



Broj: SS-45-1-23399-5
Datum: 14-08-2026

PARLAMENT FEDERACIJE BiH
PREDSTAVNIČKI DOM
Hamdije Kreševljakovića 3
71 000 Sarajevo
N/R SEKRETARA

Bosna i Hercegovina
Federacija Bosne i Hercegovine
PARLAMENT FEDERACIJE
SARAJEVO

Primljeno: <u>11-08-2026</u>			
Org. jed.	Broj	Priloga	Vrijednost
<u>05/1</u>	<u>-02-</u>	<u>406</u>	<u>126</u>

PREDMET: Odgovor na Zastupničku inicijativu – Zastupnica Ajla Milišić Pepić
/Veza dopis Predstavničkog doma Parlamenta FBiH broj 05/1-02-406/26 od
06.07.2026. godine/KCUS br.01-45-1-23399 od 14.07.2026. godine

Poštovani,
u skladu sa aktom veze, koji se odnosi na zastupničko pitanje zastupnice u Predstavničkom domu Parlamenta FBiH, Ajle Milišić Pepić, iz djelokruga rada KCUS-a, konkretno, upita koji se odnosi na problematiku u koordinaciji nadležnih službi i organizacionih jedinica KCUS-a, u bolničkom smještaju pacijenata dječije i adolescentne psihijatrije u KCUS-u, ovim putem dostavljamo izjašnjenje Neuropsihijatrijske discipline, Discipline za zdravlje djeteta i Stručne nemedicinske discipline (Tehnički sektor i Služba za socijalni rad), sa traženim podacima.

S poštovanjem,

Akt sačinio:

Emir Congo
Emir Congo, bach.prava



Po ovlaštenju Generalnog direktora
KCUS-a broj 01-04-4-15871-1/26
ŠEF SLUŽBE ZA PRAVNE POSLOVE
Nejra Žiga-Filović, dipl.prav.

U prilogu:

- Dopis Neuropsihijatrijske discipline KCUS broj 44-45-1-23399-3 od 23.07.2026. godine
- Dopis Discipline za zdravlje djeteta KCUS broj 40-45-1-24405 od 23.07.2026. godine
- Dopis Tehničkog sektora KCUS broj 55-45-1-25304 od 03.08.2026. godine
- Dopis Službe za socijalni rad KCUS broj 55-45-1-23399-2 od 22.07.2026. godine

Co:

- DSND
- Služba za pravne poslove
- a/a KCUS

**KLINIČKI CENTAR
UNIVERZITETA U SARAJEVU**

Broj: 01-04-4-15871-1

Datum: 01-06-2026

Na osnovu člana 48. Statuta, a u vezi sa članom 27. Statuta („Sl. novine FBiH“, broj 73/13) i akta br. 54-04-4-18103/26, Generalni direktor d o n o s i

ODLUKU
o ovlaštenom licu za potpisivanje dokumentacije

I

Nejra Žiga-Filović, dipl.prav., šef Službe za pravne poslove, ovlašćuje se za:

- potpisivanje, dostavu i ovjeru dokumentacije i svih neophodnih podataka koji proizilaze iz rada Stručne nemedicinske discipline, a po zahtjevu sudova, tužilaštava i drugih pravnih i fizičkih lica
- potpisivanje odluka o odobravanju jednokratne novčane pomoći, uz saglasnost Generalnog direktora
- potpisivanje odluka o isplati prekovremenih sati uz prethodnu saglasnost Generalnog direktora
- potpisivanje odluka o isplati otpremnina uz prethodnu saglasnost Generalnog direktora
- potpisivanje žalbi i odgovora na tužbe uz prethodnu saglasnost Generalnog direktora, kao i ostalih podnesaka u postupcima u kojima je KCUS jedna od strana u postupku
- potpisivanje krivičnih prijava uz prethodnu saglasnost Generalnog direktora
- ovjeru računa i potpisivanje narudžbenica po zaključenim ugovorima/okvirnim sporazumima za nabavku roba, usluga i radova iz Zakona o javnim nabavkama, a iz okvira djelatnosti sektora/OJ, uz prethodnu saglasnost Generalnog direktora
- ovjeru računa i potpisivanje narudžbenica za objavu obavještenja o javnim nabavkama iz Zakona o javnim nabavkama
- potpisivanje odluka o rasporedu radnika na drugo radno mjesto, a najduže do 60 dana u toku jedne kalendarske godine, uz prethodnu saglasnost Generalnog direktora
- potpisivanje i izdavanje raznih potvrda o plaćama, ovjeravanje kreditnih formulara, potpisivanje M4 i M8 obrazaca, zahtjeva za refundaciju bolovanja.

II

Potpis lica iz tačke I ove Odluke na dokumentu mora biti napisan neizbrisivom olovkom, čitak i razgovjetan, a ispod potpisa mora biti naznačeno ime i prezime ovlaštenog lica, njegova funkcija sa pozivom na broj predmetne odluke.

III

Ova Odluka stupa na snagu danom donošenja i primjenjuje se počev od 11.05.2026.godine za vrijeme porodiljskog odsustva rukovodioca Sektora za pravne poslove, obračun plaća i socijalni rad, Lejle Mašić, bach.prava.



GENERALNI DIREKTOR
Prim.doc.dr.sc.med. Alen Pilav

Co:

- Licu iz tačke I Odluke
- SPPOPSR
- DSND
- Svim sektorima SND
- a/a KCUS

**KLINIČKI CENTAR UNIVERZITETA
U SARAJEVU**

Neuropsihijatrijska disciplina

Broj:44- 45-1-23399-3

Datum: 23-07-2026

DIREKTOR SND

Amir Mavraković dipl.oec.

RUKOVODILAC SPPOPSR

Lejla Mašić bach.prav.

ŠEF SLUŽBE ZA PRAVNE POSLOVE ✓

Nejra Žiga-Filović dipl.prav.

PREDMET: Odgovor Zastupnička inicijativa zastupnika Predstavničkog doma Parlamenta BiH Ajla Milišić-Pepić (veza dopis 05/1-02-406/26 od 06.07.2026.godine)

Poštovani,

Dostavljamo Vam u prilogu odgovor na zastupničku inicijativu zastupnika Predstavničkog doma Parlamenta BiH Ajla Milišić-Pepić (veza dopis 05/1-02-406/26 od 06.07.2026.godine KCUS br.01-45-1-23399 od 14.07.2026.godine).

S poštovanjem,

 Direktor Neuropsihijatrijske discipline

Doc.dr .Senad Drnda



Dostavljeno:

-Naslov
-a/a KCUS

Klinički centar Univerziteta u Sarajevu
Neuropsihijatrijska disciplina
Klinika za psihijatriju
broj 1

Postojeći kapaciteti odjeljenja Dječije i adolescentne psihijatrije KCUS nisu dostatni za stvarne potrebe korisnika usluga, te je povećanje smještajnih i pratećih kapaciteta nužno kako bi se osigurala pravovremena, kontinuirana i kvalitetna zdravstvena zaštita djece i adolescenata. Istovremeno, tokom cijele godine bilježi se visok broj **prijema i otpusta**, što ukazuje na intenzivnu rotaciju pacijenata i povećanu potrebu za bolničkim liječenjem. Dodatno, značajan i stabilno visok broj **ambulantnih pregleda** potvrđuje kontinuirano povećanje potražnje za specijalističkim/subspecijalističkim uslugama u okviru Odjeljenja dječije i adolescentne psihijatrije. Navedeno također zahtijeva dodatni i nužni prijem srednjeg medicinskog kadra i okupacionih terapeuta, a što je u više navrata i naglašavano kroz Struktuirani izvještaj o provedenom unutrašnjem nadzoru OJ, SWOT analizu i OPIR - Obrazac za praćenje i izvještavanje o rizicima u KCUS-u.

Povećani priliv pacijenata u okviru Odjeljenja dječija i adolescentna psihijatrija može se dovesti u vezu sa sljedećim faktorima:

1. **Povećana učestalost psihičkih poremećaja kod djece i adolescenata**, naročito anksioznih i depresivnih stanja, akutnih psihotičnih poremećaja, razvojnih smetnji, samopovređujućeg ponašanja i suicidalnih pacijenata,...
2. **Povećan broj hitnih i složenih slučajeva** koji zahtijevaju stacionarno liječenje ili intenzivniji dnevni tretman.
3. **Sezonski porast potreba**, posebno u periodu početka školske godine i završetka kalendarske godine (septembar–decembar), što je vidljivo kroz povećan broj pacijenata i prekoračenje kapaciteta.
4. **Povećan broj upućivanja iz primarne zdravstvene zaštite, škola i centara za mentalno zdravlje**, usljed veće prepoznatljivosti mentalnih teškoća kod djece, veće učestalosti vršnjačkoga nasilja, navodnog nedostatka psihologa i pedagoga u školama, i nedovoljnog kadra, odnosno subspecijalista dječije i adolescentne psihijatrije na tercijarnom nivou zdravstvene zaštite.
5. **Nedostatni alternativni kapaciteti i usluge u zajednici**, zbog čega se veći broj djece upućuje na bolničko liječenje, a kod kojih su najčešće prisutne dijagnoze **poremećaja ponašanja i emocija koje nisu indikacija za hospitalni tretman u okviru Klinike za psihijatriju KCUS**. Navedeni pacijenti se duže zadržavaju u Klinici za psihijatriju zbog dugotrajnog i sporog procesa rješavanja smještaja djece u odgovarajuće ustanove kao što su JU Zavod za vaspitanje muške djece i omladine-HUM, Zavod za zbrinjavanje mentalno invalidne djece i omladine PAZARIĆ i Odgojni centar KS, kao i mali broj hraniteljskih porodica.
6. **Rastuća osviještenost roditelja i staratelja o važnosti mentalnog zdravlja**, što rezultira češćim traženjem stručne pomoći.

7. **Dugoročne posljedice pandemije COVID-19**, uključujući socijalnu izolaciju, prekid školskih i terapijskih rutina, te odgođeno traženje stručne pomoći

Također, naglašavamo da **procedura broj 429: UPUĆIVANJE PACIJENATA NA SPECIJALISTIČKO KONSULTATIVNI PREGLED I HOSPITALIZACIJU NA KLINIKU ZA PSIHIJATRIJU** jasno definiše slijedeće:

4.1. Postupanje pri pregledu i hospitalizaciji djece i adolescenata

- 4.1.1. Poremećaji ponašanja kod djece bez pridruženih smetnji nisu indikacija za hospitalizaciju na stacionar Odjeljenja dječije i adolescentne psihijatrije.
- 4.1.2. Blaži oblici poremećaja ponašanja kod mlađe djece u početnoj fazi, uz adekvatno porodično okruženje mogu se primiti na dnevni tretman i dalje kontinuirano pratiti **kroz Ambulantu dječije i adolescentne psihijatrije.**
- 4.1.3. **Teži poremećaji ponašanja kod adolescenata zahtijevaju kontinuirani rad na dugotrajnoj resocijalizaciji i odgojno -vaspitnim mjerama koje se realizuju kroz odgojne centre i Zavod za odgajanje muške djece i omladine uz, po potrebi, uključivanje psihofarmakoterapije.**
- 4.1.4. **Adolescenti koji pokazuju ekstremno agresivno ponašanje opasno za sebe i okolinu, a koji se u datom trenutku ne mogu smjestiti u adekvatnu ustanovu, zahtijevaju kratki hospitalni tretman i potom hitno zbrinjavanje u nadležnim ustanovama.**
- 4.1.5. **Preporučuje se dežurnim lekarima da se na stacionar ne vrši prijem pacijenata sa poremećajima ponašanja, zloupotrebom psihoaktivnih supstanci i mentalnom retardacijom.**
- 4.1.6. Hospitalizacija djece i adolescenata se ne vrši na odjeljenjima za adultnu psihijatriju već isključivo na Odjeljenje dječije i adolescentne psihijatrije u skladu sa **Stav 3 Čl.12. Zakona o zaštiti osoba sa duševnim smetnjama ("Službene novine FBiH", broj 37/01)**
- 4.1.7. Pacijenti sa anoreksijom sa težim somatskim komplikacijama se hospitaliziraju na Kliniku za pedijatriju, do stabilizacije somatskoga stanja, uz psihijatra na dispoziciji kroz konzilijarnu službu.
- 4.1.8. Upućivanje djece na pregled (prvi ili kontrolni pregled) i liječenje na Odjelu za dječiju i adolescentnu psihijatriju Klinike za psihijatriju obavlja se na osnovu preporuke lekara, pedagoga ili psihologa kao i na zahtjev roditelja ili staratelja uz adekvatnu uputnicu lekara nadležne zdravstvene ustanove.
- 4.1.9. Nastavnici i direktori škola nemaju ingerencije niti kompetencije za upućivanje djece na Psihijatrijsku kliniku, već se isto u posebnim situacijama na osnovu njihove sugestije provodi u skladu sa tačkom 4.4.8. ove procedure, uz pismenu saglasnost roditelja/staratelja za pregled ili liječenje djeteta.

Sarajevo, 23.07.2026.godine

Broj: 40 - *45-1-24405*

STRUČNA NEMEDICINSKA DISCIPLINA

N/R Dipl. oec. Amir Mavraković – Direktor Discipline

SEKTOR ZA PRAVNE POSLOVE, LJUDSKE RESURSE,

OBRAČUN PLAĆA, KANCELARIJSKO I ARHIVSKO POSLOVANJE

N/R Lejla Mašić, bach.prav. – V.D. Rukovodilac Sektora *u*

SLUŽBAZA PRAVNE POSLOVE

N/R Dipl. prav. Nejra Žiga – Filović – V.D. Šef Službe

Predmet: Odgovor na zastupničku inicijativu zastupnice Ajle Milišić Pepić – preispitivanje modaliteta smještaja djece sa poremećajima ponašanja (dijagnoza F92)

Poštovani,

Povodom zastupničke inicijative koja se odnosi na preispitivanje modaliteta smještaja djece sa poremećajima ponašanja (F92), Klinički centar Univerziteta u Sarajevu, odnosno Disciplina za zdravlje djeteta, daje sljedeće očitovanje:

Prije svega, zahvaljujemo na inicijativi koja ukazuje na problem sa kojim se Odjeljenje za dječiju i adolescentnu psihijatriju KCUS-a suočava već duži niz godina.

Disciplina za zdravlje djeteta Kliničkog centra Univerziteta u Sarajevu nije nadležna za organizaciju smještaja, socijalno zbrinjavanje niti određivanje modaliteta dugotrajnog boravka djece sa poremećajima ponašanja. Nadležnost Discipline za zdravlje djeteta odnosi se isključivo na pružanje zdravstvene zaštite, dijagnostiku i liječenje djece u skladu sa važećim medicinskim indikacijama, dok su pitanja socijalnog zbrinjavanja, starateljstva i institucionalnog smještaja u nadležnosti centara za socijalni rad i ustanova socijalne zaštite, u skladu sa važećim propisima.

Tačno je da Odjeljenje za dječiju i adolescentnu psihijatriju KCUS-a predstavlja tercijarni nivo zdravstvene zaštite za Federaciju Bosne i Hercegovine i raspolaže ograničenim brojem bolničkih kreveta. Nakon završetka dijagnostičkog i terapijskog postupka, određeni broj djece ostaje hospitaliziran znatno duže nego što to zahtijeva njihovo zdravstveno stanje, isključivo zbog nepostojanja odgovarajućeg daljnjeg smještaja u ustanovama socijalne zaštite ili drugim ustanovama koje su nadležne za zbrinjavanje ove populacije.

Svjesni smo da problem produženih hospitalizacija nakon završetka liječenja predstavlja ozbiljan izazov za zdravstveni sistem. Ukoliko djeca nakon završenog bolničkog liječenja ostaju hospitalizirana zbog nemogućnosti njihovog preuzimanja od strane nadležnih institucija socijalne zaštite, radi se o sistemskom problemu koji prevazilazi nadležnosti zdravstvenih ustanova.

Takva situacija značajno opterećuje kapacitete Odjeljenja, produžava liste čekanja za hospitalizaciju i otežava prijem djece kojoj je hitno potrebno bolničko psihijatrijsko liječenje. Naglašavamo da bolnička ustanova ne može predstavljati trajni oblik socijalnog zbrinjavanja nakon završetka liječenja.

Rješavanje ovog problema zahtijeva koordinirano djelovanje više institucija, uključujući Federalno ministarstvo rada i socijalne politike, Federalno ministarstvo zdravstva, centre za socijalni rad, ustanove socijalne zaštite te zdravstvene ustanove. Smatramo da je potrebno uspostaviti jasne protokole za preuzimanje djece nakon završetka liječenja, kao i razviti odgovarajuće kapacitete za njihov daljnji smještaj i rehabilitaciju.

Kada je riječ o prijedlogu povećanja broja bolničkih kreveta, smatramo da bi dodatni kapaciteti privremeno ublažili postojeći problem, ali sami po sebi ne predstavljaju trajno rješenje. Bez razvoja odgovarajućih socijalnih i rehabilitacijskih kapaciteta postoji realna mogućnost da bi i dodatni kreveti bili dugotrajno zauzeti djecom koja više ne zahtijevaju bolničko liječenje.

Smatramo da je neophodno razvijati posebne ustanove i programe za smještaj, rehabilitaciju i resocijalizaciju djece sa poremećajima ponašanja, kako bi zdravstvene ustanove mogle obavljati svoju osnovnu funkciju – pružanje zdravstvene zaštite djeci kojoj je ona neophodna.

KCUS podržava svaku inicijativu usmjerenu ka sistemskom rješavanju ovog problema te izražava spremnost da aktivno učestvuje u radu međuresorne radne grupe koja bi definirala održiv model zbrinjavanja djece sa poremećajima ponašanja nakon završetka bolničkog liječenja.

S poštovanjem,

Direktor Discipline za zdravlje djeteta

Prim.dr.sci.med. Mirza Halimić



KLINIČKI CENTAR UNIVERZITETA U SARAJEVU
Disciplina za zdravlje djeteta

Broj: 58-45-1-25304

Datum :

03-08-2026

**SEKTOR PRAVNIH POSLOVA, OPĆE POSLOVE, LJUDSKE RESURSE I OBRAČUN PLAĆA I
SOCIJALNI RAD**

n/r Rukovodilac Lejla Mašić bach.prav

PREDMET: Izjašnjenje po dopisu br. 55-45-23395-1 od 20.07.2026.godine.

Poštovana,

Na osnovu Vašeg dopisa, a vezano za informaciju za upit zastupnika Predsjedavajućeg doma Parlamenta FBiH dostavljamo Vam naš odgovor:

Dječija psihijatrija

Urađena je Aplikacija za adaptaciju i modernizaciju Klinike za psihijatriju kreditnim sredstvima Razvojne banke Vijeća Evrope (CEB) putem UNDP-a. Izvršena je izrada Projektne dokumentacije za realizaciju projekta. Početak radova koji je bio predviđen u 2023.godini je odložen za povećanja cijena materijala i radova na tržištu po informacijama primljenim od investitora i do danas nije došlo do realizacije.

Dana 08.05.2026. godine zaprimili smo dopis Federalnog ministarstva zdravstva a vezano za informaciju o početku realizacije Projekta rekonstrukcije i opremanja psihijatrijske klinike Sarajevo u kojem smo dobili mail kontakt osobe gosp. Nedim Džafo. Uputili smo mail gosp. Nedimu 11.06.2026. godine. Sa kontakt osobama do danas nismo dobili odgovor.

Dječija psihijatrija – odjel 734 m2 (bez terase)

Radovi koji su u međuvremenu urađeni na Odjelu su:

- Okrečene 2 prostorije (dnevni boravak i trpezarija)
- Ugradbeni ormari demontirani u 6 prostorija te izvršena zidarska oprada otvora malterom i rigipsom.

Dostaviti Naslovu

Direktor SND KCUS-a Amir Mavraković dipl.ecc.

V.D.RUKOVODILAC TEHNIČKOG SEKTORA

Zenir Šuko mr.dipl.ing.građ.

Broj: *55-45-1-23399-2*

Datum:

22-07-2026

ŠEF SLUŽBE ZA PRAVNE POSLOVE

Nejra Žiga -Filović, dipl. pravnik ✓

Predmet: Dostava izjašnjenja po upućenoj zastupničkoj inicijativi zastupnika Predstavničkog doma Parlamenta FBiH,

Ajla Milišić Pepić

/Veza dopis Predstavničkog doma Parlamenta FBiH broj 05/1-02-406/26 od 06.07.2026. godine

/KCUS br.01-45-1-23399 od 14.07.2026. godine

Poštovana,

U skladu po gore upućenoj zastupničkoj inicijativi, obraćamo vam se s ciljem ukazivanja na ozbiljan i sve izraženiji sistemski problem u postupanju prema djeci i adolescentima koji su smješteni u ustanovama socijalne zaštite i odgojnim institucijama, a koji se upućuju na psihijatrijsku hospitalizaciju radi procjene mentalnog stanja, opservacije ili kratkotrajnog terapijskog tretmana na Kliniku za psihijatriju Odjel dječija i adolescentna psihijatrija KCUS.

Naglašavamo da je upućivanje ovih pacijenata u psihijatrijsku ustanovu medicinski opravdano isključivo u svrhu stručne procjene, kratkotrajne opservacije i eventualnog uvođenja adekvatne terapije.

Međutim, u posljednjem periodu sve češće se dešava da ustanove iz kojih su djeca upućena, nakon njihovog prijema na psihijatrijsku hospitalizaciju, putem nadležnih organa starateljstva i službi socijalne zaštite otkazuju daljnji smještaj u svojim ustanovama

Ovakvo postupanje dovodi do neprihvatljive situacije u kojoj djeca i adolescenti ostaju hospitalizirani na psihijatrijskim odjelima bez postojanja medicinske indikacije za daljnje bolničko liječenje.

Posebno naglašavamo da psihijatrijske zdravstvene ustanove nisu niti mogu biti zamjena za ustanove socijalne zaštite ili odgojne institucije. Zadržavanje djece u zdravstvenoj ustanovi bez medicinske indikacije predstavlja zloupotrebu zdravstvenog sistema i ozbiljno ugrožavanje prava djece.

Posljedice ovakve institucionalne prakse su višestruko štetne:

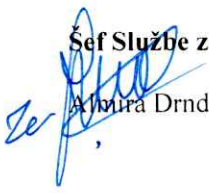
- djeca borave u bolničkom okruženju bez medicinske potrebe,
- dolazi do ozbiljnog narušavanja njihovog psihosocijalnog razvoja,
- onemogućava se prijem pacijenata kojima je psihijatrijska hospitalizacija zaista medicinski indicirana,
- dolazi do prebacivanja institucionalne odgovornosti između sistema socijalne zaštite i zdravstvenog sistema.

U tom smislu predlažemo:

1. Hitno razmatranje ovog problema od strane nadležnih ministarstava i institucija.
2. Utvrđivanje odgovornosti ustanova koje odbijaju ponovni prijem djece nakon završene medicinske opservacije.
3. Donošenje jasnog i obavezujućeg protokola postupanja između zdravstvenih ustanova, ustanova socijalne zaštite, odgojnih institucija i organa starateljstva.
4. Uspostavljanje mehanizama koji će spriječiti daljnje neosnovano zadržavanje djece na psihijatrijskim odjelima bez medicinske indikacije.
5. Provođenje nadzora od strane nadležnih inspekcijskih organa u vezi sa postupanjem ustanova koje odbijaju prihvati djece nakon završetka medicinskog tretmana.

Ukoliko se ovaj problem hitno ne riješi na sistemskom nivou, postoji ozbiljan rizik daljnjeg kršenja prava djece kroz njihovo neosnovano institucionalno zadržavanje u zdravstvenim ustanovama, zbog čega smatramo da je nužno hitno uključivanje svih nadležnih institucija u rješavanje ovog pitanja.

S poštovanjem,

 Šef Službe za socijalni rad

Almir Drnda, mr.scr.

Rukovodilac Sektora za pravne poslove,
obračun plaća i socijalni rad

 Za Lejla Mašić, basc.prava

Dostaviti:

-naslovu

-Služba za socijalni rad

-a/a