



**PARLAMENT FEDERACIJE
BOSNE I HERCEGOVINE**

781

Na osnovu člana IV.B.7. a)(IV) Ustava Federacije Bosne i Hercegovine, donosim

**UKAZ
O PROGLAŠENJU ZAKONA O FINANSIJSKOJ
KONSOLIDACIJI I RESTRUKTURIRANJU JAVNIH
ZDRAVSTVENIH USTANOVA U FEDERACIJI
BOSNE I HERCEGOVINE**

Prolašava se Zakon o finansijskoj konsolidaciji i restrukturiranju javnih zdravstvenih ustanova u Federaciji Bosne i Hercegovine, koji je usvojio Parlament Federacije Bosne i Hercegovine na sjednici Predstavničkog doma od 29.03.2022. godine i na sjednici Doma naroda od 12.04.2022. godine.

Broj 01-02-1-216-01/22
28. aprila 2022. godine

Predsjednik
Marinko Čavara, s. r.

**ZAKON
O FINANSIJSKOJ KONSOLIDACIJI I
RESTRUKTURIRANJU JAVNIH ZDRAVSTVENIH
USTANOVA U FEDERACIJI BOSNE I HERCEGOVINE**
I - OPĆE ODREDBE

Član 1.
(Predmet zakona)

- (1) Ovim zakonom uređuje se finansijska konsolidacija i restrukturiranje javnih zdravstvenih ustanova (u daljem tekstu: zdravstvena ustanova) čiji je osnivač općina, kanton, Federacija Bosne i Hercegovine (u daljem tekstu: Federacija) i jedan ili više kantona zajedno, te Federacija u skladu s članom 53. Zakona o zdravstvenoj zaštiti ("Službene novine Federacije BiH", br. 46/10 i 75/13), izvore plaćanja nastalih dugovanja, postupak i način izmirenja dugovanja na osnovu kojih se vrši finansijska konsolidacija zdravstvenih ustanova, iznos umanjenja duga i druga pitanja koja se odnose na finansijsku konsolidaciju i restrukturiranje zdravstvenih ustanova.

- (2) Finansijska konsolidacija i restrukturiranje utvrđeno ovim zakonom provodi se s ciljem postizanja stanja likvidnosti i solventnosti zdravstvenih ustanova, jačanja odgovornosti u upravljanju rizikom u poslovanju javnih zdravstvenih ustanova, u skladu sa ovim zakonom, kao i Zakonom o finansijskom poslovanju, propisima donijetim na osnovu tih zakona, uvođenja novih zdravstvenih tehnologija, modernizacije, proširenja kapaciteta, kao i povećanja kvaliteta i efikasnosti u pružanju zdravstvenih usluga.

Član 2.

(Definicije pojmova)

Pojmovi upotrijebljeni u ovom zakonu imaju sljedeće značenje:

- a) "**finansijska konsolidacija**" - predstavlja niz neophodnih radnji, postupaka i aktivnosti koje treba poduzeti zdravstvena ustanova, osnivač zdravstvene ustanove, pojedinci i institucije definisane zakonom, s ciljem postizanja stanja likvidnosti i solventnosti zdravstvene ustanove;
- b) "**restrukturiranje**" - predstavlja niz radnji, postupaka i aktivnosti koje treba poduzeti zdravstvena ustanova u finansijskom, organizacijskom smislu i upravljanju ljudskim i drugim resursima, s ciljem poboljšanja ukupnog učinka, uvođenja novih zdravstvenih tehnologija, modernizacije, proširenja kapaciteta, kao i sigurnosti i kvaliteta zdravstvenih usluga;
- c) "**rizik i upravljanje rizikom**" - podrazumijeva sve rizike kojima je javna zdravstvena ustanova izložena ili bi mogla biti izložena u poslovanju, a naročito kreditni rizik, tržišni rizik, operativni rizik i rizik likvidnosti;
- d) "**javne zdravstvene ustanove**" - ustanove čiji je osnivač općina, kanton, Federacija i jedan ili više kantona zajedno, te Federacija u skladu s članom 53. Zakona o zdravstvenoj zaštiti, koje su neprofitni pravni subjekti;
- e) "**doprinosi**" - uključuju obavezni doprinos za penzijsko osiguranje, obavezni doprinos za zdravstveno osiguranje i obavezni doprinos za

- osiguranje od nezaposlenosti koji su uređeni propisima o doprinosima.
- f) **"nositelji osiguranja"** - Federalni zavod za penzijsko i invalidsko osiguranje/Federalni zavod za mirovinsko i invalidsko osiguranje, federalni i kantonalni zavodi zdravstvenog osiguranja, Federalni zavod za zapošljavanje i kantonalne službe za zapošljavanje;
- g) **"dugovanje"** - predstavlja dugovanja zdravstvenih ustanova po različitim osnovama utvrđenim odredbama ovog zakona;
- h) **"dužnik"** - zdravstvena ustanova kod koje se provodi postupak finansijske konsolidacije i restrukturiranja i koja ima dug po osnovama utvrđenim u tački g) ovog člana;
- i) **"povjerilac"** - privredno društvo, tijelo vlasti, institucija, ustanova i zaposlenik kojem se duguje;
- j) **"reprogramiranje dugovanja"** - način finansijske konsolidacije dugovanja zdravstvenih ustanova za dugovanja po osnovama utvrđenim u tački g) ovog člana, a radi izmirenja dugovanja pod povoljnijim uslovima, uključujući preuzimanje duga, odgodu plaćanja i plaćanje dugovanja na rate;
- k) **"prethodna saglasnost za reprogramiranje dugovanja"** - saglasnost koju dužnik prilaže uz zahtjev za finansijsku konsolidaciju, a izdaje je nadležno privredno društvo koje je izvršilo pružanje usluga (struja, voda, gas, grijanje i sl.), kao i ostale komunalne usluge, odnosno privredno društvo koje je isporučilo robe neophodne za poslovanje zdravstvenih ustanova (lijekovi, medicinska sredstva, potrošni materijal i sl.);
- l) **"prethodna saglasnost zaposlenika"** - saglasnost zaposlenika zdravstvene ustanove kojom zaposlenik potvrđuje da je saglasan s načinom izmirenja dugovanja prema njemu;
- m) **"porezni dug"** uključuje iznose duga na ime direktnih i indirektnih poreza, obaveznih doprinosa, naknada i taksu koji je dužnik obračunao ili su mu obračunati od poreznih administracija a nije platio zaključno s 31.12.2021. godine, a što uključuje glavnicu, zateznu kamatu i troškove prinudne naplate;
- n) **"Reprogramiranje poreznog duga"** predstavlja postupak koji uključuje odgođeno plaćanje i plaćanje dugovanja u ratama do deset godina;
- o) **"Reprogramirani porezni dug"** predstavlja dug usaglašen u skladu s ovim zakonom između Porezne uprave i zdravstvene ustanove.
- (3) Finansijska konsolidacija obuhvata dugovanja zdravstvenih ustanova po osnovu:
- doprinosa za MIO/PIO iz i na plate, ukoliko nisu regulisana posebnim zakonom;
 - doprinosa za osnovno zdravstveno osiguranje iz i na plate;
 - doprinosa za osiguranje u slučaju nezaposlenosti iz i na plate;
 - poreza i drugih javnih prihoda, isključujući PDV;
 - pruženih komunalnih usluga (struja, voda, gas, grijanje) i ostale komunalne usluge;
 - isporučenih roba neophodnih za rad zdravstvene ustanove dobavljačima roba (lijekovi, potrošni materijal i sl.), i
 - neisplaćenih neto plata zaposlenika.

Član 4.

(Restrukturiranje zdravstvenih ustanova)

Zdravstvena ustanova koja ne ispunjava uslove za finansijsku konsolidaciju iz člana 3. stav (2) može pokrenuti postupak restrukturiranja shodno načinu i postupku definisanim ovim zakonom i propisima donesenim na osnovu ovog zakona.

Član 5.

(Pokretanje postupka finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja)

- Postupak finansijske konsolidacije dugovanja i/ili restrukturiranja zdravstvenih ustanova pokreće se podnošenjem dokumentovanog zahtjeva odgovorne osobe u javnoj zdravstvenoj ustanovi koja se konsoliduje.
- Zahtjev iz stava (1) ovog člana mora biti odobren od strane upravnog odbora zdravstvene ustanove.
- Zahtjev za finansijsku konsolidaciju i/ili restrukturiranje dužnik podnosi nadležnom ministarstvu zdravstva najduže u roku dvanaest mjeseci od dana stupanja na snagu ovog zakona i propisa donesenih na osnovu ovog zakona.
- Federalni ministar zdravstva (u daljem tekstu: ministar zdravstva), uz saglasnost federalnog ministra finansija (u daljem tekstu: ministar finansija), podzakonskim aktom utvrđuje sadržaj dokumentacije koja se dostavlja uz zahtjev iz stava (1) ovog člana.

Član 6.

(Odluka o finansijskoj konsolidaciji i/ili restrukturiranju zdravstvene ustanove)

- Nakon procjene podnesenog dokumentovanog zahtjeva iz člana 5. ovog zakona, nadležni ministar zdravstva, uz prethodno usaglašavanje s nadležnim ministrom finansija, sačinjava prijedlog Odluke o finansijskoj konsolidaciji i/ili restrukturiranju zdravstvene ustanove koju razmatra i usvaja nadležno izvršno tijelo vlasti.
 - U slučaju zdravstvene ustanove čiji je osnivač općina, prijedlog odluke iz stava (1) ovog člana sačinjava rukovodilac službe za oblast zdravstva, uz prethodno usaglašavanje s rukovodiocem službe za finansije i dostavlja općinskom načelniku.
 - Izuzetno od stava (1) ovog člana, Odluku o finansijskoj konsolidaciji i/ili restrukturiranju za univerzitetsko-kliničke bolnice usvaja Vlada Federacije Bosne i Hercegovine (u daljem tekstu: Vlada Federacije), na usaglašene prijedloge ministra zdravstva i ministra finansija.
 - Odlukom iz st. (1), (2) i (3) ovog člana bliže se uređuje postupak i trajanje finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja za svaku pojedinačnu zdravstvenu ustanovu.
 - Odluka iz st. (1), (2) i (3) ovog člana donosi se u roku od 60 dana od dana uredno podnesenog dokumentovanog zahtjeva.
- II - FINANSIJSKA KONSOLIDACIJA I RESTRUKTURIRANJE**
- Član 3.
- (Principi finansijske konsolidacije, vremenski obuhvat finansijske konsolidacije i dugovanja koja podliježu finansijskoj konsolidaciji)
- Finansijska konsolidacija zdravstvenih ustanova zasniva se na sljedećim principima:
 - princip jednakog postupanja prema svim povjericima jednakog položaja posebno po osnovu više vrsta duga;
 - princip pristupa podacima prema kojem je dužnik obavezan osigurati pristup podacima i dokumentaciji od značaja za finansijsku konsolidaciju, a koji se posebno odnose na njegove obaveze.
 - Finansijska konsolidacija zdravstvenih ustanova obuhvata rješavanja dugovanja zdravstvenih ustanova kod kojih je evidentirana nelikvidnost u smislu odredbi Zakona o finansijskom poslovanju i/ili postoji akumulirani gubitak.

- (6) Rok iz stava (5) ovog člana prestaje teći od dana kada nadležni ministar zdravstva odnosno rukovodilac službe za oblast zdravstva od podnosioca zahtjeva zatraži dopunske podatke ili dopunu dokumentacije.
- (7) Prekid roka iz stava (6) ovog člana traje do ispunjenja zahtjeva nadležnog ministra zdravstva, odnosno rukovodioca službe za oblast zdravstva.
- (8) Ukoliko se na osnovu podnesenog zahtjeva iz člana 5. ovog zakona utvrdi da nisu ispunjeni uslovi za provođenje postupka finansijskog konsolidovanja i/ili restrukturiranja, nadležno izvršno tijelo vlasti donosi odluku o odbijanju zahtjeva za pokretanjem postupka finansijskog konsolidovanja.
- (9) Odluka iz st. (1), (2), (3) i (8) ovog člana je konačna i objavljuje se u službenom glasilu Federacije, kantona odnosno općine.

Član 7.

(Rok za provođenje postupka finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja)

Rok za provođenje postupka finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja zdravstvenih ustanova u skladu s odredbama ovog zakona i propisima donesenim na osnovu ovog zakona ne može biti duži od deset godina računajući od dana stupanja na snagu Odluke o finansijskoj konsolidaciji i/ili restrukturiranju, uključujući i Program finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja.

Član 8.

(Obaveza dužnika za pokretanje postupka finansijske konsolidacije, odnosno plaćanja dugovanja)

Dužnici koji na dan stupanja na snagu ovog zakona imaju dugovanja po osnovama utvrđenim članom 3. ovog zakona, dužni su pokrenuti postupak finansijske konsolidacije, odnosno plaćanja dugovanja na način i po postupku utvrđenom ovim zakonom, i to u roku od dvanaest mjeseci od dana stupanja na snagu ovog zakona i propisa donesenih na osnovu ovog zakona.

III - USLOVI I NAČINI FINANSIJSKE KONSOLIDACIJE ODNOSNO PLAĆANJA DUGOVANJA

DIO A - Po osnovu poreznog duga

Član 9.

(Potraživanja povjerioca)

- (1) Potraživanja povjerioca se sastoje od glavnog duga s kamatama.
- (2) Kamate po osnovu glavnog duga se mogu otpisati, u skladu s propisima o visini stope zatezne kamate na javne prihode.

Član 10.

(Utvrđivanje konačnog poreznog duga)

- (1) Dužnik je obavezan od Porezne uprave prije pokretanja postupka finansijske konsolidacije zatražiti detaljnu strukturu duga po javnim prihodima na dan 31.12.2021. godine.
- (2) Ukoliko se dug razlikuje u evidenciji dužnika od evidencije porezne uprave, dužnik je u obavezi usaglasiti konačan porezni dug koji će biti predmet finansijske konsolidacije.

Član 11.

(Postupci izmirivanja poreznog duga)

Dugovanja po osnovu poreznog duga utvrđena ovim zakonom mogu se izmiriti na sljedeći način:

- a) reprogramiranjem poreznog duga;
- b) jednokratnom uplatom;
- c) preuzimanje poreznog duga od strane osnivača i/ili suosnivača zdravstvenih ustanova.

Član 12.

(Reprogramiranje poreznog duga)

- (1) Zdravstvena ustanova koja na dan 31.12.2021. godine ima dospjeli, a neplaćeni porezni dug, može podnijeti zahtjev za reprogram duga na način propisan ovim zakonom.
- (2) Uz zahtjev za reprogram duga obavezno je priložiti Odluku o pokretanju finansijske konsolidacije, kao i program finansijske konsolidacije s definisanim neophodnim radnjama, postupcima i aktivnostima, uključujući i efekte programa, a s ciljem postizanja stanja likvidnosti i solventnosti.
- (3) Predmet reprograma je porezni dug, utvrđen članom 10. ovog zakona na osnovu kojeg dužnik i povjerilac potpisuju poseban Sporazum u skladu s propisima o Poreznoj upravi.
- (4) Reprogramiranje poreznog duga uslovljava se redovnim plaćanjem tekućih dospjelih obaveza.
- (5) Osim plaćanja po Sporazumu iz stava (3) ovog člana, zdravstvena ustanova dužna je obračunati i platiti sve obavezne doprinose i porez na dohodak za zaposlenike koji su stekli uslove za odlazak u penziju tokom tog mjeseca.

Član 13.

(Način otplate reprogramiranog poreznog duga)

- (1) U slučaju otplate u ratama maksimalni rokovi otplate po Sporazumu iz člana 12. ovog zakona su:
 - a) 1 (jedna) godina za reprogramirani porezni dug u iznosu do 500.000 KM;
 - b) 3 (tri) godine za reprogramirani porezni dug u iznosu od 500.001 KM do 1.500.000 KM;
 - c) 5 (pet) godina za reprogramirani porezni dug u iznosu od 1.500.001 KM do 5.000.000 KM;
 - d) 10 (deset) godina za reprogramirani porezni dug preko 5.000.000 KM.
- (2) Za vrijeme primjene ovog zakona, zdravstvena ustanova sve tekuće dospjele porezne obaveze dužna je plaćati redovno u rokovima prema važećim propisima. Neizmirenje tekućih obaveza za posljedicu ima prestanak važenja Sporazuma.

Član 14.

(Jednokratna uplata)

- (1) Dužnik i povjerilac na osnovu usaglašenog konačnog poreznog duga iz člana 10. ovog zakona mogu usaglašen i tačan iznos dugovanja otplatiti i jednokratnom uplatom na račun povjerioca.
- (2) Zapisnikom između dužnika i povjerioca konstatuje se ispunjenost obaveze dužnika prema povjeriocu na dan uplate na račun povjerioca.

Član 15.

(Preuzimanje poreznog duga od strane osnivača zdravstvenih ustanova)

- 1) Osnivač i/ili suosnivač zdravstvene ustanove može preuzeti porezni dug u skladu s članom 11. tačka c) ovog zakona o čemu donosi posebnu odluku. Odluka obavezno sadrži iznos duga koji se preuzima s rokom za uplatu istog koji ne može biti duži od pet fiskalnih godina, računajući od dana donošenja ove odluke.
- 2) Ukoliko se porezni dug zdravstvenih ustanova vrši preuzimanjem duga od strane osnivača i/ili suosnivača zdravstvenih ustanova izvršni organ vlasti na nivou općine, kantona i Federacije, na usaglašen prijedlog nadležnih organa uprave za oblast zdravstva i finansija, usvaja prijedlog odluke o preuzimanju poreznog duga, s rokovima izvršenja preuzetih obaveza i prijedlog odluke dostavlja zakonodavnom tijelu općine, kantona, odnosno Federacije.
- 3) Ukoliko osnivač i/ili suosnivač ne bude realizovao Odluku u predviđenom roku dozvoljava mu se reprogramiranje

- duga na način i po postupku predviđenim ovim zakonom i podzakonskim aktima donesenim na osnovu ovog zakona, kao i važećim propisima o Poreznoj upravi Federacije BiH.
- 4) Sadržaj, način i postupak donošenja odluke iz st. (1) i (2) ovog člana, te postupak reprogramiranja bliže se uređuje podzakonskim aktom kojeg donosi ministar zdravstva.

DIO B - Po osnovu neisplaćenih plata zaposlenika

Član 16.

(Dugovanja po osnovu neisplaćenih plata zaposlenika)

- (1) Dugovanja po osnovu neisplaćenih plata zaposlenika dužnika, u smislu ovog zakona, su dugovanja usaglašena između dužnika i povjerioca, odnosno zaposlenika.
- (2) Usaglašena dugovanja iz stava (1) mogu se izmiriti na sljedeći način:
 - a) jednokratnom uplatom;
 - b) reprogramiranjem duga koji uključuje odgođeno plaćanje i plaćanje dugovanja na rate.
- (3) Kamate po osnovu glavnog duga mogu se otpisati uz saglasnost povjerioca.
- (4) Zaposlenici dužnika koji ne prihvate rješavanje duga prema njima, na jedan od načina utvrđenih u stavu (2) ovog člana, svoja prava po osnovu duga za plate ostvarit će na drugi način u skladu s propisima u Federaciji.

DIO C - Po osnovu pruženih komunalnih usluga (struja, voda, gas, grijanje), kao i ostale komunalne usluge

Član 17.

(Dugovanja po osnovu pruženih komunalnih usluga (struja, voda, gas, grijanje), kao i ostale komunalne usluge)

- (1) Dugovanja po osnovu pruženih komunalnih usluga (struja, voda, gas, grijanje), kao i ostale komunalne usluge dužnika u smislu ovog zakona, su dugovanja usaglašena između dužnika i povjerioca saglasno računovodstvenim propisima.
- (2) Finansijska konsolidacija dugovanja javnih zdravstvenih ustanova iz stava (1) može se izvršiti reprogramiranjem duga, uključujući odgodu plaćanja i plaćanje dugovanja na rate, kao i otpisom dugovanja prema javnim privrednim društvima koja su izvršila pružanje usluga za isporučene robe (struja, voda, gas, grijanje i sl.), ostale komunalne usluge zdravstvenim ustanovama, na osnovu odluke izvršnog tijela vlasti (općina, kanton, Federacija), a u čijoj svojini je javno privredno društvo.
- (3) Finansijska konsolidacija dugovanja obuhvata izmirenje glavnog duga, a kamate se mogu otpisati.
- (4) Finansijska konsolidacija dugovanja zdravstvenih ustanova iz stava (2) ovog člana je moguća samo ukoliko zdravstvena ustanova koja se konsoliduje pribavi prethodnu saglasnost povjerioca koji je pružio usluge.
- (5) Odluku o otpisu kamata donosi nadležni organ privrednog društva kojem se duguje.

DIO D - Po osnovu isporučenih roba neophodnih za rad zdravstvene ustanove dobavljačima roba

Član 18.

(Dugovanje po osnovu isporučenih roba neophodnih za rad zdravstvene ustanove dobavljačima roba)

- (1) Dugovanja po osnovu materijalnih troškova neophodnih za rad zdravstvene ustanove dobavljačima roba, u smislu ovog zakona, su dugovanja usaglašena između dužnika i povjerioca saglasno računovodstvenim propisima.
- (2) Finansijska konsolidacija dugovanja zdravstvenih ustanova iz stava (1) može se izvršiti reprogramiranjem dugovanja radi izmirenja pod povoljnim uslovima, uključujući odgodu plaćanja i plaćanja dugovanja na rate.
- (3) Finansijska konsolidacija dugovanja obuhvata izmirenje glavnog duga, a kamate se mogu otpisati.

- (4) Finansijska konsolidacija dugovanja zdravstvenih ustanova iz stava (2) ovog člana je moguća samo ukoliko zdravstvena ustanova koja se konsoliduje pribavi prethodnu saglasnost povjerioca koji je isporučio robe.
- (5) Odluku o otpisu kamata donosi nadležni organ privrednog društva kojem se duguje.

IV- POSTUPAK FINANSIJSKE KONSOLIDACIJE I RESTRUKTURIRANJA

Član 19.

(Program finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja)

- (1) Zdravstvene ustanove su obavezne sačiniti programe finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja u roku dvanaest mjeseci od dana stupanja na snagu ovog zakona i propisa donesenih na osnovu ovog zakona, koji uključuje i sanaciju gubitka zdravstvenih ustanova, kao i mjere poboljšanja zdravstvenih usluga.
- (2) Program finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja donosi se na osnovu podataka iz bruto bilansa ustanove i podrazumijeva plan zdravstvene ustanove, donesen s rokom važenja u određenom vremenskom periodu, koji sadrži mjere koje se poduzimaju u zdravstvenoj ustanovi u skladu s ovim zakonom, kao i Zakonom o finansijskom poslovanju, a radi uspostavljanja i/ili održavanja likvidnosti i solventnosti zdravstvene ustanove, uz poboljšanje ukupnog učinka i kvaliteta usluga zdravstvene ustanove.
- (3) Program finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja iz stava (1) ovog člana mora sadržavati:
 - a) cilj i svrhu provođenja finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja i sanacije gubitaka, perspektive i razvoja;
 - b) mjere operativnog restrukturiranja u skladu s planom finansijske konsolidacije;
 - c) finansijsko stanje prema posljednjem godišnjem finansijskom izvještaju o poslovanju, te revidirane finansijske izvještaje;
 - d) iznos i strukturu dugovanja po osnovu dospjelih, a neplaćenih doprinosa, poreza i kamata koji se mogu otpisati, usaglašen s podacima iz evidencije Porezne uprave;
 - e) iznos i strukturu usaglašenih potraživanja;
 - f) iznos i strukturu usaglašenog ukupnog duga;
 - g) mjere konsolidacije i/ili restrukturiranja (finansijske, organizacijske i tehničke prirode) koje se moraju provesti i dinamika provođenja;
 - h) informaciju o svim postupcima po osnovu dugovanja koji su u toku;
 - i) prethodnu saglasnost povjerioca za izmirenje dugovanja shodno odredbama ovog zakona,
 - j) program utroška sredstava za svaku godinu,
 - k) definisan rok za provođenje finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja.
- (4) Programe finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja iz stava (1) ovog člana odobrava vršno tijelo vlasti općine, kantona i Federacije, na prijedlog nadležnih organa uprave za oblast zdravstva, uz prethodno pribavljeno mišljenje nadležnih organa uprave za oblast finansija, a u zavisnosti koji je nivo vlasti osnivač zdravstvene ustanove.
- (5) Izuzetno od stava (4) ovog člana, Program finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja za univerzitetsko-kliničke bolnice odobrava Vlada na prijedlog Federalnog ministarstva zdravstva uz prethodno pribavljeno mišljenje Federalnog ministarstva finansija/Federalnog ministarstva financija.

- (6) Ministar zdravstva će uz saglasnost ministra finansija podzakonskim aktom propisati metodologiju izrade i sadržaj Programa iz stava (3).

Član 20.

(Finansijska konsolidacija i/ili restrukturiranje univerzitetsko-kliničkih bolnica)

- (1) Finansijska konsolidacija i/ili restrukturiranje univerzitetsko-kliničkih bolnica će biti izvršeno unutrašnjom finansijskom konsolidacijom i provođenjem drugih mjera u okviru Programa finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja iz člana 19. stav (5).
- (2) Program finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja, koji se zasniva na principima zabrane daljeg akumuliranja duga i gubitaka i prioritetima trošenja, na prijedlog ministra zdravstva, usvaja Vlada Federacije, uz uslov da su univerzitetsko-kliničke bolnice imenovale organe nadzora, upravljanja i rukovođenja saglasno Zakonu o zdravstvenoj zaštiti i propisima donesenim na osnovu tog zakona.
- (3) Vlada Federacije će za implementaciju Programa iz stava (2) ovog člana, izdvojiti 119 miliona KM, na teret Budžeta Federacije Bosne i Hercegovine (u daljem tekstu: Budžet Federacije), a kako slijedi:
 - a) Klinički centar univerziteta u Sarajevu: 30 miliona KM;
 - b) Univerzitetski klinički centar Tuzla: 29 miliona KM;
 - c) Sveučilišna klinička bolnica Mostar: 60 miliona KM.
- (4) Dinamika isplate sredstava univerzitetsko-kliničkim bolnicama određuje se u skladu s Programom finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja i raspoloživim sredstvima u Budžetu, a najduže u naredne tri godine od dana stupanja na snagu ovog zakona i propisa donesenih na osnovu ovog zakona.
- (5) Kriterij za isplatu sredstava prve godine, računajući od dana stupanja na snagu ovog zakona i propisa donesenih na osnovu ovog zakona, je usvojeni Program finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja, a u naredne dvije godine dinamika isplate sredstava je određena godišnjim programima iz stava (6) ovog člana, a u zavisnosti od ispunjenja indikatora zadatih Programom finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja.
- (6) Univerzitetsko-kliničke bolnice su dužne, nakon usvajanja Programa iz stava (2) ovog člana, pripremiti detaljan program utroška sredstava iz stava (3) ovog člana za svaku godinu, koji na prijedlog Federalnog ministarstva zdravstva (u daljem tekstu: Ministarstvo) usvaja Vlada Federacije u skladu s propisima o budžetima u Federaciji.

Član 21.

(Finansijska konsolidacija i/ili restrukturiranje kantonalnih i općih bolnica)

- (1) Finansijska konsolidacija i/ili restrukturiranje kantonalnih i općih bolnica će biti izvršena unutrašnjom finansijskom konsolidacijom i provođenjem drugih mjera u okviru Programa finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja iz člana 19. stav (4) ovog zakona.
- (2) Shodno odredbama iz člana 19. st. (1) do (4) ovog zakona, sanaciju gubitaka zdravstvenih ustanova kojima su osnivači kantoni i općine, provest će nadležni organi kantona i općina, a zakonodavna tijela kantona i općinska vijeća će osigurati potrebne procedure odobravanja sredstava za sanaciju gubitaka zdravstvenih ustanova, ukoliko se to pokaže neophodnim za neometano poslovanje tih zdravstvenih ustanova.
- (3) Program finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja, kao i godišnji plan kantonalnih i općih bolnica, na prijedlog nadležnog izvršnog tijela za zdravstvo, usvaja vlada

kantona, uz uslov da su kantonalne i opće bolnice imenovale organe nadzora, upravljanja i rukovođenja saglasno Zakonu o zdravstvenoj zaštiti, kao i propisima donesenim na osnovu ovog zakona. Prijedlog Programa finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja kantonalne i opće bolnice pripremaju na principima zabrane daljeg akumuliranja duga i gubitaka i prioritetima trošenja.

- (4) Kao podršku u procesu restrukturiranja i sanacije u kantonalnim i općim bolnicama, Vlada Federacije će za ovu svrhu izdvojiti 106 miliona KM, na teret Budžeta Federacije, kako slijedi:

- a) Za kantonalne bolnice ukupno 65.500.000 KM,
 - JU Kantonalna bolnica Dr. Safet Mujić Mostar 15.000.000 KM,
 - JU Kantonalna bolnica Zenica 23.000.000 KM,
 - JU Kantonalna bolnica Dr. Irfan Ljubijankić Bihać 18.000.000 KM,
 - Kantonalna bolnica JZU Goražde 1.500.000 KM,
 - Županijska bolnica Orašje 2.000.000 KM,
 - Županijska bolnica "Dr. Fra Mihovil Sučić" Livno 6.000.000 KM.
- b) Za opće bolnice ukupno 40.500.000 KM kako slijedi:
 - JU Opća bolnica Konjic 5.000.000 KM,
 - Opća bolnica "Dr. Mustafa Beganović" Gračanica 4.000.000 KM,
 - JZU Opća bolnica Sanski Most 3.500.000 KM,
 - JU Bolnica Travnik 13.000.000 KM,
 - Hrvatska bolnica "Dr. fra Mato Nikolić" 5.000.000 KM,
 - JU Opća bolnica Bugojno 2.000.000 KM,
 - JU Bolnica za plućne bolesti i TBC Travnik 1.000.000 KM,
 - JU Opća bolnica "Prim. dr. Abdulah Nakaš" Sarajevo 2.000.000 KM,
 - Opća bolnica Jajce 2.000.000 KM,
 - Opća bolnica Tešanj 3.000.000 KM.

- (5) Dinamika isplate sredstava kantonalnim i općim bolnicama određuje se u skladu s programima finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja, a najduže u naredne tri godine od dana stupanja na snagu ovog zakona i propisa donesenih na osnovu ovog zakona.

- (6) Kriterij za isplatu sredstava prve godine, računajući od dana stupanja na snagu ovog zakona i propisa donesenih na osnovu ovog zakona, je usvojeni Program finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja, a u naredne dvije godine dinamika isplate sredstava je određena godišnjim programima iz stava (7) ovog člana, a u zavisnosti od ispunjenja indikatora zadatih Programom finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja.

- (7) Kantonalne i opće bolnice su dužne, nakon usvajanja Programa iz stava (3) ovog člana, pripremiti detaljan program utroška sredstava iz stava (4) ovog člana za svaku godinu, koji na prijedlog Ministarstva usvaja Vlada Federacije u skladu s propisima o budžetima u Federaciji.

Član 22.

(Nadzor nad provođenjem Programa finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja zdravstvenih ustanova i izvještavanje)

- (1) Nadzor nad provođenjem Programa finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja vrše upravni odbori zdravstvene ustanove i nadzorni odbori zdravstvenih ustanova u kojima su ista formirana u skladu sa Zakonom o zdravstvenoj zaštiti i propisima donesenim na osnovu tog zakona.
- (2) Upravni odbori kantonalnih i općih bolnica dostavljaju kvartalni izvještaj o realizaciji Programa finansijske

konsolidacije i/ili restrukturiranja, u roku od 30 dana nakon isteka perioda na koji se odnosi, izvršnom tijelu vlasti koje je odobrilo Program finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja na usvajanje, a nakon čega se isti dostavlja Federalnom ministarstvu zdravstva.

- (3) Upravni odbori univerzitetsko-kliničkih bolnica Ministarstvu dostavljaju kvartalni izvještaj o realizaciji Programa finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja u roku od 30 dana nakon isteka perioda na koji se odnosi.
- (4) Ministarstvo izvještava Vladu Federacije o realizaciji programa finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja u skladu s propisima o izvršavanju budžeta.
- (5) Komisija za praćenje i nadzor nad implementacijom programa finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja, kao i namjenskog utroška sredstava iz člana 20. stav (3) i člana 21. stav (4) ovog zakona (u daljem tekstu: Komisija), obavlja nadzor nad namjenski utrošenim sredstvima dodijeljenim zdravstvenim ustanovama, te praćenje implementacije programa finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja.
- (6) Komisiju iz stava (5) ovog člana, na prijedlog Ministarstva imenuje i razrješava Vlada Federacije na mandatni period od četiri godine s mogućnošću izbora za još jedan mandatni period.
- (7) Ministar zdravstva uz saglasnost ministra finansija, podzakonskim aktom propisuje sadržaj i formu kvartalnih izvještaja iz st. (2) i (3) ovog člana.
- (8) Ministar zdravstva podzakonskim aktom propisuje kriterije za izbor članova Komisije iz stava (5) ovog člana, bliže nadležnosti Komisije, kao i način i postupak izbora Komisije.

Član 23.

(Upravljanje rizikom likvidnosti)

- (1) Zdravstvene ustanove koje se nalaze u postupku finansijske konsolidacije dužne su provoditi i mjere utvrđene Zakonom o finansijskom poslovanju, a u cilju ponovne uspostave likvidnosti i solventnosti.
- (2) U mjere iz stava (1) ovog člana uključuju se i mjere za upravljanje rizikom likvidnosti, kao što su:
 - a) redovno praćenje i upravljanje likvidnošću;
 - b) planiranje poznatih i potencijalnih novčanih odliva i priliva, s obzirom na redovni tok poslovanja;
 - c) određivanje odgovarajućih mjera za sprečavanje ili otklanjanje uzroka nelikvidnosti i identificiranje drugih mogućnosti.
- (3) U cilju provedbe mjera iz st. (1) i (2) ovog člana zdravstvena ustanova može formirati Odbor za likvidnost.
- (4) Internu kontrolu provođenja mjera iz st. (1) i (2) ovog člana obavlja upravni odbor zdravstvene ustanove i nadzorni odbori zdravstvenih ustanova u kojima su isti formirani u skladu sa Zakonom o zdravstvenoj zaštiti, najmanje dva puta godišnje.

Član 24.

(Obustava izvršnih postupaka)

- (1) Donošenjem odluke o finansijskoj konsolidaciji i/ili restrukturiranju iz člana 6. ovog zakona, obustavljaju se svi izvršni postupci za naplatu duga koji je predmet ovog zakona.
- (2) Kod ovlaštene organizacije platnog prometa, u skladu s propisima o unutrašnjem platnom prometu, zdravstvena ustanova otvara namjenski račun za provođenje postupka finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja zdravstvenih ustanova.
- (3) Namjenski račun iz stava (2) ovog člana, otvara se na osnovu Odluke o otvaranju namjenskog računa za

provođenje postupka finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja zdravstvenih ustanova, koju donosi nadležno izvršno tijelo vlasti iz člana 6. stav (1) ovog zakona, a na prijedlog nadležnog ministra zdravstva.

- (4) Finansijska sredstva iz Budžeta Federacije, namijenjena za finansijsku konsolidaciju i/ili restrukturiranje, koja se uplate na namjenske račune iz stava (3) ovog člana najkasnije će se, u roku od sedam dana računajući od dana uplate, usmjeriti za izmirivanje obaveza, a u skladu s Programom finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja.
- (5) Nad namjenskim računom otvorenim u skladu sa stavom (2) se ne može pokrenuti prinudno izvršenje dok traje postupak finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja.

Član 25.

(Prekid postupka finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja)

- (1) Ako dužnik u roku od 60 dana od dana donošenja odluke iz člana 6. ovog zakona i zaključenja Sporazuma iz člana 12. ovog zakona, ne započne izvršavati sve svoje tekuće finansijske obaveze, nadležno izvršno tijelo vlasti koje je donijelo Odluku o finansijskoj konsolidaciji i restrukturiranju, donijet će odluku o stavljanju izvan snage Odluke o finansijskoj konsolidaciji i restrukturiranju, čime se postupak finansijske konsolidacije konkretnog dužnika prekida.
- (2) Dužnik podnosi izvještaj upravnom odboru zdravstvene ustanove kojim se dokazuje da izvršava svoje tekuće finansijske obaveze koje nisu predmet finansijske konsolidacije, i prije isteka roka iz stava (1) ovog člana.
- (3) Prekid postupka finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja se predlaže kada zdravstvena ustanova odstupa od Programa finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja, izuzev u slučaju proglašenju prirodne nesreće odnosno vanrednog stanja u zdravstvu, ukoliko su troškovi izazvani pravomoćnim sudskim presudama, odlukama osnivača i suosnivača, odnosno nadležnog izvršnog tijela vlasti.
- (4) Prekid postupka u slučaju iz stava (3) predlažu tijela za nadzor nad provođenjem Programa finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja iz člana 22. stav (5) ovog zakona.

V - FINANSIRANJE I POSTUPAK OKONČANJA FINANSIJSKE KONSOLIDACIJE I/ILI RESTRUKTURIRANJA

Član 26.

(Sredstva za finansijsku konsolidaciju i/ili restrukturiranje)

- (1) Sredstva potrebna za provođenje odluke o finansijskoj konsolidaciji i/ili restrukturiranju za univerzitetsko-kliničke bolnice, osiguravaju se iz sredstava Budžeta Federacije na način predviđen članom 20. stav (3) ovog zakona, a za zdravstvene ustanove čiji je osnivač kanton, odnosno općina u skladu s članom 21. stav (4) ovog zakona.
- (2) Sredstva potrebna za provođenje odluke o finansijskoj konsolidaciji i/ili restrukturiranju zdravstvenih ustanova mogu se osigurati i iz budžeta kantona za zdravstvene ustanove čiji je osnivač/suosnivač kanton, ukoliko su finansijska sredstva iz čl. 20. i 21. ovog zakona nedostatna, a u skladu s propisima o budžetima u Federaciji.
- (3) U skladu s propisima o privatizaciji poduzeća, sredstva potrebna za provođenje finansijske konsolidacije zdravstvenih ustanova mogu se osigurati i iz sredstava ostvarenih prodajom preduzeća iz nadležnosti Agencije za privatizaciju u Federaciji Bosne i Hercegovine i kantonalnih agencija koji su dio posebnog fonda Razvojne banke Federacije Bosne i Hercegovine, kojim upravlja Vlada

- Federacije, odnosno posebnog fonda kojim upravlja vlada kantona u kojem je ostvaren konkretni prihod.
- (4) Odluku o izdvajanju sredstava iz stava (3) ovog člana za namjenu finansijske konsolidacije zdravstvenih ustanova, donosi Skupština Razvojne banke Federacije, odnosno skupština posebnog fonda kojim upravlja vlada kantona.
- (5) Sredstva potrebna za finansijsku konsolidaciju mogu se osigurati i iz sredstava zaduživanja određenog nivoa vlasti koji je osnivač zdravstvene ustanove u skladu s propisima o dugu, zaduživanju i garancijama u Federaciji Bosne i Hercegovine.

Član 27.

(Postupak okončanja finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja)

- (1) Postupak okončanja finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja pokreće se podnošenjem dokumentovanog zahtjeva odgovorne osobe u zdravstvenoj ustanovi koja se konsoliduje u skladu s odredbama ovog zakona.
- (2) Zahtjev iz stava (1) ovog člana mora biti odobren od strane upravnog odbora zdravstvene ustanove.
- (3) Zahtjev za okončanje finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja dužnik podnosi nadležnom ministarstvu zdravstva najduže u roku šest mjeseci od dana okončanja postupka finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja.
- (4) Ministar zdravstva, uz saglasnost ministra finansija, podzakonskim aktom utvrđuje sadržaj dokumentacije koja se dostavlja uz zahtjev iz stava (1) ovog člana.

Član 28.

(Odluka o okončanju finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja javne zdravstvene ustanove)

- (1) Nakon procjene podnesenog dokumentovanog zahtjeva iz člana 27. ovog zakona, nadležni ministar zdravstva, uz prethodno usaglašavanje s nadležnim ministrom finansija, sačinjava prijedlog Odluke o okončanju finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja zdravstvene ustanove, koju razmatra i usvaja nadležno izvršno tijelo vlasti.
- (2) U slučaju zdravstvene ustanove čiji je osnivač općina, prijedlog odluke iz stava (1) ovog člana sačinjava rukovodilac službe za oblast zdravstva, uz prethodno usaglašavanje s rukovodiocem službe za finansije i dostavlja općinskom načelniku.
- (3) Odluka iz st. (1) i (2) ovog člana je konačna.
- (4) Odluka iz st. (1) i (2) ovog člana objavljuje se u službenim glasilima Federacije, kantona, odnosno općine.
- (5) Nakon donošenja odluke iz stava (1) ovog člana obaveza je Vlade Federacije, vlade kantona, odnosno općinskog vijeća, da istu dostavi zakonodavnom tijelu Federacije, kantona, odnosno općine u roku od 15 dana od dana donošenja, radi informisanja.
- (6) Namjenski račun iz člana 24. stav (2) ovog zakona zatvara se na osnovu Odluke o zatvaranju namjenskog računa za provođenje postupka finansijske konsolidacije zdravstvenih ustanova, koju donosi nadležno izvršno tijelo vlasti na prijedlog nadležnog ministra zdravstva, a nakon donošenja odluke iz st. (1) i (2) ovog člana.

VI - KAZNE ODREDBE

Član 29.

(Prekršaji)

- (1) Novčanom kaznom u iznosu od 10.000 KM do 15.000 KM bit će kažnjena za prekršaj zdravstvena ustanova, ako:
- a) ne pokrene postupak finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja i ne donese program finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja na način i u rokovima utvrđenim ovim zakonom;

- b) u zahtjevu za pokretanje postupka finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja i programu finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja prikaže netačne podatke,
- c) povrijedi principe iz člana 3. ovog zakona,
- d) postupa suprotno odredbama ovog zakona i propisima donesenim na osnovu ovog zakona.
- (2) Za prekršaj iz stava (1) ovog člana, bit će kažnjena i odgovorna osoba u zdravstvenoj ustanovi, novčanom kaznom u iznosu 500 KM do 3.000 KM.

VII - PRELAZNE I ZAVRŠNE ODREDBE

Član 30.

(Slučajevi neuspjele finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja)

- (1) U zdravstvenim ustanovama, koje nakon okončanja postupka finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja nisu stekle uslove za redovno poslovanje, upravni odbor zdravstvene ustanove dužno je predložiti osnivaču donošenje odluke o statusnim promjenama u skladu sa Zakonom o zdravstvenoj zaštiti i Zakonom o ustanovama.
- (2) Odluku o statusnim promjenama zdravstvene ustanove donosi osnivač zdravstvene ustanove.
- (3) Statusne promjene iz stava (1) ovog člana ne podrazumijevaju privatizaciju zdravstvenih ustanova.

Član 31.

(Podzakonski akti i rokovi za njihovo donošenje)

- (1) U roku od 12 mjeseci od dana stupanja na snagu ovog zakona, ministar zdravstva uz saglasnost ministra finansija donijet će provedbene propise na osnovu ovog zakona kojima se reguliše sljedeće:
- sadržaj dokumentacije koja se dostavlja uz zahtjev za pokretanje postupka finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja (član 5. stav (4) ovog zakona),
 - metodologiju izrade i sadržaj Programa finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja (član 19. stav (6) ovog zakona),
 - sadržaj i formu kvartalnih izvještaja o realizaciji Programa finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja (član 22. stav (7) ovog zakona),
 - sadržaj dokumentacije koja se dostavlja uz zahtjev za postupak okončanja finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja (član 27. stav (4) ovog zakona).
- (2) U roku iz stava (1) ovog člana, ministar zdravstva donijet će provedbene propise na osnovu ovog zakona kojima se reguliše sljedeće:
- sadržaj, način i postupak donošenja odluke o preuzimanju poreznog duga te postupak reprogramiranja (član 12. stav (4) ovog zakona),
 - kriterije za izbor članova Komisije, bliže nadležnosti Komisije, kao i način i postupak izbora Komisije (član 22. stav (8) ovog zakona).

Član 32.

(Primjena odredbi drugih propisa)

Ako nije drugačije određeno ovim zakonom, na obligacione odnose iz ovog zakona primjenjuju se odredbe propisa kojim se uređuju obligacioni odnosi.

Član 33.

(Stupanje na snagu)

Ovaj zakon stupa na snagu osmog dana od dana objave u "Službenim novinama Federacije BiH".

Predsjedavajući
Doma naroda
Parlamenta Federacije BiH
Tomislav Martinović, s. r.

Predsjedavajući
Predstavničkog doma
Parlamenta Federacije BiH
Mirsad Zaimović, s. r.

Temeljem članka IV.B.7. a)(IV) Ustava Federacije Bosne i Hercegovine, donosim

UKAZ
O PROGLAŠENJU ZAKONA O FINACIJSKOJ
KONSOLIDACIJI I RESTRUKTURIRANJU JAVNIH
ZDRAVSTVENIH USTANOVA U FEDERACIJI
BOSNE I HERCEGOVINE

Prolašava se Zakon o finansijskoj konsolidaciji i restrukturiranju javnih zdravstvenih ustanova u Federaciji Bosne i Hercegovine, koji je usvojio Parlament Federacije Bosne i Hercegovine na sjednici Zastupničkog doma od 29.3.2022. godine i na sjednici Doma naroda od 12.4.2022. godine.

Broj 01-02-1-216-01/22
28. travnja 2022. godine
Sarajevo

Predsjednik
Marinko Čavara, v. r.

ZAKON
O FINACIJSKOJ KONSOLIDACIJI I
RESTRUKTURIRANJU JAVNIH ZDRAVSTVENIH
USTANOVA U FEDERACIJI BOSNE I HERCEGOVINE

I - OPĆE ODREDBE

Članak 1.

(Predmet zakona)

- (1) Ovim zakonom uređuje se finansijska konsolidacija i restrukturiranje javnih zdravstvenih ustanova (u daljnjem tekstu: zdravstvena ustanova) čiji je osnivač općina, kanton, Federacija Bosne i Hercegovine (u daljnjem tekstu: Federacija) i jedan ili više kantona zajedno, te Federacija sukladno članku 53. Zakona o zdravstvenoj zaštiti ("Službene novine Federacije BiH", br. 46/10 i 75/13), izvore plaćanja nastalih dugovanja, postupak i način izmirenja dugovanja temeljem kojih se vrši finansijska konsolidacija zdravstvenih ustanova, iznos umanjenja duga i druga pitanja koja se odnose na finansijsku konsolidaciju i restrukturiranje zdravstvenih ustanova.
- (2) Finansijska konsolidacija i restrukturiranje utvrđeno ovim zakonom provodi se s ciljem postizanja stanja likvidnosti i solventnosti zdravstvenih ustanova, jačanja odgovornosti u upravljanju rizikom u poslovanju javnih zdravstvenih ustanova, sukladno ovom zakonu, kao i Zakonu o finansijskom poslovanju, propisima donesenim na temelju tih zakona, uvođenja novih zdravstvenih tehnologija, modernizacije, proširenja kapaciteta, kao i povećanja kvalitete i efikasnosti u pružanju zdravstvenih usluga.

Članak 2.

(Definicije pojmova)

Pojmovi upotrijebljeni u ovom zakonu imaju sljedeće značenje:

- a) "**financijska konsolidacija**" - predstavlja niz neophodnih radnji, postupaka i aktivnosti koje treba poduzeti zdravstvena ustanova, osnivač zdravstvene ustanove, pojedinci i institucije definirane zakonom, s ciljem postizanja stanja likvidnosti i solventnosti zdravstvene ustanove;
- b) "**restrukturiranje**" - predstavlja niz radnji, postupaka i aktivnosti koje treba poduzeti zdravstvena ustanova u finansijskom, organizacijskom smislu i upravljanju ljudskim i drugim resursima, sa ciljem poboljšanja ukupnog učinka, uvođenja novih zdravstvenih tehnologija, modernizacije, proširenja kapaciteta, kao i sigurnosti i kvaliteta zdravstvenih usluga;
- c) "**rizik i upravljanje rizikom**" - podrazumijeva sve rizike kojima je javna zdravstvena ustanova izložena

ili bi mogla biti izložena u poslovanju, a naročito kreditni rizik, tržišni rizik, operativni rizik i rizik likvidnosti;

- d) "**javne zdravstvene ustanove**" - ustanove čiji je osnivač općina, kanton, Federacija i jedan ili više kantona zajedno, te Federacija sukladno članku 53. Zakona o zdravstvenoj zaštiti, koje su neprofitni pravni subjekti;
- e) "**doprinosi**" - uključuju obavezni doprinos za mirovinsko osiguranje, obavezni doprinos za zdravstveno osiguranje i obavezni doprinos za osiguranje od nezaposlenosti koji su uređeni propisima o doprinosima.
- f) "**nositelji osiguranja**" - Federalni zavod za mirovinsko i invalidsko osiguranje/Federalni zavod za penzijsko i invalidsko osiguranje, federalni i kantonalni zavodi zdravstvenog osiguranja, Federalni zavod za zapošljavanje i kantonalne službe za zapošljavanje;
- g) "**dugovanje**" - predstavlja dugovanja zdravstvenih ustanova po različitim osnovama utvrđenim odredbama ovog zakona;
- h) "**dužnik**" - zdravstvena ustanova kod koje se provodi postupak finansijske konsolidacije i restrukturiranja i koja ima dug po osnovama utvrđenim u točki g) ovog članka;
- i) "**povjerilac**" - gospodarsko društvo, tijelo vlasti, institucija, ustanova i zaposlenik kojem se duguje;
- j) "**reprogramiranje dugovanja**" - način finansijske konsolidacije dugovanja zdravstvenih ustanova za dugovanja po osnovama utvrđenim u točki g) ovog članka, a radi izmirenja dugovanja pod povoljnijim uvjetima, uključujući preuzimanje duga, odgodu plaćanja i plaćanje dugovanja na rate;
- k) "**prethodna suglasnost za reprogramiranje dugovanja**" - suglasnost koju dužnik prilaže uz zahtjev za finansijsku konsolidaciju, a izdaje je nadležno gospodarsko društvo koje je izvršilo pružanje usluga (struja, voda, gas, grijanje i sl.), kao i ostale komunalne usluge, odnosno gospodarsko društvo koje je isporučilo robe neophodne za poslovanje zdravstvenih ustanova (lijekovi, medicinska sredstva, potrošni materijal i sl.);
- l) "**prethodna suglasnost zaposlenika**" - suglasnost zaposlenika zdravstvene ustanove kojom zaposlenik potvrđuje da je suglasan sa načinom izmirenja dugovanja prema njemu;
- m) "**porezni dug**" uključuje iznose duga na ime direktnih i indirektnih poreza, obaveznih doprinosa, naknada i taksu koji je dužnik obračunao ili su mu obračunati od poreznih administracija a nije platio zaključno sa 31.12.2021.godine, a što uključuje glavnice, zateznu kamatu i troškove prinudne naplate;
- n) "**Reprogramiranje poreznog duga**" predstavlja postupak koji uključuje odgođeno plaćanje i plaćanje dugovanja u ratama do deset godina;
- o) "**Reprogramirani porezni dug**" predstavlja dug usuglašen sukladno ovom Zakonu između Porezne uprave i zdravstvene ustanove.

II - FINACIJSKA KONSOLIDACIJA I RESTRUKTURIRANJE

Članak 3.

(Principi finansijske konsolidacije, vremenski obuhvat finansijske konsolidacije i dugovanja koja podliježu finansijskoj konsolidaciji)

- (1) Finansijska konsolidacija zdravstvenih ustanova zasniva se na sljedećim principima:

- a) princip jednakog postupanja prema svim povjeriocima jednakog položaja posebno po osnovu više vrsta duga;
 - b) princip pristupa podacima prema kojem je dužnik obavezan osigurati pristup podacima i dokumentaciji od značaja za finansijsku konsolidaciju, a koji se posebno odnose na njegove obveze.
- (2) Finansijska konsolidacija zdravstvenih ustanova obuhvata rješavanja dugovanja zdravstvenih ustanova kod kojih je evidentirana nelikvidnost u smislu odredbi Zakona o finansijskom poslovanju i/ili postoji akumulirani gubitak.
 - (3) Finansijska konsolidacija obuhvata dugovanja zdravstvenih ustanova po osnovu:
 - a) doprinosa za MIO/PIO iz i na plaće, ukoliko nisu regulirana posebnim zakonom;
 - b) doprinosa za osnovno zdravstveno osiguranje iz i na plaće;
 - c) doprinosa za osiguranje u slučaju nezaposlenosti iz i na plaće;
 - d) poreza i drugih javnih prihoda, isključujući PDV;
 - e) pruženih komunalnih usluga (struja, voda, gas, grijanje) i ostale komunalne usluge;
 - f) isporučenih roba nužnih za rad zdravstvene ustanove dobavljačima roba (lijekovi, potrošni materijal i sl.), i neisplaćenih neto plaća zaposlenika.
 - g)

Članak 4.

(Restrukturiranje zdravstvenih ustanova)

Zdravstvena ustanova koja ne ispunjava uvjete za finansijsku konsolidaciju iz članka 3. stavak (2) može pokrenuti postupak restrukturiranja shodno načinu i postupku definiranim ovim zakonom i propisima donesenim na temelju ovog zakona.

Članak 5.

(Pokretanje postupka finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja)

- (1) Postupak finansijske konsolidacije dugovanja i/ili restrukturiranja zdravstvenih ustanova pokreće se podnošenjem dokumentiranog zahtjeva odgovorne osobe u javnoj zdravstvenoj ustanovi koja se konsolidira.
- (2) Zahtjev iz stavka (1) ovog članka mora biti odobren od strane upravnog vijeća zdravstvene ustanove.
- (3) Zahtjev za finansijsku konsolidaciju i/ili restrukturiranje dužnik podnosi nadležnom ministarstvu zdravstva najdulje u roku dvanaest mjeseci od dana stupanja na snagu ovog zakona i propisa donesenih temeljem ovog zakona.
- (4) Federalni ministar zdravstva (u daljnjem tekstu: ministar zdravstva), uz suglasnost federalnog ministra financija (u daljnjem tekstu: ministar financija), podzakonskim aktom utvrđuje sadržaj dokumentacije koja se dostavlja uz zahtjev iz stavka (1) ovog članka.

Članak 6.

(Odluka o finansijskoj konsolidaciji i/ili restrukturiranju zdravstvene ustanove)

- (1) Nakon procjene podnijetog dokumentiranog zahtjeva iz članka 5. ovog zakona, nadležni ministar zdravstva, uz prethodno usuglašavanje s nadležnim ministrom financija, sačinjava prijedlog Odluke o finansijskoj konsolidaciji i/ili restrukturiranju zdravstvene ustanove koju razmatra i usvaja nadležno izvršno tijelo vlasti.
- (2) U slučaju zdravstvene ustanove čiji je osnivač općina, prijedlog odluke iz stavka (1) ovog članka sačinjava rukovoditelj službe za područje zdravstva, uz prethodno usuglašavanje sa rukovoditeljem službe za financije i dostavlja općinskom načelniku.
- (3) Izuzetno od stavka (1) ovog članka, Odluku o finansijskoj konsolidaciji i/ili restrukturiranju za sveučilišno-kliničke bolnice usvaja Vlada Federacije Bosne i Hercegovine (u

- daljnjem tekstu: Vlada Federacije), na usuglašene prijedloge ministra zdravstva i ministra financija.
- (4) Odlukom iz st. (1), (2) i (3) ovog članka bliže se uređuje postupak i trajanje finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja za svaku pojedinačnu zdravstvenu ustanovu.
 - (5) Odluka iz st. (1), (2) i (3) ovog članka donosi se u roku od 60 dana od dana uredno podnesenog dokumentiranog zahtjeva.
 - (6) Rok iz stavka (5) ovog članka prestaje teći od dana kada nadležni ministar zdravstva odnosno rukovoditelj službe za područje zdravstva od podnosioca zahtjeva zatraži dopunske podatke ili dopunu dokumentacije.
 - (7) Prekid roka iz stavka (6) ovog članka traje do ispunjenja zahtjeva nadležnog ministra zdravstva, odnosno rukovoditelja službe za područje zdravstva.
 - (8) Ukoliko se temeljem podnesenog zahtjeva iz članka 5. ovog zakona utvrdi da nisu ispunjeni uvjeti za provođenje postupka finansijskog konsolidiranja i/ili restrukturiranja, nadležno izvršno tijelo vlasti donosi odluku o odbijanju zahtjeva za pokretanjem postupka finansijskog konsolidiranja.
 - (9) Odluka iz st. (1), (2), (3) i (8) ovog članka je konačna i objavljuje se u službenom glasilu Federacije, kantona odnosno općine.

Članak 7.

(Rok za provođenje postupka finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja)

Rok za provođenje postupka finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja zdravstvenih ustanova sukladno odredbama ovog zakona i propisima donesenim na temelju ovog zakona ne može biti dulji od deset godina računajući od dana stupanja na snagu Odluke o finansijskoj konsolidaciji i/ili restrukturiranju, uključujući i Program finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja.

Članak 8.

(Obveza dužnika za pokretanje postupka finansijske konsolidacije, odnosno plaćanja dugovanja)

Dužnici koji na dan stupanja na snagu ovog zakona imaju dugovanja po osnovama utvrđenim člankom 3. ovog zakona, dužni su pokrenuti postupak finansijske konsolidacije, odnosno plaćanja dugovanja na način i po postupku utvrđenom ovim zakonom, i to u roku od dvanaest mjeseci od dana stupanja na snagu ovog zakona i propisa donesenih temeljem ovog zakona.

III - UVJETI I NAČINI FINANCIJSKE KONSOLIDACIJE ODNOSNO PLAĆANJA DUGOVANJA

DIO A - Po osnovu poreznog duga

Članak 9.

(Potraživanja povjerioca)

- (1) Potraživanja povjerioca se sastoje od glavnog duga sa kamatama.
- (2) Kamate po osnovu glavnog duga se mogu otpisati, sukladno propisima o visini stope zatezne kamate na javne prihode.

Članak 10.

(Utvrđivanje konačnog poreznog duga)

- (1) Dužnik je obavezan od Porezne uprave prije pokretanja postupka finansijske konsolidacije zatražiti detaljnu strukturu duga po javnim prihodima na dan 31.12.2021. godine.
- (2) Ukoliko se dug razlikuje u evidenciji dužnika od evidencije porezne uprave, dužnik je u obvezi usuglasiti konačan porezni dug koji će biti predmet finansijske konsolidacije.

Članak 11.

(Postupci izmirivanja poreznog duga)

Dugovanja po osnovu poreznog duga utvrđena ovim zakonom mogu se izmiriti na sljedeći način:

- a) reprogramiranjem poreznog duga;
- b) jednokratnom uplatom;
- c) preuzimanje poreznog duga od strane osnivača i/ili suosnivača zdravstvenih ustanova.

Članak 12.

(Reprogramiranje poreznog duga)

- (1) Zdravstvena ustanova koja na dan 31.12.2021. godine ima dospjeli, a neplaćeni porezni dug, može podnijeti zahtjev za reprogram duga na način propisan ovim Zakonom.
- (2) Uz zahtjev za reprogram duga obavezno je priložiti Odluku o pokretanju finansijske konsolidacije, kao i program finansijske konsolidacije sa definiranim neophodnim radnjama, postupcima i aktivnostima, uključujući i efekte programa, a s ciljem postizanja stanja likvidnosti i solventnosti.
- (3) Predmet reprograma je porezni dug, utvrđen člankom 10. ovog zakona temeljem kojeg dužnik i povjerilac potpisuju poseban Sporazum sukladno propisima o Poreznoj upravi.
- (4) Reprogramiranje poreznog duga uslovljava se redovnim plaćanjem tekućih dospjelih obaveza.
- (5) Osim plaćanja po Sporazumu iz stavka (3) ovog članka, zdravstvena ustanova dužna je obračunati i platiti sve obavezne doprinose i porez na dohodak za zaposlenike koji su stekli uvjete za odlazak u mirovinu tokom tog mjeseca.

Članak 13.

(Način otplate reprogramiranog poreznog duga)

- (1) U slučaju otplate u ratama maksimalni rokovi otplate po Sporazumu iz članka 14. ovog zakona su:
 - a) 1 (jedna) godina za reprogramirani porezni dug u iznosu do 500.000 KM;
 - b) 3 (tri) godine za reprogramirani porezni dug u iznosu od 500.001 KM do 1.500.000 KM;
 - c) 5 (pet) godina za reprogramirani porezni dug u iznosu od 1.500.001 KM do 5.000.000 KM;
 - d) 10 (deset) godina za reprogramirani porezni dug preko 5.000.000 KM.
- (2) Za vrijeme primjene ovog Zakona, zdravstvena ustanova sve tekuće dospjele porezne obaveze dužna je plaćati redovito u rokovima prema važećim propisima. Neizmirenje tekućih obaveza za posljedicu ima prestanak važenja Sporazuma.

Članak 14.

(Jednokratna uplata)

- (1) Dužnik i povjerilac temeljem usuglašenog konačnog poreznog duga iz članka 10. ovog zakona mogu usuglašen i točan iznos dugovanja otplatiti i jednokratnom uplatom na račun povjerioca.
- (2) Zapisnikom između dužnika i povjerioca konstatira se ispunjenost obaveze dužnika prema povjeriocu na dan uplate na račun povjerioca.

Članak 15.

(Preuzimanje poreznog duga od strane osnivača zdravstvenih ustanova)

- (1) Osnivač i/ili suosnivač zdravstvene ustanove može preuzeti porezni dug sukladno članku 11. točka c) ovog zakona o čemu donosi posebnu odluku. Odluka obavezno sadrži iznos duga koji se preuzima sa rokom za uplatu istog koji ne može biti dulji od pet fiskalnih godina, računajući od dana donošenja ove odluke.
- (2) Ukoliko se porezni dug zdravstvenih ustanova vrši preuzimanjem duga od strane osnivača i/ili suosnivača zdravstvenih ustanova izvršni organ vlasti na nivou općine,

kantona i Federacije, na usuglašen prijedlog nadležnih organa uprave za područje zdravstva i financija, usvaja prijedlog odluke o preuzimanju poreznog duga, sa rokovima izvršenja preuzetih obaveza i prijedlog odluke dostavlja zakonodavnom tijelu općine, kantona, odnosno Federacije.

- (3) Ukoliko osnivač i/ili suosnivač ne bude realizirao Odluku u predviđenom roku dozvoljava mu se reprogramiranje duga na način i po postupku predviđenim ovim zakonom i podzakonskim aktima donesenim na temelju ovog zakona, kao i važećim propisima o Poreznoj upravi Federacije BiH.
- (4) Sadržaj, način i postupak donošenja odluke iz st. (1) i (2) ovog članka, te postupak reprogramiranja bliže se uređuje podzakonskim aktom kojeg donosi ministar zdravstva.

DIO B - Po osnovu neisplaćenih plaća zaposlenika

Članak 16.

(Dugovanja po osnovu neisplaćenih plaća zaposlenika)

- (1) Dugovanja po osnovu neisplaćenih plaća zaposlenika dužnika, u smislu ovog zakona, su dugovanja usuglašena između dužnika i povjerioca, odnosno zaposlenika.
- (2) Usuglašena dugovanja iz stavka (1) mogu se izmiriti na sljedeći način:
 - a) jednokratnom uplatom;
 - b) reprogramiranjem duga koji uključuje odgođeno plaćanje i plaćanje dugovanja na rate.
- (3) Kamate po osnovu glavnog duga mogu se otpisati uz suglasnost povjerioca.
- (4) Zaposlenici dužnika koji ne prihvate rješavanje duga prema njima, na jedan od načina utvrđenih u stavku (2) ovog članka, svoja prava po osnovu duga za plaće ostvariće na drugi način sukladno propisima u Federaciji.

DIO C - Po osnovu pruženih komunalnih usluga (struja, voda, gas, grijanje), kao i ostale komunalne usluge

Članak 17.

- (Dugovanja po osnovu pruženih komunalnih usluga (struja, voda, gas, grijanje), kao i ostale komunalne usluge)
- (1) Dugovanja po osnovu pruženih komunalnih usluga (struja, voda, gas, grijanje), kao i ostale komunalne usluge dužnika u smislu ovog zakona, su dugovanja usuglašena između dužnika i povjerioca suglasno računovodstvenim propisima.
 - (2) Financijska konsolidacija dugovanja javnih zdravstvenih ustanova iz stavka (1) može se izvršiti reprogramiranjem duga, uključujući odgodu plaćanja i plaćanje dugovanja na rate, kao i otpisom dugovanja prema javnim gospodarskim društvima koja su izvršila pružanje usluga za isporučene robe (struja, voda, gas, grijanje i sl.), ostale komunalne usluge zdravstvenim ustanovama, temeljem odluke izvršnog tijela vlasti (općina, kanton, Federacija), a u čijoj svojini je javno gospodarsko društvo.
 - (3) Financijska konsolidacija dugovanja obuhvata izmirenje glavnog duga, a kamate se mogu otpisati.
 - (4) Financijska konsolidacija dugovanja zdravstvenih ustanova iz stavka (2) ovog članka je moguća samo ukoliko zdravstvena ustanova koja se konsolidira pribavi prethodnu suglasnost povjerioca koji je pružio usluge.
 - (5) Odluku o otpisu kamata donosi nadležni organ gospodarskog društva kojem se duguje.

DIO D - Po osnovu isporučenih roba nužnih za rad zdravstvene ustanove dobavljačima roba

Članak 18.

(Dugovanje po osnovu isporučenih roba nužnih za rad zdravstvene ustanove dobavljačima roba)

- (1) Dugovanja po osnovu materijalnih troškova nužnih za rad zdravstvene ustanove dobavljačima roba, u smislu ovog

- zakona, su dugovanja usuglašena između dužnika i povjerioca suglasno računovodstvenim propisima.
- (2) Financijska konsolidacija dugovanja zdravstvenih ustanova iz stavka (1) može se izvršiti reprogramiranjem dugovanja radi izmirenja pod povoljnim uvjetima, uključujući odgodu plaćanja i plaćanja dugovanja na rate.
 - (3) Financijska konsolidacija dugovanja obuhvata izmirenje glavnog duga, a kamate se mogu otpisati.
 - (4) Financijska konsolidacija dugovanja zdravstvenih ustanova iz stavka (2) ovog članka je moguća samo ukoliko zdravstvena ustanova koja se konsolidira pribavi prethodnu suglasnost povjerioca koji je isporučio robe.
 - (5) Odluku o otpisu kamata donosi nadležni organ gospodarskog društva kojim se doduje.

IV - POSTUPAK FINANCIJSKE KONSOLIDACIJE I RESTRUKTURIRANJA

Članak 19.

(Program financijske konsolidacije i/ili restrukturiranja)

- (1) Zdravstvene ustanove su obvezne sačiniti programe financijske konsolidacije i/ili restrukturiranja u roku dvanaest mjeseci od dana stupanja na snagu ovog zakona i propisa donesenih temeljem ovog zakona, koji uključuje i sanaciju gubitka zdravstvenih ustanova, kao i mjere poboljšanja zdravstvenih usluga.
- (2) Program financijske konsolidacije i/ili restrukturiranja donosi se temeljem podataka iz bruto bilance ustanove i podrazumijeva plan zdravstvene ustanove, donesen sa rokom važenja u određenom vremenskom razdoblju, koji sadrži mjere koje se poduzimaju u zdravstvenoj ustanovi sukladno ovom zakonu, kao i Zakonu o financijskom poslovanju, a radi uspostavljanja i/ili održavanja likvidnosti i solventnosti zdravstvene ustanove, uz poboljšanje ukupnog učinka i kvalitete usluga zdravstvene ustanove.
- (3) Program financijske konsolidacije i/ili restrukturiranja iz stavka (1) ovog članka mora sadržavati:
 - a) cilj i svrhu provođenja financijske konsolidacije i/ili restrukturiranja i sanacije gubitaka, perspektive i razvoja;
 - b) mjere operativnog restrukturiranja sukladno planu financijske konsolidacije;
 - c) financijsko stanje prema posljednjem godišnjem financijskom izvješću o poslovanju, te revidirana financijska izvješća;
 - d) iznos i strukturu dugovanja iz osnova dospjelih, a neplaćenih doprinosa, poreza i kamata koji se mogu otpisati, usuglašen sa podacima iz evidencije Poreske uprave;
 - e) iznos i strukturu usuglašenih potraživanja;
 - f) iznos i strukturu usuglašenog ukupnog duga;
 - g) mjere konsolidacije i/ili restrukturiranja (financijske, organizacijske i tehničke prirode) koje se moraju provesti i dinamika provođenja;
 - h) informaciju o svim postupcima po osnovu dugovanja koji su u tijeku;
 - i) prethodnu suglasnost povjerioca za izmirenje dugovanja shodno odredbama ovog zakona,
 - j) program utroška sredstava za svaku godinu,
 - k) definiran rok za provođenje financijske konsolidacije i/ili restrukturiranja.
- (4) Programe financijske konsolidacije i/ili restrukturiranja iz stavka (1) ovog članka odobrava izvršno tijelo vlasti općine, kantona i Federacije, na prijedlog nadležnih organa uprave za područje zdravstva, uz prethodno pribavljeno mišljenje nadležnih organa uprave za područje financija, a u ovisnosti koja je razina vlasti osnivač zdravstvene ustanove.
- (5) Izuzetno od stavka (4) ovog članka, Program financijske konsolidacije i/ili restrukturiranja za sveučilišno-kliničke bolnice odobrava Vlada na prijedlog Federalnog ministarstva zdravstva uz prethodno pribavljeno mišljenje Federalnog ministarstva financija/Federalnog ministarstva finansija.
- (6) Ministar zdravstva će uz suglasnost ministra financija podzakonskim aktom propisati metodologiju izrade i sadržaj Programa iz stavka (3).

Članak 20.

(Financijska konsolidacija i/ili restrukturiranje sveučilišno-kliničkih bolnica)

- (1) Financijska konsolidacija i/ili restrukturiranje sveučilišno-kliničkih bolnica će biti izvršeno unutarnjom financijskom konsolidacijom i provođenjem drugih mjera u okviru Programa financijske konsolidacije i/ili restrukturiranja iz članka 19. stavak (5).
- (2) Program financijske konsolidacije i/ili restrukturiranja, koji se zasniva na principima zabrane daljeg akumuliranja duga i gubitaka i prioritetima trošenja, na prijedlog ministra zdravstva, usvaja Vlada Federacije, uz uvjet da su sveučilišno-kliničke bolnice imenovale organe nadzora, upravljanja i rukovođenja suglasno Zakonu o zdravstvenoj zaštiti i propisima donesenim na temelju tog zakona.
- (3) Vlada Federacije će za implementaciju Programa iz stavka (2) ovog članka, izdvojiti 119 miliona KM, na teret Proračuna Federacije Bosne i Hercegovine (u daljem tekstu: Proračun Federacije), a kako slijedi:
 - a) Klinički centar univerziteta u Sarajevu: 30 miliona KM;
 - b) Univerzitetski klinički centar Tuzla: 29 miliona KM;
 - c) Sveučilišna klinička bolnica Mostar: 60 miliona KM.
- (4) Dinamika isplate sredstava sveučilišno-kliničkim bolnicama određuje se sukladno Programu financijske konsolidacije i/ili restrukturiranja i raspoloživim sredstvima u proračunu, a najdulje u naredne tri godine od dana stupanja snagu ovog Zakona i propisa donesenih na temelju ovog zakona.
- (5) Kriterij za isplatu sredstava prve godine, računajući od dana stupanja na snagu ovog zakona i propisa donesenih na temelju ovog zakona, je usvojeni Program financijske konsolidacije i/ili restrukturiranja, a u naredne dvije godine dinamika isplate sredstava je određena godišnjim programima iz stavka (6) ovog članka, a u ovisnosti od ispunjenja indikatora zadatih Programom financijske konsolidacije i/ili restrukturiranja.
- (6) Sveučilišno-kliničke bolnice su dužne, nakon usvajanja Programa iz stavka (2) ovog članka, pripremiti detaljan program utroška sredstava iz stavka (3) ovog članka za svaku godinu, koji na prijedlog Federalnog ministarstva zdravstva (u daljnjem tekstu: Ministarstvo) usvaja Vlada Federacije sukladno propisu o proračunima u Federaciji.

Članak 21.

(Financijska konsolidacija i/ili restrukturiranje kantonalnih i općih bolnica)

- (1) Financijska konsolidacija i/ili restrukturiranje kantonalnih i općih bolnica će biti izvršena unutarnjom financijskom konsolidacijom i provođenjem drugih mjera u okviru Programa financijske konsolidacije i/ili restrukturiranja iz članka 19. stavak (4) ovog zakona.
- (2) Shodno odredbama iz članka 19. st. (1) do (4) ovog zakona, sanaciju gubitaka zdravstvenih ustanova kojima su osnivači kantoni i općine, provešće nadležni organi kantona i općina, a zakonodavna tijela kantona i općinska vijeća će osigurati potrebne procedure odobravanja sredstava za sanaciju

- gubitaka zdravstvenih ustanova, ukoliko se to pokaže nužnim za nesmetano poslovanje tih zdravstvenih ustanova.
- (3) Program financijske konsolidacije i/ili restrukturiranja, kao i godišnji plan kantonalnih i općih bolnica, na prijedlog nadležnog izvršnog tijela za zdravstvo, usvaja vlada kantona, uz uvjet da su kantonalne i opće bolnice imenovale organe nadzora, upravljanja i rukovođenja suglasno Zakonu o zdravstvenoj zaštiti, kao i propisima donesenim na temelju ovog zakona. Prijedlog Programa financijske konsolidacije i/ili restrukturiranja kantonalne i opće bolnice pripremaju na principima zabrane daljnjeg akumuliranja duga i gubitaka i prioritetima trošenja.
- (4) Kao podršku u procesu restrukturiranja i sanacije u kantonalnim i općim bolnicama, Vlada Federacije će za ovu svrhu izdvojiti 106 miliona KM, na teret Proračuna Federacije, kako slijedi:
- a) Za kantonalne bolnice ukupno 65.500.000 KM,
- JU Kantonalna bolnica Dr. Safet Mujić Mostar 15.000.000 KM,
 - JU Kantonalna bolnica Zenica 23.000.000 KM,
 - JU Kantonalna bolnica Dr. Irfan Ljubijankić Bihac 18.000.000 KM,
 - Kantonalna bolnica JZU Goražde 1.500.000 KM,
 - Županijska bolnica Orašje 2.000.000 KM,
 - Županijska bolnica "Dr. Fra Mihovil Sučić" Livno 6.000.000 KM.
- b) Za opće bolnice ukupno 40.500.000 KM kako slijedi:
- JU Opća bolnica Konjic 5.000.000 KM,
 - Opća bolnica "Dr. Mustafa Beganović" Gračanica 4.000.000 KM,
 - JZU Opća bolnica Sanski Most 3.500.000 KM,
 - JU Bolnica Travnik 13.000.000 KM,
 - Hrvatska bolnica "Dr. fra Mato Nikolić" 5.000.000 KM,
 - JU Opća bolnica Bugojno 2.000.000 KM,
 - JU Bolnica za plućne bolesti i TBC Travnik 1.000.000 KM,
 - JU Opća bolnica "Prim. dr. Abdulah Nakaš" Sarajevo 2.000.000 KM,
 - Opća bolnica Jajce 2.000.000 KM,
 - Opća bolnica Tešanj 3.000.000 KM.
- (5) Dinamika isplate sredstava kantonalnim i općim bolnicama određuje se sukladno programima financijske konsolidacije i/ili restrukturiranja, a najdulje u naredne tri godine od dana stupanja snagu ovog Zakona i propisa donesenih na temelju ovog zakona.
- (6) Kriterij za isplatu sredstava prve godine, računajući od dana stupanja na snagu ovog zakona i propisa donesenih na temelju ovog zakona, je usvojeni Program financijske konsolidacije i/ili restrukturiranja, a u naredne dvije godine dinamika isplate sredstava je određena godišnjim programima iz stavka (7) ovog članka, a u ovisnosti od ispunjenja indikatora zadatih Programom financijske konsolidacije i/ili restrukturiranja.
- (7) Kantonalne i opće bolnice su dužne, nakon usvajanja Programa iz stavka (3) ovog članka, pripremiti detaljan program utroška sredstava iz stavka (4) ovog članka za svaku godinu, koji na prijedlog Ministarstva usvaja Vlada Federacije sukladno propisu o proračunima u Federaciji.

Članak 22.

(Nadzor nad provođenjem Programa financijske konsolidacije i/ili restrukturiranja zdravstvenih ustanova i izvještavanje)

- (1) Nadzor nad provođenjem Programa financijske konsolidacije i/ili restrukturiranja vrše upravna vijeća zdravstvene ustanove i nadzorna vijeća zdravstvenih
- ustanova u kojima su ista formirana sukladno Zakonu o zdravstvenoj zaštiti i propisima donesenim na temelju tog zakona.
- (2) Upravna vijeća kantonalnih i općih bolnica dostavljaju kvartalno izvješće o realizaciji Programa financijske konsolidacije i/ili restrukturiranja, u roku od 30 dana nakon isteka razdoblja na koji se odnosi, izvršnom tijelu vlasti koje je odobrilo Program financijske konsolidacije i/ili restrukturiranja na usvajanje, a nakon čega se isti dostavlja Federalnom ministarstvu zdravstva.
- (3) Upravna vijeća sveučilišno-kliničkih bolnica Ministarstvu dostavljaju kvartalno izvješće o realizaciji Programa financijske konsolidacije i/ili restrukturiranja u roku od 30 dana nakon isteka razdoblja na koji se odnosi.
- (4) Ministarstvo izvještava Vladu Federacije o realizaciji programa financijske konsolidacije i/ili restrukturiranja sukladno propisima o izvršavanju proračuna.
- (5) Povjerenstvo za praćenje i nadzor nad implementacijom programa financijske konsolidacije i/ili restrukturiranja, kao i namjenskog utroška sredstava iz članka 20. stavak (3) i članka 21. stavak (4) ovog zakona (u daljnjem tekstu: Povjerenstvo), obavlja nadzor nad namjenski utrošenim sredstvima dodijeljenim zdravstvenim ustanovama, te praćenje implementacije programa financijske konsolidacije i/ili restrukturiranja.
- (6) Povjerenstvo iz stavka (5) ovog članka, na prijedlog Ministarstva imenuje i razrješava Vlada Federacije na mandatno razdoblje od četiri godine s mogućnošću izbora za još jedno mandatno razdoblje.
- (7) Ministar zdravstva uz suglasnost ministra financija, podzakonskim aktom propisuje sadržaj i formu kvartalnih izvješća iz st. (2) i (3) ovog članka.
- (8) Ministar zdravstva podzakonskim aktom propisuje kriterije za izbor članova Povjerenstva iz stavka (5) ovog članka, bliže nadležnosti Povjerenstva, kao i način i postupak izbora Povjerenstva.

Članak 23.

(Upravljanje rizikom likvidnosti)

- (1) Zdravstvene ustanove koje se nalaze u postupku financijske konsolidacije dužne su provoditi i mjere utvrđene Zakonom o financijskom poslovanju, a u cilju ponovne uspostave likvidnosti i solventnosti.
- (2) U mjere iz stavka (1) ovog članka uključuju se i mjere za upravljanje rizikom likvidnosti, kao što su:
- a) redovito praćenje i upravljanje likvidnošću;
 - b) planiranje poznatih i potencijalnih novčanih odliva i priliva, s obzirom na redoviti tijek poslovanja;
 - c) određivanje odgovarajućih mjera za sprečavanje ili otklanjanje uzroka nelikvidnosti i identificiranje drugih mogućnosti.
- (3) U cilju provedbe mjera iz st. (1) i (2) ovog članka zdravstvena ustanova može formirati Odbor za likvidnost.
- (4) Internu kontrolu provođenja mjera iz st. (1) i (2) ovog članka obavlja upravno vijeće zdravstvene ustanove i nadzorna vijeća zdravstvenih ustanova u kojima su ista formirana sukladno Zakonu o zdravstvenoj zaštiti, najmanje dva puta godišnje.

Članak 24.

(Obustava izvršnih postupaka)

- (1) Donošenjem odluke o financijskoj konsolidaciji i/ili restrukturiranju iz članka 6. ovog zakona, obustavljaju se svi izvršni postupci za naplatu duga koji je predmet ovog zakona.
- (2) Kod ovlaštene organizacije platnog prometa, sukladno propisu o unutarnjem platnom prometu, zdravstvena

- ustanova otvara namjenski račun za provođenje postupka financijske konsolidacije i/ili restrukturiranja zdravstvenih ustanova.
- (3) Namjenski račun iz stavka (2) ovog članka, otvara se temeljem Odluke o otvaranju namjenskog računa za provođenje postupka financijske konsolidacije i/ili restrukturiranja zdravstvenih ustanova, koju donosi nadležno izvršno tijelo vlasti iz članka 6. stavak (1) ovog Zakona, a na prijedlog nadležnog ministra zdravstva.
 - (4) Financijska sredstva iz Proračuna Federacije, namijenjena za financijsku konsolidaciju i/ili restrukturiranje, koja se uplate na namjenske račune iz stavka (3) ovog članka najkasnije će se, u roku od sedam dana računajući od dana uplate, usmjeriti za izmirivanje obveza, a sukladno Programu financijske konsolidacije i/ili restrukturiranja.
 - (5) Nad namjenskim računom otvorenim sukladno sa stavkom (2) se ne može pokrenuti prinudno izvršenje dok traje postupak financijske konsolidacije i/ili restrukturiranja.

Članak 25.

(Prekid postupka financijske konsolidacije i/ili restrukturiranja)

- (1) Ako dužnik u roku od 60 dana od dana donošenja odluke iz članka 6. ovog zakona i zaključenja Sporazuma iz članka 12. ovog zakona, ne započne izvršavati sve svoje tekuće financijske obveze, nadležno izvršno tijelo vlasti koje je donijelo Odluku o financijskoj konsolidaciji i restrukturiranju, donijeće odluku o stavljanju van snage Odluke o financijskoj konsolidaciji i restrukturiranju, čime se postupak financijske konsolidacije konkretnog dužnika prekida.
- (2) Dužnik podnosi izvješće upravnom vijeću zdravstvene ustanove kojim se dokazuje da izvršava svoje tekuće financijske obveze koje nisu predmet financijske konsolidacije, i prije isteka roka iz stavka (1) ovog članka.
- (3) Prekid postupka financijske konsolidacije i/ili restrukturiranja se predlaže kada zdravstvena ustanova odstupa od Programa financijske konsolidacije i/ili restrukturiranja, izuzev u slučaju proglašenju prirodne nesreće odnosno vanrednog stanja u zdravstvu, ukoliko su troškovi izazvani pravomoćnim sudskim presudama, odlukama osnivača i suosnivača, odnosno nadležnog izvršnog tijela vlasti.
- (4) Prekid postupka u slučaju iz stavka (3) predlažu tijela za nadzor nad provođenjem Programa financijske konsolidacije i/ili restrukturiranja iz članka 22. stavak (5) ovog zakona.

V - FINANCIRANJE I POSTUPAK OKONČANJA FINACIJSKE KONSOLIDACIJE I/ILI RESTRUKTURIRANJA

Članak 26.

(Sredstva za financijsku konsolidaciju i/ili restrukturiranje)

- (1) Sredstva potrebna za provođenje odluke o financijskoj konsolidaciji i/ili restrukturiranju za sveučilišno-kliničke bolnice, osiguravaju se iz sredstava Proračuna Federacije na način predviđen člankom 20. stavak (3) ovog zakona, a za zdravstvene ustanove čiji je osnivač kanton, odnosno općina shodno članku 21. stavak (4) ovog zakona.
- (2) Sredstva potrebna za provođenje odluke o financijskoj konsolidaciji i/ili restrukturiranju zdravstvenih ustanova mogu se osigurati i iz proračuna kantona za zdravstvene ustanove čiji je osnivač/suosnivač kanton, ukoliko su financijska sredstva iz čl. 20. i 21. ovog zakona nedostatna, a sukladno propisima o proračunima u Federaciji.
- (3) Sukladno propisima o privatizaciji poduzeća, sredstva potrebna za provođenje financijske konsolidacije zdravstvenih ustanova mogu se osigurati i iz sredstava

ostvarenih prodajom poduzeća iz nadležnosti Agencije za privatizaciju u Federaciji Bosne i Hercegovine i kantonalnih agencija koji su dio posebnog fonda Razvojne banke Federacije Bosne i Hercegovine, kojim upravlja Vlada Federacije, odnosno posebnog fonda kojim upravlja vlada kantona u kojem je ostvaren konkretni prihod.

- (4) Odluku o izdvajanju sredstava iz stavka (3) ovog članka za namjenu financijske konsolidacije zdravstvenih ustanova, donosi Skupština Razvojne banke Federacije, odnosno skupština posebnog fonda kojim upravlja vlada kantona.
- (5) Sredstva potrebna za financijsku konsolidaciju mogu se osigurati i iz sredstava zaduživanja određene razine vlasti koji je osnivač zdravstvene ustanove sukladno propisima o dugu, zaduživanju i jamstvima u Federaciji Bosne i Hercegovine.

Članak 27.

(Postupak okončanja financijske konsolidacije i/ili restrukturiranja)

- (1) Postupak okončanja financijske konsolidacije i/ili restrukturiranja pokreće se podnošenjem dokumentiranog zahtjeva odgovorne osobe u zdravstvenoj ustanovi koja se konsolidira sukladno odredbama ovog zakona.
- (2) Zahtjev iz stavka (1) ovog članka mora biti odobren od strane upravnog vijeća zdravstvene ustanove.
- (3) Zahtjev za okončanje financijske konsolidacije i/ili restrukturiranja dužnik podnosi nadležnom ministarstvu zdravstva najdulje u roku šest mjeseci od dana okončanja postupka financijske konsolidacije i/ili restrukturiranja.
- (4) Ministar zdravstva, uz suglasnost ministra financija, podzakonskim aktom utvrđuje sadržaj dokumentacije koja se dostavlja uz zahtjev iz stavka (1) ovog članka.

Članak 28.

(Odluka o okončanju financijske konsolidacije i/ili restrukturiranja javne zdravstvene ustanove)

- (1) Nakon procjene podnijetog dokumentiranog zahtjeva iz članka 27. ovog zakona, nadležni ministar zdravstva, uz prethodno usuglašavanje s nadležnim ministrom financija, sačinjava prijedlog Odluke o okončanju financijske konsolidacije i/ili restrukturiranja zdravstvene ustanove, koju razmatra i usvaja nadležno izvršno tijelo vlasti.
- (2) U slučaju zdravstvene ustanove čiji je osnivač općina, prijedlog odluke iz stavka (1) ovog članka sačinjava rukovoditelj službe za područje zdravstva, uz prethodno usuglašavanje sa rukovoditeljem službe za financije i dostavlja općinskom načelniku.
- (3) Odluka iz st. (1) i (2) ovog članka je konačna.
- (4) Odluka iz st. (1) i (2) ovog članka objavljuje se u službenim glasilima Federacije, kantona, odnosno općine.
- (5) Nakon donošenja odluke iz stavka (1) ovog članka obveza je Vlade Federacije, vlade kantona, odnosno općinskog vijeća, da istu dostavi zakonodavnom tijelu Federacije, kantona, odnosno općine u roku od 15 dana od dana donošenja, radi informiranja.
- (6) Namjenski račun iz članka 24. stavak (2) ovog Zakona zatvara se temeljem Odluke o zatvaranju namjenskog računa za provođenje postupka financijske konsolidacije zdravstvenih ustanova, koju donosi nadležno izvršno tijelo vlasti na prijedlog nadležnog ministra zdravstva, a nakon donošenja odluke iz st. (1) i (2) ovog članka.

VI - KAZNENE ODREDBE

Članak 29.

(Prekršaji)

- (1) Novčanom kaznom u iznosu od 10.000 KM do 15.000 KM bit će kažnjena za prekršaj zdravstvena ustanova, ako:

- a) ne pokrene postupak finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja i ne donese program finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja na način i u rokovima utvrđenim ovim zakonom;
 - b) u zahtjevu za pokretanje postupka finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja i programu finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja prikaže netočne podatke,
 - c) povrijedi principe iz članka 3. ovog zakona,
 - d) postupa suprotno odredbama ovog zakona i propisima donesenim temeljem ovog zakona.
- (2) Za prekršaj iz stavka (1) ovog članka, bit će kažnjena i odgovorna osoba u zdravstvenoj ustanovi, novčanom kaznom u iznosu 500 KM do 3.000 KM.

VII - PRIJELAZNE I ZAVRŠNE ODREDBE

Članak 30.

(Slučajevi neuspjele finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja)

- (1) U zdravstvenim ustanovama, koje nakon okončanja postupka finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja nisu stekle uvjete za redovito poslovanje, upravno vijeće zdravstvene ustanove dužno je predložiti osnivaču donošenje odluke o statusnim promjenama sukladno Zakonu o zdravstvenoj zaštiti i Zakonu o ustanovama.
- (2) Odluku o statusnim promjenama zdravstvene ustanove donosi osnivač zdravstvene ustanove.
- (3) Statusne promjene iz stavka 1 ovog člana ne podrazumijevaju privatizaciju zdravstvenih ustanova.

Članak 31.

(Podzakonski akti i rokovi za njihovo donošenje)

- (1) U roku od 12 mjeseci od dana stupanja na snagu ovog zakona, ministar zdravstva uz suglasnost ministra financija donijet će provedbene propise na temelju ovog zakona kojima se regulira sljedeće:
 - sadržaj dokumentacije koja se dostavlja uz zahtjev za pokretanje postupka finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja (članak 5. stavak (4) ovog zakona),
 - metodologiju izrade i sadržaj Programa finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja (članak 19. stavak (6) ovog zakona),
 - sadržaj i formu kvartalnih izvješća o realizaciji Programa finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja (članak 22. stavak (7) ovog zakona),
 - sadržaj dokumentacije koja se dostavlja uz zahtjev za postupak okončanja finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja (članak 27. stavak (4) ovog zakona).
- (2) U roku iz stavka (1) ovog članka, ministar zdravstva donijet će provedbene propise na temelju ovog zakona kojima se regulira sljedeće:
 - sadržaj, način i postupak donošenja odluke o preuzimanju poreznog duga te postupak reprogramiranja (članak 12. stavak (4) ovog zakona),
 - kriterije za izbor članova Povjerenstvo, bliže nadležnosti Povjerenstva, kao i način i postupak izbora Povjerenstva (članak 22. stavak (8) ovog zakona).

Članak 32.

(Primjena odredbi drugih propisa)

Ako nije drukčije određeno ovim zakonom, na obligacione odnose iz ovog zakona primjenjuju se odredbe propisa kojim se uređuju obligacioni odnosi.

Članak 33.

(Stupanje na snagu)

Ovaj zakon stupa na snagu osmog dana od dana objave u "Službenim novinama Federacije BiH".

Predsjedatelj
Doma naroda
Parlamenta Federacije BiH
Tomislav Martinović, v. r.

Predsjedatelj
Zastupničkoga doma
Parlamenta Federacije BiH
Mirsad Zaimović, v. r.

На основу члана IV.B.7. а)(IV) Устава Федерације Босне и Херцеговине, доносим

УКАЗ

О ПРОГЛАШЕЊУ ЗАКОНА О ФИНАНСИЈСКОЈ КОНСОЛИДАЦИЈИ И РЕСТРУКТУРИРАЊУ ЈАВНИХ ЗДРАВСТВЕНИХ УСТАНОВА У ФЕДЕРАЦИЈИ БОСНЕ И ХЕРЦЕГОВИНЕ

Проглашава се Закон о финансијској консолидацији и реструктурирању јавних здравствених установа у Федерацији Босне и Херцеговине, који је усвојио Парламент Федерације Босне и Херцеговине на сједници Представничког дома од 29.03.2022. године и на сједници Дома народа од 12.04.2022. године.

Број 01-02-1-216-01/22
28. априла 2022. године
Сарајево

Предсједник
Маринко Чавара, с. р.

ЗАКОН

О ФИНАНСИЈСКОЈ КОНСОЛИДАЦИЈИ И РЕСТРУКТУРИРАЊУ ЈАВНИХ ЗДРАВСТВЕНИХ УСТАНОВА У ФЕДЕРАЦИЈИ БОСНЕ И ХЕРЦЕГОВИНЕ

I - ОПШТЕ ОДРЕДБЕ

Члан 1.

(Предмет закона)

- (1) Овим законом уређује се финансијска консолидација и реструктурирање јавних здравствених установа (у даљем тексту: здравствена установа) чији је оснивач општина, кантон, Федерација Босне и Херцеговине (у даљем тексту: Федерација) и један или више кантона заједно, те Федерација у складу са чланом 53. Закона о здравственој заштити ("Службене новине Федерације БиХ", бр. 46/10 и 75/13), изворе плаћања насталих дуговања, поступак и начин измирења дуговања на основу којих се врши финансијска консолидација здравствених установа, износ умањења дуга и друга питања која се односе на финансијску консолидацију и реструктурирање здравствених установа.
- (2) Финансијска консолидација и реструктурирање утврђено овим законом проводи се са циљем постизања стања ликвидности и солвентности здравствених установа, јачања одговорности у управљању ризиком у пословању јавних здравствених установа, у складу са овим законом, као и Законом о финансијском пословању, прописима донијетим на основу тих закона, увођења нових здравствених технологија, модернизације, проширења капацитета, као и повећања квалитета и ефикасности у пружању здравствених услуга.

Члан 2.

(Дефиниције појмова)

Појмови употребљени у овом закону имају следеће значење:

- a) **"финансијска консолидација"** - представља низ неопходних радњи, поступака и активности које треба предузети здравствена установа, оснивач здравствене установе, појединци и институције дефинисане законом, са циљем постизања стања ликвидности и солвентности здравствене установе;
- b) **"реструктурирање"** - представља низ радњи, поступака и активности које треба предузети здравствена установа у финансијском, организационом смислу и управљању људским и другим ресурсима, са циљем побољшања укупног учинка, увођења нових здравствених технологија, модернизације, проширења капацитета, као и безбједности и квалитета здравствених услуга;
- c) **"ризик и управљање ризиком"** - подразумева све ризике којима је јавна здравствена установа изложена или би могла бити изложена у пословању, а нарочито кредитни ризик, тржишни ризик, оперативни ризик и ризик ликвидности;
- d) **"јавне здравствене установе"** - установе чији је оснивач општина, кантон, Федерација и један или више кантона заједно, те Федерација у складу са чланом 53. Закона о здравственој заштити, које су непрофитни правни субјекти;
- e) **"доприноси"** - укључују обавезни допринос за пензијско осигурање, обавезни допринос за здравствено осигурање и обавезни допринос за осигурање од незапослености који су уређени прописима о доприносима.
- f) **"носиоци осигурања"** - Федерални завод за пензијско и инвалидско осигурање/Федерални завод за мировинско и инвалидско осигурање, федерални и кантонални заводи здравственог осигурања, Федерални завод за запошљавање и кантоналне службе за запошљавање;
- g) **"дуговање"** - представља дуговања здравствених установа по различитим основама утврђеним одредбама овог закона;
- h) **"дужник"** - здравствена установа код које се проводи поступак финансијске консолидације и реструктурирања и која има дуг по основама утврђеним у тачки (g) овог члана;
- i) **"повјерилац"** - привредно друштво, тијело власти, институција, установа и запосленик којем се дугује;
- j) **"репрограмирање дуговања"** - начин финансијске консолидације дуговања здравствених установа за дуговања по основама утврђеним у тачки g) овог члана, а ради измирења дуговања под повољнијим условима, укључујући преузимање дуга, одгађање плаћања и плаћање дуговања на рате;
- k) **"претходна сагласност за репрограмирање дуговања"** - сагласност коју дужник прилаже уз захтјев за финансијску консолидацију, а издаје је надлежно привредно друштво које је извршило пружање услуга (струја, вода, гас, гријање и сл.), као и остале комуналне услуге, односно привредно друштво које је испоручило робе неопходне за пословање здравствених установа (лијекови, медицинска средства, потрошни материјал и сл.);

- l) **"претходна сагласност запосленика"** - сагласност запосленика здравствене установе којом запосленик потврђује да је сагласан са начином измирења дуговања према њему;
- m) **"порезни дуг"** укључује износе дуга на име директних и индиректних пореза, обавезних доприноса, накнада и такси који је дужник обрачунао или су му обрачунати од порезних администрација а није платио закључно са 31.12.2021. године, а што укључује главницу, затезну камату и трошкове принудне наплате;
- n) **"Репрограмирање порезног дуга"** представља поступак који укључује одгођено плаћање и плаћање дуговања у ратама до десет година;
- o) **"Репрограмирани порезни дуг"** представља дуг усаглашен у складу са овим законом између Порезне управе и здравствене установе.

II - ФИНАНСИЈСКА КОНСОЛИДАЦИЈА И РЕСТРУКТУРИРАЊЕ

Члан 3.

(Принципи финансијске консолидације, временски обухват финансијске консолидације и дуговања која подлијежу финансијској консолидацији)

- (1) Финансијска консолидација здравствених установа заснива се на следећим принципима:
 - a) принцип једнаког поступања према свим повјериоцима једнаког положаја посебно по основу више врста дуга;
 - b) принцип приступа подацима према којем је дужник обавезан осигурати приступ подацима и документацији од значаја за финансијску консолидацију, а који се посебно односе на његове обавезе.
- (2) Финансијска консолидација здравствених установа обухвата рјешавања дуговања здравствених установа код којих је евидентирана неликвидност у смислу одредби Закона о финансијском пословању и/или постоји акумулирани губитак.
- (3) Финансијска консолидација обухвата дуговања здравствених установа по основу:
 - a) доприноса за МИО/ПИО из и на плате, уколико нису регулисана посебним законом;
 - b) доприноса за основно здравствено осигурање из и на плате;
 - c) доприноса за осигурање у случају незапослености из и на плате;
 - d) пореза и других јавних прихода, искључујући ПДВ;
 - e) пружених комуналних услуга (струја, вода, гас, гријање) и остале комуналне услуге;
 - f) испоручених роба неопходних за рад здравствене установе добављачима роба (лијекови, потрошни материјал и сл.), и
 - g) неисплаћених нето плата запосленика.

Члан 4.

(Реструктурирање здравствених установа)

Здравствена установа која не испуњава услове за финансијску консолидацију из члана 3. став (2) може покренути поступак реструктурирања сходно начину и поступку дефинисаним овим законом и прописима донијетим на основу овог закона.

Члан 5.

(Покретање поступка финансијске консолидације и/или реструктурирања)

- (1) Поступак финансијске консолидације дуговања и/или реструктурирања здравствених установа покрене се подношењем документованог захтјева одговорне особе у јавној здравственој установи која се консолидује.
- (2) Захтјев из става (1) овог члана мора бити одобрен од стране управног одбора здравствене установе.
- (3) Захтјев за финансијску консолидацију и/или реструктурирање дужник подноси надлежном министарству здравства најдуже у року дванаест мјесеци од дана ступања на снагу овог закона и прописа донијетих на основу овог закона.
- (4) Федерални министар здравства (у даљем тексту: министар здравства), уз сагласност федералног министра финансија (у даљем тексту: министар финансија), подзаконским актом утврђује садржај документације која се доставља уз захтјев из става (1) овог члана.

Члан 6.

(Одлука о финансијској консолидацији и/или реструктурирању здравствене установе)

- (1) Након процјене поднијетог документованог захтјева из члана 5. овог закона, надлежни министар здравства, уз претходно усаглашавање са надлежним министром финансија, сачињава приједлог Одлуке о финансијској консолидацији и/или реструктурирању здравствене установе коју разматра и усваја надлежно извршно тијело власти.
- (2) У случају здравствене установе чији је оснивач општина, приједлог одлуке из става (1) овог члана сачињава руководилац службе за област здравства, уз претходно усаглашавање са руководиоцем службе за финансије и доставља општинском начелнику.
- (3) Изузетно од става (1) овог члана, Одлуку о финансијској консолидацији и/или реструктурирању за универзитетско-клиничке болнице усваја Влада Федерације Босне и Херцеговине (у даљем тексту: Влада Федерације), на усаглашене приједлоге министра здравства и министра финансија.
- (4) Одлуком из ст. (1), (2) и (3) овог члана ближе се уређује поступак и трајање финансијске консолидације и/или реструктурирања за сваку појединачну здравствену установу.
- (5) Одлука из ст. (1), (2) и (3) овог члана доноси се у року од 60 дана од дана уредно поднијетог документованог захтјева.
- (6) Рок из става (5) овог члана престаје тећи од дана када надлежни министар здравства односно руководилац службе за област здравства од подносиоца захтјева затражи допунске податке или допуну документације.
- (7) Прекид рока из става (6) овог члана траје до испуњења захтјева надлежног министра здравства, односно руководиоца службе за област здравства.
- (8) Уколико се на основу поднијетог захтјева из члана 5. овог закона утврди да нису испуњени услови за провођење поступка финансијског консолидовања и/или реструктурирања, надлежно извршно тијело власти доноси одлуку о одбијању захтјева за покретањем поступка финансијског консолидовања.
- (9) Одлука из ст. (1), (2), (3) и (8) овог члана је коначна и објављује се у службеном гласилу Федерације, кантона односно општине.

Члан 7.

(Рок за провођење поступка финансијске консолидације и/или реструктурирања)

Рок за провођење поступка финансијске консолидације и/или реструктурирања здравствених установа у складу са одредбама овог закона и прописима донијетим на основу овог закона не може бити дужи од десет година рачунајући од дана ступања на снагу Одлуке о финансијској консолидацији и/или реструктурирању, укључујући и Програм финансијске консолидације и/или реструктурирања.

Члан 8.

(Обавеза дужника за покретање поступка финансијске консолидације, односно плаћања дуговања)

Дужници који на дан ступања на снагу овог закона имају дуговања по основама утврђеним чланом 3. овог закона, дужни су покренути поступак финансијске консолидације, односно плаћања дуговања на начин и по поступку утврђеном овим законом, и то у року од дванаест мјесеци од дана ступања на снагу овог закона и прописа донијетих на основу овог закона.

Ш - УСЛОВИ И НАЧИНИ ФИНАНСИЈСКЕ КОНСОЛИДАЦИЈЕ ОДНОСНО ПЛАЋАЊА ДУГОВАЊА

ДИО А - По основу порезног дуга

Члан 9.

(Потраживања повјериоца)

- (1) Потраживања повјериоца се састоје од главног дуга са каматама.
- (2) Камате по основу главног дуга се могу отписати, у складу са прописима о висини стопе затезне камате на јавне приходе.

Члан 10.

(Утврђивање коначног порезног дуга)

- (1) Дужник је обавезан од Порезне управе прије покретања поступка финансијске консолидације затражити детаљну структуру дуга по јавним приходима на дан 31.12.2021. године.
- (2) Уколико се дуг разликује у евиденцији дужника од евиденције порезне управе, дужник је у обавези усагласити коначан порезни дуг који ће бити предмет финансијске консолидације.

Члан 11.

(Поступци измиривања порезног дуга)

Дуговања по основу порезног дуга утврђена овим законом могу се измирити на сљедећи начин:

- a) репрограмирањем порезног дуга;
- b) једнократном уплатом;
- c) преузимање порезног дуга од стране оснивача и/или суоснивача здравствених установа.

Члан 12.

(Репрограмирање порезног дуга)

- (1) Здравствена установа која на дан 31.12.2021. године има доспјели, а неплаћени порезни дуг, може поднијети захтјев за репрограма дуга на начин прописан овим законом.
- (2) Уз захтјев за репрограма дуга обавезно је приложити Одлуку о покретању финансијске консолидације, као и програм финансијске консолидације са дефинисаним неопходним радњама, поступцима и активностима, укључујући и ефекте програма, а са циљем постизања стања ликвидности и солвентности.
- (3) Предмет репрограма је порезни дуг, утврђен чланом 10. овог закона на основу којег дужник и повјерилац

потписују посебан Споразум у складу са прописима о Порезној управи.

- (4) Репрограмирање порезног дуга условљава се редовним плаћањем текућих доспјелих обавеза.
- (5) Осим плаћања по Споразуму из става (3) овог члана, здравствена установа дужна је обрачунати и платити све обавезне доприносе и порез на доходак за запосленике који су стекли услове за одлазак у пензију током тог мјесеца.

Члан 13.

(Начин отплате репрограмираног порезног дуга)

- (1) У случају отплате у ратама максимални рокови отплате по Споразуму из члана 12. овог закона су:
 - a) 1 (једна) година за репрограмирани порезни дуг у износу до 500.000 КМ;
 - b) 3 (три) године за репрограмирани порезни дуг у износу од 500.001 КМ до 1.500.000 КМ;
 - c) 5 (пет) година за репрограмирани порезни дуг у износу од 1.500.001 КМ до 5.000.000 КМ;
 - d) 10 (десет) година за репрограмирани порезни дуг преко 5.000.000 КМ.
- (2) За вријеме примјене овог закона, здравствена установа све текуће доспјеле порезне обавезе дужна је плаћати редовно у роковима према важећим прописима. Неизмирење текућих обавеза за посљедицу има престанак важења Споразума.

Члан 14.

(Једнократна уплата)

- (1) Дужник и повјерилац на основу усаглашеног коначног порезног дуга из члана 10. овог закона могу усаглашен и тачан износ дуговања отплатити и једнократном уплатом на рачун повјериоца.
- (2) Записником између дужника и повјериоца констатује се испуњеност обавезе дужника према повјериоцу на дан уплате на рачун повјериоца.

Члан 15.

(Преузимање порезног дуга од стране оснивача здравствених установа)

- (1) Оснивач и/или суоснивач здравствене установе може преузети порезни дуг у складу са чланом 11. тачка ц) овог закона о чему доноси посебну одлуку. Одлука обавезно садржи износ дуга који се преузима са роком за уплату истог који не може бити дужи од пет фискалних година, рачунајући од дана доношења ове одлуке.
- (2) Уколико се порезни дуг здравствених установа врши преузимањем дуга од стране оснивача и/или суоснивача здравствених установа извршни орган власти на нивоу општине, кантона и Федерације, на усаглашен приједлог надлежних органа управе за област здравства и финансија, усваја приједлог одлуке о преузимању порезног дуга, са роковима извршења преузетих обавеза и приједлог одлуке доставља законодавном тијелу општине, кантона, односно Федерације.
- (3) Уколико оснивач и/или суоснивач не буде реализовао Одлуку у предвиђеном року дозвољава му се репрограмирање дуга на начин и по поступку предвиђеним овим законом и подзаконским актима донијетим на основу овог закона, као и важећим прописима о Порезној управи Федерације БиХ.
- (4) Садржај, начин и поступак доношења одлуке из ст. (1) и (2) овог члана, те поступак репрограмирања ближе се уређује подзаконским актом којег доноси министар здравства.

ДИО Б - По основу неисплаћених плата запосленика

Члан 16.

(Дуговања по основу неисплаћених плата запосленика)

- (1) Дуговања по основу неисплаћених плата запосленика дужника, у смислу овог закона, су дуговања усаглашена између дужника и повјериоца, односно запосленика.
- (2) Усаглашена дуговања из става (1) могу се измирити на сљедећи начин:
 - a) једнократном уплатом;
 - b) репрограмирањем дуга који укључује одгођено плаћање и плаћање дуговања на рате.
- (3) Камате по основу главног дуга могу се отписати уз сагласност повјериоца.
- (4) Запосленици дужника који не прихвате рјешавање дуга према њима, на један од начина утврђених у ставу (2) овог члана, своја права по основу дуга за плате оствариће на други начин у складу са прописима у Федерацији.

ДИО Ц - По основу пружених комуналних услуга (струја, вода, гас, гријање), као и остале комуналне услуге

Члан 17.

(Дуговања по основу пружених комуналних услуга (струја, вода, гас, гријање), као и остале комуналне услуге)

- (1) Дуговања по основу пружених комуналних услуга (струја, вода, гас, гријање), као и остале комуналне услуге дужника у смислу овог закона, су дуговања усаглашена између дужника и повјериоца сагласно рачуноводственим прописима.
- (2) Финансијска консолидација дуговања јавних здравствених установа из става (1) може се извршити репрограмирањем дуга, укључујући одгађање плаћања и плаћање дуговања на рате, као и отписом дуговања према јавним привредним друштвима која су извршила пружање услуга за испоручене робе (струја, вода, гас, гријање и сл.), остале комуналне услуге здравственим установама, на основу одлуке извршног тијела власти (општина, кантон, Федерација), а у чијој својини је јавно привредно друштво.
- (3) Финансијска консолидација дуговања обухвата измирење главног дуга, а камате се могу отписати.
- (4) Финансијска консолидација дуговања здравствених установа из става (2) овог члана је могућа само уколико здравствена установа која се консолидује прибави претходну сагласност повјериоца који је пружио услуге.
- (5) Одлуку о отпису камата доноси надлежни орган привредног друштва којем се дугује.

ДИО Д - По основу испоручених роба неопходних за рад здравствене установе добављачима роба

Члан 18.

(Дуговање по основу испоручених роба неопходних за рад здравствене установе добављачима роба)

- (1) Дуговања по основу материјалних трошкова неопходних за рад здравствене установе добављачима роба, у смислу овог закона, су дуговања усаглашена између дужника и повјериоца сагласно рачуноводственим прописима.
- (2) Финансијска консолидација дуговања здравствених установа из става (1) може се извршити репрограмирањем дуговања ради измирења под повољним условима, укључујући одгађање плаћања и плаћања дуговања на рате.

- (3) Финансијска консолидација дуговања обухвата измирење главног дуга, а камате се могу отписати.
- (4) Финансијска консолидација дуговања здравствених установа из става (2) овог члана је могућа само уколико здравствена установа која се консолидује прибави претходну сагласност повјериоца који је испоручио робе.
- (5) Одлуку о отпису камата доноси надлежни орган привредног друштва којем се дугује.

IV - ПОСТУПАК ФИНАНСИЈСКЕ КОНСОЛИДАЦИЈЕ И РЕСТРУКТУРИРАЊА

Члан 19.

(Програм финансијске консолидације и/или реструктурирања)

- (1) Здравствене установе су обавезне сачинити програме финансијске консолидације и/или реструктурирања у року дванаест мјесеци од дана ступања на снагу овог закона и прописа донијетих на основу овог закона, који укључује и санацију губитка здравствених установа, као и мјере побољшања здравствених услуга.
- (2) Програм финансијске консолидације и/или реструктурирања доноси се на основу података из бруто биланса установе и подразумева план здравствене установе, донијет са роком важења у одређеном временском периоду, који садржи мјере које се подузимају у здравственој установи у складу са овим законом, као и Законом о финансијском пословању, а ради успостављања и/или одржавања ликвидности и солвентности здравствене установе, уз побољшање укупног учинка и квалитета услуга здравствене установе.
- (3) Програм финансијске консолидације и/или реструктурирања из става (1) овог члана мора садржавати:
- а) циљ и сврху провођења финансијске консолидације и/или реструктурирања и санације губитака, перспективе и развоја;
 - б) мјере оперативног реструктурирања у складу са планом финансијске консолидације;
 - с) финансијско стање према посљедњем годишњем финансијском извјештају о пословању, те ревидиране финансијске извјештаје;
 - д) износ и структуру дуговања по основу доспјелих, а неплаћених доприноса, пореза и камата који се могу отписати, усаглашен са подацима из евиденције Порезне управе;
 - е) износ и структуру усаглашених потраживања;
 - ф) износ и структуру усаглашеног укупног дуга;
 - г) мјере консолидације и/или реструктурирања (финансијске, организационе и техничке природе) које се морају провести и динамика провођења;
 - х) информацију о свим поступцима по основу дуговања који су у току;
 - и) претходну сагласност повјериоца за измирење дуговања сходно одредбама овог закона,
 - ј) програм утрошка средстава за сваку годину,
 - к) дефинисан рок за провођење финансијске консолидације и/или реструктурирања.
- (4) Програме финансијске консолидације и/или реструктурирања из става (1) овог члана одобрава извршно тијело власти општине, кантона и Федерације, на приједлог надлежних органа управе за област здравства, уз претходно прибављено мишљење надлежних органа управе за област финансија, а у зависности који је ниво власти оснивач здравствене установе.

- (5) Изузетно од става (4) овог члана, Програм финансијске консолидације и/или реструктурирања за универзитетско-клиничке болнице одобрава Влада на приједлог Федералног министарства здравства уз претходно прибављено мишљење Федералног министарства финансија/Федералног министарства финансија.
- (6) Министар здравства ће уз сагласност министра финансија подзаконским актом прописати методологију израде и садржај Програма из става (3).

Члан 20.

(Финансијска консолидација и/или реструктурирање универзитетско-клиничких болница)

- (1) Финансијска консолидација и/или реструктурирање универзитетско-клиничких болница ће бити извршено унутрашњом финансијском консолидацијом и провођењем других мјера у оквиру Програма финансијске консолидације и/или реструктурирања из члана 19. став (5).
- (2) Програм финансијске консолидације и/или реструктурирања, који се заснива на принципима забране даљег акумулирања дуга и губитака и приоритетима трошења, на приједлог министра здравства, усваја Влада Федерације, уз услов да су универзитетско-клиничке болнице именовале органе надзора, управљања и руковођења сагласно Закону о здравственој заштити и прописима донијетим на основу тог закона.
- (3) Влада Федерације ће за имплементацију Програма из става (2) овог члана, издвојити 119 милиона КМ, на терет Буџета Федерације Босне и Херцеговине (у даљем тексту: Буџет Федерације), а како слиједи:
- а) Клинички центар универзитета у Сарајеву: 30 милиона КМ;
 - б) Универзитетски клинички центар Тузла: 29 милиона КМ;
 - ц) Свеучилишна клиничка болница Мостар: 60 милиона КМ.
- (4) Динамика исплате средстава универзитетско-клиничким болницама одређује се у складу са Програмом финансијске консолидације и/или реструктурирања и расположивим средствима у Буџету, а најдуже у наредне три године од дана ступања на снагу овог закона и прописа донијетих на основу овог закона.
- (5) Критеријум за исплату средстава прве године, рачунајући од дана ступања на снагу овог закона и прописа донијетих на основу овог закона, је усвојени Програм финансијске консолидације и/или реструктурирања, а у наредне двије године динамика исплате средстава је одређена годишњим програмима из става (6) овог члана, а у зависности од испуњења индикатора задатих Програмом финансијске консолидације и/или реструктурирања.
- (6) Универзитетско-клиничке болнице су дужне, након усвајања Програма из става (2) овог члана, припремити детаљан програм утрошка средстава из става (3) овог члана за сваку годину, који на приједлог Федералног министарства здравства (у даљем тексту: Министарство) усваја Влада Федерације у складу са прописима о буџетима у Федерацији.

Члан 21.

(Финансијска консолидација и/или реструктурирање кантоналних и општинских болница)

- (1) Финансијска консолидација и/или реструктурирање кантоналних и општинских болница ће бити извршена унутрашњом финансијском консолидацијом и провођењем других мјера у оквиру Програма финансијске

- консолидације и/или реструктурирања из члана 19. став (4) овог закона.
- (2) Сходно одредбама из члана 19. ст. (1) до (4) овог закона, санацију губитака здравствених установа којима су оснивачи кантони и општине, провешће надлежни органи кантона и општина, а законодавна тијела кантона и општинска вијећа ће осигурати потребне процедуре одобравања средстава за санацију губитака здравствених установа, уколико се то покаже неопходним за неометано пословање тих здравствених установа.
- (3) Програм финансијске консолидације и/или реструктурирања, као и годишњи план кантоналних и општинских болница, на приједлог надлежног извршног тијела за здравство, усваја влада кантона, уз услов да су кантоналне и опште болнице именовале органе надзора, управљања и руковођења сагласно Закону о здравственој заштити, као и прописима донијетим на основу овог закона. Приједлог Програма финансијске консолидације и/или реструктурирања кантоналне и опште болнице припремају на принципима забране даљег акумулирања дуга и губитака и приоритетима трошења.
- (4) Као подршку у процесу реструктурирања и санације у кантоналним и општинским болницама, Влада Федерације ће за ову сврху издвојити 106 милиона КМ, на терет Буџета Федерације, како слиједи:
- а) За кантоналне болнице укупно 65.500.000 КМ,
- ЈУ Кантонална болница Др. Сафет Мујић Мостар 15.000.000 КМ,
 - ЈУ Кантонална болница Зеница 23.000.000 КМ,
 - ЈУ Кантонална болница Др. Ирфан Љубијанкић Бихаћ 18.000.000 КМ,
 - Кантонална болница ЈЗУ Горажде 1.500.000 КМ,
 - Жупанијска болница Орашје 2.000.000 КМ,
 - Жупанијска болница "Др. Фра Миховил Сучић" Ливно 6.000.000 КМ.
- б) За опште болнице укупно 40.500.000 КМ како слиједи:
- ЈУ Опћа болница Коњиц 5.000.000 КМ,
 - Опћа болница "Др. Мустафа Бегановић" Грачаница 4.000.000 КМ,
 - ЈЗУ Опћа болница Сански Мост 3.500.000 КМ,
 - ЈУ Болница Травник 13.000.000 КМ,
 - Хрватска болница "Др. фра Мато Николић" 5.000.000 КМ,
 - ЈУ Опћа болница Бугојно 2.000.000 КМ,
 - ЈУ Опћа болница за плућне болести и ТБЦ Травник 1.000.000 КМ,
 - ЈУ Опћа болница "Прим. др. Абдулах Накаш" Сарајево 2.000.000 КМ,
 - Опћа болница Јајце 2.000.000 КМ,
 - Опћа болница Тешањ 3.000.000 КМ.
- (5) Динамика исплате средстава кантоналним и општинским болницама одређује се у складу са програмима финансијске консолидације и/или реструктурирања, а најдуже у наредне три године од дана ступања на снагу овог закона и прописа донијетих на основу овог закона.
- (6) Критеријум за исплату средстава прве године, рачунајући од дана ступања на снагу овог закона и прописа донијетих на основу овог закона, је усвојени Програм финансијске консолидације и/или реструктурирања, а у наредне двије године динамика исплате

средстава је одређена годишњим програмима из става (7) овог члана, а у зависности од испуњења индикатора задатих Програмом финансијске консолидације и/или реструктурирања.

- (7) Кантоналне и опште болнице су дужне, након усвајања Програма из става (3) овог члана, припремити детаљан програм утрошка средстава из става (4) овог члана за сваку годину, који на приједлог Министарства усваја Влада Федерације у складу са прописима о буџетима у Федерацији.

Члан 22.

(Надзор над провођењем Програма финансијске консолидације и/или реструктурирања здравствених установа и извјештавање)

- (1) Надзор над провођењем Програма финансијске консолидације и/или реструктурирања врше управни одбори здравствене установе и надзорни одбори здравствених установа у којима су иста формирана у складу са Законом о здравственој заштити и прописима донијетим на основу тог закона.
- (2) Управни одбори кантоналних и општинских болница достављају квартални извјештај о реализацији Програма финансијске консолидације и/или реструктурирања, у року од 30 дана након истека периода на који се односи, извршном тијелу власти које је одобрило Програм финансијске консолидације и/или реструктурирања на усвајање, а након чега се исти доставља Федералном министарству здравства.
- (3) Управни одбори универзитетско-клиничких болница Министарству достављају квартални извјештај о реализацији Програма финансијске консолидације и/или реструктурирања у року од 30 дана након истека периода на који се односи.
- (4) Министарство извјештава Владу Федерације о реализацији програма финансијске консолидације и/или реструктурирања у складу са прописима о извршавању буџета.
- (5) Комисија за праћење и надзор над имплементацијом програма финансијске консолидације и/или реструктурирања, као и намјенског утрошка средстава из члана 20. став (3) и члана 21. став (4) овог закона (у даљем тексту: Комисија), обавља надзор над намјенским средствима додијељеним здравственим установама, те праћење имплементације програма финансијске консолидације и/или реструктурирања.
- (6) Комисију из става (5) овог члана, на приједлог Министарства именује и разрјешава Влада Федерације на мандатни период од четири године са могућношћу избора за још један мандатни период.
- (7) Министар здравства уз сагласност министра финансија, подзаконским актом прописује садржај и форму кварталних извјештаја из ст. (2) и (3) овог члана.
- (8) Министар здравства подзаконским актом прописује критеријуме за избор чланова Комисије из става (5) овог члана, ближе надлежности Комисије, као и начин и поступак избора Комисије.

Члан 23.

(Управљање ризиком ликвидности)

- (1) Здравствене установе које се налазе у поступку финансијске консолидације дужне су проводити и мјере утврђене Законом о финансијском пословању, а у циљу поновне успоставе ликвидности и солвентности.
- (2) У мјере из става (1) овог члана укључују се и мјере за управљање ризиком ликвидности, као што су:
- а) редовно праћење и управљање ликвидношћу;

- b) планирање познатих и потенциjalnih новчаних одлива и прилива, са обзиром на редовни ток пословања;
 - c) одређивање одговарајућих мјера за спречавање или отклањање узрока неликвидности и идентифицирање других могућности.
- (3) У циљу provedбе мјера из ст. (1) и (2) овог члана здравствена установа може формирати Одбор за ликвидност.
- (4) Интерну контролу провођења мјера из ст. (1) и (2) овог члана обавља управни одбор здравствене установе и надзорни одбори здравствених установа у којима су исти формиран у складу са Законом о здравственој заштити, најмање два пута годишње.

Члан 24.

(Обустава извршних поступака)

- (1) Доношењем одлуке о финансијској консолидацији и/или реструктурирању из члана 6. овог закона, обустављају се сви извршни поступци за наплату дуга који је предмет овог закона.
- (2) Код овлаштене организације платног промета, у складу са прописима о унутрашњем платном промету, здравствена установа отвара намјенски рачун за провођење поступка финансијске консолидације и/или реструктурирања здравствених установа.
- (3) Намјенски рачун из става (2) овог члана, отвара се на основу Одлуке о отварању намјенског рачуна за провођење поступка финансијске консолидације и/или реструктурирања здравствених установа, коју доноси надлежно извршно тијело власти из члана 6. став (1) овог закона, а на приједлог надлежног министра здравства.
- (4) Финансијска средства из Буџета Федерације, намијењена за финансијску консолидацију и/или реструктурирање, која се уплате на намјенске рачуне из става (3) овог члана најкасније ће се, у року од седам дана рачунајући од дана уплате, усмјерити за измиривање обавеза, а у складу са Програмом финансијске консолидације и/или реструктурирања.
- (5) Над намјенским рачуном отвореним у складу са ставом (2) се не може покренути принудно извршење док траје поступак финансијске консолидације и/или реструктурирања.

Члан 25.

(Прекид поступка финансијске консолидације и/или реструктурирања)

- (1) Ако дужник у року од 60 дана од дана доношења одлуке из члана 6. овог закона и закључења Споразума из члана 12. овог закона, не започне извршавати све своје текуће финансијске обавезе, надлежно извршно тијело власти које је донијело Одлуку о финансијској консолидацији и реструктурирању, донијеће одлуку о стављању изван снаге Одлуке о финансијској консолидацији и реструктурирању, чиме се поступак финансијске консолидације конкретног дужника прекида.
- (2) Дужник подноси извјештај управном одбору здравствене установе којим се доказује да извршава своје текуће финансијске обавезе које нису предмет финансијске консолидације, и прије истека рока из става (1) овог члана.
- (3) Прекид поступка финансијске консолидације и/или реструктурирања се предлаже када здравствена установа одступа од Програма финансијске консолидације и/или реструктурирања, изузев у случају проглашењу природне несреће односно ванредног стања у

здравству, уколико су трошкови изазвани правомоћним судским пресудама, одлукама оснивача и суоснивача, односно надлежног извршног тијела власти.

- (4) Прекид поступка у случају из става (3) предлажу тијела за надзор над провођењем Програма финансијске консолидације и/или реструктурирања из члана 22. став (5) овог закона.

V - ФИНАНСИРАЊЕ И ПОСТУПАК ОКОНЧАЊА ФИНАНСИЈСКЕ КОНСОЛИДАЦИЈЕ И/ИЛИ РЕСТРУКТУРИРАЊА

Члан 26.

(Средства за финансијску консолидацију и/или реструктурирање)

- (1) Средства потребна за провођење одлуке о финансијској консолидацији и/или реструктурирању за универзитетско-клиничке болнице, обезбјеђују се из средстава Буџета Федерације на начин предвиђен чланом 20. став (3) овог закона, а за здравствене установе чији је оснивач кантон, односно општина у складу са чланом 21. став (4) овог закона.
- (2) Средства потребна за провођење одлуке о финансијској консолидацији и/или реструктурирању здравствених установа могу се осигурати и из буџета кантона за здравствене установе чији је оснивач/суоснивач кантон, уколико су финансијска средства из чл. 20. и 21. овог закона недостатна, а у складу са прописима о буџетима у Федерацији.
- (3) У складу са прописима о приватизацији предузећа, средства потребна за провођење финансијске консолидације здравствених установа могу се осигурати и из средстава остварених продајом предузећа из надлежности Агенције за приватизацију у Федерацији Босне и Херцеговине и кантоналних агенција који су дио посебног фонда Развојне банке Федерације Босне и Херцеговине, којим управља Влада Федерације, односно посебног фонда којим управља влада кантона у којем је остварен конкретни приход.
- (4) Одлуку о издвајању средстава из става (3) овог члана за намјену финансијске консолидације здравствених установа, доноси Скупштина Развојне банке Федерације, односно скупштина посебног фонда којим управља влада кантона.
- (5) Средства потребна за финансијску консолидацију могу се осигурати и из средстава задуживања одређеног нивоа власти који је оснивач здравствене установе у складу са прописима о дугу, задуживању и гаранцијама у Федерацији Босне и Херцеговине.

Члан 27.

(Поступак окончања финансијске консолидације и/или реструктурирања)

- (1) Поступак окончања финансијске консолидације и/или реструктурирања покреће се подношењем документованог захтјева одговорне особе у здравственој установи која се консолидује у складу са одредбама овог закона.
- (2) Захтјев из става (1) овог члана мора бити одобрен од стране управног одбора здравствене установе.
- (3) Захтјев за окончање финансијске консолидације и/или реструктурирања дужник подноси надлежном министарству здравства најдуже у року шест мјесеци од дана окончања поступка финансијске консолидације и/или реструктурирања.
- (4) Министар здравства, уз сагласност министра финансија, подзаконским актом утврђује садржај документације која се доставља уз захтјев из става (1) овог члана.

Члан 28.

(Одлука о окончању финансијске консолидације и/или реструктурирања јавне здравствене установе)

- (1) Након процјене поднијетог документованог захтјева из члана 27. овог закона, надлежни министар здравства, уз претходно усаглашавање са надлежним министром финансија, сачињава приједлог Одлуке о окончању финансијске консолидације и/или реструктурирања здравствене установе, коју разматра и усваја надлежно извршно тијело власти.
- (2) У случају здравствене установе чији је оснивач општина, приједлог одлуке из става (1) овог члана сачињава руководиоца службе за област здравства, уз претходно усаглашавање са руководиоцем службе за финансије и доставља општинском начелнику.
- (3) Одлука из ст. (1) и (2) овог члана је коначна.
- (4) Одлука из ст. (1) и (2) овог члана објављује се у службеним гласилима Федерације, кантона, односно општине.
- (5) Након доношења одлуке из става (1) овог члана обавеза је Владе Федерације, владе кантона, односно општинског вијећа, да исту достави законодавном тијелу Федерације, кантона, односно општине у року од 15 дана од дана доношења, ради информисања.
- (6) Намјенски рачун из члана 24. став (2) овог закона затвара се на основу Одлуке о затварању намјенског рачуна за провођење поступка финансијске консолидације здравствених установа, коју доноси надлежно извршно тијело власти на приједлог надлежног министра здравства, а након доношења одлуке из ст. (1) и (2) овог члана.

VI - КАЗНЕНЕ ОДРЕДБЕ

Члан 29.

(Прекршаји)

- (1) Новчаном казном у износу од 10.000 КМ до 15.000 КМ биће кажњена за прекршај здравствена установа, ако:
 - a) не покрене поступак финансијске консолидације и/или реструктурирања и не донесе програм финансијске консолидације и/или реструктурирања на начин и у роковима утврђеним овим законом;
 - b) у захтјеву за покретање поступка финансијске консолидације и/или реструктурирања и програму финансијске консолидације и/или реструктурирања прикаже нетачне податке,
 - c) повриједи принципе из члана 3. овог закона,
 - d) поступа супротно одредбама овог закона и прописима донијетим на основу овог закона.
- (2) За прекршај из става (1) овог члана, биће кажњена и одговорна особа у здравственој установи, новчаном казном у износу 500 КМ до 3.000 КМ.

VII - ПРЕЛАЗНЕ И ЗАВРШНЕ ОДРЕДБЕ

Члан 30.

(Случајеви неуспјеле финансијске консолидације и/или реструктурирања)

- (1) У здравственим установама, које након окончања поступка финансијске консолидације и/или реструктурирања нису стекле услове за редовно пословање, управни одбор здравствене установе дужно је предложити оснивачу доношење одлуке о статусним промјенама у складу са Законом о здравственој заштити и Законом о установама.
- (2) Одлуку о статусним промјенама здравствене установе доноси оснивач здравствене установе.
- (3) Статусне промјене из става (1) овог члана не подразумевају приватизацију здравствених установа.

Члан 31.

(Подзаконски акти и рокови за њихово доношење)

- (1) У року од 12 мјесеци од дана ступања на снагу овог закона, министар здравства уз сагласност министра финансија донијеће проведбене прописе на основу овог закона којима се регулира следеће:
 - садржај документације која се доставља уз захтјев за покретање поступка финансијске консолидације и/или реструктурирања (члан 5. став (4) овог закона),
 - методологију израде и садржај Програма финансијске консолидације и/или реструктурирања (члан 19. став (6) овог закона),
 - садржај и форму кварталних извјештаја о реализацији Програма финансијске консолидације и/или реструктурирања (члан 22. став (7) овог закона),
 - садржај документације која се доставља уз захтјев за поступак окончања финансијске консолидације и/или реструктурирања (члан 27. став (4) овог закона).
- (2) У року из става (1) овог члана, министар здравства донијеће проведбене прописе на основу овог закона којима се регулише следеће:
 - садржај, начин и поступак доношења одлуке о преузимању порезног дуга те поступак репрограмирања (члан 12. став (4) овог закона),
 - критеријуме за избор чланова Комисије, ближе надлежности Комисије, као и начин и поступак избора Комисије (члан 22. став (8) овог закона).

Члан 32.

(Примјена одредби других прописа)

Ако није другачије одређено овим законом, на облигационе односе из овог закона примјењују се одредбе прописа којим се уређују облигациони односи.

Члан 33.

(Ступање на снагу)

Овај закон ступа на снагу осмог дана од дана објављивања у "Службеним новинама Федерације БиХ".

Председавајући Дома народа Парламента Федерације БиХ Томислав Мартиновић , с. р.	Председавајући Представничког дома Парламента Федерације БиХ Мирсад Заимовић , с. р.
--	--

**VLADA FEDERACIJE
BOSNE I HERCEGOVINE**

782

Na osnovu člana 19. stav (2) Zakona o Vladi Federacije Bosne i Hercegovine ("Službene novine Federacije BiH", br. 1/94, 8/95, 58/02, 19/03, 2/06 i 8/06) i člana 9. Uredbe o vršenju ovlaštenja u privrednim društvima sa učešćem državnog kapitala iz nadležnosti Federacije Bosne i Hercegovine ("Službene novine Federacije BiH", br. 20/16, 3/17, 9/17, 69/17 i 96/17), u skladu sa odredbama Zakona o ministarskim, vladinim i drugim imenovanjima Federacije Bosne i Hercegovine ("Službene novine Federacije BiH", br. 12/03, 34/03 i 65/13), Vlada Federacije Bosne i Hercegovine, na 313. sjednici, održanoj 28.04.2022. godine, donosi