДИ И ИЗДАЦИ ЗА НЕФИНАНСИЈСКУ ИМОВИНУ (5172)	228.600.000	218.844.442	18.640.859		13.686	200.189.897		
5438		Вишак прихода и примања – буџетски суфицит (5436 – 5437) > 0		3.097.792	20.106		2.033	3.069.265		6.388
5439		Мањак прихода и примања – буџетски дефицит (5437 – 5436) > 0	500							
5440	900000	ПРИМАЊА ОД ЗАДУЖИВАЊА И ПРОДАЈЕ ФИНАНСИЈСКЕ ИМОВИНЕ (5131)	500	411				411		
5442		ВИШАК ПРИМАЊА (5440 – 5441) > 0	500	411				411		
5444		ВИШАК НОВЧАНИХ ПРИЛИВА (5171 - 5435) > 0		3.098.203	20.106		2.033	3.069.676		6.388

КОНСОЛИДОВАНИ ОБРАЗАЦ - ИЗВЕШТАЈ О ИЗВРШЕЊУ БУЏЕТА
у периоду од 1. 1. 2017. до 31. 12. 2017. године

I УКУПНИ ПРИХОДИ И ПРИМАЊА

(у хиљадама динара)

Ознака ОП	Број конта	Опис	Износ планираних прихода и примања	Износ остварених прихода и примања						
				Укупно (од 6 до 11)	Приходи и примања из буџета				Из донација и помоћи	Из осталих извора
					Републике	Аутономне покрајине	Општине / града	ОСО		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
5001		ТЕКУЋИ ПРИХОДИ И ПРИМАЊА ОД ПРОДАЈЕ НЕФИНАНСИЈСКЕ ИМОВИНЕ (5002 + 5106)	279.166.499	258.076.020	23.939.428	956.415	3.049.429	207.059.082	567.689	22.503.977
5002	700000	ТЕКУЋИ ПРИХОДИ (5047+5057+5069+5094+5099+5103)	267.395.844	249.291.824	23.939.002	956.415	3.048.892	207.058.063	567.302	13.722.150
5047	720000	СОЦИЈАЛНИ ДОПРИНОСИ (5048)	144.000.000	147.445.826				147.445.826		
5048	721000	ДОПРИНОСИ ЗА СОЦИЈАЛНО ОСИГУРАЊЕ (од 5049 до 5052)	144.000.000	147.445.826				147.445.826		
5049	721100	Доприноси за социјално осигурање на терет запослених	66.136.232	67.614.329				67.614.329		
5050	721200	Доприноси за социјално осигурање на терет послодавца	68.953.306	70.481.428				70.481.428		
5051	721300	Доприноси за социјално осигурање лица која обављају самосталну делатност и незапослених лица	8.778.916	9.220.314				9.220.314		
5052	721400	Доприноси за социјално осигурање који се не могу разврстати	131.546	129.755				129.755		
5057	730000	ДОНАЦИЈЕ, ПОМОЋИ И ТРАНСФЕРИ (5058 + 5061 + 5066)	30.207.417	21.034.201	18.682.078	64.162	2.007.367		278.546	2.048
5058	731000	ДОНАЦИЈЕ ОД ИНОСТРАНИХ ДРЖАВА (5059 + 5060)	100.468	34.982			23.777		11.205	
5059	731100	Текуће донације од иностраних држава	98.344	32.858			23.777		9.081	
5060	731200	Капиталне донације од иностраних држава	2.124	2.124					2.124	
5061	732000	ДОНАЦИЈЕ И ПОМОЋИ ОД МЕЂУНАРОДНИХ ОРГАНИЗАЦИЈА (од 5062 до 5064)	436.333	266.121					264.395	1.726
5062	732100	Текуће донације од међународних	367.671	260.418					258.692	1.726



Финансијски извештаји Републичког фонда за здравствено осигурање за 2017. годину

Ознака ОП	Број конта	Опис	Износ планираних прихода и примања	Износ остварених прихода и примања						
				Укупно (од 6 до 11)	Приходи и примања из буџета				Из донација и помоћи	Из осталих извора
					Републике	Аутономне покрајине	Општине / града	ОСО		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
		организација								
5063	732200	Капиталне донације од међународних организација	6.000							
5064	732300	Текуће помоћи од ЕУ	62.662	5.703					5.703	
5066	733000	ТРАНСФЕРИ ОД ДРУГИХ НИВОА ВЛАСТИ (5067 + 5068)	29.670.616	20.733.098	18.682.078	64.162	1.983.590		2.946	322
5067	733100	Текући трансфери од других нивоа власти	26.703.681	20.578.051	18.682.078	6.141	1.886.564		2.946	322
5068	733200	Капитални трансфери од других нивоа власти	2.966.935	155.047		58.021	97.026			
5069	740000	ДРУГИ ПРИХОДИ (5070 + 5077 + 5082 + 5089 + 5092)	24.015.248	18.352.656	32.482	5.699	233.716	4.080.738	288.756	13.711.265
5070	741000	ПРИХОДИ ОД ИМОВИНЕ (од 5071 до 5076)	362.237	320.813	26.571		3.828	261.900		28.514
5071	741100	Камате	24.975	19.412			3.828			15.584
5072	741200	Дивиденде	840	1.151						1.151
5073	741300	Повлачење прихода од квази корпорација	150	142				142		
5074	741400	Приход од имовине који припада имаоцима полиса осигурања	336.004	299.841	26.571			261.758		11.512
5075	741500	Закуп непроизведене имовине	230	229						229
5076	741600	Финансијске промене на финансијским лизинзима	38	38						38
5077	742000	ПРИХОДИ ОД ПРОДАЈЕ ДОБАРА И УСЛУГА (од 5078 до 5080)	20.432.805	15.480.065	5.825		228.232	2.114.777	60	13.131.171
5078	742100	Приходи од продаје добара и услуга или закупа од стране тржишних организација	8.117.259	6.778.578	3.038		228.232	437		6.546.871
5079	742200	Таксе и накнаде	26.210	16.171				16.092		79
5080	742300	Споредне продаје добара и услуга које врше државне нетржишне јединице	12.289.336	8.685.316	2.787			2.098.248	60	6.584.221
5082	743000	НОВЧАНЕ КАЗНЕ И ОДУЗЕТА ИМОВИНСКА КОРИСТ (5083+5085+5086+5087+5088)	18.210	7.144				295		6.849
5083	743100	Приходи од новчаних казни за кривична дела	517	517						517
5085	743300	Приходи од новчаних казни за прекршаје	11	9				3		6
5086	743400	Приходи од пенала	9.072	4.613				292		4.321
5087	743500	Приходи од одузете имовинске користи	669	669						669



Ознака ОП	Број конта	Опис	Износ планираних прихода и примања	Износ остварених прихода и примања						
				Укупно (од 6 до 11)	Приходи и примања из буџета				Из донација и помоћи	Из осталих извора
					Републике	Аутономне покрајине	Општине / града	ОСО		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
5088	743900	Остале новчане казне, пенали и приходи од одузете имовинске користи	7.941	1.336						1.336
5089	744000	ДОБРОВОЉНИ ТРАНСФЕРИ ОД ФИЗИЧКИХ И ПРАВНИХ ЛИЦА (5090 + 5091)	540.947	305.499		5.699	1.621		288.667	9.512
5090	744100	Текући добровољни трансфери од физичких и правних лица	483.702	275.411		5.699	1.621		258.879	9.212
5091	744200	Капитални добровољни трансфери од физичких и правних лица	57.245	30.088					29.788	300
5092	745000	МЕШОВИТИ И НЕОДРЕЂЕНИ ПРИХОДИ (5093)	2.661.049	2.239.135	86		35	1.703.766	29	535.219
5093	745100	Мешовити и неодређени приходи	2.661.049	2.239.135	86		35	1.703.766	29	535.219
5094	770000	МЕМОРАНДУМСКЕ СТАВКЕ ЗА РЕФУНДАЦИЈУ РАСХОДА (5095 + 5097)	2.009.959	931.369	7.386		235.660	680.980		7.343
5095	771000	МЕМОРАНДУМСКЕ СТАВКЕ ЗА РЕФУНДАЦИЈУ РАСХОДА (5096)	1.632.386	459.613	6.475		151.226	300.758		1.154
5096	771100	Меморандумске ставке за рефундацију расхода	1.632.386	459.613	6.475		151.226	300.758		1.154
5097	772000	МЕМОРАНДУМСКЕ СТАВКЕ ЗА РЕФУНДАЦИЈУ РАСХОДА ИЗ ПРЕТХОДНЕ ГОДИНЕ (5098)	377.573	471.756	911		84.434	380.222		6.189
5098	772100	Меморандумске ставке за рефундацију расхода из претходне године	377.573	471.756	911		84.434	380.222		6.189
5099	780000	ТРАНСФЕРИ ИЗМЕЂУ БУЏЕТСКИХ КОРИСНИКА НА ИСТОМ НИВОУ (5100)	56.876.079	54.856.118	1.047	4.435		54.850.519		117
5100	781000	ТРАНСФЕРИ ИЗМЕЂУ БУЏЕТСКИХ КОРИСНИКА НА ИСТОМ НИВОУ (5101 + 5102)	56.876.079	54.856.118	1.047	4.435		54.850.519		117
5101	781100	Трансфери између буџетских корисника на истом нивоу	3.834.117	3.452.666	1.047	4.435		3.447.067		117
5102	781300	Трансфери између организација обавезног социјалног осигурања	53.041.962	51.403.452				51.403.452		
5103	790000	ПРИХОДИ ИЗ БУЏЕТА (5104)	10.287.141	6.671.654	5.216.009	882.119	572.149			1.377



Ознака ОП	Број конта	Опис	Износ планираних прихода и примања	Износ остварених прихода и примања						
				Укупно (од 6 до 11)	Приходи и примања из буџета				Из донација и помоћи	Из осталих извора
					Републике	Аутономне покрајине	Општине / града	ОСО		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
5104	791000	ПРИХОДИ ИЗ БУЏЕТА (5105)	10.287.141	6.671.654	5.216.009	882.119	572.149			1.377
5105	791100	Приходи из буџета	10.287.141	6.671.654	5.216.009	882.119	572.149			1.377
5106	800000	ПРИМАЊА ОД ПРОДАЈЕ НЕФИНАНСИЈСКЕ ИМОВИНЕ (5107 + 5114 + 5121 + 5124)	11.770.655	8.784.196	426		537	1.019	387	8.781.827
5107	810000	ПРИМАЊА ОД ПРОДАЈЕ ОСНОВНИХ СРЕДСТАВА (5108 + 5110 + 5112)	55.644	40.355	426		537	1.019		38.373
5108	811000	ПРИМАЊА ОД ПРОДАЈЕ НЕПОКРЕТНОСТИ (5109)	32.021	25.071	416		453	1.008		23.194
5109	811100	Примања од продаје непокретности	32.021	25.071	416		453	1.008		23.194
5110	812000	ПРИМАЊА ОД ПРОДАЈЕ ПОКРЕТНЕ ИМОВИНЕ (5111)	10.538	5.932	10		84	1		5.837
5111	812100	Примања од продаје покретне имовине	10.538	5.932	10		84	1		5.837
5112	813000	ПРИМАЊА ОД ПРОДАЈЕ ОСТАЛИХ ОСНОВНИХ СРЕДСТАВА (5113)	13.085	9.352				10		9.342
5113	813100	Примања од продаје осталих основних средстава	13.085	9.352				10		9.342
5114	820000	ПРИМАЊА ОД ПРОДАЈЕ ЗАЛИХА (5117 + 5119)	11.714.611	8.735.659						8.735.659
5117	822000	ПРИМАЊА ОД ПРОДАЈЕ ЗАЛИХА ПРОИЗВОДЊЕ (5118)	434.500	334.437						334.437
5118	822100	Примања од продаје залиха производње	434.500	334.437						334.437
5119	823000	ПРИМАЊА ОД ПРОДАЈЕ РОБЕ ЗА ДАЉУ ПРОДАЈУ (5120)	11.280.111	8.401.222						8.401.222
5120	823100	Примања од продаје робе за даљу продају	11.280.111	8.401.222						8.401.222
5121	830000	ПРИМАЊА ОД ПРОДАЈЕ ДРАГОЦЕНОСТИ (5122)	400							
5122	831000	ПРИМАЊА ОД ПРОДАЈЕ ДРАГОЦЕНОСТИ (5123)	400							
5123	831100	Примања од продаје драгоцености	400							
5124	840000	ПРИМАЊА ОД ПРОДАЈЕ ПРИРОДНЕ ИМОВИНЕ (5129)		8.182					387	7.795



Финансијски извештаји Републичког фонда за здравствено осигурање за 2017. годину

Ознака ОП	Број конта	Опис	Износ планираних прихода и примања	Износ остварених прихода и примања						
				Укупно (од 6 до 11)	Приходи и примања из буџета				Из донација и помоћи	Из осталих извора
					Републике	Аутономне покрајине	Општине / града	ОСО		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
5129	843000	ПРИМАЊА ОД ПРОДАЈЕ ШУМА И ВОДА (5130)		8.182					387	7.795
5130	843100	Примања од продаје шума и вода		8.182					387	7.795
5131	900000	ПРИМАЊА ОД ЗАДУЖИВАЊА И ПРОДАЈЕ ФИНАНСИЈСКЕ ИМОВИНЕ (5132 + 5151)	535.916	122.992				411		122.581
5132	910000	ПРИМАЊА ОД ЗАДУЖИВАЊА (5133)	499.379	82.872						82.872
5133	911000	ПРИМАЊА ОД ДОМАЊИХ ЗАДУЖИВАЊА (од 5135 до 5137)	499.379	82.872						82.872
5135	911200	Примања од задуживања од осталих нивоа власти	21.279							
5136	911300	Примања од задуживања од јавних финансијских институција у земљи	360.000							
5137	911400	Примања од задуживања од пословних банака у земљи	118.100	82.872						82.872
5151	920000	ПРИМАЊА ОД ПРОДАЈЕ ФИНАНСИЈСКЕ ИМОВИНЕ (5152)	36.537	40.120				411		39.709
5152	921000	ПРИМАЊА ОД ПРОДАЈЕ ДОМАЋЕ ФИНАНСИЈСКЕ ИМОВИНЕ (5158+5161)	36.537	40.120				411		39.709
5158	921600	Примања од отплате кредита датих физичким лицима и домаћинствима у земљи	27.587	31.436				370		31.066
5161	921900	Примања од продаје домаћих акција и осталог капитала	8.950	8.684				41		8.643
5171		УКУПНИ ПРИХОДИ И ПРИМАЊА (5001 + 5131)	279.702.415	258.199.012	23.939.428	956.415	3.049.429	207.059.493	567.689	22.626.558

II УКУПНИ РАСХОДИ И ИЗДАЦИ

(у хиљадама динара)

Ознака ОП	Број конта	Опис	Износ одобрених апропријација	Износ извршених расхода и издатака						
				Укупно (од 6 до 11)	Расходи и издаци на терет буџета				Из донација и помоћи	Из осталих извора
					Републике	Аутономне покрајине	Општине / града	ОСО		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
5172		ТЕКУЋИ РАСХОДИ И ИЗДАЦИ ЗА	281.043.164	254.451.015	23.661.252	682.778	2.983.693	203.721.834	576.919	22.824.539



Финансијски извештаји Републичког фонда за здравствено осигурање за 2017. годину

Ознака ОП	Број конта	Опис	Износ одобрених апропријација	Износ извршених расхода и издатака						
				Укупно (од 6 до 11)	Расходи и издаци на терет буџета				Из донација и помоћи	Из осталих извора
					Републике	Аутономне покрајине	Општине / града	ОСО		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
		НЕФИНАНСИЈСКЕ ИМОВИНЕ (5173 + 5341)								
5173	400000	ТЕКУЋИ РАСХОДИ (5174+5196+5241+5256+5293+5309+5324)	257.200.502	241.370.146	20.500.461	193.240	2.021.810	203.341.393	248.535	15.064.707
5174	410000	РАСХОДИ ЗА ЗАПОСЛЕНЕ (5175+5177+5181+5183+5188+5190)	119.842.705	111.940.651	15.034.168	62.631	1.052.307	87.914.154	39.749	7.837.642
5175	411000	ПЛАТЕ, ДОДАЦИ И НАКНАДЕ ЗАПОСЛЕНИХ (ЗАРАДЕ) (5176)	94.663.588	89.339.785	12.437.459	52.879	691.444	70.122.342	31.129	6.004.532
5176	411100	Плате, додаци и накнаде запослених	94.663.588	89.339.785	12.437.459	52.879	691.444	70.122.342	31.129	6.004.532
5177	412000	СОЦИЈАЛНИ ДОПРИНОСИ НА ТЕРЕТ ПОСЛОДАВЦА (од 5178 до 5180)	17.311.061	16.174.188	2.219.406	9.463	124.375	12.711.182	5.310	1.104.452
5178	412100	Допринос за пензијско и инвалидско осигурање	11.648.686	10.901.850	2.175.497	6.342	84.854	7.882.372	3.588	749.197
5179	412200	Допринос за здравствено осигурање	4.918.702	4.597.617	38.286	2.721	34.478	4.211.845	1.503	308.784
5180	412300	Допринос за незапосленост	743.673	674.721	5.623	400	5.043	616.965	219	46.471
5181	413000	НАКНАДЕ У НАТУРИ (5182)	425.309	387.861	909		1.104	310.739	465	74.644
5182	413100	Накнаде у природи	425.309	387.861	909		1.104	310.739	465	74.644
5183	414000	СОЦИЈАЛНА ДАВАЊА ЗАПОСЛЕНИМА (од 5184 до 5187)	2.373.449	1.218.419	361.593		212.336	512.703	20	131.767
5184	414100	Исплата накнада за време одсуствовања с посла на терет фондова	1.138.635	273.094	7.527		200.412	40.663		24.492
5185	414200	Расходи за образовање деце запослених	8.010	6.261						6.261
5186	414300	Отпремнине и помоћи	1.145.478	877.759	354.066		11.711	432.116	20	79.846
5187	414400	Помоћ у медицинском лечењу запосленог или чланова уже породице и друге помоћи запосленом	81.326	61.305			213	39.924		21.168
5188	415000	НАКНАДА ТРОШКОВА ЗА ЗАПОСЛЕНЕ (5189)	3.625.982	3.489.711	3.685	251	18.970	3.147.698	76	319.031
5189	415100	Накнаде трошкова за запослене	3.625.982	3.489.711	3.685	251	18.970	3.147.698	76	319.031
5190	416000	НАГРАДЕ ЗАПОСЛЕНИМА И ОСТАЛИ ПОСЕБНИ РАСХОДИ (5191)	1.443.316	1.330.687	11.116	38	4.078	1.109.490	2.749	203.216
5191	416100	Награде запосленима и остали посебни расходи	1.443.316	1.330.687	11.116	38	4.078	1.109.490	2.749	203.216



Ознака ОП	Број конта	Опис	Износ одобрених апропријација	Износ извршених расхода и издатака						
				Укупно (од 6 до 11)	Расходи и издаци на терет буџета				Из донација и помоћи	Из осталих извора
					Републике	Аутономне покрајине	Општине / града	ОСО		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
5196	420000	КОРИШЋЕЊЕ УСЛУГА И РОБА (5197+5205+5211+5220+5228+5231)	102.942.966	89.989.421	2.981.968	129.159	837.500	79.744.997	98.591	6.197.206
5197	421000	СТАЛНИ ТРОШКОВИ (од 5198 до 5204)	12.895.691	11.447.027	69.489	908	53.105	9.926.533	4.651	1.392.341
5198	421100	Трошкови платног промета и банкарских услуга	497.211	433.969	1.845	1	368	324.509	241	107.005
5199	421200	Енергетске услуге	8.241.640	7.308.113	30.964	606	14.336	6.603.125	2.062	657.020
5200	421300	Комуналне услуге	2.315.646	2.115.793	22.251	269	18.346	1.861.324		213.603
5201	421400	Услуге комуникација	809.962	709.448	8.654		6.464	562.112	81	132.137
5202	421500	Трошкови осигурања	744.539	631.191	5.495	32	8.586	546.395		70.683
5203	421600	Закуп имовине и опреме	195.333	181.193	166		3.865	18.200	1.349	157.613
5204	421900	Остали трошкови	91.360	67.320	114		1.140	10.868	918	54.280
5205	422000	ТРОШКОВИ ПУТОВАЊА (од 5206 до 5210)	354.160	275.842	4.652	80	2.004	113.452	6.769	148.885
5206	422100	Трошкови службених путовања у земљи	171.429	126.958	2.868		1.511	24.953	1.355	96.271
5207	422200	Трошкови службених путовања у иностранство	40.383	27.288	868	72	48	3.909	4.719	17.672
5208	422300	Трошкови путовања у оквиру редовног рада	129.004	111.687	916	8	289	82.773	320	27.381
5210	422900	Остали трошкови транспорта	13.344	9.909			156	1.817	375	7.561
5211	423000	УСЛУГЕ ПО УГОВОРУ (од 5212 до 5219)	4.204.741	3.648.791	79.126	8.200	175.707	1.839.155	51.152	1.495.451
5212	423100	Административне услуге	141.997	110.125	990	918	5.592	14.580	5.954	82.091
5213	423200	Компјутерске услуге	649.534	554.037	1.805	400	13.600	470.543	559	67.130
5214	423300	Услуге образовања и усавршавања запослених	580.174	466.203	8.374	68	7.857	296.184	4.267	149.453
5215	423400	Услуге информисања	191.035	146.385	3.242	21	3.732	51.170	1.759	86.461
5216	423500	Стручне услуге	1.224.180	1.081.354	41.426	5.695	88.904	170.341	32.504	742.484
5217	423600	Услуге за домаћинство и угоститељство	770.766	756.485	2.513		311	723.406	238	30.017
5218	423700	Репрезентација	129.894	91.539	34		2.756	919	2.984	84.846
5219	423900	Остале опште услуге	517.161	442.663	20.742	1.098	52.955	112.012	2.887	252.969
5220	424000	СПЕЦИЈАЛИЗОВАНЕ УСЛУГЕ (од 5221 до 5227)	1.225.174	960.386	47.068	1.402	138.776	370.915	3.220	399.005
5221	424100	Пољопривредне услуге	3.021	2.176				209		1.967
5222	424200	Услуге образовања, културе и спорта	12.083	7.606	530			655	892	5.529
5223	424300	Медицинске услуге	761.518	659.504	1.979	1.402	79.239	331.968	1.482	243.434



Финансијски извештаји Републичког фонда за здравствено осигурање за 2017. годину

Ознака ОП	Број конта	Опис	Износ одобрених апропријација	Износ извршених расхода и издатака						
				Укупно (од 6 до 11)	Расходи и издаци на терет буџета				Из донација и помоћи	Из осталих извора
					Републике	Аутономне покрајине	Општине / града	ОСО		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
5224	424400	Услуге одржавања аутопутева	664	647				647		
5225	424500	Услуге одржавања националних паркова и природних површина	4.323	2.894				120		2.774
5226	424600	Услуге очувања животне средине, науке и геодетске услуге	50.510	42.728	16.468		3.116	6.287	210	16.647
5227	424900	Остале специјализоване услуге	393.055	244.831	28.091		56.421	31.029	636	128.654
5228	425000	ТЕКУЋЕ ПОПРАВКЕ И ОДРЖАВАЊЕ (5229 + 5230)	4.922.937	3.588.905	182.895	23.662	148.628	2.805.235	11.198	417.287
5229	425100	Текуће поправке и одржавање зграда и објеката	1.702.154	1.132.983	116.876	3.361	96.052	741.735	6.650	168.309
5230	425200	Текуће поправке и одржавање опреме	3.220.783	2.455.922	66.019	20.301	52.576	2.063.500	4.548	248.978
5231	426000	МАТЕРИЈАЛ (од 5232 до 5240)	79.340.263	70.068.470	2.598.738	94.907	319.280	64.689.707	21.601	2.344.237
5232	426100	Административни материјал	2.265.489	1.900.084	7.914	10	11.451	1.753.743	1.764	125.202
5233	426200	Материјали за пољопривреду	6.527	5.668	400			2.895	23	2.350
5234	426300	Материјали за образовање и усавршавање запослених	78.029	55.403	1.938		1.640	18.780	120	32.925
5235	426400	Материјали за саобраћај	1.655.362	1.498.031	6.800		22.971	1.367.457	70	100.733
5236	426500	Материјали за очување животне средине и науку	67.147	49.665	5		151	43.937		5.572
5237	426600	Материјали за образовање, културу и спорт	1.196	709			49	110	20	530
5238	426700	Медицински и лабораторијски материјали	70.086.470	62.058.836	2.512.781	80.661	225.613	57.800.128	11.282	1.428.371
5239	426800	Материјали за одржавање хигијене и угоститељство	3.302.235	3.031.096	17.688		5.014	2.534.848	1.393	472.153
5240	426900	Материјали за посебне намене	1.877.808	1.468.978	51.212	14.236	52.391	1.167.809	6.929	176.401
5241	430000	АМОРТИЗАЦИЈА И УПОТРЕБА СРЕДСТАВА ЗА РАД (5242 + 5246 + 5250 + 5254)	373.191	434.859			3.500	4		431.355
5242	431000	АМОРТИЗАЦИЈА НЕКРЕТНИНА И ОПРЕМЕ (од 5243 до 5245)	370.015	432.853			3.500	3		429.350
5243	431100	Амортизација зграда и грађевинских објеката	106.753	95.385			697	1		94.687
5244	431200	Амортизација опреме	251.842	322.132			2.803	2		319.327
5245	431300	Амортизација осталих некретнина и опреме	11.420	15.336						15.336
5246	432000	АМОРТИЗАЦИЈА КУЛТИВИСАНЕ	8	147						147



Ознака ОП	Број конта	Опис	Износ одобрених апропријација	Износ извршених расхода и издатака						
				Укупно (од 6 до 11)	Расходи и издаци на терет буџета				Из донација и помоћи	Из осталих извора
					Републике	Аутономне покрајине	Општине / града	ОСО		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
		ИМОВИНЕ (5247)								
5247	432100	Амортизација култивисане опреме	8	147						147
5250	434000	УПОТРЕБА ПРИРОДНЕ ИМОВИНЕ (5253)	50							
5253	434300	Употреба шума и вода	50							
5254	435000	АМОРТИЗАЦИЈА НЕМАТЕРИЈАЛНЕ ИМОВИНЕ (5255)	3.118	1.859				1		1.858
5255	435100	Амортизација нематеријалне имовине	3.118	1.859				1		1.858
5256	440000	ОТПЛАТА КАМАТА И ПРАТЕЋИ ТРОШКОВИ ЗАДУЖИВАЊА (5257 + 5267 + 5276)	351.170	290.864	43	1.143	6.712	137.476	1.908	143.582
5257	441000	ОТПЛАТЕ ДОМАЋИХ КАМАТА (5258+5259+5260+5261+5262+5266)	41.154	35.078			1.812	7.173	822	25.271
5258	441100	Отплата камата на домаће хартије од вредности	117	22					13	9
5259	441200	Отплата камата осталим нивоима власти	3.812	3.317			4	281		3.032
5260	441300	Отплата камата домаћим јавним финансијским институцијама	8.257	9.636				1.148		8.488
5261	441400	Отплата камата домаћим пословним банкама	3.289	1.520						1.520
5262	441500	Отплата камата осталим домаћим кредиторима	23.774	18.990			1.080	5.737	809	11.364
5266	441900	Финансијске промене на финансијским лизинзима	1.905	1.593			728	7		858
5267	442000	ОТПЛАТА СТРАНИХ КАМАТА (од 5268 до 5271)	750	738						738
5268	442100	Отплата камата на хартије од вредности емитоване на иностраном финансијском тржишту	1							
5269	442200	Отплата камата страним владама	1	1						1
5270	442300	Отплата камата мултилатералним институцијама	8	7						7
5271	442400	Отплата камата страним пословним банкама	740	730						730
5276	444000	ПРАТЕЋИ ТРОШКОВИ ЗАДУЖИВАЊА (од 5277 до 5279)	309.266	255.048	43	1.143	4.900	130.303	1.086	117.573
5277	444100	Негативне курсне разлике	172.453	173.610	4		87	127.029	1.086	45.404



Финансијски извештаји Републичког фонда за здравствено осигурање за 2017. годину

Ознака ОП	Број конта	Опис	Износ одобрених апропријација	Износ извршених расхода и издатака						
				Укупно (од 6 до 11)	Расходи и издаци на терет буџета				Из донација и помоћи	Из осталих извора
					Републике	Аутономне покрајине	Општине / града	ОСО		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
5278	444200	Казне за кашњење	120.922	79.908	39	1.143	4.804	3.274		70.648
5279	444300	Остали пратећи трошкови задуживања	15.891	1.530			9			1.521
5293	460000	ДОНАЦИЈЕ, ДОТАЦИЈЕ И ТРАНСФЕРИ (5297+5300+5303+5306)	551.175	478.862	282		9.723	314.943	106.762	47.152
5297	462000	ДОТАЦИЈЕ МЕЂУНАРОДНИМ ОРГАНИЗАЦИЈАМА (5298)	90.952	90.576					90.232	344
5298	462100	Текуће дотације међународним организацијама	90.952	90.576					90.232	344
5300	463000	ТРАНСФЕРИ ОСТАЛИМ НИВОИМА ВЛАСТИ (5301)	31.565	24.887	217		8.085		16.530	55
5301	463100	Текући трансфери осталим нивоима власти	31.565	24.887	217		8.085		16.530	55
5303	464000	ДОТАЦИЈЕ ОРГАНИЗАЦИЈАМА ОБАВЕЗНОГ СОЦИЈАЛНОГ ОСИГУРАЊА (5304)	953	830						830
5304	464100	Текуће дотације организацијама обавезног социјалног осигурања	953	830						830
5306	465000	ОСТАЛЕ ДОТАЦИЈЕ И ТРАНСФЕРИ (5307)	427.705	362.569	65		1.638	314.943		45.923
5307	465100	Остале текуће дотације и трансфери	427.705	362.569	65		1.638	314.943		45.923
5309	470000	СОЦИЈАЛНО ОСИГУРАЊЕ И СОЦИЈАЛНА ЗАШТИТА (5310)	31.887.210	37.262.498	2.479.894			34.782.604		
5310	471000	ПРАВА ИЗ СОЦИЈАЛНОГ ОСИГУРАЊА (ОРГАНИЗАЦИЈЕ ОБАВЕЗНОГ СОЦИЈАЛНОГ ОСИГУРАЊА) (5311 + 5312)	31.887.210	37.262.498	2.479.894			34.782.604		
5311	471100	Права из социјалног осигурања која се исплаћују непосредно домаћинствима	13.622.000	13.511.888	2.479.894			11.031.994		
5312	471200	Права из социјалног осигурања која се исплаћују непосредно пружаоцима услуга	18.265.210	23.750.610				23.750.610		
5324	480000	ОСТАЛИ РАСХОДИ (5325+5328+5332+5334+5337+5339)	1.252.085	972.991	4.106	307	112.068	447.215	1.525	407.770
5325	481000	ДОТАЦИЈЕ НЕВЛАДИНИМ ОРГАНИЗАЦИЈАМА (5326+5327)	565	529				133		396
5326	481100	Дотације непрофитним организацијама које пружају помоћ домаћинствима	1	1						1
5327	481900	Дотације осталим непрофитним	564	528				133		395



Ознака ОП	Број конта	Опис	Износ одобрених апропријација	Износ извршених расхода и издатака						
				Укупно (од 6 до 11)	Расходи и издаци на терет буџета				Из донација и помоћи	Из осталих извора
					Републике	Аутономне покрајине	Општине / града	ОСО		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
		институцијама								
5328	482000	ПОРЕЗИ, ОБАВЕЗНЕ ТАКСЕ И КАЗНЕ (од 5329 до 5331)	396.691	262.388	379	307	6.564	59.865	1.374	193.899
5329	482100	Остали порези	181.417	136.179	256	307	800	34.435	463	99.918
5330	482200	Обавезне таксе	127.752	96.367	123		1.898	24.429	741	69.176
5331	482300	Новчане казне и пенали	87.522	29.842			3.866	1.001	170	24.805
5332	483000	НОВЧАНЕ КАЗНЕ И ПЕНАЛИ ПО РЕШЕЊУ СУДОВА (5333)	817.413	695.695	2.273		105.263	377.922	151	210.086
5333	483100	Новчане казне и пенали по решењу судова	817.413	695.695	2.273		105.263	377.922	151	210.086
5334	484000	НАКНАДА ШТЕТЕ ЗА ПОВРЕДЕ ИЛИ ШТЕТУ НАСТАЛУ УСЛЕД ЕЛЕМЕНТАРНИХ НЕПОГОДА ИЛИ ДРУГИХ ПРИРОДНИХ УЗРОКА (5335)	880	693						693
5335	484100	Накнада штете за повреде или штету насталу услед елементарних непогода	880	693						693
5337	485000	НАКНАДА ШТЕТЕ ЗА ПОВРЕДЕ ИЛИ ШТЕТУ НАНЕТУ ОД СТРАНЕ ДРЖАВНИХ ОРГАНА (5338)	26.536	13.686	1.454		241	9.295		2.696
5338	485100	Накнада штете за повреде или штету нанетих од стране државних органа	26.536	13.686	1.454		241	9.295		2.696
5339	489000	РАСХОДИ КОЈИ СЕ ФИНАНСИРАЈУ ИЗ СРЕДСТАВА ЗА РЕАЛИЗАЦИЈУ НАЦИОНАЛНОГ ИНВЕСТИЦИОНОГ ПЛАНА (5340)	10.000							
5340	489100	Расходи који се финансирају из средстава за реализацију националног инвестиционог плана	10.000							
5341	500000	ИЗДАЦИ ЗА НЕФИНАНСИЈСКУ ИМОВИНУ (5342 + 5364)	23.842.662	13.080.869	3.160.791	489.538	961.883	380.441	328.384	7.759.832
5342	510000	ОСНОВНА СРЕДСТВА (5343 + 5348 + 5358 + 5360 + 5362)	14.942.842	6.608.238	3.160.791	489.532	819.947	377.868	328.384	1.431.716
5343	511000	ЗГРАДЕ И ГРАЂЕВИНСКИ ОБЈЕКТИ (од 5344 до 5347)	6.090.894	2.794.763	2.031.991	138.613	142.425	50.615	48.401	382.718
5344	511100	Куповина зграда и објеката	346.587	1.651	194		926			531



Финансијски извештаји Републичког фонда за здравствено осигурање за 2017. годину

Ознака ОП	Број конта	Опис	Износ одобрених апропријација	Износ извршених расхода и издатака						
				Укупно (од 6 до 11)	Расходи и издаци на терет буџета				Из донација и помоћи	Из осталих извора
					Републике	Аутономне покрајине	Општине / града	ОСО		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
5345	511200	Изградња зграда и објеката	2.747.528	1.982.780	1.812.616		31.412	1.150	31.354	106.248
5346	511300	Капитално одржавање зграда и објеката	2.855.748	748.954	211.299	137.840	86.720	48.860	16.732	247.503
5347	511400	Пројектно планирање	141.031	61.378	7.882	773	23.367	605	315	28.436
5348	512000	МАШИНЕ И ОПРЕМА (5349 + 5350 + 5351 + 5352 + 5353 + 5354 + 5356 + 5357)	8.648.439	3.642.480	1.098.747	347.095	665.113	298.834	278.694	953.997
5349	512100	Опрема за саобраћај	552.622	395.252	36.446	14.904	200.588	13.618	30.585	99.111
5350	512200	Административна опрема	902.558	505.388	8.734	13.065	129.778	59.636	17.049	277.126
5351	512300	Опрема за пољопривреду	1.727	480				42		438
5352	512400	Опрема за заштиту животне средине	18.628	15.820	570		3.378			11.872
5353	512500	Медицинска и лабораторијска опрема	7.030.474	2.698.046	1.051.075	319.126	325.106	224.915	230.784	547.040
5354	512600	Опрема за образовање, културу и спорт	4.573	2.454	1.810			530		114
5356	512800	Опрема за јавну безбедност	9.638	5.881	70				62	5.749
5357	512900	Опрема за производњу, моторна, непокретна и немоторна опрема	128.219	19.159	42		6.263	93	214	12.547
5358	513000	ОСТАЛЕ НЕКРЕТНИНЕ И ОПРЕМА (5359)	96.471	103.653	4.561	3.111	9.414	13.973	1.241	71.353
5359	513100	Остале некретнине и опрема	96.471	103.653	4.561	3.111	9.414	13.973	1.241	71.353
5360	514000	КУЛТИВИСАНА ИМОВИНА (5361)	1.459	1.113						1.113
5361	514100	Култивисана имовина	1.459	1.113						1.113
5362	515000	НЕМАТЕРИЈАЛНА ИМОВИНА (5363)	105.579	66.229	25.492	713	2.995	14.446	48	22.535
5363	515100	Нематеријална имовина	105.579	66.229	25.492	713	2.995	14.446	48	22.535
5364	520000	ЗАЛИХЕ (5367 + 5371)	8.899.820	6.472.631		6	141.936	2.573		6.328.116
5367	522000	ЗАЛИХЕ ПРОИЗВОДЊЕ (5368+5370)	220.273	129.837				1.783		128.054
5368	522100	Залихе материјала	217.273	126.448				1.783		124.665
5370	522300	Залихе готових производа	3.000	3.389						3.389
5371	523000	ЗАЛИХЕ РОБЕ ЗА ДАЉУ ПРОДАЈУ (5372)	8.679.547	6.342.794		6	141.936	790		6.200.062
5372	523100	Залихе робе за даљу продају	8.679.547	6.342.794		6	141.936	790		6.200.062
5387	600000	ИЗДАЦИ ЗА ОТПЛАТУ ГЛАВНИЦЕ И НАБАВКУ ФИНАНСИЈСКЕ ИМОВИНЕ (5388 + 5413)	105.363	102.092			7.560	151	18	94.363
5388	610000	ОТПЛАТА ГЛАВНИЦЕ (5389 + 5399 + 5409)	75.184	65.194			7.560	151	18	57.465
5389	611000	ОТПЛАТА ГЛАВНИЦЕ ДОМАЋИМ КРЕДИТОРИМА (5391+5393+5394)	71.066	60.266			7.560			52.706



Финансијски извештаји Републичког фонда за здравствено осигурање за 2017. годину

Ознака ОП	Број конта	Опис	Износ одобрених апропријација	Износ извршених расхода и издатака						
				Укупно (од 6 до 11)	Расходи и издаци на терет буџета				Из донација и помоћи	Из осталих извора
					Републике	Аутономне покрајине	Општине / града	ОСО		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
5391	611200	Отплата главнице осталим нивоима власти	7.686	3.686						3.686
5393	611400	Отплата главнице домаћим пословним банкама	62.320	55.883			7.560			48.323
5394	611500	Отплата главнице осталим домаћим кредиторима	1.060	697						697
5399	612000	ОТПЛАТА ГЛАВНИЦЕ СТРАНИМ КРЕДИТОРИМА (5403)	1.376	1.376						1.376
5403	612400	Отплате главнице страним пословним банкама	1.376	1.376						1.376
5409	614000	ОТПЛАТА ГЛАВНИЦЕ ЗА ФИНАНСИЈСКИ ЛИЗИНГ (5410)	2.742	3.552				151	18	3.383
5410	614100	Отплата главнице за финансијски лизинг	2.742	3.552				151	18	3.383
5413	620000	НАБАВКА ФИНАНСИЈСКЕ ИМОВИНЕ (5414)	30.179	36.898						36.898
5414	621000	НАБАВКА ДОМАЋЕ ФИНАНСИЈСКЕ ИМОВИНЕ (5120 + 5423)	30.179	36.898						36.898
5420	621600	Кредити физичким лицима и домаћинствима у земљи	25.179	31.898						31.898
5423	621900	Набавка домаћих акција и осталог капитала	5.000	5.000						5.000
5435		УКУПНИ РАСХОДИ И ИЗДАЦИ (5172 + 5387)	281.148.527	254.553.107	23.661.252	682.778	2.991.253	203.721.985	576.937	22.918.902

III УТВРЂИВАЊЕ РАЗЛИКЕ ИЗМЕЂУ ОДОБРЕНИХ СРЕДСТАВА И ИЗВРШЕЊА

(у хиљадама динара)

Ознака ОП	Број конта	Опис	Планирани приходи и примања / расходи и издаци	Остварени приходи и и примања / расходи и издаци						
				Укупно (од 6 до 11)	Из буџета				Из донација и помоћи	Из осталих извора
					Републике	Аутономне покрајине	Општине / града	ОСО		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
5436		ТЕКУЋИ ПРИХОДИ И ПРИМАЊА ОД ПРОДАЈЕ НЕФИНАНСИЈСКЕ ИМОВИНЕ (5001)	279.166.499	258.076.020	23.939.428	956.415	3.049.429	207.059.082	567.689	22.503.977
5437		ТЕКУЋИ РАСХОДИ И ИЗДАЦИ ЗА	281.043.164	254.451.015	23.661.252	682.778	2.983.693	203.721.834	576.919	22.824.539



Ознака ОП	Број конта	Опис	Планирани приходи и примања / расходи и издаци	Остварени приходи и и примања / расходи и издаци						
				Укупно (од 6 до 11)	Из буџета				Из донација и помоћи	Из осталих извора
					Републике	Аутономне покрајине	Општине / града	ОСО		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
		НЕФИНАНСИЈСКУ ИМОВИНУ (5172)								
5438		Вишак прихода и примања – буџетски суфицит (5436 – 5437) > 0		3.625.005	278.176	273.637	65.736	3.337.248		
5439		Мањак прихода и примања – буџетски дефицит (5437 – 5436) > 0	1.876.665						9.230	320.562
5440	900000	ПРИМАЊА ОД ЗАДУЖИВАЊА И ПРОДАЈЕ ФИНАНСИЈСКЕ ИМОВИНЕ (5131)	535.916	122.992				411		122.581
5441	600000	ИЗДАЦИ ЗА ОТПЛАТУ ГЛАВНИЦЕ И НАБАВКУ ФИНАНСИЈСКЕ ИМОВИНЕ (5387)	105.363	102.092			7.560	151	18	94.363
5442		ВИШАК ПРИМАЊА (5440 – 5441) > 0	430.553	20.900				260		28.218
5443		МАЊАК ПРИМАЊА (5441 – 5440) > 0					7.560		18	
5444		ВИШАК НОВЧАНИХ ПРИЛИВА (5171 - 5435) > 0		3.645.905	278.176	273.637	58.176	3.337.508		
5445		МАЊАК НОВЧАНИХ ПРИЛИВА (5435 - 5171) > 0	1.446.112						9.248	292.344