

**REPUBLIKA SRPSKA
VLADA**

NACRT

**ZAKON
O IZMJENAMA I DOPUNAMA ZAKONA O ZDRAVSTVENIM
KOMORAMA**

Banja Luka, jun 2026. godine

ZAKON O IZMJENAMA I DOPUNAMA ZAKONA O ZDRAVSTVENIM KOMORAMA

Član 1.

U Zakonu o zdravstvenim komorama („Službeni glasnik Republike Srpske“, broj 35/03) član 1. mijenja se i glasi:

„Zdravstvene komore Republike Srpske (u daljem tekstu: Komore) su samostalne, profesionalne organizacije čiji su članovi zdravstveni radnici sa završenim prvim ciklusom akademskog ili strukovnog studija i integrisanog akademskog studija prvog i drugog ciklusa iz oblasti zdravlja i zaštite zdravlja i stečenim srednjim obrazovanjem u struci zdravstvo.“

Član 2.

Poslije člana 1. dodaju se novi čl. 1a. i 1b. koji glase:

„Član 1a.

Na teritoriji Republike Srpske organizuje se osam Komora za zdravstvene radnike iz člana 1. ovog zakona, a u skladu sa njihovom profesionalnom djelatnošću i to:

- Zdravstvena komora doktora medicine;
- Zdravstvena komora dentalne medicine;
- Farmaceutska zdravstvena komora;
- Sestrinska zdravstvena komora;
- Fizioterapeutska zdravstvena komora;
- Laboratorijsko-sanitarna zdravstvena komora;
- Radiološka zdravstvena komora;
- Edukatorsko-rehabilitaciona zdravstvena komora.

Član 1b.

U Zdravstvenu komoru doktora medicine učlanjuju se zdravstveni radnici iz člana 1. ovog zakona i to: doktori medicine sa ostvarenih 360 ECTS bodova.

U Zdravstvenu komoru dentalne medicine učlanjuju se zdravstveni radnici iz člana 1. ovog zakona i to: doktori stomatologije sa ostvarenih 360 ECTS bodova, odnosno doktori dentalne medicine sa ostvarenih 360 ECTS bodova i zubno-stomatološki tehničari sa završenim srednjim obrazovanjem.

U Farmaceutsku zdravstvenu komoru učlanjuju se zdravstveni radnici iz člana 1. ovog zakona i to: masteri farmacije sa ostvarenih 300 ECTS bodova, masteri farmacije – medicinski biohemičari sa ostvarenih 300 ECTS bodova i farmaceutski tehničari sa završenim srednjim obrazovanjem.

U Sestrinsku zdravstvenu komoru učlanjuju se zdravstveni radnici iz člana 1. ovog zakona i to: strukovne medicinske sestre sa ostvarenih 180 ECTS bodova, diplomirani medicinari zdravstvene njege sa ostvarenih 180 ECTS, odnosno 240 ECTS bodova, diplomirane medicinske sestre sa ostvarenih 180 ECTS, odnosno 240 ECTS bodova, diplomirane babice sa ostvarenih 240 ECTS bodova, medicinski tehničari, akušersko-ginekološki tehničari i pedijatrijski tehničari sa završenim srednjim obrazovanjem.

U Fizioterapeutsku zdravstvenu komoru učlanjuju se zdravstveni radnici iz člana 1. ovog zakona i to: strukovni medicinari – fizioterapeuti sa ostvarenih 180 ECTS bodova, diplomirani medicinari fizioterapije sa ostvarenih 180 ECTS, odnosno 240 ECTS bodova, diplomirani medicinari fizioterapije i radne terapije sa ostvarenih 240 ECTS bodova, diplomirani fizioterapeuti sa ostvarenih 180 ECTS, odnosno 240 ECTS bodova, diplomirani medicinari radne terapije sa ostvarenih 180 ECTS, odnosno 240 ECTS bodova, diplomirani radni terapeuti sa ostvarenih 180 ECTS, odnosno 240 ECTS bodova i fizioterapeutske tehničari sa završenim srednjim obrazovanjem.

U Laboratorijsko-sanitarnu zdravstvenu komoru učlanjuju se zdravstveni radnici iz člana 1. ovog zakona i to: strukovni sanitarni inženjeri sa ostvarenih 180 ECTS bodova, diplomirani sanitarni inženjeri sa ostvarenih 180 ECTS, odnosno 240 ECTS bodova, strukovni medicinsko-laboratorijski inženjeri sa ostvarenih 180 ECTS bodova, diplomirani medicinsko-laboratorijski inženjeri sa ostvarenih 180 ECTS, odnosno 240 ECTS bodova, diplomirani medicinsko-laboratorijski tehnolozi sa ostvarenih 240 ECTS bodova, i laboratorijsko-sanitarni tehničari sa završenim srednjim obrazovanjem.

U Radiološku zdravstvenu komoru učlanjuju se zdravstveni radnici iz člana 1. ovog zakona i to: diplomirani radiološki tehnolozi sa ostvarenih 240 ECTS bodova – radiologija, diplomirani medicinari zdravstvene njege sa ostvarenih 240 ECTS bodova – radiološki tehnolozi, diplomirani radiološki tehnolozi sa ostvarenih 240 ECTS bodova – radioterapija, diplomirani radiološki tehnolozi sa ostvarenih 240 ECTS bodova – nuklearna medicina.

U Edukatorsko-rehabilitacionu zdravstvenu komoru učlanjuju se zdravstveni radnici iz člana 1. ovog zakona i to: diplomirani profesori specijalne edukacije i rehabilitacije sa ostvarenih 240 ECTS bodova, diplomirani specijalni edukatori i rehabilitatori sa ostvarenih 240 ECTS bodova – razvojni poremećaji i diplomirani logopedi sa ostvarenih 240 ECTS bodova – logopedija i surdoaudiologija.“

Član 3.

Član 5. mijenja se i glasi:

„Djelatnosti Komore su:

- vođenje imenika članova Komore i izdavanje identifikacione kartice kao dokaza članstva u Komori;
- donošenje deontološkog i etičkog kodeksa;
- kontrolisanje deontološkog i etičkog nivoa članova Komore;
- organizovanje suda časti i utvrđivanje disciplinske odgovornosti članova Komore;
- izgradnja i sprovođenje sistema nadzora nad stručnim i etičkim radom članova Komore, odnosno osiguranje sistema kvaliteta rada, putem svojih komisija i suda časti;
- izdavanje, obnavljanje i ukidanje licence za obavljanje profesionalne djelatnosti;
- provjeravanje znanja i kompetentnosti članova Komore da se bave svojom profesionalnom djelatnosti i vrednovanje svih oblika stručnog usavršavanja s ciljem obnavljanja licence;
- zaštita profesionalnih i materijalnih interesa svojih članova, zaštita ugleda i dostojanstva profesije;
- organizovanje kontinuirane edukacije u skladu sa zakonom;
- donošenje opšteg akta kojim se utvrđuje plan kontinuirane edukacije do kraja tekuće godine za narednu godinu;
- izdavanje uvjerenja o učestvovanju u programu kontinuirane edukacije;

- dostavljanje Ministarstvu zdravlja i socijalne zaštite (u daljem tekstu: Ministarstvo) projekcije potreba za specijalizacijama i/ili supspecijalizacijama za Godišnji plan specijalizacija i/ili supspecijalizacija u Republici Srpskoj;
- davanje mišljenja za zdravstvenog radnika koji je predložen za zvanje primarijus o njegovom radu na unapređenju i zaštiti interesa profesije i zaštiti interesa profesije i zaštiti zdravlja građana i o sprovođenju medicinske etike i deontologije;
- unapređenje kvaliteta zdravstvene zaštite;
- pokretanje inicijative za donošenje ili izmjenu zakona i drugih propisa iz oblasti zdravstvene zaštite;
- davanje mišljenja na nacрте i prijedloge zakona i drugih propisa iz oblasti zdravstvene zaštite i oblasti obaveznog zdravstvenog osiguranja;
- izdavačka djelatnost;
- saradnja sa Ministarstvom, zdravstvenom inspekcijom, Javnom ustanovom Fondom zdravstvenog osiguranja Republike Srpske, udruženjima zdravstvenih radnika i slično.“

Član 4.

Član 6. mijenja se i glasi:

„Zdravstveni radnici iz člana 1. ovog zakona nakon položenog stručnog ispita, a radi zasnivanja radnog odnosa, odnosno samostalnog obavljanja zdravstvene djelatnosti u zdravstvenoj ustanovi ili kod drugog pravnog lica koje pored osnovne obavlja i zdravstvenu djelatnost obavezno se učlanjuju u Komoru, a u skladu sa njihovom profesionalnom djelatnošću.“

Član 5.

U članu 7. u stavu 2. riječi: „uvjerenje (licencu) o članstvu“ zamjenjuje se riječju: „licencu“.

Član 6.

Član 8. mijenja se i glasi:

„Licenca se obnavlja svake pete godine na osnovu ukupnog broja stečenih bodova iz kontinuirane edukacije, a u skladu sa propisom kojim se uređuje postupak organizovanja i sprovođenja kontinuirane edukacije.

Odluku o ukupnom broju bodova iz kontinuirane edukacije iz stava 1. ovog člana donosi skupština svake Komore pojedinačno.

Ukoliko član Komore ne ostvari ukupan broj bodova iz kontinuirane edukacije u skladu sa odlukom iz stava 2. ovog člana, Komora organizuje provjeru znanja i kompetentnosti člana Komore.

Postupak i način provjere znanja i kompetentnosti utvrđuje se opštim aktom svake Komore pojedinačno i donosi ga skupština svake Komore u skladu sa ovim zakonom.“

Član 7.

U članu 11. stav 3. mijenja se i glasi:

„Skupštinu Komore čine izabrani predstavnici članova Komore koji se biraju iz svake profesije za pojedinu Komoru za odgovarajuće područje:

- za Banju Luku – osam predstavnika;
- za Prijedor – dva predstavnika;

- za Bijeljину – tri predstavnika;
- za Doboj – tri predstavnika;
- za Zvornik – dva predstavnika;
- za Istočno Sarajevo – dva predstavnika;
- za Foču – tri predstavnika;
- za Trebinje – dva predstavnika.“

Član 8.

U članu 12. u stavu 1. riječi: „tri Zdravstvene komore“ zamjenjuju se riječima: „osam Komora“.

U stavu 2. poslije riječi: „godina“ dodaju se riječi: „i razrješava ga u slučajevima i po postupku utvrđenom statutom Komore“.

Član 9.

U članu 18. u stavu 1. riječi: „tri Komore“ zamjenjuju se riječima: „osam Komora“.

Član 10.

U članu 19. u stavu 1. riječi: „tri Komore“ zamjenjuju se riječima: „osam Komora“.

Član 11.

Član 22. mijenja se i glasi:

„Svaka od Komora iz člana 1a. ovog zakona ima status pravnog lica, koji stiče upisom u sudski registar kod nadležnog suda u Banjoj Luci.

Svaka Komora ima samostalni žiro račun kod poslovne banke.

Sredstva svake pojedinačne Komore iskazuju se u njenom finansijskom planu, a njihova realizacija u završnom računu Komore za svaku kalendarsku godinu, u skladu sa zakonom.

Naredbodavac za izvršenje finansijskog plana i upotrebu sredstava Komore je predsjednik te Komore.“

Član 12.

Poslije člana 24. dodaje se novi član 24a. koji glasi:

„Član 24a.

Komora doktora medicine, Komora doktora stomatologije i Farmaceutska komora će uskladiti naziv komore, svoju organizaciju, rad i opšte akte u skladu sa odredbama ovog zakona u roku od godinu dana od dana stupanja na snagu ovog zakona.

Sestrinska zdravstvena komora, Fizioterapeutska zdravstvena komora, Laboratorijsko-sanitarna zdravstvena komora, Radiološka zdravstvena komora i Edukatorsko-rehabilitaciona zdravstvena komora će se formirati u skladu sa odredbama ovog zakona u roku od godinu dana od dana stupanja na snagu ovog zakona.

Zdravstveni radnik koji je po propisima koji su važili do stupanja na snagu ovog zakona ispunjavao uslove koji se odnose na najmanje završeni prvi ciklus studija iz oblasti zdravlja i zaštite zdravlja i stečenog srednjeg obrazovanja u struci zdravstvo, a kod kojih je promijenjeno akademsko ili strukovno zvanje, sa svojim stečenim akademskim ili strukovnim

zvanjem može pod jednakim uslovima kao zdravstveni radnik iz člana 1b. ovog zakona postati član Komore.“

Član 13.

Ovaj zakon stupa na snagu osmog dana od dana objavljivanja u „Službenom glasniku Republike Srpske“.

Broj:
Datum:

PREDSJEDNIK
NARODNE SKUPŠTINE

Nenad Stevandić

OBRAZLOŽENJE
NACRTA ZAKONA O IZMJENAMA I DOPUNAMA ZAKONA
O ZDRAVSTVENIM KOMORAMA

I USTAVNI OSNOV

Ustavni osnov za donošenje Nacrta zakona o izmjenama i dopunama Zakona o zdravstvenim komorama sadržan je u Amandmanu XXXII tačka 12. na član 68. Ustava Republike Srpske, prema kojem Republika, između ostalog, uređuje i obezbjeđuje zdravstvo.

II USKLAĐENOST SA USTAVOM, PRAVNIM SISTEMOM I PRAVILIMA ZA IZRADU ZAKONA I DRUGIH PROPISA REPUBLIKE SRPSKE

Prema Mišljenju Republičkog sekretarijata za zakonodavstvo broj: 22.04-020-1773/26 od 29. maja 2026. godine, ustavni osnov za donošenje ovog zakona sadržan je u Amandmanu XXXII stav 1. tačka 12) na član 68. Ustava Republike Srpske, prema kojem Republika, između ostalog, uređuje i obezbjeđuje zdravstvo, kao i u članu 70. stav 1. tačka 2. Ustava prema kojem Narodna skupština donosi zakone, druge propise i opšte akte.

Obrađivač ovog zakona je, u skladu sa članom 41. stav 1. tačka 5) i članom 56. Pravila za izradu zakona i drugih propisa Republike Srpske („Službeni glasnik Republike Srpske“, broj 24/14) naveo razloge za donošenje ovog zakona. S tim u vezi, osnovni razlog za donošenje izmjena i dopuna ovog zakona je potreba za usklađivanjem Zakona o zdravstvenim komorama sa Zakonom o zdravstvenoj zaštiti („Službeni glasnik Republike Srpske“, br. 57/22 i 62/25), kao i uvažavanje inicijative za njegovu izmjenu i dopunu. Obrađivač navodi da je cilj izmjena i dopuna navedenog Zakona organizovanje novih zdravstvenih komora, i to: Sestrinske zdravstvene komore, Fizioterapeutske zdravstvene komore, Laboratorijsko-sanitarne zdravstvene komore, Radiološke zdravstvene komore i Edukatorsko-rehabilitacione zdravstvene komore, kao samostalnih profesionalnih organizacija određenih zdravstvenih radnika sa svojstvom pravnog lica. Organizovanje novih zdravstvenih komora neophodno je zbog unapređenja uslova za obavljanje profesije određenih zdravstvenih radnika, zaštite njihovih profesionalnih interesa, organizovanog učešća na unapređivanju i sprovođenju zdravstvene zaštite, kao i zbog zaštite interesa građana u ostvarivanju prava na zdravstvenu zaštitu. Takođe, ovim zakonom se mijenjaju nazivi već osnovanih Komora, i to: Komora doktora medicine mijenja naziv u Zdravstvena komora doktora medicine, Komora doktora stomatologije mijenja naziv u Zdravstvena komora dentalne medicine, a Farmaceutska komora mijenja naziv u Farmaceutska zdravstvena komora. Zdravstvena komora doktora medicine, Zdravstvena komora dentalne medicine, Farmaceutska zdravstvena komora, Sestrinska zdravstvena komora, Fizioterapeutska zdravstvena komora, Laboratorijsko-sanitarna zdravstvena komora, Radiološka zdravstvena komora i Edukatorsko-rehabilitaciona zdravstvena komora štite interese profesije i pacijenata, vode evidenciju o članovima Komore, osiguravaju njihovo stručno usavršavanje da bi se održala stečena znanja i vještine, te usvajala nova.

Takođe, Komore donose kodeks profesionalne etike, organizuju sud časti za utvrđivanje profesionalne dužnosti i odgovornosti, razvijaju standarde stručnog rada, te unapređuju načine stručnog usavršavanja i prate stručni rad zdravstvenih radnika. Nacrtom zakona o izmjenama i dopunama Zakona o zdravstvenim komorama izvršeno je i usklađivanje sa Zakonom o teritorijalnoj organizaciji Republike Srpske („Službeni glasnik

Republike Srpske“, br. 69/09, 70/12, 83/14, 106/15, 26/19, 15/21, 37/22 i 32/23) u vezi sa nazivom gradova, odnosno opština.

Republički sekretarijat za zakonodavstvo uputio je obrađivaču određene primjedbe i sugestije na tekst Zakona, a koje su se odnosile na sadržaj obrazloženja, način pisanja izmjena i dopuna zakona, te na normativni oblik, jezik i stil pisanja zakona u smislu čl. 41. i 61, te čl. od 83. do 95. Pravila za izradu zakona i drugih propisa Republike Srpske. Takođe, Sekretarijat je obrađivaču sugerisao usklađivanje teksta Zakona sa članom 103. stav 2. Pravila za izradu zakona i drugih propisa Republike Srpske, a kojim je propisano da će se izmjene i dopune propisa koji je usvojen prije primjene Pravila normativno pravne tehnike za izradu zakona i drugih propisa Republike Srpske („Službeni glasnik Republike Srpske“, br. 13/06 i 20/06) vršiti na način kako je napisan osnovni tekst propisa. U tom smislu, ukazano je na potrebu donošenja novog propisa s obzirom na to da je osnovni tekst Zakona stupio na snagu 2003. godine.

Takođe, bilo je potrebno izvršiti terminološko usklađivanje ovog nacrt zakona sa Zakonom o zdravstvenoj zaštiti, u smislu preciziranja koji zdravstveni radnici mogu biti članovi Komora, te usklađivanja djelatnosti Komore.

Obrađivač je upućene sugestije prihvatio i ugradio ih u tekst Nacrta zakona.

Obrađivač je, u skladu sa Smjernicama za konsultacije u izradi propisa i drugih opštih akata („Službeni glasnik Republike Srpske“, broj 86/22), naveo da je Nacrt zakona o izmjenama i dopunama Zakona o zdravstvenim komorama bio postavljen na internet stranicu Ministarstva, kao i na veb-aplikaciju e-Konsultacije, radi dostavljanja eventualnih prijedloga i primjedaba od zainteresovane javnosti.

Budući da je predmetni zakon usaglašen sa Ustavom, pravnim sistemom Republike Srpske i Pravilima za izradu zakona i drugih propisa Republike Srpske, mišljenje Republičkog sekretarijata za zakonodavstvo je da se Nacrt zakona o izmjenama i dopunama Zakona o zdravstvenim komorama može uputiti dalje na razmatranje.

III USKLAĐENOST SA PRAVNIM PORETKOM EVROPSKE UNIJE

Prema Mišljenju Ministarstva za evropske integracije i međunarodnu saradnju broj: 17.03-020-1768/26 od 1. juna 2026. godine, a nakon uvida u propise Evropske unije i analize Nacrta zakona o izmjenama i dopunama Zakona o zdravstvenim komorama nisu ustanovljeni obavezujući sekundarni izvori prava relevantni za predmet uređivanja dostavljenog nacrt. Zbog toga u Izjavi o usklađenosti stoji ocjena „neprimjenjivo“.

IV RAZLOZI ZA DONOŠENJE ZAKONA

Razlog za donošenje Nacrta zakona o izmjenama i dopunama Zakona o zdravstvenim komorama sadržan je u potrebi usklađivanja sa trendovima evropskih zemalja u navedenoj oblasti, te usklađivanja i sa Zakonom o zdravstvenoj zaštiti („Službeni glasnik Republike Srpske“, br. 57/22 i 62/25), kao i uvažavanja inicijative za izmjene i dopune važećeg Zakona.

Cilj izmjena i dopuna važećeg Zakona o zdravstvenim komorama jeste organizovanje novih zdravstvenih komora i to: Sestrinske zdravstvene komore, Fizioterapeutske zdravstvene komore, Laboratorijsko-sanitarne zdravstvene komore, Radiološke zdravstvene komore i Edukatorsko-rehabilitacione zdravstvene komore, kao i izmjena naziva Komore doktora medicine, Komore doktora stomatologije i Farmaceutске komore kao samostalne, profesionalne organizacije određenih zdravstvenih radnika sa svojstvom pravnog lica.

Organizovanje novih zdravstvenih komora neophodno je zbog unapređenja uslova za obavljanje profesije određenih zdravstvenih radnika, zaštite njihovih profesionalnih interesa,

organizovanog učešća na unapređenju i sprovođenju zdravstvene zaštite i zaštite interesa građana u ostvarivanju prava na zdravstvenu zaštitu.

Zdravstvena komora doktora medicine, Zdravstvena komora dentalne medicine, Farmaceutska zdravstvena komora, Sestrinska zdravstvena komora, Fizioterapeutska zdravstvena komora, Laboratorijsko-sanitarna zdravstvena komora, Radiološka zdravstvena komora i Edukatorsko-rehabilitaciona zdravstvena komora će štititi interese profesije i pacijenata, voditi evidenciju o članovima Komore, osigurati njihovo trajno stručno usavršavanje da bi se održavala stečena znanja i vještine i usvajala nova. Komora treba da donese kodeks profesionalne etike, organizuje sudove časti za utvrđivanje povrede profesionalne dužnosti i odgovornosti. Takođe, Komora treba da razvija standarde stručnog rada, unapređuje načine stručnog usavršavanja i pravo na zaštitu u obavljanju poziva, kao i da prati stručni rad zdravstvenih radnika.

Takođe, Nacrtom zakona o izmjenama i dopunama Zakona o zdravstvenim komorama izvršeno je usklađivanje sa Zakonom o teritorijalnoj organizaciji Republike Srpske („Službeni glasnik Republike Srpske“, br. 69/09, 70/12, 83/14, 106/15, 26/19, 15/21, 37/22 i 32/23) u vezi sa nazivom gradova/opština.

V OBRAZLOŽENJE PREDLOŽENIH RJEŠENJA

Članom 1. Nacrta zakona o izmjenama i dopunama Zakona o zdravstvenim komorama (u daljem tekstu: ovaj zakon) vrši se izmjena člana 1. Zakona o zdravstvenim komorama (u daljem tekstu: važeći Zakon), a sa ciljem proširivanja definicije pojma zdravstvene komore Republike Srpske, te proširivanja ciljnih grupa koje zdravstvene komore obuhvataju.

Članom 2. ovog zakona vrši se dopuna važećeg Zakona sa dva nova čl. 1a. i 1b. kojim se definišu nazivi osam zdravstvenih komora i zdravstveni radnici koji imaju pravo da se učlane u Komore.

Članom 3. ovog zakona vrši se izmjena člana 5. važećeg Zakona u vezi sa djelatnostima Komora.

Članom 4. ovog zakona vrši se izmjena člana 6. važećeg Zakona tako što se definiše da zdravstveni radnici iz člana 1. nakon položenog stručnog ispita, a radi zasnivanja radnog odnosa, odnosno samostalnog obavljanja zdravstvene djelatnosti u zdravstvenoj ustanovi ili kod drugog pravnog lica koji pored osnovne obavlja i zdravstvenu djelatnost imaju obavezu da se učlane u Komoru, a u skladu sa njihovom profesionalnom djelatnošću.

Članom 5. ovog zakona vrši se izmjena u članu 7. u stavu 2. važećeg Zakona kojom se jasno definiše pojam licence za obavljanje profesionalne djelatnosti zdravstvenih radnika.

Članom 6. ovog zakona vrši se izmjena člana 8. važećeg Zakona kojom se jasno definiše način obnavljanja licence.

Članom 7. ovog zakona vrši se izmjena u članu 11. stav 3. važećeg Zakona kojom se jasno definiše broj predstavnika Skupštine Komore koji će biti izabrani za područje: Banje Luke, Prijedora, Bijeljine, Doboja, Zvornika, Istočnog Sarajeva, Foče i Trebinja.

Članom 8. ovog zakona koriguje se broj zdravstvenih komora, te se vrši dopuna člana 12. stav 2. Zakona o zdravstvenim komorama, na način da se definiše i razrješenje predsjednika Zdravstvene komore.

Članom 9. ovog zakona vrši se izmjena u članu 18. u stavu 1. važećeg Zakona kojom se koriguje broj komora.

Članom 10. ovog zakona vrši se izmjena u članu 19. u stavu 1. važećeg Zakona kojom se koriguje broj Komora.

Članom 11. ovog zakona mijenja se član 22. važećeg Zakona kojim se jasno definiše da svaka Komora ima samostalni žiro računa kod poslovne banke, te da se sredstva svake

pojedinačne Komore iskazuju u njenom finansijskom planu, a njihova realizacija u završnom računu Komore za svaku kalendarsku godinu, u skladu sa zakonom.

Članom 12. ovog zakona poslije člana 24. važećeg Zakona dodaje se novi član 24a. kojim je dat rok od godinu dana od dana stupanja na snagu ovog zakona da se formiraju nove zdravstvene komore u skladu sa Zakonom o izmjenama i dopunama Zakona o zdravstvenim komorama, a da postojeće komore usklade svoju organizaciju, rad i opšte akte u skladu sa odredbama ovog zakona.

Članom 13. propisuje se stupanje na snagu ovog zakona.

VI PROCJENA UTICAJA ZAKONA, DRUGIH PROPISA I OPŠTIH AKATA NA UVOĐENJE NOVIH, IZMJENU ILI UKIDANJE POSTOJEĆIH FORMALNOSTI KOJE OPTEREĆUJU PRIVREDNO POSLOVANJE

Prema Mišljenju Ministarstva privrede i preduzetništva broj: 18.06-322-170/26 od 2. juna 2026. godine, uvidom u Nacrt zakona o izmjenama i dopunama Zakona o zdravstvenim komorama i Obrazac 1. procjene uticaja zakona, Ministarstvo privrede i preduzetništva konstatuje da je obrađivač sproveo sljedeće metodološke korake procjene uticaja propisa:

Nacrt zakona planiran je Programom rada Vlade Republike Srpske za 2026. godinu, a usaglašen je sa ciljevima iz Agende UN 2030 – Ciljevi održivog razvoja i to sa ciljem 3 – Zdravlje i blagostanje.

U vezi sa problemom koji se nastoji riješiti, obrađivač navodi da važeći zakon prepoznaje samo tri zdravstvene komore: Komora doktora medicine, Komora doktora stomatologije i Farmaceutska komora, koje ne obezbjeđuju adekvatno predstavljanje svih profila zdravstvenih radnika, niti u dovoljnoj mjeri uvažavaju njihovu profesionalnu samostalnost i specifičnosti obrazovanja i stručnog usavršavanja. Posebno je uočen nedostatak jasnog razgraničenja između različitih zdravstvenih profesija (npr. fizioterapeuta, radioloških tehnologa, laboratorijskih tehničara i drugih), u pogledu njihovog matičnog strukovnog organizovanja i postupka licenciranja. Važećim zakonom propisano je obavezno članstvo u komorama samo za doktore medicine, doktore stomatologije i diplomirane farmaceute. Međutim, postoji potreba da se sistem obaveznog članstva proširi i na zdravstvene radnike sa srednjom stručnom spremom, kao i na strukovne zdravstvene radnike sa najmanje 180 ECTS bodova.

Opšti cilj koji se želi postići donošenjem zakona jeste unapređenje kvaliteta zdravstvene zaštite kroz unapređenje sistema profesionalnog organizovanja i funkcionisanja zdravstvenih komora. Posebni ciljevi su: odgovarajuća zastupljenost svih profila zdravstvenih radnika u pogledu njihove profesionalne samostalnosti i specifičnosti edukacije, stvaranje uslova za učlanjenje zdravstvenih radnika svih struka u odgovarajuće zdravstvene komore i jasnije definisanje nadležnosti komora u pogledu licenciranja i kontinuirane edukacije.

Kod utvrđivanja opcija za postizanje ciljeva, utvrđeno je da je regulatorna promjena najbolja opcija za rješavanje utvrđenih problema i postizanje ciljeva.

U vezi sa uticajem na javne budžete, obrađivač navodi da Nacrt zakona nema direktnog uticaja na javne budžete. Zdravstvene komore funkcionišu kao samostalne organizacije koje sredstva za svoj rad obezbjeđuju od članarina, naknada za upis u imenik članova komore, poklona, legata i drugih izvora prihoda.

U vezi sa uticajem na poslovanje, obrađivač navodi da se Nacrtom zakona predviđa osnivanje novih zdravstvenih komora: sestrinska, fizioterapeutska, laboratorijsko-sanitarna, radiološka i edukatorsko-rehabilitaciona. Navedeno će omogućiti jasnije strukovno organizovanje i specijalizovano zastupanje pojedinih profesija, ali će istovremeno zahtijevati uspostavljanje novih administrativnih procedura u pogledu izdavanja i obnove licenci, kao i praćenja ispunjenosti uslova za obavljanje zdravstvene djelatnosti.

Nacrtom zakona propisano je uvođenje novih formalnosti tj. licenci za obavljanje profesionalne djelatnosti. Posjedovanje licence propisuje se kao uslov za obavljanje zdravstvene djelatnosti u okviru određene profesije. Nacrtom zakona nisu precizno utvrđeni nazivi pojedinačnih licenci, niti su detaljno razrađeni svi elementi formalnosti. Nacrtom zakona se stvara pravni osnov kojim se zdravstvenim komorama daje ovlaštenje za izdavanje, obnovu, oduzimanje i ukidanje licenci za obavljanje profesionalne djelatnosti. U pogledu obnove licenci, Nacrtom zakona propisano je da se licenca obnavlja svakih pet godina, na osnovu ukupnog broja bodova ostvarenih kroz kontinuiranu edukaciju, u skladu sa propisima kojima se uređuje organizovanje i sprovođenje kontinuirane edukacije zdravstvenih radnika. Svi ostali elementi formalnosti, kao i postupak izdavanja licenci će biti uređeni opštim aktima koje će donositi zdravstvene komore u okviru svojih nadležnosti.

U vezi sa socijalnim uticajima, obrađivač navodi da će Nacrt zakona imati uticaj na zdravstvene radnike koji do sad nisu bili strukovno organizovani, zdravstvene radnike sa srednjom stručnom spremom, kao i na strukovne zdravstvene radnike sa najmanje 180 ECTS bodova kroz obavezno članstvo u zdravstvenim komorama. Navedeno će imati dvostruki uticaj na ove kategorije. S jedne strane uticaće na unapređivanje uslova za obavljanje profesije zdravstvenih radnika, zaštitu njihovih profesionalnih interesa, organizovano učešće na unapređivanju i sprovođenju zdravstvene zaštite. S druge strane, uticaće na troškove zdravstvenih radnika, jer propisivanje obaveze organizovanja pet novih zdravstvenih komora podrazumijeva i obavezu učlanjenja u iste, što za navedene zdravstvene radnike predstavlja trošak koji se plaća u vidu članarine. Takođe, naknade koje se plaćaju za izdavanje i obnavljanje licenci predstavljaju trošak za zdravstvene radnike. Visina naknade za izdavanje, odnosno obnavljanje licence, kao i visina same članarine u komori biće regulisana opštim aktom svake od zdravstvenih komora.

U vezi sa uticajem na životnu sredinu, utvrđeno je da Nacrt zakona nema uticaja na životnu sredinu.

U pogledu ostalih metodoloških koraka procjene uticaja propisa, utvrđeno je da su obavljene konsultacije prilikom izrade teksta Nacrta zakona. Pored održanih interesornih konsultacija, komentare su dostavili iz Komore doktora medicine Republike Srpske, Zdravstveni radnici farmaceutske struke, Komora doktora stomatologije Republike Srpske, Farmaceutsko društvo Republike Srpske kao i Farmaceutska komora Republike Srpske. Nacrt zakona objavljen je na internet stranici Ministarstva zdravlja i socijalne zaštite kao i na portalu e-Konsultacije. Opravdane primjedbe i sugestije su uvrštene u tekst Nacrta zakona.

Kada je u pitanju praćenje sprovođenja propisa, obrađivač navodi da su za primjenu propisa odgovorne zdravstvene komore. Ključni pokazatelji za vrednovanje efekata primjene zakona biće: broj organizovanih kontinuiranih edukacija, postotak zdravstvenih radnika koji redovno učestvuju u kontinuiranim edukacijama, broj izdatih, obnovljenih i ukinutih licenci i broj članova zdravstvenih komora. Imajući u vidu da je izdavanje, obnavljanje i ukidanje licenci, vođenje evidencija o članovima, organizovanje kontinuiranih edukacija, te nadzor nad stručnim i etičkim radom članova komore kao i osiguranje adekvatnog kvaliteta rada u nadležnosti zdravstvenih komora, Ministarstvo zdravlja i socijalne zaštite, u skladu sa Zakonom o zdravstvenoj zaštiti, samo po potrebi može vršiti uvid u navedene podatke.

Ministarstvo privrede i preduzetništva utvrdilo je da je obrađivač, prilikom sprovođenja procjene uticaja propisa, postupio u skladu sa Odlukom o procjeni uticaja propisa.

Sugeriše se obrađivaču da prilikom implementacije predmetnog propisa obezbijedi mehanizam kojim će se u postupku licenciranja poštovati principi optimizacije administrativnih procedura.

VII UČEŠĆE JAVNOSTI I KONSULTACIJE U IZRADI ZAKONA

Prilikom izrade ovog nacrt zakona ispunjeni su uslovi shodno Smjernicama za konsultacije u izradi propisa i drugih opštih akata („Službeni glasnik Republike Srpske“, broj 86/22).

Nacrt zakona o izmjenama i dopunama Zakona o zdravstvenim komorama je bio objavljen i na portalu e-Konsultacije i internet stranici Ministarstva zdravlja i socijalne zaštite.

VIII FINANSIJSKA SREDSTVA I EKONOMSKA OPRAVDANOST DONOŠENJA ZAKONA

Za sprovođenje ovog zakona nisu potrebna dodatna sredstva iz budžeta Republike Srpske.

ZAKON O ZDRAVSTVENIM KOMORAMA

(Tekst predloženih izmjena i dopune ugrađen u osnovni tekst Zakona)

Član 1.

Zdravstvene komore Republike Srpske (u daljem tekstu: Komore) su samostalne, profesionalne organizacije čiji su članovi zdravstveni radnici sa završenim prvim ciklusom akademskog ili strukovnog studija i integrisanog akademskog studija prvog i drugog ciklusa iz oblasti zdravlja i zaštite zdravlja i stečenim srednjim obrazovanjem u struci zdravstvo.

Član 1a.

Na teritoriji Republike Srpske organizuje se osam Komora za zdravstvene radnike iz člana 1. ovog zakona, a u skladu sa njihovom profesionalnom djelatnošću i to:

- Zdravstvena komora doktora medicine;**
- Zdravstvena komora dentalne medicine;**
- Farmaceutska zdravstvena komora;**
- Sestrinska zdravstvena komora;**
- Fizioterapeutska zdravstvena komora;**
- Laboratorijsko-sanitarna zdravstvena komora;**
- Radiološka zdravstvena komora;**
- Edukatorsko-rehabilitaciona zdravstvena komora.**

Član 1b.

U Zdravstvenu komoru doktora medicine učlanjuju se zdravstveni radnici iz člana 1. ovog zakona i to: doktori medicine sa ostvarenih 360 ECTS bodova.

U Zdravstvenu komoru dentalne medicine učlanjuju se zdravstveni radnici iz člana 1. ovog zakona i to: doktori stomatologije sa ostvarenih 360 ECTS bodova, odnosno doktori dentalne medicine sa ostvarenih 360 ECTS bodova i zubno-stomatološki tehničari sa završenim srednjim obrazovanjem.

U Farmaceutsku zdravstvenu komoru učlanjuju se zdravstveni radnici iz člana 1. ovog zakona i to: masteri farmacije sa ostvarenih 300 ECTS bodova, masteri farmacije – medicinski biohemičari sa ostvarenih 300 ECTS bodova i farmaceutski tehničari sa završenim srednjim obrazovanjem.

U Sestrinsku zdravstvenu komoru učlanjuju se zdravstveni radnici iz člana 1. ovog zakona i to: strukovne medicinske sestre sa ostvarenih 180 ECTS bodova, diplomirani medicinari zdravstvene njege sa ostvarenih 180 ECTS, odnosno 240 ECTS bodova, diplomirane medicinske sestre sa ostvarenih 180 ECTS, odnosno 240 ECTS bodova, diplomirane babice sa ostvarenih 240 ECTS bodova, medicinski tehničari, akušersko-ginekološki tehničari i pedijatrijski tehničari sa završenim srednjim obrazovanjem.

U Fizioterapeutsku zdravstvenu komoru učlanjuju se zdravstveni radnici iz člana 1. ovog zakona i to: strukovni medicinari – fizioterapeuti sa ostvarenih 180 ECTS bodova, diplomirani medicinari fizioterapije sa ostvarenih 180 ECTS, odnosno 240 ECTS bodova, diplomirani medicinari fizioterapije i radne terapije sa ostvarenih 240 ECTS bodova, diplomirani fizioterapeuti sa ostvarenih 180 ECTS, odnosno 240 ECTS bodova, diplomirani medicinari radne terapije sa ostvarenih 180 ECTS, odnosno 240 ECTS bodova, diplomirani radni terapeuti sa ostvarenih 180 ECTS, odnosno 240 ECTS bodova i fizioterapeutske tehničari sa završenim srednjim obrazovanjem.

U Laboratorijsko-sanitarnu zdravstvenu komoru učlanjuju se zdravstveni radnici iz člana 1. ovog zakona i to: strukovni sanitarni inženjeri sa ostvarenih 180 ECTS bodova, diplomirani sanitarni inženjeri sa ostvarenih 180 ECTS, odnosno 240 ECTS bodova, strukovni medicinsko-laboratorijski inženjeri sa ostvarenih 180 ECTS bodova, diplomirani medicinsko-laboratorijski inženjeri sa ostvarenih 180 ECTS, odnosno 240 ECTS bodova, diplomirani medicinsko-laboratorijski tehnolozi sa ostvarenih 240 ECTS bodova, i laboratorijsko-sanitarni tehničari sa završenim srednjim obrazovanjem.

U Radiološku zdravstvenu komoru učlanjuju se zdravstveni radnici iz člana 1. ovog zakona i to: diplomirani radiološki tehnolozi sa ostvarenih 240 ECTS bodova – radiologija, diplomirani medicinari zdravstvene njege sa ostvarenih 240 ECTS bodova – radiološki tehnolozi, diplomirani radiološki tehnolozi sa ostvarenih 240 ECTS bodova – radioterapija, diplomirani radiološki tehnolozi sa ostvarenih 240 ECTS bodova – nuklearna medicina.

U Edukatorsko-rehabilitacionu zdravstvenu komoru učlanjuju se zdravstveni radnici iz člana 1. ovog zakona i to: diplomirani profesori specijalne edukacije i rehabilitacije sa ostvarenih 240 ECTS bodova, diplomirani specijalni edukatori i rehabilitatori sa ostvarenih 240 ECTS bodova – razvojni poremećaji i diplomirani logopedi sa ostvarenih 240 ECTS bodova – logopedija i surdoaudiologija.

Član 5.

Djelatnosti Komore su:

- vođenje imenika članova Komore i izdavanje identifikacione kartice kao dokaza članstva u Komori;
- donošenje deontološkog i etičkog kodeksa;
- kontrolisanje deontološkog i etičkog nivoa članova Komore;
- organizovanje suda časti i utvrđivanje disciplinske odgovornosti članova Komore;
- izgradnja i sprovođenje sistema nadzora nad stručnim i etičkim radom članova Komore, odnosno osiguranje sistema kvaliteta rada, putem svojih komisija i suda časti;
- izdavanje, obnavljanje i ukidanje licence za obavljanje profesionalne djelatnosti;
- provjeravanje znanja i kompetentnosti članova Komore da se bave svojom profesionalnom djelatnosti i vrednovanje svih oblika stručnog usavršavanja s ciljem obnavljanja licence;
- zaštita profesionalnih i materijalnih interesa svojih članova, zaštita ugleda i dostojanstva profesije;
- organizovanje kontinuirane edukacije u skladu sa zakonom;
- donošenje opšteg akta kojim se utvrđuje plan kontinuirane edukacije do kraja tekuće godine za narednu godinu;

- izdavanje uvjerenja o učestvovanju u programu kontinuirane edukacije;
- dostavljanje Ministarstvu zdravlja i socijalne zaštite (u daljem tekstu: Ministarstvo) projekcije potreba za specijalizacijama i/ili supspecijalizacijama za Godišnji plan specijalizacija i/ili supspecijalizacija u Republici Srpskoj;
- davanje mišljenja za zdravstvenog radnika koji je predložen za zvanje primarijus o njegovom radu na unapređenju i zaštiti interesa profesije i zaštiti interesa profesije i zaštiti zdravlja građana i o sprovođenju medicinske etike i deontologije;
- unapređenje kvaliteta zdravstvene zaštite;
- pokretanje inicijative za donošenje ili izmjenu zakona i drugih propisa iz oblasti zdravstvene zaštite;
- davanje mišljenja na nacрте i prijedloge zakona i drugih propisa iz oblasti zdravstvene zaštite i oblasti obaveznog zdravstvenog osiguranja;
- izdavačka djelatnost;
- saradnja sa Ministarstvom, zdravstvenom inspekcijom, Javnom ustanovom Fondom zdravstvenog osiguranja Republike Srpske, udruženjima zdravstvenih radnika i slično.

Član 6.

Zdravstveni radnici iz člana 1. ovog zakona nakon položenog stručnog ispita, a radi zasnivanja radnog odnosa, odnosno samostalnog obavljanja zdravstvene djelatnosti u zdravstvenoj ustanovi ili kod drugog pravnog lica koje pored osnovne obavlja i zdravstvenu djelatnost obavezno se učlanjuju u Komoru, a u skladu sa njihovom profesionalnom djelatnošću.

Član 7.

Odluku o prijemu u članstvo Komore donosi izvršni odbor svake Komore za svoje članove.

Član Komore dobija **licencu**, čime stiče pravo obavljanja zdravstvene djelatnosti iz svoje profesije.

Svaka Komora vodi svoj imenik članova Komore, koji je javna knjiga.

Član 8.

Licenca se obnavlja svake pete godine na osnovu ukupnog broja stečenih bodova iz kontinuirane edukacije, a u skladu sa propisom kojim se uređuje postupak organizovanja i sprovođenja kontinuirane edukacije.

Odluku o ukupnom broju bodova iz kontinuirane edukacije iz stava 1. ovog člana donosi skupština svake Komore pojedinačno.

Ukoliko član Komore ne ostvari ukupan broj bodova iz kontinuirane edukacije u skladu sa odlukom iz stava 2. ovog člana, Komora organizuje provjeru znanja i kompetentnosti člana Komore.

Postupak i način provjere znanja i kompetentnosti utvrđuje se opštim aktom svake Komore pojedinačno i donosi ga skupština svake Komore u skladu sa ovim zakonom.

Član 11.

Skupština Komore je najviši organ upravljanja Komorom.

Skupština Komore predstavlja jednodomno tijelo od 25 predstavnika, koji odlučuju u skladu sa zakonom i statutom Komore.

Skupštinu Komore čine izabrani predstavnici članova Komore koji se biraju iz svake profesije za pojedinu Komoru za odgovarajuće područje:

- za Banju Luku – osam predstavnika;
- za Prijedor – dva predstavnika;
- za Bijeljinu – tri predstavnika;
- za Doboj – tri predstavnika;
- za Zvornik – dva predstavnika;
- za Istočno Sarajevo – dva predstavnika;
- za Foču – tri predstavnika;
- za Trebinje – dva predstavnika.

Član 12.

Predsjednik svake od **osam Komora** predstavlja i zastupa Komoru kojoj pripada, rukovodi njenim radom i odgovoran je za zakonitost rada.

Predsjednika Komore bira skupština Komore na mandatni period od pet godina i **razrješava ga u slučajevima i po postupku utvrđenom statutom Komore.**

Član 18.

Izvršni odbor svake od **osam Komora** bira generalnog sekretara koji organizuje i rukovodi stručnom službom Komore.

Izvršni odbor Komore posebnom odlukom utvrđuje poslove i zadatke stručne službe i uslove za njihovo obavljanje.

Međusobna prava, obaveze i odgovornosti radnika stručne službe regulišu ugovorom o radu u skladu sa zakonom i kolektivnim ugovorom.

Komore osiguravaju finansijska sredstva i uslove za rad stručne službe.

Član 19.

Svaka od **osam Komora** donosi statut odlukom skupštine svake pojedinačne Komore.

Statutom svake Komore uređuje se naročito: poslovi i zadaci Komore, djelokrug rada, sastav, broj članova, način izbora i vrijeme trajanja mandata organa Komore, način rada i odlučivanja u Komori, oblici rada i organizovanja, prava, obaveze i odgovornosti članova, način provjere znanja članova Komore, javnost rada, obavještanje članova, finansiranje, postupak usvajanja akata, način obavljanja stručnih i administrativnih poslova, kao i druga pitanja značajna za rad Komore.

Član 22.

Svaka od Komora iz člana 1a. ovog zakona ima status pravnog lica, koji stiče upisom u sudski registar kod nadležnog suda u Banjoj Luci.

Svaka Komora ima samostalni žiro račun kod poslovne banke.

Sredstva svake pojedinačne Komore iskazuju se u njenom finansijskom planu, a njihova realizacija u završnom računu Komore za svaku kalendarsku godinu, u skladu sa zakonom.

Naredbodavac za izvršenje finansijskog plana i upotrebu sredstava Komore je predsjednik te Komore.

Član 24a.

Komora doktora medicine, Komora doktora stomatologije i Farmaceutska komora će uskladiti naziv komore, svoju organizaciju, rad i opšte akte u skladu sa odredbama ovog zakona u roku od godinu dana od dana stupanja na snagu ovog zakona.

Sestrinska zdravstvena komora, Fizioterapeutska zdravstvena komora, Laboratorijsko-sanitarna zdravstvena komora, Radiološka zdravstvena komora i Edukatorsko-rehabilitaciona zdravstvena komora će se formirati u skladu sa odredbama ovog zakona u roku od godinu dana od dana stupanja na snagu ovog zakona.

Zdravstveni radnik koji je po propisima koji su važili do stupanja na snagu ovog zakona ispunjavao uslove koji se odnose na najmanje završeni prvi ciklus studija iz oblasti zdravlja i zaštite zdravlja i stečenog srednjeg obrazovanja u struci zdravstvo, a kod kojih je promijenjeno akademsko ili strukovno zvanje, sa svojim stečenim akademskim ili strukovnim zvanjem može pod jednakim uslovima kao zdravstveni radnik iz člana 1b. ovog zakona postati član Komore.