

**КЛИНИКА ЗА РЕХАБИЛИТАЦИЈУ  
“Др Мирослав Зотовић”  
Београд, Сокобањска 13**

**СТАТУТ  
- пречишћен текст -**

**Јун, 2006. године**

На основу члана 136. став 1. тачка 1) Закона о здравственој заштити (“Службени гласник РС”, број 107/05)

Управни одбор Клинике за рехабилитацију “Др Мирослав Зотовић” на седници од 7. јуна 2006. године, донео је

## **СТАТУТ КЛИНИКЕ ЗА РЕХАБИЛИТАЦИЈУ “ДР МИРОСЛАВ ЗОТОВИЋ”**

### **I. УВОДНЕ ОДРЕДБЕ**

#### **Члан 1.**

Овим статутом уређују се: делатност, унутрашња организација, управљање, пословање, услови за именовање и разрешење директора, односно помоћника директора за образовни и научноистраживачки рад, органи и стручни органи, систем интерне финансијске контроле и интерне ревизије, као и друга питања од значаја за рад и пословање Клинике за рехабилитацију “Др Мирослав Зотовић”, (у даљем тексту: Клиника).

#### **Члан 2.**

Клиника послује средствима у државној својини.  
Средства Клинике могу се претварати у друге облике својине, у складу са законом.

#### **Члан 3.**

Права и дужности оснивача Клинике, у складу са Законом о здравственој заштити (у даљем тексту: Закон), врши Влада.

#### **Члан 4.**

Статусне промене Клинике, као и промене и проширење делатности, врше се у складу са законом.

#### **Члан 5.**

Клиника је установа са својством правног лица.

### **II. НАЗИВ, СЕДИШТЕ, ПЕЧАТ И ШТАМБИЉ**

#### **Члан 6.**

Клиника послује под називом: Клиника за рехабилитацију “Др Мирослав Зотовић”.

Седиште Клинике је у Београду, улица Сокобањска 13.

#### **Члан 7.**

Клиника може да промени назив и седиште.

О промени назива и седишта одлучује Управни одбор Клинике, уз сагласност Владе.

#### **Члан 8.**

Клиника има печат и штамбиљ.

Печат је округлог облика у чијој средини је грб Републике Србије пречника 32мм са текстом: Клиника за рехабилитацију “Др Мирослав Зотовић”, Београд”.

Ако Клиника има више печата, они се обележавају бројевима.

#### **Члан 9.**

Штамбиљ има исти текст као и печат са додатком простора за податке броја деловодног протокола и датум.

Клиника има заштитни знак - лого који је правоугаоног облика подељен на четири дела са стилизованом фигуром особе у инвалидским колицима која се постепено усправља до самосталног хода.

Текст печата, штамбиља, као и заштитног знака – лога исписује се на српском језику ћириличким писмом.

#### **Члан 10.**

Директор Клинике уређује начин издавања, руковања, задужења, чувања и евиденције броја печата Клинике.

Запослени који рукује печатом и штамбиљом задужује се уз потпис и лично је одговоран за њихову правилну употребу и чување.

Печат и штамбиљ, после употребе чувају се закључани.

### **III. ПРАВНИ ПРОМЕТ И ЗАСТУПАЊЕ**

#### **Члан 11.**

У правном промету са трећим лицима Клиника за своје обавезе одговара целокупном имовином, у складу са законом.

Клиника има подрачун код Управе за трезор, у складу са законом.

#### **Члан 12.**

Клинику заступа директор Клинике.

#### **Члан 13.**

Директор Клинике може пуномоћјем пренети одређена овлашћења за заступање на друга лица.

Пуномоћје се издаје у писменом облику. Издато пуномоћје може се увек опозвати.

### **IV. ДЕЛАТНОСТ И УНУТРАШЊА ОРГАНИЗАЦИЈА**

#### **Члан 14.**

Клиника је здравствена установа која обавља високоспецијализовану специјалистичко-консултативну и стационарну здравствену делатност из медицинске рехабилитације на терцијарном и секундарном нивоу.

Клиника обавља медицинску рехабилитацију и хабилитацију, пружа дијагностичке и терапијске услуге и здравствену негу за амбулантне и

хоспитализоване пацијенте у случајевима обољења и стања која захтевају такав третман, и то:

- 1) неуролошка обољења (неурити и полинеурити) парезе и парализе; хемипарезе и пlegије, последице повреда и хируршких интервенција на мозгу, кичменој мождини и кичми;
- 2) стања после прележаног инфаркта миокарда и хируршких интервенција на срцу;
- 3) запаљенски, дегенеративни и други облици реуматизма;
- 4) повреде и обољења локомоторног система.

Дијагностичку (функционалну, електрофизиолошку, лабораторијску и другу) терапијске и рехабилитационе услуге пружају тимови здравствених радника и сарадника (психолога, дефектолога, логопеда, социјалних радника).

### **Члан 15.**

У оквиру својих делатности Клиника:

- 1) спроводи медицинску рехабилитацију укључујући и облике социјалне и психолошке рехабилитације код оболелих и повређених и других особа са функционалним оштећењем апарата за кретање и њему придодатих органских система са циљем остваривања функције кретања;
- 2) истражује и открива појаве и узроке настанка, ширења, обољења и повреда као и других функционалних поремећаја уз дефинисање начина, мера и активности спречавања њихове појаве, раног откривања, сузбијања и проширивања, квалитетног и ефикасног лечења као и функционалног оспособљавања кроз рехабилитацију са циљем отклањања или знатног умањивања последица инвалидности и спречавања настанка инвалидности;
- 3) испитује и примењује нове методе дијагностике, превенције, лечења и рехабилитације кроз функционално оспособљавање;
- 4) утврђује, спроводи и контролише ефекте примена стручно-медицинских и доктринарних ставова у области медицинске, социјалне и психолошке рехабилитације код особа које су оболеле или су повређене и постоји оштећење функције кретања, као и код особа код којих су оштећења изазвала теже функционалне испале у функцији кретања;
- 5) спроводи едукацију стручних кадрова који се укључују у рад са особама које имају неки облик оштећења функције кретања, спроводи едукацију са стручним усавршавањем кадрова за унапређење њихових постојећих знања и способности за рад на рехабилитационом програмима и третманима, спроводи едукацију за савладавање нових вештина и знања ради примене високоспецијализованих техника и метода лечења у оквиру рехабилитације;
- 6) обезбеђује и спроводи школовање, стручно усавршавање и специјализацију здравствених и здравствених сарадника;
- 7) спроводи истраживања у области рехабилитације по свим принципима научноистраживачког рада у циљу унапређења стручног рада, едукације кадрова, метода и техника лечења у процесу рехабилитације;
- 8) доноси програме здравствене заштите у оквиру потреба корисника здравствених услуга и становништва у области превенције проблема локомоторног апарата у свим узрасним групама становништва;

- 9) спроводи познате и усвојене програме у оквиру система здравствене заштите који се остварује у медицинској рехабилитацији ;
- 10) спроводи мере на унапређењу и провери квалитета стручног рада и у оквиру ових послова врши унутрашњу проверу квалитета стручног рада;
- 11) учествује у обављању спољњег стручног надзора над радом других здравствених установа у медицинској рехабилитацији;
- 12) утврђује и спроводи мере у елементарним непогодама и ванредним стањима и обавља послове планирања, припреме за рад и функционисање Клинике за случај ванредног стања;
- 13) спроводи образовни и научноистраживачки рад;
- 14) обавља послове издавања стручних часописа из области медицинске рехабилитације у мањем обиму, у складу са законом.

#### **Члан 16.**

У Клиници се образују следеће организационе јединице:

- 1) Служба заједничких медицинских послова (за амбулантно и стационарно лечене пацијенте, дијагностичку обраду и пријем пацијената, специјалистичко консултативне прегледе, физикалну медицину и рехабилитацију – терапије, лабораторија, стерилизација и апотека);
- 2) Служба за стационарно лечење и рехабилитацију одраслих;
- 3) Служба за стационарну хабилитацију и рехабилитацију деце и омладине;
- 4) Служба за научноистраживачку и образовну делатност;
- 5) Служба за економско - финансијске послове;
- 6) Служба за правне, техничке и друге сличне послове;
- 7) Одсек интерне ревизије.

### **V. ОРГАНИ**

#### **Члан 17.**

**Органи Клинике јесу:**

- 1) директор;
- 2) Управни одбор;
- 3) Надзорни одбор.

Органе Клинике из става 1. овог члана, у складу са Законом, именује и разрешава Влада.

#### **1. Директор**

#### **Члан 18.**

Директор организује рад и руководи процесом рада, представља и заступа Клинику и одговоран је за законитост рада Клинике.

#### **Члан 19.**

За директора Клинике може бити именовано лице које поред законом прописаних општих услова има: завршен медицински факултет, специјализацију

физикалне медицине и рехабилитације и најмање пет година радног стажа у области здравствене заштите, или лице које има завршен правни факултет, са завршеном едукацијом у области здравственог менаџмента и најмање пет година радног стажа у области здравствене заштите, или лице које има завршен економски факултет, са завршеном едукацијом у области здравственог менаџмента и најмање пет година радног стажа у области здравствене заштите.

Ако за директора здравствене установе није именовано лице са високом школском спремом здравствене струке, већ лице са завршеном високом школском спремом друге струке, помоћник директора за здравствену делатност мора бити лице са високом школском спремом здравствене струке.

#### **Члан 20.**

Директор Клинике именује се на основу јавног конкурса који расписује Управни одбор Клинике.

Јавни конкурс се расписује 60 дана пре истека мандата директора.

Управни одбор је дужан да у року од 30 дана од дана завршетка јавног конкурса изврши избор кандидата и предлог достави оснивачу.

На основу предлога Управног одбора, оснивач у року од 15 дана од дана достављања предлога, именује директора.

#### **Члан 21.**

Директор Клинике именује се на период од четири године, највише два пута узастопно. Мандат директора рачуна се од дана ступања на дужност.

#### **Члан 22.**

Директор Клинике:

- 1) предлаже програм рада Клинике и предузима мере за њено спровођење;
- 2) извршава одлуке Управног и Надзорног одбора;
- 3) подноси Управном одбору писмени тромесечни, односно шестомесечни извештај о пословању Клинике;
- 4) доноси акт о организацији и систематизацији послова у Клиници;
- 5) именује чланове стручног савета на предлог организационих јединица;
- 6) именује чланове етичког одбора на предлог стручног савета;
- 7) наредбодавац је за извршење финансијског плана и програма рада Клинике;
- 8) обезбеђује начин остваривања минимума процеса рада у Клиници у случају штрајка, у складу са законом
- 9) одлучује о свим правима и обавезама запослених из радног односа у складу са законом;
- 10) одговоран је за благовремено и квалитетно пружање здравствене заштите и спровођење унутрашње провере квалитета стручног рада;
- 11) одговоран је за извршавање судских одлука и налога инспекцијских и других законом овлашћених органа;
- 12) присуствује седницама и учествује у раду Управног одбора без права одлучивања.

### **Члан 23.**

Дужност директора престаје истеком мандата и разрешењем.  
Оснивач Клинике разрешаће директора пре истека мандата:

1. на лични захтев;
2. ако обавља функцију супротно одредбама закона;
3. ако нестручним, неправилним и несавесним радом проузрокује већу штету здравственој установи или тако занемарује или несавесно извршава своје обавезе да су настале или могу настати веће сметње у раду Клинике;
4. ако му надлежна комора изрекне једну од дисциплинских мера прописаних законом;
5. ако је налазом здравствене инспекције установљена повреда прописа и општих аката Клинике или неправилност рада директора;
6. ако наступе околности из члана 130. став б. Закона;
7. ако је против њега покренут кривични поступак за дело које га чини недостојним за обављање те функције, односно ако је правоснажном судском одлуком осуђен за кривично дело које га чини недостојним за обављање функције директора Клинике;
8. ако ненаменски употребљава, односно ако дозволи ненаменско коришћење средстава организације здравственог осигурања, односно ако користи средства у супротности са уговором закљученим са организацијом здравственог осигурања;
9. ако Клиника стиче средства супротно Закону односно наплаћивањем здравствених услуга осигураним лицима супротно закону којим се уређује здравствено осигурање;
10. из других разлога утврђених законом.

## **2. Управни одбор**

### **Члан 24.**

Управни одбор је орган управљања Клинике.

Управни одбор има седам чланова од којих су три члана из реда запослених у Клиници, а четири члана су представници оснивача.

Чланове Управног одбора Клинике, из реда запослених у Клиници, именује оснивач на предлог стручног савета Клинике.

Најмање један члан из реда запослених у Управном одбору мора бити здравствени радник са високом стручном спремом.

Чланови Управног одбора Клинике именују се на период од четири године.

### **Члан 25.**

Управни одбор Клинике:

- 1) доноси Статут Клинике уз сагласност оснивача;
- 2) одлучује о пословању Клинике и утврђује пословну политику;
- 3) доноси програм рада и развоја;
- 4) доноси финансијски план и годишњи обрачун Клинике;
- 5) усваја годишњи извештај о раду и пословању;

- 6) одлучује о коришћењу средстава у складу са законом;
- 7) расписује јавни конкурс и спроводи поступак избора кандидата за обављање функције директора;
- 8) утврђује цену здравствених услуга, које пружа Клиника, а које нису утврђене уговором са Заводом за здравствено осигурање, односно са Министарством здравља;
- 9) доноси одлуке о кредитима у вези са текућим пословима у складу са законом;
- 10) доноси план набавке медицинске и друге опреме и одлучује о набавци и отуђењу основних средстава, у складу са законом;
- 11) доноси план стручног усавршавања здравствених радника и здравствених сарадника на предлог Стручног савета и обезбеђује услове за његово остваривање;
- 12) доноси пословник о своме раду;
- 13) одлучује о отпису ненаплативих и застарелих потраживања;
- 14) именује повремене комисије и друга радна тела;
- 15) одлучује о изградњи и адаптацији објеката и о обезбеђивању средстава за ове радове, у складу са законом;
- 16) брише се;
- 17) разматра извештај о извршеној унутрашњој провери квалитета стручног рада;
- 18) врши и друге послове у складу са законом и овим статутом.

#### **Члан 26.**

Управни одбор одлучује ако је присутно више од половине чланова Управног одбора и доноси одлуке већином гласова од укупног броја чланова.

#### **Члан 27.**

Председник Управног одбора сазива седницу Управног одбора према потреби.

Председник Управног одбора дужан је да сазове седницу на предлог:

- 1) директора;
- 2) најмање два члана Управног одбора;
- 3) Надзорног одбора.

### **3. Надзорни одбор**

#### **Члан 28.**

Надзорни одбор Клинике обавља надзор над радом и пословањем Клинике.

Надзорни одбор има пет чланова од којих су два члана из реда запослених у Клиници, а три члана су представници оснивача. Чланове надзорног одбора из реда запослених у Клиници, именује Влада на предлог Стручног савета Клинике.

Чланови Надзорног одбора именују се на период од четири године.

#### **Члан 29.**

Надзорни одбор Клинике:



- 1) обавља надзор над радом и пословањем Клинике;
- 2) разматра периодичне, шестомесечне и годишње извештаје о раду и пословању Клинике као и завршни рачун и утврђује да ли су сачињени у складу са прописима;
- 3) утврђује да ли се пословне књиге и друга документа Клинике воде уредно и у складу са прописима;
- 4) врши увид у спровођење закона и других прописа у вези са финансијским пословањем;
- 5) врши увид у спровођење одлука Управног одбора;
- 6) доноси пословник о свом раду;
- 7) обавља и друге послове утврђене законом и овим статутом.

#### **Члан 30.**

Надзорни одбор може одлучивати, ако седници присуствује више од половине чланова Надзорног одбора и доноси одлуке већином гласова од укупног броја чланова надзорног одбора.

### **VI. СТРУЧНИ ОРГАНИ КЛИНИКЕ**

#### **Члан 31.**

**Стручни органи у Клиници јесу:**

- 1) Стручни савет;
- 2) Стручни колегијум;
- 3) Етички одбор;
- 4) Комисија за унапређење квалитета рада.

#### **1. Стручни савет**

#### **Члан 32.**

Стручни савет је саветодавно тело директора и Управног одбора.

Стручни савет има три члана.

Чланови Стручног савета су здравствени радници са високом школском спремом које на предлог организационих јединица Клинике именује директор.

У раду Стручног савета учествује и главна сестра Клинике.

Директор не може бити члан Стручног савета.

Стручни савет састаје се најмање једанпут у 30 дана.

#### **Члан 33.**

#### **1. Стручни савет**

- 1) разматра и одлучује о питањима стручног рада Клинике;
- 2) предлаже програм стручног рада, као и стручног развоја Клинике;
- 3) предлаже план стручног усавршавања здравствених радника и здравствених сарадника;

- 4) предлаже план за унапређење квалитета стручног рада у Клиници;
- 5) прати и организује спровођење унутрашње провере квалитета стручног рада у Клиници;
- 6) предлаже оснивачу чланове Управног и Надзорног одбора из здравствене установе;
- 7) предлаже директору чланове Етичког одбора;
- 8) доноси пословник о свом раду;
- 9) обавља и друге послове утврђене Законом.

## **2. Стручни колегијум**

### **Члан 34.**

Стручни колегијум Клинике је стручно тело које разматра и усваја стручне и доктринарне ставове.

Ставови, мишљења и предлози колегијума достављају се директору у писменој форми.

Чланове Стручног колегијума Клинике чине управници и начелници свих служби организационих јединица здравствене струке.

Стручни колегијум Клинике састаје се најмање једанпут месечно.

Стручни колегијум бира председавајућег на период од годину дана.

Стручни колегијум доноси пословник о свом раду.

## **3. Етички одбор**

### **Члан 35.**

Етички одбор је стручно тело које прати пружање и спровођење здравствене заштите на начелима професионалне етике.

Директор Клинике именује етички одбор на предлог стручног савета.

Чланови етичког одбора именују се из реда запослених здравствених радника у Клиници и грађана са завршеним правним факултетом који живе или раде на територији Републике Србије.

Етички одбор има седам чланова, од којих су пет чланова из реда запослених у Клиници, а два члана су представници грађана.

### **Члан 36.**

**Задаци етичког одбора су да:**

- 1) прати и анализира примену начела професионалне етике у обављању здравствене делатности;
- 2) даје сагласност за спровођење научних истраживања, медицинских огледа као и клиничких испитивања лекова и медицинских средстава у Клиници односно прати њихово спровођење;
- 3) даје сагласност на научноистраживачке пројекте који су Клиници одобрени и чији су носиоци запослени здравствени радници у Клиници;
- 4) прати и анализира етичност односа између здравствених радника и пацијената Клинике, посебно у области давања сагласности пацијената

- Клинике за примену предложених мера и експерименталних испитивања лекова и других медицинских средстава и поступака у медицинској рехабилитацији;
- 5) прати, анализира и даје мишљења о примени начела професионалне етике у дијагностици, лечењу, хабилитацији и рехабилитацији деце, омладине и одраслих, истраживању у тој области, као и о увођењу и примени нових здравствених технологија у медицинској рехабилитацији као претежној делатности Клинике;
  - 6) доприноси едукативне програме у циљу стварању навика за поштовање и примену начела професионалне етике у обављању медицинске рехабилитације у Клиници;
  - 7) врши континуирану саветодавну функцију по свим питањима у обављању дијагностике, лечења и рехабилитације у Клиници;
  - 8) обавља и друге послове из своје надлежности, у складу са законом.

#### **4. Комисија за унапређење квалитета рада**

##### **Члан 37.**

Комисија за унапређење квалитета рада је стручно тело које се стара о сталном унапређењу квалитета здравствене заштите која се спроводи у Клиници.

##### **Члан 38.**

Комисија за унапређење квалитета рада доноси годишњи програм провере квалитета стручног рада у Клиници.

##### **Члан 39.**

Комисију за унапређење квалитета рада чине представници свих организационих јединица Клинике.

Комисија за унапређење квалитета рада доноси пословник о свом раду.

### **VII. ИНТЕРНА ФИНАНСИЈСКА КОНТРОЛА И ИНТЕРНА РЕВИЗИЈА**

##### **Члан 40.**

Финансијско управљање и контрола организује се као систем политика, процедура и активности које успоставља, одржава и редовно ажурира директор Клинике, а којим се управљајући ризицима обезбеђује разумно уверавање да ће се циљеви Клинике остварити кроз:

1. пословање у складу са прописима, унутрашњима актима и уговорима;
2. потпуност, реалност и интегритет финансијских и пословних извештаја;
3. добро финансијско управљање;
4. заштита средстава и података (информација).

Интерна ревизија се организује као активност која пружа независно, објективно уверавање и саветодавну активност, са сврхом да допринесе унапређењу пословања

Клинике, помогне Клиници да оствари своје циљеве, тако што систематично и дисциплиновано процењује и вреднује управљање ризицима, контроле и управљање Клиником.

Клиника успоставља и организује интерну ревизију као посебну функционално независну организациону јединицу за интерну ревизију у складу са прописима којима се уређује буџетски систем.

#### **Члан 41.**

У Клиници се организују и обављају послови интерне финансијске контроле и интерне ревизије у складу са прописима којима се уређује буџетски систем, као и прописа донетих за спровођење тог закона.

### **VIII. СРЕДСТВА**

#### **Члан 42.**

Клиника стиче средства за рад, у складу са законом.

Употреба средстава ближе се уређује актом који доноси Управни одбор Клинике.

### **IX. ИМОВИНА КЛИНИКЕ**

#### **Члан 43.**

Имовину Клинике чини право коришћења, управљања и располагања имовином у државној својини, која се односи на непокретне и покретне ствари, новчана средства, хартије од вредности и друга имовинска права.

Клиника има у погледу коришћења, управљања и располагања имовином у државној својини обавезе и одговорности утврђене законом.

#### **Члан 44.**

Клиника има право и обавезу да имовину у државној својини штити од оштећења и да је користи у складу са њеном наменом.

Клиника имовину у државној својини може осигурати, у складу са законом.

### **X. ЈАВНОСТ РАДА**

#### **Члан 45.**

О свом раду Клиника обавештава јавност, у складу са законом.

Информисање јавности о раду Клинике врши директор или лице које он овласти.

### **XI. СЛУЖБЕНА И ПОСЛОВНА ТАЈНА**

#### **Члан 46.**

Здравствени радници, здравствени сарадници као и друга лица запослена у Клиници, дужни су да чувају службену тајну (подаци о здравственом стању пацијента и узроцима, околностима и последицама тог стања), у складу са законом.

Дужности чувања службене тајне здравствени радник и други запослени могу бити ослобођени само на основу писменог или другог јасно и недвосмислено изреченог пристајка пацијента или одлуком суда.

#### **Члан 47.**

У циљу обезбеђења и успешног извршавања одређених послова у Клиници, поједини подаци и акти представљају пословну тајну.

Под пословном тајном у смислу става 1. овог члана сматрају се:

- 1) план физичко-техничког обезбеђења Клинике;
- 2) подаци који се односе на процену имовине Клинике;
- 3) подаци и документација чије би саопштавање неовлашћеном лицу могло да штети интересима и пословном угледу Клинике.

#### **Члан 48.**

Документа и подаци који представљају пословну тајну трећим лицима може саопштити директор Клинике или од њега овлашћено лице под условом да саопштавање пословне тајне не наноси штету интересу Клинике.

#### **Члан 49.**

Не сматра се повредом чувања пословне тајне саопштавање података, ако се ти подаци саопштавају у складу са законом и овим статутом.

Повредом чувања пословне тајне не сматра се и саопштавање на седницама Управног или Надзорног одбора оних података који су неопходни ради вршења њихових функција.

Запослени који на седницама Управног одбора или Надзорног одбора саопштава податке који представљају пословну тајну, дужан је да присутне упозори да се ти подаци сматрају пословном тајном и да су присутни дужни да то чувају као пословну тајну.

## **XII. ЗАШТИТА И УНАПРЕЂЕЊЕ ЖИВОТНЕ СРЕДИНЕ**

#### **Члан 50.**

Клиника разматра стање и проблеме живота и здравља запослених и заштите и унапређења животне средине.

Ради остваривања задатака и обавеза из става 1. овог члана, Управни одбор Клинике на предлог директора, доноси одговарајуће одлуке и мере заштите на раду и одлучује о обезбеђивању средстава за те намене.

## **XIII. СТАТУТ И ДРУГИ ОПШТИ АКТИ**

#### **Члан 51.**

У Клиници поред Статута, доносе се и следећи општи акти, којима се уређује:

- 1) организација и систематизација послова;

- 2) кућни ред;
- 3) стручно усавршавање и специјализација;
- 4) стамбени односи;
- 5) архивска грађа.

У Клиници се доносе и други општи акти у складу са законом.

#### **Члан 52.**

Иницијативу за доношење, измену и допуну Статута, односно другог општег акта, могу покренути:

- 1) Директор;
- 2) Управни одбор;
- 3) Надзорни одбор.

Иницијатива из става 1. овог члана подноси се Управном одбору.

О својој одлуци Управни одбор обавештава подносиоце иницијативе у року од 15 дана од дана њеног пријема.

#### **Члан 53.**

Измене и допуне Статута, односно другог општег акта врше се на начин и по поступку по коме је акт донет.

### **XIV. ПРЕЛАЗНЕ И ЗАВРШНЕ ОДРЕДБЕ**

#### **Члан 54.**

Општи акти утврђени овим статутом донеће се у року од шест месеци од дана ступања на снагу овог статута.

До доношења општих аката из става 1. овог члана примењиваће се постојећи општи акти, ако нису у супротности са одредбама овог статута.

#### **Члан 55.**

Даном ступања на снагу овог статута престаје да важи Статут Клинике од 23.октобра 1998. године.

#### **Члан 56.**

Овај статут, по добијању сагласности Владе, ступа на снагу осмог дана од дана објављивања на огласној табли Клинике.

**ПРЕДСЕДНИК УПРАВНОГ ОДБОРА**

**Проф др Владислава Потић Весовић**

На овај статут Влада је дала сагласност бр. \_\_\_\_\_ од  
\_\_\_\_\_ године.

Овај статут објављен је на огласној табли Клинике дана \_\_\_\_\_  
године.

**ДИРЕКТОР КЛИНИКЕ**

**Проф др Стеван Јовић**