



Broj protokola: 0201 - 744/26

Sarajevo, 13.05.2026.godine

Na osnovu člana 118.Zakona o radu (Sl.novine FBiH, br:26/16,89/18,23/20,44/22) Kolektivnog ugovora o pravima i obavezama poslodavaca i radnika u oblasti zdravstva za područje Kantona Sarajevo, Kolektivnog ugovora o pravima i obavezama poslodavaca i radnika u području djelatnosti zdravstvene zaštite na području djelatnosti zdravstvene zaštite na području Kantona Sarajevo, Kolektivnog ugovora o pravima i obavezama poslodavaca i radnika u djelatnosti medicinskih sestara i tehničara i zdravstvenih tehničara svih profila i nivoa obrazovanja na teritoriji Kantona Sarajevo (Sl.novine KS, broj:25/25) a nakon konsultacija sa sindikatima Zavoda, Upravni odbor JU Zavod za bolesti ovisnosti KS na 8.sjednici održanoj dana 13.05.2026.godine donosi:

**PRAVILNIK O IZMJENAMA I DOPUNI  
PRAVILNIKA O RADU, UNUTRAŠNJOJ ORGANIZACIJI I SISTEMATIZACIJI  
RADNIH MJESTA JU ZAVOD ZA BOLESTI OVISNOSTI KS**

**PRILOG 1**

**-Sistematizacija radnih mjesta-**

**Član 1.**

(Sistematizacija radnih mjesta)

U Pravilniku o radu, unutrašnjoj organizaciji i sistematizaciji radnih mjesta Zavoda broj:0201-1550/22 od 16.09.2022.godine u dijelu sistematizacije radnih mjesta-Sektor medicinskih poslova/Odjeljenje za liječenje alkoholizma kod radnog mjesta "Medicinska sestra/tehničar"- broj izvršilaca se mijenja i sada glasi: "5".

(Prilog 1-sistem.strana 59.)

**Član 2.**

(Sistematizacija radnih mjesta)

U Pravilniku o radu, unutrašnjoj organizaciji i sistematizaciji radnih mjesta Zavoda broj:0201-1550/22 od 16.09.2022.godine u dijelu sistematizacije radnih mjesta- Sektor medicinskih poslova/Dnevna bolnica alkoholizma kod radnog mjesta "Ljekar specijalista neuropsihijatar/psihijatar- broj izvršilaca se mijenja i sada glasi:"2".

(Prilog 1-sistem.strana 60.)

**Član 3.**  
(Sistematizacija radnih mjesta)

U Pravilniku o radu, unutrašnjoj organizaciji i sistematizaciji radnih mjesta Zavoda broj:0201-1550/22 od 16.09.2022.godine u dijelu sistematizacije radnih mjesta-Sektor medicinskih poslova/Odsjek za programe opioidne supstitucijske terapije, kod radnog mjesta Ljekar specijalista neuropsihijatar/psihijatar - broj izvršilaca se mijenja i sada glasi:"2".

*(Prilog 1-sistem.strana 84.)*

**Član 4.**  
(Sistematizacija radnih mjesta)

U Pravilniku o radu, unutrašnjoj organizaciji i sistematizaciji radnih mjesta Zavoda broj:02011550/22 od 16.09.2022.godine u dijelu sistematizacije radnih mjesta- Sektor medicinskih poslova/Odsjek za programe opioidne supstitucijske terapije kod radnog mjesta Medicinska sestra/tehničar- broj izvršilaca se mijenja i sada glasi:"2".

*(Prilog 1-sistem.strana 88.)*

**Član 5.**  
(Obrazac)

U Pravilniku o radu, unutrašnjoj organizaciji i sistematizaciji radnih mjesta Zavoda broj:0201-1550/22 od 16.09.2022.godine na stranici 103. dodaje se "Prilog 2. OBRAZAC SAGLASNOSTI UPRAVLJANJA SLUŽBENIM VOZILIMA i Prilog 3. OBRAZAC IZJAVE O ODBIJANJU UPRAVLJANJA SLUŽBENIM VOZILIMA".  
Stranica 103. sada postaje stranica 104.

**Član 6.**  
(Stupanje na snagu)

(1) Ostale odredbe Pravilnika o radu, unutrašnjoj organizaciji i sistematizaciji radnih mjesta Zavoda broj:0201-1550/22 od 16.09.2022.godine na koje je Ministarstvo zdravstva KS dalo saglasnost ostaju nepromjenjene.

(2) Ovaj Pravilnik o izmjenama i dopuni Pravilnika o radu, unutrašnjoj organizaciji i sistematizaciji radnih mjesta JU Zavod za bolesti ovisnosti KS sa priložima čini sastavni dio Pravilnika o radu, unutrašnjoj organizaciji i sistematizaciji radnih mjesta Zavoda (broj:0201-1550/22 od 16.09.2022.godine) i stupa na snagu osmog dana od dana objavljivanja na oglasnoj ploči poslodavca.

  
**Predsjednik Upravnog odbora**  
**Ajla Julardžić dipl.pravnik**

Prilog 2.

## OBRAZAC SAGLASNOSTI UPRAVLJANJA SLUŽBENIM VOZILIMA

Organizaciona jedinica: _____
Ime i prezime radnika: _____
Radno mjesto: _____
Mjesto: _____
Datum: _____
Vrijeme: _____

Ovim potvrđujem da sam **SAGLASAN** da upravljam službenim motornim

vozilom tip: \_\_\_\_\_,

na relaciji \_\_\_\_\_.

Potpis radnika

\_\_\_\_\_

Potpis neposrednog  
rukovodioca

\_\_\_\_\_

Prilog 3.

**OBRAZAC IZJAVE O ODBIJANJU UPRAVLJANJA SLUŽBENIM  
VOZILIMA**

Organizaciona jedinica: \_\_\_\_\_

Ime i prezime radnika: \_\_\_\_\_

Radno mjesto: \_\_\_\_\_

Mjesto: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Vrijeme: \_\_\_\_\_

Ovim potvrđujem da sam **NISAM SAGLASAN** da upravljam službenim

motornim vozilom tip: \_\_\_\_\_,

na relaciji \_\_\_\_\_.

Razlozi odbijanja su: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Potpis radnika

Potpis neposrednog  
rukovodioca

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_