

Na osnovu člana 16. stav 3. Zakona o zaštiti od nasilja u porodici ("Službene novine Federacije BiH", broj 22/05 i 51/06), federalni ministar zdravstva donosi

PRAVILNIK

O NAČINU I MJESTU PROVEDBE ZAŠTITNE MJERE OBAVEZNOG LIJEČENJA OD OVISNOSTI OD ALKOHOLA, OPOJNIH DRUGA ILI DRUGIH PSIHOTROPNIH SUPSTANCI UČINILACA NASILJA U PORODICI

I. OSNOVNE ODREDBE

Član 1.

Ovim Pravilnikom se propisuje način i mjesto provedbe zaštitne mjere obaveznog liječenja od ovisnosti od alkohola, opojnih droga ili drugih psihotropnih supstanci učinilaca nasilja u porodici (u daljnjem tekstu: zaštitna mjera).

Član 2.

Svrha provedbe zaštitne mjere iz člana 1. ovog Pravilnika je sprečavanje daljnjeg nasilničkog ponašanja, poduzimanje efikasnih mjera preodgoja i otklanjanje okolnosti koje pogoduju ili podstiču izvršavanje novih radnji nasilja u porodici, poticanje učinioca nasilja u porodici da postane svjestan svog nasilničkog ponašanja, prepozna svoju odgovornost, te usvoji obrasce nenasilničkog ponašanja.

II. MJESTO PROVEDBE ZAŠTITNE MJERE

Član 3.

Zaštitna mjera provodi se u zavodima za liječenje bolesti ovisnosti, centrima za mentalno zdravlje i/ili terapijskim zajednicama/komunama.

Ukoliko zdravstveno stanje učinioca nasilja u porodici iziskuje hospitalizaciju, zaštitna mjera se provodi u stacionarnoj zdravstvenoj ustanovi osnovanoj na nivou kantona, gdje učinilac nasilja u porodici ima prebivalište, odnosno boravište.

Ukoliko ne postoji stacionarna zdravstvena ustanova na nivou kantona gdje učinilac nasilja u porodici ima prebivalište odnosno boravište, zaštitna mjera se provodi u kantonu koji je najbliži prebivalištu odnosno boravištu učinioca nasilja u porodici.

Troškovi izvršenja zaštitne mjere padaju na teret suda koji je zaštitnu mjeru izrekao.

III. NAČIN PROVEDBE ZAŠTITNE MJERE

Član 4.

Učinilac nasilja u porodici, kojem sud izrekne zaštitnu mjeru, obavezan je učestvovati u provedbi zaštitne mjere.

Tokom provedbe zaštitne mjere, žrtva nasilja u porodici, kao i drugi članovi porodice, mogu biti uključeni u tretman, ako na to pristanu.

Član 5.

Zaštitna mjera se ostvaruje u postojećim oblicima programskih tretmana prema individualnom poremećaju pojedinca, a na osnovu procjene multidisciplinarnog terapijskog tima odgovarajuće zdravstvene ustanove u koju je učinilac nasilja u porodici upućen i u kojoj će se provoditi tretman.

S ciljem obezbjeđenja djelotvornog tretmana iz stava 1. ovog člana, multidisciplinarni terapijski tim dužan je voditi računa o fizičkim, psihološkim, emocionalnim i socijalnim problemima koje učinilac nasilja u porodici ima.

Član 6.

Zaštitna mjera se može provoditi individualno i/ili grupno.

Bolnički i vanbolnički tretman učinilaca nasilja u porodici će uključivati individualnu i grupnu terapiju, porodičnu terapiju,

edukaciju o ovisnosti i, ukoliko je potrebno, terapiju medikamentima, kao i grupe samopomoći.

Multidisciplinarni terapijski tim može biti sačinjen od socijalnih radnika, psihologa, psihijatarata, medicinskih sestara i drugih osposobljenih lica za rad sa učiniocima nasilja u porodici.

Član 7.

Plan provedbe zaštitne mjere prije započinjanja tretmana izrađuje multidisciplinarni terapijski tim iz zdravstvene ustanove ili terapijske zajednice i organ starateljstva, sa učiniocem nasilja u porodici.

Plan iz stava 1. ovog člana sadrži:

1. naziv suda, broj rješenja, izrečenu zaštitnu mjeru i vrijeme njezinog trajanja,
2. lične podatke učinioca nasilja u porodici,
3. mjere i radnje koje će se planski provoditi tokom trajanja zaštitne mjere,
4. način na koji se mjera provodi,
5. obaveze učinioca nasilja u porodici i
6. plan postupanja u kriznim situacijama.

Član 8.

Dio pisanog plana aktivnosti koji se odnosi na postupanje u kriznim situacijama sadrži informacije o mjestima na koja se može skloniti član/članovi porodice - žrtva/žrtve nasilja i podatke o telefonskim brojevima na kojima se može zatražiti pomoć, predočava se članu/članovima porodice - žrtvi/žrtvama nasilja, a ukoliko je u pitanju dijete/djeca - žrtva/žrtve nasilja, roditelju koji nije učinilac nasilja u porodici, odnosno staratelju maloljetnog djeteta/djece.

U slučaju uključivanja žrtve/žrtava nasilja u porodici u provedbu zaštitne mjere, ista/iste se uključuju u izradu pisanog plana aktivnosti iz stava 1. ovog člana.

Član 9.

Ako učinilac nasilja u porodici ne dolazi redovno na tretman ili kad zdravstvena ustanova procijeni da, uprkos redovnom dolaženju, tretman neće dovesti do promjene u ponašanju učinioca nasilja u porodici, zdravstvena ustanova će o tome odmah obavijestiti organ starateljstva koji će o tome bez odlaganja obavijestiti sud koji je izrekao ovu mjeru, a radi izricanja druge zaštitne mjere u skladu sa Zakonom o zaštiti od nasilja u porodici.

IV. EVIDENCIJA I IZVJEŠTAVANJE

Član 10.

Saglasno članu 19. stav 2. Zakona o zaštiti od nasilja u porodici, organ starateljstva je dužan voditi evidenciju o izrečenim zaštitnim mjerama u skladu sa Zakonom o ravnopravnosti spolova u Bosni i Hercegovini ("Službeni glasnik BiH", broj 16/03), pratiti izvršenje, izvještavati sud za prekršaje o izvršenju mjere, predložiti prekid ili produženje ili zamjenu mjere drugom mjerom, a na osnovu mišljenja zdravstvene ustanove koja provodi ovu zaštitnu mjeru.

Član 11.

Zdravstvena ustanova koja provodi zaštitnu mjeru dužna je voditi evidenciju o licima koja su joj upućena radi provedbe zaštitne mjere, kao i o toku i rezultatima provedenog tretmana.

Zdravstvena ustanova iz stava 1. ovog člana dužna je jedanput godišnje, i to do 30. januara za prethodnu godinu, izvještavati organ starateljstva po mjestu prebivališta, odnosno boravišta učinioca nasilja u porodici o provođenju zaštitne mjere, kao i o toku i rezultatima provedenog tretmana, a na zahtjev organa starateljstva i ranije.

Član 12.

Saglasno članu 19. stav 3. Zakona o zaštiti od nasilja u porodici, organ starateljstva dužan je dostaviti sudu izvještaj o svrsi zaštitne mjere najkasnije u roku od šest mjeseci, a na zahtjev suda, prema potrebi, i ranije.

Члан 13.

Sadržaj i oblici obrazaca evidencije iz čl. 10. i 11. ovog Pravilnika njegov su sastavni dio.

V. PRIJELAZNE I ZAVRŠNE ODREDBE

Члан 14.

Sudovi koji su izrekli zaštitnu mjeru prije stupanja na snagu ovog Pravilnika, dužni su naložiti izvršenje zaštitne mjere na način i pod uvjetima propisan ovim Pravilnikom.

Члан 15.

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

Broj 01-37-3453/08
23. aprila 2008. godine
Sarajevo

Ministar
prim. dr. **Safet Omerović**, s. r.

Образак 1.

**EVIDENCIJA O IZREČENIM ZAŠTITNIM MJERAMA OBAVEZNOG LIJEČENJE OD
OVISNOSTI OD ALKOHOLA, OPOJNIH DROGA I DRUGIH PSIHOTROPNIH
SUPTANCI I IZVRŠENJU MJERA**

_____ (naziv organa starateljstva)

_____ (mjesto)

1. ODLUKA SUDA

Naziv i sjedište suda koji je izrekao mjeru: _____

Broj i datum odluke: _____

Trajanje mjere: _____

Mjera izrečena: prvi put DA NE

Ranija mjera: _____

Predložen prekid mjere: DA NE

Predloženo produženje izrečene mjere: DA NE

Trajanje produženja mjere: _____

Predložena zamjena mjere drugom mjerom: DA NE

Nova mjera, broj i datum nove odluke: _____

2. LIČNI PODACI

Prezime i ime: _____

Ime oca: _____ majke/djevojačko prezime/ _____

Spol: _____

Datum i mjesto rođenja: _____

Država rođenja: _____

Zanimanje i školska sprema: _____

Adresa stanovanja: _____

3. PODACI O TRETMANU

Naziv i sjedište zdravstvene ustanove ili terapijske zajednice/komune u kojoj se liječenje provodi: _____

Datum početka tretmana: _____

Datum završetka tretmana: _____

Tretman je prekinut, datum, razlog: _____

Tretman je doveo do pozitivnih promjena u ponašanju učinioca: DA NE

4. KOMENTAR OVLAŠTENOG LICA

POTPIS ODGOVORNOG LICA

Образак 2.

**EVIDENCIJA O LICIMA KOJA SU UPUĆENA RADI PROVEDBE ZAŠTITNE MJERE
OBAVEZNOG LIJEČENJE OD OVISNOSTI ALKOHOLA, OPOJNIH DROGA I
DRUGIH PSIHOTROPNIH SUPSTANCI I TOKU I REZULTATIMA PROVEDENOG
LIJEČENJA**

_____ (naziv zdravstvene ustanove)

_____ (mjesto)

1. ODLUKA SUDA

Naziv i sjedište suda koji je izrekao mjeru: _____

Broj i datum odluke: _____

Trajanje mjere: _____

2. LIČNI PODACI

Prezime i ime: _____

Ime oca: _____ majke/djevojačko prezime/ _____

Spol: _____

Datum i mjesto rođenja: _____

Država rođenja: _____

Zanimanje i školska sprema: _____

Adresa stanovanja: _____

3. PODACI O TRETMANU

Dijagnoza zbog koje je lice upućeno na obavezno liječenje od ovisnosti: _____

Način provedbe liječenja (individualno, grupno, porodična terapija, edukacija o ovisnosti, terapija medikamentima, grupe samopomoći): _____

Datum početka tretmana: _____

Datum završetka tretmana: _____

Tretman je prekinut, datum, razlog: _____

Tretman je doveo do pozitivnih promjena u ponašanju učinioca: DA NE

4. KOMENTAR VODITELJA PROGRAMA

POTPIS ODGOVORNOG LICA
