JU ZAVOD ZA HITNU MEDICINSKU POMOĆ KANTONA SARAJEVO
EMERGENCY MEDICAL CENTRE SARAJEVO Prim. dr. Silva Rizvanbegović
Kolodvorska 14, 71000 Sarajevo Tel: 033/722-334 Fax; 033/655-939 www.hitnaks.ba, info@hitnaks.ba
ID: 4200014530006, SPARKASSEBANK d.d BiH 1994990031470890

IZVJEŠTAJ O PROVOĐENJU PLANA INTEGRITETA ZA 2025.GODINU

JU Zavoda za hitnu medicinsku pomoć KS Prim.dr.Silva Rizvanbegović

Opšti podaci o instituciji:

Naziv institucije: JU Zavod za hitnu medicinsku pomoć KS Prim.dr.Silva Rizvanbegović

Osnivač/resor:Skupština Kantona Sarajevo

Sjedište/adresa institucije:Kolodvorska 14

Odgovorno lice institucije:Dr.Jasna Husejinbegović-Musić

e-mail adresa institucije:info@hitnaks.ba

Kontakt telefon institucije:033/722-334

Podaci o Menadžeru integriteta:Belma Devedžija Bešo

Kontakt telefon menadžera integriteta:033/722-339

Datum usvajanja Plana integriteta: 13.8.2025.godine, izmjena Plana 07.10.2025.godine

Podaci o planiranim preventivnim mjerama za smanjenje rizika od korupcije i drugih oblika narušavanja integriteta i prikaz realizacije planiranih mjera

Zakonom o prevenciji i suzbijanju korupcije u Kantonu Sarajevo ("Službene novine Kantona Sarajevo", br. 35/22, 44/22 i 52/22-ispravka, u daljem tekstu: Zakon) u članu 55. definisana je obaveza javnih institucija u Kantonu Sarajevo da izrade i Uredu za borbu protiv korupcije i upravljanje kvalitetom (u daljem tekstu: Ured) dostave vlastite planove integriteta.

Planom integriteta JU Zavoda za hitnu medicinsku pomoć KS Prim.dr.Silva Rizvanbegović broj:01-3-4728/25 od 13.08.2025.godine, izmjena i dopuna Plana integriteta JU ZHMP KS broj 01-3-5284-1 od 07.10.2025.godine, a koji je usvojen Odlukom broj: 01-3-4778 od 14.8.2025.godine , Odluka o izmjeni i dopuni odluke broj 01-3-5536 od 07.10.2025.godine, utvrđeni su rizici od korupcije i drugih oblika narušavanja integriteta u općim i specifičnim oblastima djelovanja institucije, definisani faktori rizika unutar istih, te utvrđene preventivne mjere za smanjenje rizika od korupcije i drugih oblika narušavanja integriteta, sa definisanim rokovima I izvršiocima za sprovođenje preventivnih mjera.

Plan integriteta **JU Zavoda za hitnu medicinsku pomoć KS Prim.dr.Silva Rizvanbegović** dostupan je javnosti i isti je objavljen na zvaničnoj internet stranici institucije.

Navedenim planom integriteta identifikovano, analizirano, procjenjeno i rangirano je ukupno osamnaest (18) rizika, te je u cilju efikasnijeg upravljana rizicima izrađen plan za upravljanje rizicima, kojim je planirano provođenje ukupno (osamnaest) 18 mjera za smanjenje rizika od korupcije i drugih oblika narušavanja integriteta. Članom 61. stav (1) i (2) Zakona definisana je obaveza javnih institucija Kantona Sarajevo da Uredu dostave izvještaj o provođenju plana integriteta, najkasnije do 31. Marta tekuće godine, za prethodnu godinu.

Postupajući u skladu sa navedenom obavezom **JU Zavod za hitnu medicinsku pomoć KS Prim.dr.Silva Rizvanbegović** sačinila je Izvještaj o provođenju plana integriteta za 2025. godinu, koji sadrži podatke o tome koje su mjere iz plana provedene, koje mjere nisu provedene, te razloge zbog kojih mjere nisu provedene, a u vezi sa članom 62. Zakona.

U cilju prikaza planiranih i realizovanih/nerealizovanih mjera za smanjenje rizika od korupcije I drugih oblika narušavanja integriteta, a koje su definisane planom za upravljanje rizicima u planu integriteta institucije, u nastavku se nalazi tabelarni prikaz Plana za upravljanje rizicima, a koji između ostalog, sadrži i podatke o tome da li je mjera provedena ili nije, te opis realizacije mjere, odnosno razloge zašto planirana mjera nije provedena.

Naziv rizika	Faktor/izvor rizika	Opis mjere	Prioritet mjere	Izvršilac mjere I rok za provođenje mjere	Mjera provedena DA/NE	Opis realizacije mjere (shodno indikatoru)/ razlog zašto mjera nije provedena
Oblast: *Opća oblast djelovanja institucije*						
Planiranje javnih nabavki	Nedostatak koordinacije između finansijske službe i službe za javne nabavke, što dovodi do neusklađenosti plana sa raspoloživim sredstvima.	Uskladiti rad između odjeljenja za javne nabavke i ekonomsko-finansijske službe (dostavljanje odluke o usvajanju finansijskog plana neposredno nakon usvajanja)	Visok-V	Rukovodilac ekonomsko-finansijske službe	DA	Dostavljen Program rada i finansijski plan JU ZHMP KS broj 657 od 07.02.2025.godine i usvojen Plan javnih nabavki 10.02.2025.godine
Usklađenost istraživanja tržišta sa Planom nabavki	Nedovoljna transparentnost u prikupljanju podataka o nabavkama	Istraživanje tržišta mjesec dana prije objave plana javnih nabavki-transparentnost planiranja, prikupljanja i trošenja javnih sredstava	Umjeren -U	Voditelj odjeljenja za javne nabavke-rukovodioci po službama-kontinuirano (najmanje jednom godišnje)	DA	Prethodna provjera tržišta provedena za sve nabavke u 2025. godini (svi predmeti iz Plana JN 2025.) u vidu prikupljanja informativnih ponuda po određenim specifikacijama

						vezanih za predmet nabavke. Prikupljene informacije/ponude od min. 3 dobavljača po nabavci. Sačinjene i uložene pisane zabilješke zajedno sa postupkom nabavke o provjeri tržišta za svaku nabavku . Plan nabavki usklađen sa tržišnim cijenama i uslovima.(Izvještaj o provođenju javnih nabavki za 2025.godinu).
Direktni sporazumi	Nedostatak strogih kriterija za opravdanost direktnih sporazuma, što dovodi do zloupotrebe za izbjegavanje konkurentnih	Unutrašnja kontrola svakih 6 mjeseci-Komisija za unutrašnju kontrolu pregledati izvještaje vezane za direktne sporazume i sačiniti zapisnik o opravdanosti istih	Umjeren -U	Komisija za unutrašnju kontrolu	DA	Komisija za unutrašnju kontrolu pregledala izvještaje o direktnim sporazumima nakon svih izmjena Plana

	postupaka					javnih nabavki i sačinila zapisnik (br.5629 od 31.12.2025.godine)
Upravljanje dokumentacijom i podacima	Nedovoljna standardizacija procedura za rukovanje dokumentacijom, što omogućava gubitak ili manipulaciju podataka	Izrada Pravilnika o kancelarijskom i arhivskom poslovanju	Visok-V	Upravni odbor Zavoda	NE	Mjera nije realizovana tokom 2025.godine, s obzirom na to da je Planom integriteta definisano da se njena realizacija provede u 2026.godini. Aktivnosti na implementaciji mjere biti će predmet praćenja i izvještavanja u narednom izvještajnom periodu.
Zaštita ličnih podataka/omogućavanje pristupa trećim licima	Slaba primjena sigurnosnih protokola za pristup podacima, što dovodi do neovlaštenog dijeljenja sa trećim licima	Obuka uposlenika o glavnim smjernicama Zakona o ličnim podacima kontinuirano	Umjeren -U	Rukovodioci službi kontinuirano	DA	Mjera je relizovana kroz učešće uposlenika na seminarima posvećenim primjeni Zakona o zaštiti ličnih podataka („Službeni glasnik BiH", br.12/2025).

Zapošljavanje	Nepotpune procedure za zapošljavanje, što omogućava nepotizam ili korupciju u odabiru kandidata	Izrada Pravilnika o zapošljavanju	Umjeren -U	Upravni odbor sa nadležnim službama	NE	Mjera nije realizovana tokom 2025.godine, s obzirom na to da je Planom integriteta definisano da se njena realizacija provede u 2026.godini. Aktivnosti na implementaciji mjere biti će predmet praćenja I izvještavanja u narednom izvještajnom periodu.
Računovodstveno poslovanje	Nedovoljna interna kontrola računovodstvenih transakcija, što dovodi do grešaka	Kontinuirano vršiti i provoditi kontrole	Umjeren -U	Nadležna služba kontinuirano	DA	Mjera je realizovana kroz kontinuirano provođenje kontrola u oblasti računovodstvenog poslovanja od strane rukovodioca Ef službe u cilju osiguranja zakonitosti i pravičnosti finansijskog poslovanja.

						Redovne kontrole računovodstvenog poslovanja vršene kroz godišnju inventuru (decembar 2025.) i nadzor Nadzornog odbora. Konačni izvještaj NO nije sačinjen zbog smjene cijelog sastava Nadzornog odbora.
Blagajničko poslovanje	Slaba evidencija gotovinskih transakcija, što omogućava neovlaštene isplate	Kontrola evidencije novčanih sredstava	Umjeren -U	Nadležna služba kontinuirano	DA	Mjera je realizovana kroz redovne kontrole evidentiranja novčanih sredstava u blagajničkom poslovanju, osiguravajući pravilno evidentiranje i transparentno raspolaganje novčanim sredstvima. Redovne kontrole blagajničkog poslovanja vršene

						kroz godišnju inventuru (decembar 2025.) i nadzor Nadzornog odbora. Konačni izvještaj NO nije sačinjen zbog smjene cijelog sastava Nadzornog odbora.
Obračun/isplata plaće i naknade po osnovu Ugovora o angažovanju	Nedovoljna provjera obračuna plata, što dovodi do pretplata ili nepravilnih isplata	Vršiti kontrolu obračuna	Umjeren -U	Nadležna služba kontinuirano	DA	Mjera je realizovana kroz kontrolu obračuna i isplata naknada po osnovu ugovora o angažovanju osiguravajući tačnost i zakonitost. Redovne kontrole vršene kroz godišnju inventuru (decembar 2025.) i nadzor Nadzornog odbora. Konačni izvještaj NO nije sačinjen zbog smjene cijelog sastava Nadzornog odbora.

Oblast: Specifična oblast djelovanja institucije						
Zloupotreba položaja pri trijaži i terapiji	Nepostojanje direktnog nadzora. Mogući vanjski uticaji na odluke o prioritetu pacijenata	Interna revizija medicinske dokumentacije i trijažnih odluka. Redovne revizije svakih 6 mjeseci pod nadzorom edukatora/instruktora Edukacionog centra Zavoda. Nadzor odgovornog šefa smjene i glavne sestre smjene. Periodične revizije trijažnih listi uz potpis nadležnog supervizora.	Visok-V	Odgovorni ljekar smjene. (nadzor u toku radnog turnusa 11/13h) 2x godišnje revizije, pod nadzorom, podijeljeno u dva termina. U period april/maj U period septembar/oktobar .	DA	Mjera je ispoštovana u skladu sa Pravilnikom o radu član 81, 83. JU Zavod za hitnu medicinsku pomoć, uz kontinuiran nadzor odgovornog ljekara smjene. Protokoli po popunjavanju sa medicinskom dokmuentacijom uredno pravovremeno predati na arhiviranje. Održane edukacije unutar Edukacionog centra, (Rješenje Federalnog ministarstva zdravstva 05-33-3505-2/24) uključujući prošireno stručno Vijeće, sa aktueliziranim

						temama. (decembar/mart) u skladu sa Statutom ZHMP. Revizije provedene 2x godišnje. Rad se sproveo u skladu sa AKAZ procedurama (Agencija za kvalitet i akreditaciju u FBiH)
Primanje mita za zbrinjavanje pacijenata i izdavanje nalaza	Direktan kontakt s porodicom što omogućava korupciju	Edukacija i informativni materijali o prijavi korupcije. Provođenje edukacije;plakati i prijavni obrasci dostupni u svim smjenama.	Umjeren -U	Etička komisija/Uprava (svaka tri mjeseca)	DA	Zabrana primanja poklona ili novčane koristi od pacijenata, te prijavljivanje i sankcionisanje svih oblika koruptivnog ponašanja u skladu sa Kodeksom poslovnog ponašanja od 29.9.2022.godine. Zaposleni su upoznati i edukovani o obavezi

						prijavljivanja koruptivnog ponašanja putem propisanih obrazaca i sandučića za anonimne prijave.Nije zabilježen ni jedan slučaj prijave korupcije u 2025.godini u skladu sa Pravilnikom o postupku internog prijavljivanja korupcije u JU Zavod za hitnu medicinsku pomoć, broj: 7143/22 od 07.10.2022. Zbrinjavanje pacijenata vrši se isključivo prema medicinskim indikacijama i redoslijedu prijema, uz jednak tretman svih pacijenata bez

						diskriminacije. Nalazi se izdaju pravovremeno, prema redoslijedu dolaska uz kontrolu tačnosti.
Narušavanje principa transparentnosti	Nepostojanje sistemske kontrole nad evidencijom intervencija	Elektronski sistem evidencije terapije i intervencija. Protokoli za pacijente. Medicinske procedure prema AKAZ-u	Visok-V	Služba za opće i kadrovske poslove (mjesečno)	DA	Mjera je realizovana usklađivanjem rada sa standardima sigurnosti i kvaliteta AKAZ-a, kroz primjenu postojećih medicinskih procedura prema AKAZ-u, te uredno vođenje evidencije terapije i intervencija.
Korištenje opreme/lijekova u private svrhe	Nedovoljna kontrola zaduženja i evidencije	Evidencija zaduženja lijekova i materijala Potrošnja lijekova evidentira se u pisanoj i elektronskoj formi. Dnevni i mjesečni izvještaji	Visok-V	Nadležni magistar farmaceutske službe i odgovorna sestra smjene (dnevno)	DA	Evidencija zaduženja lijekova i sanitetskog materijala provodi se i u pisanoj i u elektronskoj formi prema smjenama i ambulantama i službama u centralnom objektu.

						Izvještaj o potrošnji smjena se dostavlja nakon svakog turnusa, dok potrošnja ostalih ambulanti, službi i punktova se dostavlja svaki dan i evidentira se sa pisanog izvještaja u elektronsku bazu podataka.
Narušavanje integriteta ustanove i uposlenih	Profesionalna zavisnost i nedostatak supervizije	Obavezna supervizija i mentorstvo. Komisija za internu kontrolu u skladu sa internim pravilima			DA	Komisija za internu kontrolu u skladu sa internim pravilima i protokolima, nije zaprimila niti jednu žalbu za narušavanje integriteta ustanove i uposlenih.Kodeks poslovnog ponašanja broj: 01-02-6952/22.
Namještanje prekovremenih sati i korištenje vozila	Ručna evidencija, diskreciono odlučivanje što dovodi do	Uvođenje GPS nadzora i elektronske kontrole prisustva. GPS uređaji aktivni	Visok-V	Tehnička služba (dnevno)	DA	Mjera je realizovana u skladu sa usvojenim Pravilnikom o

	zloupotrebe resursa	u svim vozilima, elektronska prijava dolaska/odlaska.				kontroli kretanja službenih vozila Zavoda putem GPS sistema br.01-02-489/25 -1 od 28.01.2025.godine, donesen na 54.redovnoj sjednici Upravnog odbora Zavoda. GPS uređaji su instalirani u svim ambulantnim vozilima za medicinski transport pacijenata i prevoz hemodijaliznih pacijenata, sa automatkim praćenjem kretanja, brzine, lokacije i vremena upotrebe.
Neovlaštene vožnje van protokola	Pristup vozilu bez kontrole što dovodi do zloupotrebe	GPS sistem i nalog za svaku vožnju Svi transporti registrovani i potpisani od strane šefa smjene	Umjeren -U	Tehnička služba (dnevno)	DA	Mjera je realizovana u skladu sa usvojenim Pravilnikom o kontroli kretanja službenih vozila Zavoda putem GPS sistema br.01-

						02-489/25-1 od 28.01.2025.godine. GPS sistem je instaliran i aktivan u vozilima. Nalog za svaku vožnju se ispunjava i daje vozaču prije početka vožnje. Aktivacija radio-stanice automatski loguje početak/kraj vožnje.
Neovlašten pristup dokumentaciji	Nedovoljna ograničenja pristupa elektronskim kartonima	Redovni izvještaji o pristupima elektronskim kartonima	Umjeren -U	Nadležna služba (mjesečno)	NE	Mjera je djelomično realizovana uz ograničenja pristupa redovnim izvještajima o pristupima elektronskim kartonima, koji su dostupni isključivo preko MED-IT sistema (u skladu sa Zakonom o zaštiti ličnih podataka FBiH).Sistem je konfiguriran tako da svaki pristup dokumentaciji mora biti

						prijavljen. Fokus je stavljen na interne procedure zaštite i verifikacije povjerljivosti, što kompenzuje nedostatak i doprinosi smanjenju rizika.Svi zaposlenici koji rade u Službi urgentnih medicinsko-terenskih poslova su potpisali Izjavu o povjerljivosti informacija prema Zakonu o zaštiti ličnih podataka, čime se obavezuju na ograničen pristup elektronskim kartonima samo u okviru poslovnih dužnosti.
Neetičko ponašanje	Nedostatak etičkih radionica i sistema žalbi, što dovodi do neprimjerene	Sistem žalbi pacijenata Pravo na prigovor pacijenta Analiza prigovora	Umjeren -U	Služba pravnih i kadrovskih poslova (svakih 6 mjeseci)	DA	Izvršena analiza primljenih pohvala i žalbi za period 01-06.2025.godine br.4517 od

	komunikacije					31.7.2025.godine i za period 07-12.2025.godine br.64 od 12.01.2026.godine

U koloni ''Opis realizacije mjere/razlog zašto mjera nije provedena'' **prikazani su i jasno definisani pokazatelji (indikatori) svake pojedinačne provedene mjere, odnosno ukoliko mjera nije provedena navedeni su razlozi neprovođenja mjere. Indikatori se određuju u skladu sa planiranom mjerom i isti su definisani na način da odražavaju i sadrže dokaz provođenja mjere, ukoliko je ista sprovedena.**

REALIZACIJA MJERA IZ PLANA INTEGRITETA

Oblast: Opća oblast djelovanja institucije

Planiranje javnih nabavki -Mjera je u potpunosti realizovana. Dostavljen je Program rada i finansijski plan JU ZHMP KS (br. 657 od 07.02.2025.), na osnovu čega je usvojen Plan javnih nabavki 10.02.2025. godine, čime je osigurana puna usklađenost sa raspoloživim sredstvima.

Usklađenost istraživanja tržišta sa Planom nabavki Mjera je u potpunosti realizovana. Za sve nabavke iz Plana JN 2025. provedeno je prethodno istraživanje tržišta prikupljanjem informativnih ponuda od minimalno tri dobavljača. Sačinjene su pisane zabilješke za svaku nabavku, a Plan je usklađen sa tržišnim cijenama (potvrđeno Izvještajem o provođenju javnih nabavki za 2025. godinu).

Direktni sporazumi Mjera je u potpunosti realizovana. Komisija za unutrašnju kontrolu pregledala je izvještaje o direktnim sporazumima nakon izmjena Plana JN i sačinila Zapisnik br. 5629 od 31.12.2025. godine.

Upravljanje dokumentacijom i podacima Mjera nije realizovana tokom 2025. godine. Prema Planu integriteta, izrada Pravilnika o kancelarijskom i arhivskom poslovanju planirana je za 2026. godinu. Implementacija će biti praćena u narednom izvještajnom periodu.

Zaštita ličnih podataka/omogućavanje pristupa trećim licima Mjera je u potpunosti realizovana. Uposlenici su educirani kroz seminare o primjeni Zakona o zaštiti ličnih podataka („Službeni glasnik BiH", br. 12/2025.).

Zapošljavanje Mjera nije realizovana tokom 2025. godine. Izrada Pravilnika o zapošljavanju planirana je za 2026. godinu u skladu sa Planom integriteta. Implementacija će biti praćena u narednom periodu.

Računovodstveno poslovanje Mjera je u potpunosti realizovana. Rukovodilac ekonomsko-finansijske službe kontinuirano je provodio interne kontrole računovodstvenih transakcija. Kontrole su vršene kroz redovni nadzor i godišnju inventuru (decembar 2025.). Konačni izvještaj Nadzornog odbora nije sačinjen zbog smjene sastava.

Blagajničko poslovanje Mjera je u potpunosti realizovana. Provedene su redovne kontrole evidencije novčanih sredstava kroz godišnju inventuru (decembar 2025.) i nadzor Nadzornog odbora. Konačni izvještaj NO nije sačinjen zbog smjene sastava.

Obračun/isplata plaće i naknade po osnovu Ugovora o angažovanju Mjera je u potpunosti realizovana. Vršena je kontrola obračuna i isplata plaća i naknada, kroz redovni nadzor i godišnju inventuru (decembar 2025.). Konačni izvještaj Nadzornog odbora nije sačinjen zbog smjene sastava.

Oblast: Specifična oblast djelovanja institucije

Zloupotreba položaja pri trijaži i terapiji Mjera je u potpunosti realizovana. Interna revizija medicinske dokumentacije i trijažnih odluka provedena je dva puta godišnje u skladu sa Pravilnikom o radu (čl. 81. i 83.), uz kontinuirani nadzor odgovornog ljekara smjene i edukacije u Edukacionom centru (Rješenje FMZ 05-33-3505-2/24). Revizije usklađene sa AKAZ procedurama.

Primanje mita za zbrinjavanje pacijenata i izdavanje nalaza Mjera je u potpunosti realizovana. Zaposleni su educirani o zabrani primanja poklona i obavezi prijavljivanja korupcije u skladu sa Kodeksom poslovnog ponašanja (29.09.2022.) i Pravilnikom o internom prijavljivanju korupcije (br. 7143/22). U 2025. godini nije zabilježen nijedan slučaj prijave. Zbrinjavanje i izdavanje nalaza vrši se isključivo po medicinskim indikacijama uz jednak tretman pacijenata.

Narušavanje principa transparentnosti Mjera je u potpunosti realizovana. Uveden je i redovno primjenjivan elektronski sistem evidencije terapije i intervencija u skladu sa standardima AKAZ-a, uz uredno vođenje protokola i mjesečnu kontrolu.

Korištenje opreme/lijekova u private svrhe Mjera je u potpunosti realizovana. Evidencija zaduženja lijekova i sanitetskog materijala vodi se paralelno u pisanoj i elektronskoj formi, sa dnevnim i mjesečnim izvještajima o potrošnji pod nadzorom magistra farmacije i odgovorne sestre smjene.

Narušavanje integriteta ustanove i uposlenih Mjera je u potpunosti realizovana. Komisija za internu kontrolu nije zaprimila nijednu žalbu na narušavanje integriteta. Supervizija i mentorstvo provode se u skladu sa Kodeksom poslovnog ponašanja (br. 01-02-6952/22).

Namještanje prekovremenih sati i korištenje vozila Mjera je u potpunosti realizovana. Uveden je GPS nadzor u svim službenim vozilima u skladu sa Pravilnikom br. 01-02-489/25-1 od 28.01.2025. godine (usvojen na 54. sjednici UO), sa automatskim praćenjem kretanja i upotrebe.

Neovlaštene vožnje van protokola Mjera je u potpunosti realizovana. GPS sistem je aktivan, a za svaku vožnju izdaje se pismeni nalog šefa smjene. Početak i kraj vožnje automatski se bilježe aktivacijom radio-stanice.

Neovlašteni pristup dokumentaciji Mjera je djelomično realizovana. Redovni izvještaji o pristupima elektronskim kartonima dostupni su preko MED-IT sistema u skladu sa Zakonom o zaštiti ličnih podataka. Svi zaposlenici potpisali su Izjavu o povjerljivosti, a pristup je ograničen na poslovne potrebe.

Neetičko ponašanje Mjera je u potpunosti realizovana. Provedena je analiza primljenih pohvala i žalbi za period 01–06.2025. (br. 4517 od 31.07.2025.) i 07–12.2025. (br. 64 od 12.01.2026.).

Opšti prikaz realizacije mjera iz plana integriteta

UKUPAN BROJ PLANIRANIH MJERA U 2025. GODINI	BROJ PROVEDENIH MJERA U 2025. GODINI	BROJ NEPROVEDENIH MJERA IZ 2025. GODINE	PROCENAT REALIZACIJE PLANIRANIH MJERA U 2025.GODINI
18	15	3	83,33%

Broj: 04-3-382

Sarajevo, 27.3.'26.god.

D[redacted]A

D[redacted]ć-Musić