

PRAVILNIK**O BLIŽIM UVJETIMA KOJE MORA ISPUNJAVATI
CENTAR ZA FIZIKALNU REHABILITACIJU, KAO I
NAČIN NJEGOVOG ORGANIZIRANJA****I. OPĆE ODREDBE**

Član 1.

Ovim pravilnikom propisuje se način organiziranja centra za fizikalnu rehabilitaciju (u daljem tekstu: Centar), minimalni uvjeti prostora, medicinsko-tehničke opreme i stručnog kadra koje mora ispunjavati Centar.

Član 2.

Rad Centra usmjeren je na zajednicu.

Zajednica iz stava 1. ovog člana predstavlja oblik udruživanja ljudi unutar nekog određenog prostora, čiji pojedinci stupaju u različite socijalne interakcije, okupljajući se oko zajedničkih vrijednosti, potreba, interesa i problema, razvijajući osjećanje pripadnosti i identifikacije sa zajednicom i preduzimaju organizirane akcije u cilju zadovoljavanja osobnih i zajedničkih potreba.

Član 3.

Centar obavlja zdravstveno-promotivni rad iz oblasti fizikalne medicine, izvanbolničke terapijske i rehabilitacijske postupke iz domena fizikalne medicine, okupacijske tretmane, testiranje i procjenu testova, te saraduje s drugim službama s ciljem unapređenja tretmana pacijenata.

Član 4.

Centar može pružati usluge izvan programa obaveznog zdravstvenog osiguranja, koje su u njegovom djelokrugu rada, a što se realizira ugovaranjem putem doma zdravlja.

Član 5.

Centar podstiče zajednicu u zaštiti ljudskih prava osoba sa onesposobljenjem, te potiče i podržava korisnička udruženja i druge nevladine organizacije u njihovom radu.

Član 6.

U Centru se može obavljati dio nastave koji se odnosi na djelatnost kojom se Centar bavi, ukoliko dom zdravlja ispunjava uvjete propisane Zakonom o zdravstvenoj zaštiti ("Službene novine Federacije BiH", broj 46/10) i propisima donesenim na osnovu tog zakona.

**II. ORGANIZIRANJE I NAČIN RADA CENTRA ZA
FIZIKALNU REHABILITACIJU**

Član 7.

Centar, kao dio doma zdravlja, organizira rad u skladu sa potrebama zajednice.

U provedbi stava 1. ovog člana, Centar je dužan osigurati dostupnu, kvalitetnu, efikasnu i kontinuiranu zdravstvenu zaštitu pacijentima.

Zdravstvena zaštita iz stava 2. ovog člana provodi se kroz definirane planove koji se realiziraju u prostorijama Centra, odnosno u zajednici, a u cilju prevencije invaliditeta, te zadržavanja pacijenata u porodičnoj i socijalnoj sredini.

Član 8.

Centar održava kontinuiranu vezu sa zdravstvenim ustanovama na svim nivoima zdravstvene zaštite, razmjenom informacija i uspostavljanjem jedinstvenog sistema upućivanja pacijenata sa primarnog na druge nivoe zdravstvene zaštite, u skladu sa članom 109. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

Centar, na osnovu pisanih protokola o saradnji, kontinuirano saraduje i sa drugim službama i subjektima u zajednici sa ciljem rješavanja aktuelnih problema vezanih za pacijente.

Član 9.

Centar izrađuje interne pisane procedure, i to kako slijedi:

- Procedura za zbrinjavanje urgentnih stanja;
- Procedura o kućnim i drugim planiranim posjetama;
- Procedura o postupku sa pacijentima koji odbijaju određeni tretman ili ne poštuju prethodno dogovoreni plan;
- Procedura o postupku upućivanja pacijenta na hospitalni ili balneofizikalni tretman;
- Procedura prihvatanja i rješavanja žalbi pacijenata ili njihovih zakonskih staratelja;
- Procedura o istraživačkim projektima i osiguranju saglasnosti pacijenata ili njihovih zakonskih staratelja za učešće u istraživačkim projektima;
- Procedura o poštivanju prava pacijenata pri uključivanju u dijagnostičke i terapijske procedure u Centru;
- Procedura o tretiranju zdravstvenih informacija pacijenata;
- Procedura o čišćenju, dezinfekciji i dekontaminaciji površina;
- Procedura o kontroli infekcija;
- Procedura o zabrani pušenja u prostorijama Centra;
- Procedura o korištenju rehabilitacijskih kartona i specijalističkih nalaza za izradu stručnih i naučnih radova, i
- druge procedure za koje Centar ocijeni da su potrebne.

Član 10.

Centar je dužan sačiniti godišnji plan rada sa planom monitoringa i evaluacije, koji je sastavni dio godišnjeg plana rada doma zdravlja.

Godišnji plan rada iz stava 1. ovog člana upućuje se nadležnom zavodu za javno zdravstvo u cilju koordinacije aktivnosti.

III. SANITARNO-TEHNIČKI I HIGIJENSKI UVJETI

Član 11.

Objekat Centra treba udovoljavati općim sanitarno-tehničkim i higijenskim uvjetima:

- treba biti izgrađen od čvrstog materijala,
- treba biti smješten na pristupačnom terenu, sa osiguranim prilazom za osobe sa invaliditetom,
- ne smije biti izložen onečišćenju i buci iznad dopuštenih vrijednosti,
- treba imati trajno riješeno pitanje izvora zagrijavanja i udovoljavati tehničkim i ekološkim standardima.

Objekat Centra treba udovoljavati svim propisanim komunalnim i sanitarnim uvjetima vodoopskrbe i odvodnje sanitarnih i drugih otpadnih voda, električnog dovoda, priključaka i plinovodnih, te drugih instalacija, kao i protupožarne zaštite.

Centar treba imati osigurane telekomunikacijske veze i uređaje, uz obavezan pristup internetu.

Prostorije Centra moraju udovoljavati sljedećem:

- trebaju biti zračne i izvedene tako da se mogu efikasno i brzo provjetriti,
- u prostoriji sa nedovoljnim prozračivanjem potrebno je osigurati umjetnu ventilaciju,
- trebaju imati dnevno svjetlo,
- podovi prostorija moraju biti izvedeni na način da se mogu brzo i lako čistiti, održavati i dezinficirati.

IV. UVJETI PROSTORA

Član 12.

Centar, u pravilu, treba da je smješten na lokaciji koja je dostupna korisnicima sa područja zajednice kojoj puža usluge.

Prostorije Centra trebaju osigurati udobnost i sigurnost pacijentima.

Član 13.

Centar treba imati prostor od najmanje 120 m², koji se sastoji od sljedećeg:

- administrativni (prijemni) pult sa kartotekom,
- prostor za doktora specijalistu fizikalne medicine i rehabilitacije,
- prostor za kineziterapiju,
- prostor za ultrazvučnu i elektroterapiju,
- prostor za masažu, krio i hot terapiju,
- sanitarni čvor za pacijente (prilagođen i za osobe sa invaliditetom koje koriste invalidska kolica),
- sanitarni čvor za osoblje,
- prostor za odlaganje garderobe, odvojeno za osoblje i za pacijente.

Prostorija za pregled pacijenta, sanitarni čvor za pacijente i sanitarni čvor za osoblje trebaju imati umivaonik sa toplom i hladnom vodom i tekućim sapunom, te ručnicima za jednokratnu upotrebu, odnosno sušilom za ruke.

Prostori iz stava 1. ovog člana trebaju biti odgovarajuće veličine, u skladu sa vrstom i obimom usluga koje Centar pruža.

Član 14.

Ukoliko Centar obavlja usluge magnetoterapije i laseroterapije, treba imati prostor za magnetoterapiju i laseroterapiju.

Ukoliko Centar obavlja usluge manuelne limfne drenaže, treba imati prostoriju za manuelnu limfnu drenažu.

Ukoliko Centar nema vlastiti prostor za intervenciju, za svoje potrebe koristi prostor za intervenciju doma zdravlja.

Centar za svoje potrebe može koristiti logopeda zaposlenog u domu zdravlja.

V. UVJETI MEDICINSKO-TEHNIČKE OPREME

Član 15.

Administrativni pult sa kartotekom treba biti opremljen sa metalnim ormarom s ključem za osobne zdravstvene kartone pacijenata, radnim stolom i stolicom, telefonom i kompjuterom.

Član 16.

Prostor za rad doktora specijaliste fizikalne medicine i rehabilitacije ima sljedeću opremu: ležaj za pregled pacijenata (električno ili hidraulično podešavanje visine), stolicu za pregled pacijenata, radni stol i stolicu za doktora, kompjuter sa štampačem, telefon, stetoskop, tlakomjer, zglobni reflektor, oftalmoskop-mini, neurološki čekić, akustičnu viljušku, dinamometar, podoskop, posudu za špatule, špatule, ljekarsku torbu, set za antropometrijsko mjerenje, vješalicu za garderobu i korpu za otpatke.

Član 17.

Prostor za kineziterapiju ima sljedeću opremu: švedske ljestve, korektivno ogledalo, razboj za hod, rotacioni točak, Puly aparat, statičko biciklo, balanser, pokretnu traku, strunjače, korektivne lopte i valjke, set tegova, elastične trake, klupice, kosu klupu, set za okupacionu terapiju, prosupinator i gredu.

Član 18.

Prostor za ultrazvučnu i elektroterapiju treba biti opremljen sa terapijskim krevetima od kojih je minimalno jedan sa električnim ili hidrauličnim podešavanjem visine, te policama za aparate.

Opremu za elektroterapiju čini: kombinirani aparat interferentna struja (IFS), Galvanizacija, dijadinamska struja (DDS) i elektrostimulacija.

Portabilnu aparaturu čini: TENS portabilni aparati za rad u Centru i kućni fizikalni tretman.

Opremu za ultrazvučnu terapiju čini: ultrazvučni aparat sa dva izvoda i dvije sonde.

Član 19.

Prostor za masažu, krio i hot terapiju, treba biti opremljen sa minimalno jednim ležajem za pacijenta (električno ili hidraulično podešavanje visine), dva kreveta za masažu i jedan portabilni krevet za masažu, frižider za krio obloge i hiter za hot pak obloge.

Član 20.

Ukoliko Centar obavlja magnetoterapiju i laseroterapiju, prostor treba biti opremljen sa terapijskim krevetima od kojih je minimalno jedan sa električnim ili hidrauličnim podešavanjem visine, te policama za aparate.

Za magnetoterapiju obavezno se osigurava i aparat za magnetoterapiju sa velikim i malim solenoidom, a za laseroterapiju obavezno se osigurava i laseroaparat sa sondama i zaštitnim naočalama za ljekare i pacijenta.

Član 21.

Ukoliko Centar obavlja manuelnu limfnu drenažu, prostor treba biti opremljen krevetom sa mogućnošću podešavanja visine.

Član 22.

Ukoliko Centar pruža usluge djeci, opremi treba dodati razne igračke, slikovnice, slagalice i slične materijale.

Za rehabilitaciju neurorizične djece potrebno je osigurati odvojenu prostoriju sa sljedećom opremom: strunjače, specijalno korektivno ogledalo, setovi za okupacionu terapiju, lopte, kikiriki lopta, valjci, klupice različitih veličina, balanseri.

Član 23.

Za kućni fizikalni tretman Centar osigurava sljedeću opremu: portabilni krevet za tretman i portabilni aparat za elektroterapiju (TENS).

Za potrebe rada na terenu Centar treba imati na raspolaganju automobil.

VI. UVJETI KADRA

Član 24.

Centar u pogledu kadra treba imati najmanje jedan multidisciplinarni tim (u daljem tekstu: tim), koji čine minimalno:

- 1 doktor medicine specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije,
- 1 viši ili diplomirani fizioterapeut,
- 1 diplomirani fizioterapeut sa dodatnom edukacijom iz oblasti okupacijskih tretmana,
- 3 fizioterapeutska tehničara srednje stručne spreme (u daljem tekstu: SSS)
- 1 medicinska sestra-tehničar SSS.

Svaki član tima dužan je obavljati poslove u skladu sa svojim stepenom stručne spreme, zvanja i opisom posla.

Svaki član tima u svom radu djeluje kao ravnopravan član tima i podržava timski rad.

Svaki član tima u svom radu dužan je raditi u skladu s propisima iz oblasti zdravstva, međunarodnim instrumentima o zaštiti ljudskih prava i etičkim kodeksom struke, uz poštivanje integriteta i dostojanstva ličnosti pacijenta.

Član 25.

Poslovi i zadaci svakog člana tima iz člana 24. ovog pravilnika su:

- promoviranje i zaštita zdravlja pojedinca, porodice, grupe i zajednice,

- evidentiranje svih povrijeđenih i onesposobljenih osoba u zajednici na području koje djeluje;
- timski pristup ocjeni stanja i plan potrebnih mjera rehabilitacije za onesposobljene osobe (uz usku saradnju sa centrom za mentalno zdravlje u zajednici);
- ambulantno i kućno pružanje usluga fizikalne terapije;
- saradnja sa drugim zdravstvenim ustanovama: primarnog, sekundarnog i tercijarnog nivoa;
- saradnja sa ortopedskim radionicama u pravovremenoj aplikaciji odgovarajućih protetskih pomagala;
- saradnja sa obrazovnim institucijama (organiziranje aktivnosti profesionalne rehabilitacije i zapošljavanja osoba sa onesposobljenjem, praćenje njihovog zdravstvenog i socijalnog statusa);
- saradnja sa vladinim sektorom zaduženim za pitanja osoba sa onesposobljenjem i žrtava rata;
- saradnja sa nevladinim sektorom;
- sudjelovanje u ranoj detekciji poremećaja u rastu i razvoju djece;
- vođenje zakonom propisane medicinske evidencije i dokumentacije;
- sudjelovanje u istraživanjima i primjenjivanju rezultata istraživanja;
- sudjelovanje u evaluaciji i praćenju rada Centra.

Član 26.

Centar, u skladu sa internim aktima doma zdravlja, treba imati imenovanog voditelja tima (u daljnjem tekstu: voditelj).

Voditelj tima je doktor specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije.

Član 27.

Dužnosti i odgovornosti voditelja iz člana 26. ovog pravilnika su sljedeće:

- rukovođenje i koordinacija rada tima,
- organiziranje rada Centra,
- razvijanje pozitivne radne atmosfere, motiviranje uposlenika i briga o dobrim interpersonalnim odnosima,
- uspostavljanje i održavanje veze sa službama primarne zdravstvene zaštite, kao i sa zdravstvenim ustanovama sekundarnog i tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite,
- uspostavljanje i održavanje veze sa službama u zajednici koje se bave zaštitom mentalnog zdravlja u zajednici,
- izrada godišnjeg plana stručnog usavršavanja članova tima u saradnji sa ostalim članovima tima,
- uspostavljanje i održavanje stalne komunikacije u zajednici, posebno sa zdravstvenim savjetom u zajednici lokalne samouprave, iz člana 65. Zakona o pravima, obavezama i odgovornostima pacijenata ("Službene novine Federacije BiH", broj 40/10), s lokalnim općinskim službama, organizacijama i udruženjima, grupama za samopomoć, volonterskim organizacijama i drugim institucijama,
- monitoring i evaluacija rada Centra i izvještavanje o radu Centra,
- izrada godišnjeg plana rada u saradnji s drugim članovima tima, i
- drugi poslovi saglasno potrebama doma zdravlja i zajednice.

Član 28.

Doktor medicine specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije, pored poslova i zadataka iz člana 25. ovog pravilnika, posebno je odgovoran za:

- dijagnostiku, planiranje i provođenje tretmana za liječenje,
- stručni monitoring i evaluaciju propisanog fizikalnog tretmana,
- davanje intraartikularnih injekcija, mobilizaciju mekih tkiva, manipulaciju, i akupunkturu pod uvjetima propisanim čl. 46, 47. i 48. Zakona o zdravstvenoj zaštiti ("Službene novine Federacije BiH", broj 46/10),
- obavljanje fizikalne ekspertize,
- pružanje konsultativnih usluga i davanje mišljenja na poziv drugih službi, i
- obavljanje drugih poslova u skladu sa svojom profesijom i potrebama Centra.

Član 29.

Viši ili diplomirani fizioterapeut, pored poslova i zadataka iz člana 25. ovog pravilnika, posebno je odgovoran za:

- primjenu fizikalnih procedura (krioterapija, termoterapija i parafinoterapija),
- masažu (klasična masaža, manuelna masaža i masaža aparatima),
- elektroterapiju, ultrazvučnu terapiju i magnetoterapiju,
- kineziterapiju - individualne vježbe kod deformiteta kičmenog stuba, preoperativni i postoperativni tretman kod ortopedskih pacijenata, kineziterapijski postupak u rehabilitaciji neuroloških bolesnika, kineziterapijski postupak u rehabilitaciji reumatskih bolesnika, kineziterapijski postupak u rehabilitaciji internističkih bolesnika (prevencija infarkta, post infarktna rehabilitacija, rehabilitacija nakon operacija srca, rehabilitacija respiratornih bolesnika),
- kineziterapijski program neurološki rizične djece (Bobath metoda, Vojta metoda, PNF metoda),
- kinesiotaping,
- manuelnu limfnu drenažu, i
- obavljanje drugih poslova u skladu sa svojom profesijom i potrebama Centra.

Član 30.

Diplomirani fizioterapeut sa dodatnom edukacijom iz oblasti okupacijskih tretmana potiče i razvija sposobnost samostalnog funkcioniranja pacijenta.

Diplomirani fizioterapeut iz stava 1. ovog člana, pored poslova i zadataka iz člana 25. ovog pravilnika, posebno je odgovoran za:

- izradu plana aktivnosti iz domena okupacione terapije za individualni i grupni tretman,
- obavljanje tehničkih priprema, kao što su selekcija aktivnosti, određivanje radnog mjesta, izbor materijala, alata i pribora,
- obavljanje motivacionih razgovora sa pacijentom,
- utvrđivanje terapijskog prostora i prilagodavanje opreme s ciljem postizanja što većeg stepena funkcionalnosti i racionalnog korištenja preostalih životnih vještina,
- opserviranje, praćenje i registriranje uspješnosti terapijskog tretmana, stava i ponašanja pacijenta iz svog domena,
- okupacijski tretman i savjete za adaptaciju životnog prostora u smislu bolje rehabilitacije i poboljšanja aktivnosti svakodnevnog života,
- poticanje pacijenta da aktivno sudjeluje u društvenim i kulturnim događajima, a u skladu sa njegovim afinitetima,
- organiziranje rekreativnih aktivnosti, i

- obavljanje drugih poslova u skladu sa svojom profesijom i potrebama Centra.

Član 31.

Fizioterapeutski tehničar (SSS), pored poslova i zadataka iz člana 25. ovog pravilnika, posebno je odgovoran za:

- primjenu fizikalnih procedura (krioterapija, termoterapija i parafinoterapija),
- masažu (klasična masaža, manuelna masaža i masaža aparatima),
- elektroterapiju, ultrazvučnu terapiju i magnetoterapiju,
- kineziterapiju (jednostavne vježbe po tačno određenom algoritmu propisanom od strane specijaliste fizijatra, a pod kontrolom diplomiranog fizioterapeuta), i
- obavljanje drugih poslova u skladu sa svojom profesijom i potrebama Centra.

Član 32.

Medicinska sestra-tehničar, pored poslova i zadataka iz člana 25. ovog pravilnika, posebno je odgovorna za:

- ostvarivanje prvog kontakta sa pacijentom i uzimanje potrebnih podataka,
- razvijanje odnosa povjerenja i procjena potreba pacijenta,
- izradu plana sestrinske njege u saradnji sa timom, njegu pacijenta,
- koordinaciju rada sa službama unutar doma zdravlja, kao i ostalih službi u zajednici,
- brigu o nabavci potrebnog materijala, lijekova i sl.,
- pružanje podrške pacijentima i njihovim porodicama u cilju poboljšanja kvalitete života,
- poticanje pacijenta da aktivno sudjeluje u društvenim i kulturnim događajima, a u skladu sa njegovim afinitetima,
- brigu o higijensko-dijetetskom režimu pacijenta,
- obavljanje kućnih posjeta, i
- obavljanje drugih poslova u skladu sa svojom profesijom i potrebama Centra.

Član 33.

Članovi tima iz člana 24. ovog pravilnika imaju pravo i obavezu stručno se usavršavati radi održavanja i unapređivanja kvaliteta zdravstvene zaštite u oblasti fizikalne rehabilitacije.

Stručno usavršavanje iz stava 1. ovog člana obuhvata posebne oblike usavršavanja kroz kontinuirano praćenje i usvajanje savremenih znanja i vještina iz pojedinih oblasti, kojima se osigurava i unapređuje kvalitet zdravstvene zaštite iz oblasti fizikalne rehabilitacije.

Plan stručnog usavršavanja, svake kalendarske godine, predlaže Centar u skladu sa svojom djelatnosti, kao i prioritetima razvoja.

VII. PRELAZNE I ZAVRŠNE ODREDBE

Član 34.

Centar za fizikalnu rehabilitaciju koji obavlja djelatnost na osnovu propisa koji su bili u primjeni do dana stupanja na snagu ovoga pravilnika, uskladit će svoju organizaciju i poslovanje saglasno odredbama utvrđenim ovim pravilnikom, u roku od 12 mjeseci od dana stupanja na snagu ovoga pravilnika.

Član 35.

Ovaj pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objavljivanja u "Službenim novinama Federacije BiH".

Broj 01-37-1979/12

23. marta 2012. godine
Sarajevo

Ministar

Prof. dr. **Rusmir Mesihović**, s. r.

USTAVNI SUD FEDERACIJE BOSNE I HERCEGOVINE

599

Ustavni sud Federacije Bosne i Hercegovine odlučujući o ustavnom pitanju koje je predočio Vrhovni sud Federacije Bosne i Hercegovine u svezi utvrđivanja ustavnosti čl. 1. i 2. i članka 7. stavak 9. Zakona o provođenju kontrole zakonitosti korištenja prava iz oblasti braniteljsko-invalidske zaštite, na temelju članka IV.C.10.(4) Ustava Federacije Bosne i Hercegovine u svezi s Amandmanima LII i XCVI na Ustav Federacije Bosne i Hercegovine, nakon javne rasprave, na sjednici održanoj 21.02.2012. godine, donio je

PRESUDU

1. Utvrđuje se da je članak 7. stavak 9. Zakona o provođenju kontrole zakonitosti korištenja prava iz oblasti braniteljsko-invalidske zaštite ("Službene novine Federacije BiH", broj 82/09) u suglasnosti sa Ustavom Federacije Bosne i Hercegovine.

2. Odbacuje se zahtjev za utvrđivanje ustavnosti čl. 1. i 2. Zakona o provođenju kontrole zakonitosti korištenja prava iz oblasti braniteljsko-invalidske zaštite.

3. Presudu objaviti u "Službenim novinama Federacije BiH", i službenim glasilima svih kantona.

Obrazloženje

1. Vrhovni sud Federacije Bosne i Hercegovine (u daljnjem tekstu: podnositelj zahtjeva) u postupku rješavanja upravnog spora broj: 70 0 U 001387 11 Fp u predmetu tužitelja Barać Marijana iz Livna, protiv rješenja Federalnog ministarstva za pitanja boraca i invalida odbrambeno-oslobodilačkog rata/Federalnog ministarstva za pitanja branitelja i invalida domovinskog rata Sarajevo (u daljnjem tekstu: Federalno ministarstvo), broj: UP-1-03-41-ZKZ-255/11 od 19.05.2011. godine, na temelju članka IV.C.10. (4) Ustava Federacije Bosne i Hercegovine je 11.11.2011. godine Ustavnom sudu Federacije Bosne i Hercegovine (u daljnjem tekstu: Ustavni sud Federacije) predočio ustavno pitanje u svezi utvrđivanja ustavnosti čl. 1. i 2. i članka 7. stavak 9. Zakona o provođenju kontrole zakonitosti korištenja prava iz oblasti braniteljsko-invalidske zaštite (u daljnjem tekstu: osporeni članci Zakona).

2. U zahtjevu se između ostalog navodi, da je Vrhovni sud Federacije Bosne i Hercegovine zaprimio značajan broj predmeta u kojima se rješava status ratnih vojnih invalida. U konkretnom slučaju, tužitelju u upravnom sporu Barać Marijanu je ukinuto ranije utvrđeno pravo iz oblasti braniteljsko-invalidske zaštite, sa danom 15.04.2011. godine, od kada mu se ne priznaje status ratnog vojnog invalida. Osporenim rješenjem tužitelj je upućen na pokretanje upravnog spora pred Vrhovnim sudom Federacije Bosne i Hercegovine. Podnositelj zahtjeva citira osporene odredbe čl. 1. i 2. i članak 7. stavak 9. Zakona. Ističe da iz osporene odredbe članka 7. stavak 9. Zakona proizilazi da je strankama u postupku (koji je označen kao revizija), uskraćeno pravo na žalbu kao redovni pravni lijek, iz razloga što je osporeno rješenje doneseno od strane Federalnog ministarstva. Smatra da je Federalno ministarstvo u pravilu drugostupanjski organ za rješavanje pitanja iz oblasti braniteljsko-invalidske zaštite. Prema mišljenju podnositelja zahtjeva opredjeljenja u osporenom Zakonu nisu sukladna sa poimanjem instituta revizije u upravnom postupku, niti su sadržana u temeljnim zakonima kojima su prethodno utvrđena stečena prava. Navodi da se sukladno osporenom članku 7. stavak 9. Zakona određuje stvarna i mjesna nadležnost Vrhovnog suda Federacije Bosne i Hercegovine, što nije sukladno postojećem Zakonu o upravnim