

će se pravilnikom koji donosi nadležni ministar u roku od 90 dana od stupanja na snagu zakona.“

#### Članak 6.

Iza članka 103. dodaje se članak 103a. koji glasi:

#### „Članak 103a.

Pravo na udomiteljstvo može ostvariti dijete ili odrasla osoba pod uvjetima i na način utvrđenim Zakonom o udomiteljstvu („Službene novine Federacije BiH“, broj: 19/17)“

#### Članak 7.

Članak 105. mijenja se i glasi:

„ (1) Udomitelj ima pravo na mjesečnu naknadu i naknadu za izdržavanje udomljenika,

(2) Visinu naknada iz stavka 1. ovog članka s obzirom na broj udomljenika, vrstu udomiteljstva i potrebe udomljenika uredit će se pravilnikom koji donosi nadležni ministar roku od 90 dana od stupanja na snagu zakona.“

#### Članak 8.

Ovaj Zakon stupa na snagu osmoga dana od dana objave u „Narodnim novinama Županije Posavske“.

Bosna i Hercegovina  
Federacija Bosne i Hercegovine  
ŽUPANIJA POSAVSKA  
Skupština  
Broj: 01-02-108/19  
Domaljevac, 3.12.2019. godine

Predsjednik  
Blaž Župarić, v.r.

Na temelju članka 26. stavak 1. točka e. Ustava Županije Posavske („Narodne novine Županije Posavske“, broj: 1/96, 3/96, 7/99, 3/00, 5/00 i 7/04), Skupština Županije Posavske na VIII. sjednici održanoj dana 3.12.2019. godine, donosi

### ZAKON

#### o izmjenama i dopunama Zakona o zdravstvenoj zaštiti

#### Članak 1.

U Zakonu o zdravstvenoj zaštiti ("Narodne novine Županije Posavske", broj: 6/03 i 1/13) članak 1. mijenja se i glasi:

„Ovim zakonom uređuju se načela, mjere, način organiziranja i provođenja zdravstvene zaštite, nositelji društvene brige za zdravlje stanovništva, prava i obveze osoba u korištenju zdravstvene zaštite,

te sadržaj, način obavljanja i nadzor nad obavljanjem zdravstvene zaštite na području Županije Posavske (u daljnjem tekstu: Županija)“.

#### Članak 2.

Članak 2. mijenja se i glasi:

„ Zdravstvena zaštita, u smislu ovoga zakona, obuhvata sustav društvenih, skupnih i individualnih mjera, usluga i aktivnosti za očuvanje i unapređenje zdravlja, sprečavanje bolesti, rano otkrivanje bolesti, pravodobno liječenje, te zdravstvenu njegu i rehabilitaciju, kao i primjenu zdravstvenih tehnologija.

Zdravstvenu zaštitu iz stavka 1. ovoga članka, u okviru zdravstvenih ustanova i privatnih praksi, pružaju zdravstveni djelatnici i zdravstveni suradnici, primjenom suvremenih medicinskih postupaka i tehnologija, te praćenjem dostignuća u razvitku medicinske znanosti“.

#### Članak 3.

Članak 7. mijenja se i glasi:

„ Društvena briga za zdravlje na razini Županije obuhvata mjere za osiguranje i provođenje zdravstvene zaštite od interesa za građane na području Županije, i to:

- donošenje zakona i podzakonskih akata iz mjerodavnosti Županije,
- uređenje i vođenje zdravstvene politike i provođenje reforme iz oblasti zdravstva od interesa za područje Županije,
- praćenje zdravstvenog stanja stanovništva i rada zdravstvenih ustanova na području Županije, kao i staranje o provođenju utvrđenih prioriteta u zdravstvenoj zaštiti,
- donošenje strateškog plana zdravstvene zaštite za područje Županije,
- stvaranje uvjeta za pristupačnost i ujednačenost korištenja primarne i sekundarne zdravstvene zaštite na području Županije,
- uspostava sustava poboljšanja kvalitete i sigurnosti zdravstvene zaštite,
- osiguravanje palijativne njege za neizlječivo bolesne, odnosno umiruće u suradnji sa ustanovama iz oblasti socijalne skrbi, karitativnim i drugim udrugama i pojedincima,
- planiranje i osiguravanje županijskog programa za očuvanje i zaštitu zdravlja od zagađenog životnog okoliša što je prouzročeno štetnim i opasnim tvarima u zraku, vodi i zemljištu, odlaganjem otpadnih tvari, opasnih kemikalija, izvorima jonizirajućih i nejonizirajućih zračenja, bukom i vibracijama na svome teritoriju, kao i vršenjem sustavnih ispitivanja životnih namirnica, predmeta opće uporabe, mineralnih

voda za piće, vode za piće i drugih voda koje služe za proizvodnju i preradu životnih namirnica i sanitarno-higijenske i rekreativne potrebe, radi utvrđivanja njihove zdravstvene i higijenske ispravnosti i propisane kvalitete od interesa za Županiju, sukladno programu mjera koje donosi Vlada Županije, na prijedlog Županijskog ministra zdravstva i Županijskog ministra mjeredavnog za zaštitu okoliša,

- provođenje epidemiološke, zdravstveno – statističke, socijalno-medicinske i zdravstveno – ekološke djelatnosti, te unapređenje zdravlja i prevenciju bolesti na području Županije,
- provođenje mjera zaštite stanovništva od zaraznih bolesti iz svoje mjerodavnosti sukladno propisima o zaštiti stanovništva od zaraznih bolesti,
- sprječavanje pojave ovisnosti i liječenje s ciljem suzbijanja težih posljedica po zdravlje ovisnika,
- ostvarivanje prava iz oblasti zdravstvenog osiguranja sukladno propisima o zdravstvenom osiguranju, te praćenje provođenja, zaštita i unapređenje tih prava,
- organizaciju i rad mrtvozorničke službe,
- suradnja sa humanitarnim i stručnim organizacijama, savezima, komorama i udrugama na poslovima razvitka zdravstvene zaštite na svome području.

Financijska sredstva, za investicijsko i tekuće održavanje Županijske bolnice u Orašju i Zavoda za javno zdravstvo Županije osiguravaju se iz Proračuna Županije – Odlukama Vlade Županije.

Odluke iz stavka 2. ovoga članka donosi Vlada Županije na prijedlog Županijskog ministra zdravstva.

Minimalni iznos izdvajanja sredstava iz Proračuna Županije ne može biti manji od 5% iznosa ukupnih rashoda Županijske bolnice u Orašju, odnosno 5% iznosa ukupnih rashoda Zavoda za javno zdravstvo Županije iz prethodne godine.

Županija može donijeti posebne programe zdravstvene zaštite za pojedine kategorije stanovništva, odnosno vrste bolesti koje su specifične za Županiju, a za koje nije donijet poseban program zdravstvene zaštite na federalnoj razini sukladno svojim mogućnostima, te utvrditi cijene tih pojedinačnih usluga, odnosno programa.“

#### Članak 4.

##### Članak 8. mijenja se i glasi:

„Društvena briga za zdravlje na razini općine obuhvata ocjenjivanje rada zdravstvenih ustanova i kvaliteta zdravstvenih usluga, kao i osiguranje finansijskih sredstava za unapređenje njihovog rada i kvalitete zdravstvenih usluga sukladno potrebama

stanovništva i mogućnostima jedinice lokalne samouprave.

Društvena briga iz stava 1. ovoga članka ostvaruje se kroz osnivanje zdravstvenog vijeća na razini općine koje planira i evaluira provođenje zdravstvene zaštite na području jedinice lokalne samouprave, daje mišljenje na planove i programe zdravstvene zaštite za područje lokalne samouprave, predlaže mjere za poboljšanje dostupnosti i kvalitete zdravstvene zaštite, prati povrede prava pacijenata i poduzima mjere za unapređenje tih prava na svom području, te obavlja i druge poslove i zadaće u skladu sa propisima o pravima, obavezama i odgovornostima pacijenata.

Broj članova zdravstvenog vijeća određuje se statutom općine.

U radu vijeća iz stavka 2. ovoga članka sudjeluju, u pravilu, predstavnici jedinice lokalne samouprave, pacijenata, mladih, komora iz oblasti zdravstva, stručnih udruga, udruga za zaštitu prava pacijenata, sindikata, zdravstvenih ustanova odnosno privatnih praksi, crvenog križa s područja jedinice lokalne samouprave.

Financijska sredstva, za investicijsko i tekuće održavanje doma zdravlja osiguravaju se iz proračuna osnivača – Odlukom Općinskog vijeća.

Odluku iz stavka 5. ovoga članka donosi Općinsko vijeće, na prijedlog Općinskog načelnika.

Minimalni iznos izdvajanja sredstava iz stavka 6. ovoga članka ne može biti manji od 5% iznosa ukupnih rashoda doma zdravlja iz prethodne godine“.

#### Članak 5.

Iza članka 14. dodaju se članci 14a., 14b., 14c. i 14d. koji glase:

##### „Članak 14 a.

Načelo pravičnosti zdravstvene zaštite ostvaruje se zabranom diskriminacije prilikom pružanja zdravstvene zaštite po osnovu rase, spola, starosti, nacionalne pripadnosti, socijalnog porijekla, vjeroispovijesti, političkog ili drugog uvjerenja, seksualne orijentacije, imovinskog stanja, kulture, jezika, vrste bolesti, psihičkog ili fizičkog invaliditeta.“

##### „Članak 14 b.

Načelo solidarnosti u zdravstvenoj zaštiti se ostvaruje organizacijom sustava zdravstvenog osiguranja u kojem su svi građani obuhvaćeni zdravstvenom zaštitom i u kojem bogati suosjećaju sa siromašnim, mladi sa starim, zdravi sa bolesnim i pojedinci sa obiteljima.“

„Članak 14 c.

„Načelo stalnog unapređenja kvaliteta zdravstvene zaštite ostvaruje se mjerama i aktivnostima kojima se u skladu sa suvremenim dostignućima medicinske nauke i prakse povećavaju mogućnosti povoljnog ishoda i smanjivanje rizika i drugih neželjenih posljedica po zdravlje i zdravstveno stanje pojedinca i zajednice u cjelini.“

„Članak 14 d.

„Načelo učinkovitosti zdravstvene zaštite ostvaruje se postizanjem najboljih mogućih rezultata u odnosu na raspoložive resurse u zdravstvu, odnosno postizanjem najviše razine zdravstvene zaštite, uz racionalno korištenje raspoloživih resursa.“

Članak 6.

Članak 18. mijenja se i glasi:

„Zdravstvena djelatnost predstavlja organizirano pružanje zdravstvene zaštite kroz rad zdravstvenih djelatnika i zdravstvenih suradnika u okviru zdravstvenih ustanova odnosno privatne prakse sukladno stručno-medicinskoj doktrini i uz uporabu zdravstvene tehnologije.

Zdravstvena djelatnost se provodi kao primarna, specijalističko – konzultativna i bolnička zdravstvena djelatnost i djelatnost javnoga zdravlja.

Zdravstvena djelatnost obuhvata i komplementarno obavljanje alternativne medicine od zdravstvenih djelatnika na način i pod uvjetima propisanim Federalnim Zakonom o zdravstvenoj zaštiti.

Zdravstvena djelatnost je djelatnost od posebnog interesa za Županiju“.

Članak 7.

U članku 24. u točki 17. iza riječi „osiguraniku“ interpunkcijski znak „.“ zamjenjuje se interpunkcijskim znakom „;“ iza kojeg se dodaju nove točke 18,19,20,21,22,23,24,25,26 i 27. koje glase:

- „18. pravo na sprečavanje i olakšanje patnji i bola;
- 19. pravo na samovoljno napuštanje zdravstvene ustanove;
- 20. održavanje osobnih kontakata;
- 21. prigovor;
- 22. preventivne mjere i informiranje o očuvanju zdravlja;
- 23. uvid u medicinsku dokumentaciju;
- 24. poštivanje pacijentovog vremena;
- 25. osobno dostojanstvo;
- 26. povjerljivost informacija i privatnost;

27. samoodlučivanje i pristanak, uključujući i zaštitu prava pacijenata koji nije sposoban dati pristanak.“

Članak 8.

Članak 33. mijenja se i glasi:

„Zdravstvenu djelatnost obavljaju zdravstvene ustanove koje osniva Federacija, Županija odnosno općina, te domaće i strane fizičke ili pravne osobe u svim oblicima vlasništva.

Jedna ili više Županija i Federacija, zajedno, mogu biti osnivači sveučilišno-kliničke bolnice i zavoda.

Županija može biti osnivač: bolnice, lječilišta, zavoda za javno zdravstvo, zavoda za medicinu rada, zavoda za bolesti ovisnosti, zavoda kao specijalizirane zdravstvene ustanove, doma zdravlja, ljekarne, ustanove za hitnu medicinsku pomoć i ustanove za zdravstvenu njegu u kući.

Općina može biti osnivač doma zdravlja, lječilišta, ustanove za zdravstvenu njegu u kući i ljekarne.

Domaće i strane fizičke, odnosno pravne osobe mogu biti osnivači: poliklinike, opće bolnice, specijalne bolnice, lječilišta, ljekarne, ustanove za zdravstvenu njegu u kući, ustanove za palijativnu njegu, centra za dijalizu i zavoda kao specijalizirane zdravstvene ustanove u svim oblicima vlasništva.

Županijskim propisima može se bliže odrediti osnivanje zdravstvenih ustanova na primarnoj razini zdravstvene zaštite“.

Članak 9.

U članku 36. riječi „iz članka 37. stavak 1. i 2. Federalnog zakona o zdravstvenoj zaštiti“ brišu se.

Članak 10.

U članku 37. u stavku 2. riječi: „iz članka 7. točka 2. i članka 8. Federalnog zakona o zdravstvenoj zaštiti.“ zamjenjuju se riječima: „sukladno odredbama ovog zakona i Federalnog zakona o zdravstvenoj zaštiti.“

Članak 11.

Članak 40. stavak 2. mijenja se glasi:

„Upravno vijeće zdravstvene ustanove u nadležnosti Županije, odnosno Općine ima 3 - 5 članova i čine ga predstavnici: osnivača 1 - 3 (jedan do tri) člana, zdravstvenih djelatnika ustanove 1 (jedan) član, Županijskog ministarstva 1 (jedan) član.“

Članak 12.

U članku 48. stavak 4. mijenja se i glasi:

„U sastavu doma zdravlja mogu biti: centar za mentalno zdravlje u zajednici, centar za fizikalnu rehabilitaciju, služba sestara u zajednici i druge službe u zajednici koje se utvrđuju i organiziraju na osnovu potreba stanovništva, a po prethodno pribavljenom mišljenju Zavoda za javno zdravstvo Županije i uz suglasnost Županijskog ministra zdravstva.“

U istom članku iza stavka 4. dodaju se novi stavci 5,6,7 i 8 koji glase:

„ 5. Centar za mentalno zdravlje u zajednici obavlja: promociju i prevenciju mentalnog zdravlja, rehabilitaciju mentalno oboljelih osoba, prevenciju invaliditeta i rehabilitaciju, brigu i pomoć onesposobljenih, zdravstveno – promotivni rad na unapređenju mentalnog zdravlja u zajednici; proaktivan pristup u prepoznavanju i ranom dijagnosticiranju osoba sa rizikom po mentalno zdravlje; edukaciju bolesnika, članova obitelji i radne okoline; psihološko savjetovanje u obitelji i zajednici; procjenu rizika po mentalno zdravlje u zajednici; planiranje i provođenje okupacijske terapije u zajednici; psihološka mjerenja putem testova; izvanbolničke terapijske i rehabilitacijske postupke iz domena zaštite mentalnog zdravlja; socioterapiju; tretman bolesti ovisnosti u izvanbolničkim uvjetima.

Stručno osoblje uposlano u centru za mentalno zdravlje u zajednici treba imati edukaciju iz oblasti zlouporabe psihoaktivnih supstancija.

Centar za mentalno zdravlje u zajednici se organizira kao dio doma zdravlja.

Bliži uvjeti koje mora ispunjavati centar za mentalno zdravlje u zajednici, kao i način njegovog organiziranja, te plan i program, trajanje edukacije, kao i način provođenja edukacije iz oblasti zlouporabe psihoaktivnih supstancija utvrđuju se pravilnikom federalnog ministra.

6. Centar za fizikalnu rehabilitaciju obavlja zdravstveno promotivni rad iz oblasti fizikalne medicine; vanbolničke terapijske i rehabilitacione postupke iz područja fizikalne medicine; okupacione tretmane; testiranje i procjena testova, surađuje sa drugim službama sa ciljem unapređenja tretmana pacijenata.

Centar za fizikalnu rehabilitaciju se organizira kao dio doma zdravlja.

Bliže uvjete koje mora ispunjavati centar za fizikalnu rehabilitaciju, kao i način njegovog organiziranja propisuje pravilnikom federalni ministar.

7. Ustanova za hitnu medicinsku pomoć je zdravstvena ustanova koja provodi mjere hitne medicinske pomoći i osigurava prijevoz oboljelih, stradalih i povrijeđenih u odgovarajuću zdravstvenu

ustanovu i pruža medicinsku pomoć za vrijeme prijevoza.

Ustanova za hitnu medicinsku pomoć može se organizirati kao samostalna zdravstvena ustanova ili kao dio doma zdravlja.

Uvjete, organiziranje i način rada hitne medicinske pomoći utvrdit će pravilnikom federalni ministar.

8. Ustanova za palijativnu njegu je socijalno zdravstvena ustanova koja ima palijativni interdisciplinarni tim, ambulantu za bol i palijativnu njegu.

Ustanova za palijativnu njegu može biti organizirana kao samostalna ustanova.

Obavljanje zdravstvenih usluga u ustanovi za palijativnu njegu uređuje se ugovorom između doma zdravlja ili bolnice i Županijskog zavoda zdravstvenog osiguranja.

Zdravstvene usluge palijativne njege i terapije bola mogu se pružati i u zdravstvenim ustanovama primarne razine zdravstvene zaštite i posebnim odjelima zdravstvenih ustanova bolničke razine zdravstvene zaštite.“

#### Članak 13.

U članku 84. u stavku 1. broj: „35“, zamjenjuju se brojem: „40“.

Stavak 2. mijenja se i glasi : „Zdravstvenom djelatniku iz stavka 1. ovog članka koji nije u radnom odnosu u zdravstvenoj ustanovi niti ima privatnu praksu, odnosno ne radi kod zdravstvenog djelatnika visoke stručne spreme privatne prakse, federalni ministar može odobriti specijalizaciju za potrebe nadležnog ministarstva zdravstva, tijela državne ili federalne uprave, fakulteta zdravstvenog usmjerenja, pravnih osoba koja obavljaju naučnoistraživačku djelatnost, pravnih osoba koja obavljaju proizvodnju i promet lijekova medicinskih sredstava, zavoda zdravstvenog osiguranja.

Za odobrenje specijalizacije odnosno subspecijalizacije, koje odobrava federalni ministar zdravstvenim djelatnicima iz stavka 2. ovog članka, nije potrebno utvrđivanje godišnjeg plana specijalizacija i subspecijalizacija.“

#### Članak 14.

U članku 85. broj „114.“ zamjenjuje se brojem „159.“.

#### Članak 15.

Članak 91. mijenja se i glasi:

„Više zdravstvenih djelatnika koji obavljaju privatnu praksu mogu se udružiti u skupnu privatnu praksu.

Uvjete za skupnu privatnu praksu pravilnikom utvrđuje federalni ministar“.

#### Članak 16.

U članku 105. stavak 1. mijenja se i glasi: „Poslove zdravstveno-inspekcijskog nadzora obavljaju federalni i županijski zdravstveni inspektori sukladno odredbama ovog i Federalnog zakona o zdravstvenoj zaštiti“.

#### Članak 17.

U članku 111. „stavak 3“ briše se.

#### Članak 18.

U članku 112. u stavku 1. riječ „općinsko“ zamjenjuje se riječi „županijsko“, a riječi: „odnosno drugih zdravstvenih djelatnika“ brišu se.

#### Članak 19.

Članak 134. briše se.

#### Članak 20.

U članku 135. stavak 1. briše se.

#### Članak 21.

Ovaj Zakon stupa na snagu osmog dana od dana objavljivanja u „Narodnim novinama Županije Posavske“.

Bosna i Hercegovina  
Federacija Bosne i Hercegovine  
ŽUPANIJA POSAVSKA  
Skupština  
Broj: 01-02-109-3/19  
Domaljevac, 3.12.2019. godine

Predsjednik  
Blaž Župarić, v.r.

Na temelju članka 26. stavak (1.) točka f) Ustava Županije Posavske ("Narodne novine Županije Posavske", broj: 1/96, 3/96, 7/99, 3/00, 5/00 i 7/04) i članka 37.(3.) Zakona o proračunima u Federaciji Bosne i Hercegovine ("Službene novine Federacije BiH", broj: 102/13, 9/14, 13/14, 8/15, 91/15, 102/15, 104/16, 5/18 i 11/19), Skupština Županije Posavske na VIII. sjednici održanoj dana 3.12.2019. godine usvaja

### IZMJENE I DOPUNE PRORAČUNA Županije Posavske za 2019. godinu

#### I OPĆI DIO

#### Članak 1.

U Proračunu Županije Posavske za 2019. godinu ("Narodne novine Županije Posavske", broj: 9/18) članak 1. mijenja se i glasi:

Proračun Županije Posavske za 2019. godinu sastoji se od:

OPIS	Ekonomski kod	PRORAČUN za 2019. godinu	Povećanje/smanjenje Proračuna za 2019. godinu	Izvršenje Proračuna za razdoblje 01.01.-30.09.2019. godine	Izmjene i dopune PRORAČUNA za 2019. godinu	INDEKS (6/4)
1	2	3	4	5	6	7
<b>1. PRORAČUNSKI PRIHODI (1.1.+1.2.+1.3.+1.4.+1.5.)</b>		<b>41.225.910</b>	<b>41.254.070</b>	<b>32.058.655</b>	<b>41.993.110</b>	<b>101,79</b>
1.1. Prihodi od poreza	710	37.198.120	37.198.120	28.984.826	37.211.840	100,04
1.2. Neporezni prihodi	720	2.624.140	2.634.140	2.034.505	2.692.490	102,22
1.3. Tekući grantovi (grantovi i donacije)	730	1.366.000	1.374.160	900.853	1.825.750	132,86
1.4. Kapitalni grantovi	740	26.650	36.650	137.193	261.340	713,07
1.5. Prihodi po osnovi zaostalih obveza	770	11.000	11.000	1.278	1.690	15,36
<b>2. PRORAČUNSKI RASHODI (2.1.+2.2.)</b>		<b>39.273.200</b>	<b>39.281.360</b>	<b>26.482.098</b>	<b>39.810.140</b>	<b>101,35</b>
2.1. Rashodi - Tekuća pričuva	600	460.000	460.000	393.416	610.000	132,61
2.2. Plaće i naknade troškova zaposlenih	611	21.500.940	21.500.940	15.602.041	21.343.590	99,27
2.3. Doprinosi poslodavca i ostali doprinosi	612	2.108.270	2.108.270	1.548.857	2.087.970	99,04
2.4. Izdaci za materijal, sitan inventar i usluge	613	4.410.130	4.418.290	2.697.652	4.277.380	96,81
2.5. Tekući grantovi i drugi tekući rashodi	614	10.335.000	10.373.000	6.194.991	11.039.200	106,42
2.6. Kapitalni grantovi	615	400.000	362.000	0	400.000	110,50
2.7. Izdaci za kamate	616	58.860	58.860	45.141	52.000	88,35
<b>3. TEKUĆA BILANCA (1-2)</b>		<b>1.952.710</b>	<b>1.972.710</b>	<b>5.576.557</b>	<b>2.182.970</b>	<b>110,66</b>
<b>4. PRIMICI OD PRODAJE NEFINANCIJSKE IMOVINE</b>	<b>811</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5.436</b>	<b>5.440</b>	<b>0,00</b>