

уз приједлог закона, извјештај о резултатима јавне расправе са мишљењима и приједлозима изнесеним у истој.

5. Овај закључак ступа на снагу даном доношења, а објавиће се у "Службеном гласнику Републике Српске", једним дневним новинама и на веб страници Народне скупштине Републике Српске.

Број: 01-1900/12
13. децембра 2012. године
Бања Лука

Предсједник
Народне скупштине,
Мр **Игор Радојичић**, с.р.

На основу члана 18. став 2. Закона о систему јавних служби ("Службени гласник Републике Српске", број 68/07), члана 28. Статута Фонда здравственог осигурања Републике Српске ("Службени гласник Републике Српске", бр. 6/04, 19/05, 63/08, 64/09, 105/09 и 119/11) и члана 43. став 6. Закона о Влади Републике Српске ("Службени гласник Републике Српске", број 118/08), Влада Републике Српске, на сједници од 13. децембра 2012. године, донијела је

Р Ј Е Ш Е Њ Е

О РАЗРЈЕШЕЊУ ДИРЕКТОРА ФОНДА ЗДРАВСТВЕНОГ ОСИГУРАЊА РЕПУБЛИКЕ СРПСКЕ

1. Горан Кљајчин, дипломирани правник, разрјешава се дужности директора Фонда здравственог осигурања Републике Српске, на лични захтјев.

2. Ово рјешење ступа на снагу наредног дана од дана објављивања у "Службеном гласнику Републике Српске".

Број: 04/1-012-2-2785/12
13. децембра 2012. године
Бања Лука

Предсједник
Владе,
Александар Цомбић, с.р.

На основу члана 18. став 2. Закона о систему јавних служби ("Службени гласник Републике Српске", број 68/07), члана 4. тачка 2. Закона о министарским, владиним и другим именованима ("Службени гласник Републике Српске", број 25/03) и члана 43. став 6. Закона о Влади Републике Српске ("Службени гласник Републике Српске", број 118/08), Влада Републике Српске, на сједници од 13. децембра 2012. године, донијела је

Р Ј Е Ш Е Њ Е

О ИМЕНОВАЊУ ВРШИОЦА ДУЖНОСТИ ДИРЕКТОРА ФОНДА ЗДРАВСТВЕНОГ ОСИГУРАЊА РЕПУБЛИКЕ СРПСКЕ

1. Мр Дарко Томаш именује се за вршиоца дужности директора Фонда здравственог осигурања Републике Српске, на период до два мјесеца.

2. Ово рјешење ступа на снагу наредног дана од дана објављивања у "Службеном гласнику Републике Српске".

Број: 04/1-012-2-2786/12
13. децембра 2012. године
Бања Лука

Предсједник
Владе,
Александар Цомбић, с.р.

2532

На основу члана 58. став 2. Закона о социјалној заштити ("Службени гласник Републике Српске", број 37/12) и члана 82. став 2. Закона о републичкој управи ("Службени гласник Републике Српске", бр. 118/08, 11/09, 74/10 и 24/12), министар здравља и социјалне заштите доноси

П РА В И Л Н И К

О ПРОЦЈЕНИ ПОТРЕБА И УСМЈЕРАВАЊУ ДЈЕЦЕ И ОМЛАДИНЕ СА СМЕТЊАМА У РАЗВОЈУ

І - ОСНОВНЕ ОДРЕДБЕ

Члан 1.

(1) Овим правилником прописују се услови за процјену потреба и усмјеравање дјеце и омладине са сметњама у

развоју (у даљем тексту: лица са сметњама), састав, услови и начин рада првостепене и другостепене стручне комисије.

(2) Овај правилник примјењује се и на лица са сметњама изнад 18 година, а којима је оштећење или обољење наступило у развојном периоду.

Члан 2.

Процјена способности или неспособности за самосталан живот врши се искључиво у циљу одлучивања о праву на подршку у изједначавању могућности дјеце и омладине са сметњама у развоју.

ІІ - УСЛОВИ ЗА ПРОЦЈЕНУ ПОТРЕБА И УСМЈЕРАВАЊЕ

Члан 3.

За утврђивање потребе за сталном или привременом помоћи и његом другог лица у потпуном или дјелимичном обиму примјењују се сљедећи критеријуми:

а) Потпуна зависност од помоћи и њега другог лица:

1) неспособност самосталног кретања ни уз ортопедска помагала,

2) немогућност самосталног храњења, одржавања личне хигијене и обављања физиолошких потреба, те самосталног свлачења и облачења,

3) трајна и прогресивна сензорна оштећења уз потпуну зависност од помоћи другог лица,

4) трајна и прогресивна оштећења у интелектуалном, емоционалном и социјалном функционисању уз потпуну зависност од помоћи другог лица,

5) Бартелов индекс са резултатом од 0 до 60 бодова;

б) Дјелимична зависност од помоћи и њега другог лица:

1) способност самосталног кретања уз ортопедска помагала,

2) храњење, одржавање личне хигијене и обављање физиолошких потреба, те свлачење и облачење уз дјелимичну помоћ другог лица,

3) трајна и прогресивна сензорна оштећења уз дјелимичну зависност од помоћи другог лица,

4) трајна и прогресивна оштећења у интелектуалном, емоционалном и социјалном функционисању уз дјелимичну зависност од помоћи другог лица,

5) Бартелов индекс са резултатом од 61 до 90 бодова.

Члан 4.

(1) Способност или неспособност за самосталан живот процењује се за лице које има трајно оштећење или обољење.

(2) Основ за процјену је клинички налаз и Бартелов тест за процјену активности свакодневног живота.

(3) Приликом процјене потреба и усмјеравања лица са сметњама стручна комисија може дати препоруке о могућим облицима подршке.

Члан 5.

(1) Лицем са оштећењем или обољењем у смислу одредаба овог правилника сматра се лице са оштећењем или обољењем које не може самостално изводити активности примјерене животної доби.

(2) Под лицима са сметњама у развоју у смислу овог правилника подразумијевају се:

а) лица са оштећењем вида,

б) лица са оштећењем слуха,

в) лица са оштећењем у говорно-гласовној комуникацији,

г) лица са тјелесним оштећењем и хроничним обољењима,

д) лица са интелектуалним оштећењем,

ђ) лица са психичким поремећајима и обољењима,

е) лица са вишеструким сметњама.

Члан 6.

(1) Лица са оштећењем вида су слијепи и слабовиди лица.

(2) Слијепим се сматра лице које на бољем оку са корекцијом има оштрину вида 0,05 или мању, као и лице са видним пољем сведеним на централни дио мањи од 10 степени, под условом да је губитак видне способности дефинитиван и да се медикаментним или хируршким лијечењем не може поправити.

(3) Према степену оштећења, под слијепим лицима подразумевају се:

а) слијепи лица чија се коригована оштрина вида на бољем оку креће између 0,05 и 0,02, или чије је видно поље, без обзира на оштрину вида, сведено на 5 до 10 степени око тачке централне фиксације,

б) слијепи лица чија се коригована оштрина вида на бољем оку креће између 0,02 и осјећаја свјетлости или чије је видно поље, без обзира на оштрину вида, сведено на мање од пет (5) степени око тачке централне фиксације,

в) слијепи лица без видне функције, односно слијепи лица која немају ни способност перцепције свјетлости (amaurosis).

(4) Слабовидим лицем сматра се лице које на бољем оку са корекцијом има оштрину вида између 0,05 и 0,3, под условом да је смањење видне способности дефинитивно и да се не може поправити корекционим стаклима, нити медикаментним и хируршким лијечењем.

(5) Према степену оштећења, под слабовидим лицима подразумевају се:

а) слабовиди лица чија коригована оштрина вида на бољем оку износи између 0,3 и 0,1,

б) слабовиди лица чија коригована оштрина вида на бољем оку износи између 0,1 и 0,05.

(6) Слијепо лице које не може да чита слова или знакове величине Jaeger 8 на близину има потребу едукације на Брајевом писму.

Члан 7.

(1) Лица са оштећењем слуха су глува и наглува лица.

(2) Глувим лицем се сматра лице које има губитак слуха већи од 81 dB у говорним фреквенцијама (500 Hz до 4000 Hz).

(3) Према степену развоја гласовног говора у којем је настао губитак слуха, под глувим лицима се подразумевају:

а) лица која прије губитка слуха нису усвојила вјештину гласовног споразумијевања и

б) лица које су прије губитка слуха усвојила вјештину гласовног споразумијевања.

(4) Наглувим лицем се сматра лице које има оштећење слуха од 25 dB до 80 dB на уху са бољим остацима слуха и са гласовним говором дјелимично или готово потпуно развијеним.

(5) Према степену оштећења слуха и развијености гласовног споразумијевања, под наглувим лицима се подразумевају:

а) лица са лакшим оштећењем слуха (линеарне и селективне редукције) од 25 dB до 35 dB на уху са бољим остацима слуха у говорним фреквенцијама (500 Hz до 4000 Hz) са спонтано усвојеним гласовним говором, без значајних одступања,

б) лица са умјереним оштећењем слуха (линеарне и селективне редукције) од 36 dB до 60 dB на уху са бољим остацима слуха у говорним фреквенцијама (500 Hz до 4000 Hz) са дјелимично савладаним гласовним говором или са усвојеном вјештином гласовног споразумијевања прије оштећења слуха,

в) лица са тежим оштећењем слуха (линеарне и селективне редукције) од 61 dB до 80 dB на уху са бољим остацима слуха у говорним фреквенцијама (500 Hz до 4000 Hz) са отежаним спонтаним развојем гласовног говора или са

усвојеном вјештином гласовног споразумијевања прије оштећења слуха.

(6) Код граничних случајева, ако постоји асиметрична наглувост или наглувост на једном, а глувоћа на другом уху, лице се дијели у групу са тежим оштећењем слуха.

Члан 8.

(1) Лица са оштећењем говорно-гласовне комуникације (говор, глас, језик, читање, писање) су лица код којих је због функционалних оштећења комуникација говором отежана или не постоји.

(2) Ову групу чине лица код којих је дошло до оштећења већ стечених комуникативних способности услед различитих етиолошких фактора (развојних, генетских, неурогених, психогених, гносегених или социогених).

(3) Према степену оштећења говорно-гласовне комуникације и развијености комуникативних способности, лица могу бити:

а) лица са лакшим оштећењем говорно-гласовне комуникације - оштећење комуникативних способности не утиче битније на остваривање комуникације (вербалне и невербалне) са широм социјалном средином (тепање, муцање и други поремећаји развојне етиологије),

б) лица са умјереним оштећењем говорно-гласовне комуникације - комуникација постоји, али оштећена гласовна и језичка (граматичка) структура ријечи и реченице отежава комуникацију са широм социјалном средином,

в) лица са тежим оштећењем говорно-гласовне комуникације - комуникација постоји само са ужом социјалном средином, и то на нивоу невербалног и/или употребљава само кратке ријечи,

г) лица са тежим оштећењем говорно-гласовне комуникације - потпуно одсуство комуникативних способности.

Члан 9.

(1) Лица са тјелесним оштећењем су лица са оштећењем локомоторног система, централног нерввог система, периферног нерввог и мишићног система.

(2) Лица са хроничним обољењима у смислу овог правилника су лица са оштећењем других органа и органских система.

(3) Лица са оштећењем локомоторног система су лица са последицама урођених или стечених недостатака или деформација, који узрокују смањење или губитак моторичких или функционалних способности у извођењу појединих покрета.

(4) Лица са оштећењем централног нерввог система су лица са последицама урођених или стечених болести или повреда који узрокују смањење или губитак функционалних способности у извршењу појединих активности или промјене свијести.

(5) Лица са оштећењем периферног нерввог и мишићног система су лица са последицама урођене или стечене болести или повреде која узрокује смањење или губитак мишићне функције у извршењу појединих активности.

(6) Лица са оштећењем других органа и органских система (дисајни, циркулацијски, дигестивни, ендокрини, коже и поткожног ткива и урогенитални систем) су лица са последицама урођених или стечених болести или повреда органа или органског система који доводе до смањења или губитка способности у извршавању појединих активности.

(7) Основ за процјену је клинички налаз и Бартелов тест за процјену активности свакодневног живота.

Члан 10.

(1) Лица са интелектуалним оштећењем су лица са стањем заустављеног или недовршеног развоја интелектуалног функционисања у раном дјетињству, што се утврђује на основу медицинске, психолошке, дефектолошке и социјалне експертизе.

(2) Лицима са оштећењем интелектуалног функционисања сматрају се:

а) лица са лаким оштећењем интелектуалног функционисања (IQ је у распону од приближно 50 до 69),

б) лица са умјереним оштећењем интелектуалног функционисања (IQ је у распону од приближно 35 до 49),

в) лица са тежим оштећењем интелектуалног функционисања (IQ је у распону од приближно 20 до 34) и

г) лица са дубоким оштећењем интелектуалног функционисања (IQ је испод 20).

(3) За утврђивање постојања и одређивања оштећења интелектуалног функционисања, насталог прије 18. године живота потребна је комплетна медицинска документација, психолошка и дефектолошка документација (о трајању испитивања и посматрања са добијеним резултатима), те социо-амнестички подаци о околностима у којима лице живи.

Члан 11.

(1) Лица са психичким поремећајима и обољењима су лица са промјенама у понашању и реакцијама, за које је, на основу медицинске, психолошке, дефектолошке и социјалне експертизе, утврђено да су узроковани органским фактором и/или другим етиолошким факторима.

(2) Промјенама у понашању и реакцијама у смислу става 1. овог члана сматрају се:

а) первазивни развојни поремећаји;

б) дуготрајне сметње понашања праћене емоционалним потешкоћама и израженим поремећајима прилагођавања;

в) органски узроковани психички поремећаји с прогресивним током који се манифестује тешким оштећењима у интелектуалном, емоционалном и социјалном функционисању;

г) психотични поремећаји према учесталости психотичних епизода и степена оштећења функционисања личности:

1) са честим рецидивима психотичних епизода уз изражено оштећење функционалности,

2) са дуготрајним прогресивним током уз изражену детериорацију личности.

(3) Основ за процјену је клинички налаз и Бартелов тест за процјену активности свакодневног живота.

Члан 12.

(1) Лица са вишеструким оштећењима у смислу овог правилника су лица са два или више оштећења утврђених овим правилником.

(2) Лица са вишеструким оштећењима су и лица која имају једно или више оштећења утврђених овим правилником и једно или више оштећења или обољења која нису утврђена овим правилником, а која значајно отежавају функционисање лица са сметњама у активностима свакодневног живота.

(3) Основ за процјену је клинички налаз и Бартелов тест за процјену активности свакодневног живота.

Члан 13.

(1) Лице са трајним оштећењем или обољењем је лице код кога се лијечењем и рехабилитацијом не може постићи опоравак или знатно побољшање стања лица.

(2) Лице са привременим оштећењем или обољењем је лице код кога се лијечењем и рехабилитацијом може постићи потпуни опоравак или знатно побољшање стања лица.

III - САСТАВ И УСЛОВИ ЗА ФОРМИРАЊЕ СТРУЧНИХ КОМИСИЈА

Члан 14.

(1) Процјену потреба и усмјеравање лица са сметњама врше стручне комисије.

(2) Стручне комисије се формирају као првостепене и другостепене.

Члан 15.

(1) Првостепену стручну комисију чини пет чланова: три стална и два члана која се именују у зависности од врсте сметње.

(2) Стални чланови првостепене стручне комисије су:

а) педијатар,

б) дипломирани психолог и

в) дипломирани социјални радник.

(3) Чланови стручне комисије који се именују су у зависности од врсте сметње:

а) специјалиста одговарајуће гране медицине,

б) дипломирани дефектолог, односно специјални едукатор и рехабилитатор одговарајућег усмјерења.

Члан 16.

(1) Првостепену стручну комисију из члана 15. овог правилника именује јединица локалне самоуправе.

(2) Јединица локалне самоуправе сачињава листу стручњака који могу бити именовани у првостепену стручну комисију у складу са чланом 15. став 3. овог правилника.

(3) Чланови првостепене стручне комисије морају бити лица са најмање три године радног искуства у струци, а која нису запослена у центру за социјални рад у мјесту пребивалишта лица за које се процјена врши.

(4) Уколико је именовани члан првостепене стручне комисије дужи период спријечен да обавља послове у стручној комисији, јединица локалне самоуправе именује новог члана.

(5) Актом о именовању првостепене стручне комисије утврђују се њен састав, начин рада, трошкови рада и обављање административних послова.

(6) Изузетно од става 3. овог члана, јединица локалне самоуправе може именовати за члана комисије лице са завршеном вишом школом и лице које је запослено у центру за социјални рад ако у јединици локалне самоуправе нема стручних радника који испуњавају прописане услове.

(7) Јединица локалне самоуправе обавјештава министарство надлежно за социјалну заштиту (у даљем тексту: Министарство) у случају поступања по одредбама става 6. овог члана.

(8) Првостепена стручна комисија о свом раду обавјештава орган јединице локалне самоуправе и Министарство најмање једном годишње.

Члан 17.

(1) Другостепену стручну комисију именује министар здравља и социјалне заштите.

(2) Актом о именовању другостепене стручне комисије утврђују се њен састав, начин рада, трошкови рада и обављање административних послова.

(3) Број и стручни профил чланова за састав другостепене стручне комисије исти је као и за првостепену стручну комисију.

(4) Министар сачињава листу стручњака који могу бити именовани у другостепену стручну комисију у складу са чланом 17. став 3. овог правилника.

(5) Члан првостепене и другостепене стручне комисије не може бити исто лице.

(6) Члан другостепене стручне комисије мора бити лице са најмање пет година радног искуства у струци, а која нису запослена у Министарству.

(7) Другостепена стручна комисија о свом раду обавјештава Министарство најмање једном годишње.

IV - РАД СТРУЧНИХ КОМИСИЈА

Члан 18.

(1) Послове координације стручним комисијама врше координатори стручних комисија.

(2) Под пословима координације подразумијевају се сљедећи послови: административни, стручни и послови координације између чланова стручне комисије и лица у поступку процјене потреба и усмјеравања.

(3) Координатор првостепене стручне комисије је лице запослено у центру за социјални рад или служби социјалне заштите.

(4) Координатор другостепене стручне комисије је лице запослено у Министарству.

Члан 19.

(1) Радам стручне комисије руководи предсједник.

(2) Само уколико је у пуном саставу, стручна комисија даје налаз и мишљење.

Члан 20.

Налаз и мишљење стручне комисије служи као доказ у поступку остваривања права и услуга из области социјалне и дјечије заштите, те других система у складу са потребама лица са сметњама у развоју.

Члан 21.

(1) Сваки члан стручне комисије је дужан током процјене и усмјеравања лица са сметњама да се придржава прописа из своје области, као и стандарда и правила струке.

(2) Стручна комисија је дужна да током процјене користи и Бартелов тест.

(3) Бартелов тест је инструмент за процјену активности свакодневног живота, односно Бартелов индекс одређује потпуну или дјелимичну зависност од помоћи и њега другог лица у активностима свакодневног живота или непостојање зависности од помоћи и њега другог лица.

(4) Бартелов тест попуњава предсједник стручне комисије на обрасцу који се налази у Прилогу 4. овог правилника и чини његов саставни дио, а на основу појединачне процјене сваког члана стручне комисије и усаглашених ставова свих чланова.

Члан 22.

Поступак процјене потреба и усмјеравања лица са сметњама врши се:

а) по захтјеву лица, родитеља, односно старатеља и

б) по службеној дужности центра за социјални рад, односно службе социјалне заштите, а на основу непосредног сазнања или обавјештења доктора породичне медицине, образовне, здравствене или установе социјалне заштите, као и других пружалаца услуга социјалне заштите.

Члан 23.

(1) Физичка и правна лица из члана 22. овог правилника достављају обавјештење мјесно надлежном центру за социјални рад или служби социјалне заштите према пребивалишту лица са сметњама.

(2) Надлежни центар за социјални рад или служба социјалне заштите упућује лице са сметњама на првостепену стручну комисију.

Члан 24.

Центар за социјални рад или служба социјалне заштите код којих је поднесен захтјев или покренут поступак по службеној дужности за процјену потреба и усмјеравање лица са сметњама доставља захтјев за процјену координатору првостепене стручне комисије.

Члан 25.

Координатор првостепене стручне комисије прикупља документацију која је неопходна за вођење поступка у сврху процјене потреба и усмјеравања лица са сметњама, прикупљену документацију доставља предсједнику првостепене стручне комисије, прати рад првостепене стручне комисије и обавља и друге послове према потребама првостепене стручне комисије.

Члан 26.

Уз захтјев за процјену координатор првостепене стручне комисије доставља првостепеној стручној комисији доступну медицинску, психолошку, дефектолошку, педагошку, социјалну и другу документацију.

Члан 27.

(1) Пријемом захтјева и документације из члана 26. овог правилника предсједник првостепене стручне комисије заказује састанак комисије.

(2) Координатор првостепене комисије упознаје родитеља, односно старатеља, о поступку процјене, са начином рада првостепене стручне комисије, као и могућим додатним опсервацијама и поступањима комисије о питањима значајним за процјену.

(3) Родитељ, односно старатељ присуствује раду првостепене стручне комисије и обавезан је да пружи све информације о лицу са сметњама од значаја за рад комисије.

(4) На захтјев родитеља, односно старатеља у поступак процјене може да се укључи и лице које својим учешћем може да допринесе квалитетнијој процјени потреба и усмјеравању лица са сметњама.

Члан 28.

(1) Првостепена стручна комисија доноси налаз и мишљење о процјени потреба и усмјеравању лица са сметњама у развоју.

(2) Налаз и мишљење члана првостепене стручне комисије садржи: личне податке о лицу са сметњама, мјесто гдје је обављена процјена, датум и вријеме трајања процјене, коришћене прегледе, методе, технике и инструменте, опис лица са сметњама и његовог функционисања, мишљење о облику потребне подршке лицу са сметњама.

(3) Налаз и мишљење првостепене стручне комисије садржи: личне податке о лицу са сметњама, опис лица са сметњама и његовог функционисања, подршку коју је лице са сметњама остварило, врсту привременог или трајног оштећења или обољења, постојање способности или неспособности за самосталан живот, потребу за сталном потпуном или дјелимичном помоћи и његом другог лица или непостојање потребе за помоћи и његом другог лица, индивидуални план подршке лицу са сметњама, као и податке о члановима првостепене стручне комисије.

Члан 29.

(1) Сваки члан првостепене стручне комисије непосредно врши опсервацију и процјену потреба лица са сметњама у оквиру свог домена рада, а налаз и мишљење доставља предсједнику првостепене стручне комисије на обрасцу који се налази у Прилогу 1. овог правилника и чини његов саставни дио.

(2) У случајевима када због стања лице са сметњама није у могућности да приступи процјени на позив стручне комисије, процјена се врши у просторијама у којима лице са сметњама борави.

(3) Изузетно од ст. 1. и 2. овог члана, процјена се може вршити на основу документације, ако се лице са сметњама налази на лијечењу изван Републике Српске.

(4) Уколико је неопходно, првостепена стручна комисија упућује лице са сметњама на додатне специјалистичке и друге прегледе.

(5) На основу појединачне процјене сваког члана првостепене стручне комисије и усаглашених ставова свих чланова, предсједник првостепене стручне комисије саставља заједнички налаз и мишљење на обрасцу који се налази у Прилогу 2. овог правилника и чини његов саставни дио.

(6) Првостепена стручна комисија је дужна да родитељима, односно старатељима образложи свој налаз и мишљење, што подразумијева упознавање и са појединачним ставовима чланова стручне комисије и да наведено евидентира у обрасцу из Прилога 2. овог правилника

(7) О раду првостепене стручне комисије координатор води записник.

Члан 30.

(1) Налаз и мишљење првостепене стручне комисије доставља се центру за социјални рад, односно служби социјалне заштите, лицу са сметњама и родитељу или старатељу.

(2) Центар за социјални рад, односно служба социјалне заштите, у зависности од предложених облика подршке, доставља налаз и мишљење институцијама надлежним за пружање подршке.

Члан 31.

На основу налаза и мишљења првостепене стручне комисије, мјесно надлежни центар за социјални рад или служба социјалне заштите доноси рјешење о остваривању права и услуга прописаних Законом или одлуком јединице локалне самоуправе.

Члан 32.

У случају да након процјене потреба и усмјеравања лица са сметњама настану промјене које не одговарају утврђеном стању, центар за социјални рад или служба социјалне заштите су дужни да покрену поступак поновне процјене.

Члан 33.

Уколико на првостепено рјешење из члана 31. овог правилника буде изјављена жалба, координатор другостепене стручне комисије комплетира документацију која је неопходна за вођење поступка и доставља ту документацију другостепеној стручној комисији.

Члан 34.

(1) Пријемом потпуне документације председник другостепене стручне комисије сазива другостепену стручну комисију, која врши поновну процјену на основу документације, а по потреби, на основу непосредног прегледа лица за које се процјена потреба и усмјеравање врши.

(2) Другостепена стручна комисија може затражити и мишљење других специјализованих институција ако процјени да је потребно додатно посматрање и испитивање.

(3) О раду другостепене стручне комисије координатор води записник.

Члан 35.

(1) Налаз и мишљење другостепене стручне комисије доноси се на обрасцу који се налази у Прилогу 3. овог правилника и чини његов саставни дио.

(2) Координатор доставља налаз и мишљење другостепене стручне комисије Министарству.

Члан 36.

Министарство у оквиру своје надлежности пружа стручну и едукативно-консултативну помоћ првостепеној и другостепеној стручној комисији.

V - ПРЕЛАЗНЕ И ЗАВРШНЕ ОДРЕДБЕ

Члан 37.

Ступањем на снагу овог правилника престаје да важи Правилник о разврставању лица са сметњама у физичком и психичком развоју ("Службени гласник Републике Српске", број 115/03).

Члан 38.

Овај правилник ступа на снагу осмог дана од дана објављивања у "Службеном гласнику Републике Српске".

Број: 11/05-020-39/12
12. новембра 2012. године
Бања Лука

Министар,
Др Ранко Шкрбић, с.р.

Прилог 1.

НАЛАЗ И МИШЉЕЊЕ

члана првостепене стручне комисије за процјену потреба и усмјеравање дјете и омладине са сметњама у развоју

Лични подаци о лицу са сметњама (попуњава координатор комисије)

Име (име родитеља) презиме: _____ Пол: _____
Датум и мјесто рођења: _____ ЈМБГ: _____
Адреса пребивалишта: _____

Евиденција о раду члана комисије током поступка процјене

Мјесто гдје је обављена процјена	Датум и вријеме трајања процјене	Коришћени прегледи, методе, технике, инструменти	Остали присутни у поступку процјене

Опис лица са сметњама и његовог функционисања:

Мишљење члана комисије у поступку процјене о видовима подршке који су лицу са сметњама потребни (уписује члан комисије):

Напомене

Мјесто и датум:
_____, _____ 20__ . године

Члан комисије:

*Образац се попуњава на писаћој машини или рачунару.

Прилог 2.

НАЛАЗ И МИШЉЕЊЕ

првостепене стручне комисије за процјену потреба и усмјеравање дјеце и омладине са сметњама у развоју

Лични подаци о лицу са сметњама

Име (име родитеља) и презиме: _____	Пол: _____
Датум и мјесто рођења: _____	ЈМБГ: _____
Адреса пребивалишта: _____	

Опис лица са сметњама и његовог функционисања (предсједник комисије интегрише индивидуалне описе чланова комисије):

--

Подршка коју је лице са сметњама остварило (предсједник комисије интегрише индивидуалне описе чланова комисије):

Врста подршке	Установа / НВО	Мјесто пружања подршке	Почетак пружања подршке и учесталост

Налаз и мишљење првостепене стручне комисије (предсједник комисије наводи налаз и мишљења свих учесника у поступку):

1. Врста оштећења или обољења: 2. Привремено или трајно оштећење или обољење: 3. Способност/неспособност за самосталан живот: 4. Потреба за помоћи и његом другог лица: а) потпуна, б) дјелимична, в) не постоји потреба.

Индивидуални план подршке лицу са сметњама

Општи циљ:			
Очекивани исходи:	Задатак/активност/услуга/мјера:	Носилац активности:	Временски оквир:
1)	1.1.		
	1.2.		
	1.3.		
	1.4.		
	1.5.		
Напомене (уписати рок за преиспитивање индивидуалног плана подршке и друге напомене важне за његову реализацију):			

Подаци о члановима комисије

	Име и презиме / занимање
Предсједник комисије	
Стални члан комисије	
Стални члан комисије	
Члан комисије у зависности од врсте сметње	
Члан комисије у зависности од врсте сметње	

Потписи:
Предсједник комисије:

Чланови комисије:

*Образац се попуњава на писаћој машини или рачунару.

Прилог 3.

НАЛАЗ И МИШЉЕЊЕ

другостепене стручне комисије за процјену потреба и усмјеравање дјецe и омладине са сметњама у развоју

Лични подаци о лицу са сметњама

Име (име родитеља) и презиме: _____ Пол: _____
 Датум и мјесто рођења: _____ ЈМБГ: _____
 Адреса пребивалишта: _____

Опис лица са сметњама и његовог функционисања (предсједник комисије интегрисхе индивидуалне описе чланова комисије):

--

Подршка коју је лице са сметњама остварило (предсједник комисије интегрисхе индивидуалне описе чланова комисије):

Врста подршке	Установа / НВО	Мјесто пружања подршке	Почетак пружања подршке и учесталост

Налаз и мишљење другостепене стручне комисије (предсједник комисије наводи налаз и мишљења свих учесника у поступку):

1. Врста оштећења или обољења:
2. Привремено или трајно оштећење или обољење:
3. Способност/неспособност за самосталан живот:
4. Потреба за помоћи и његом другог лица:
 - а) потпуна,
 - б) дјелимична,
 - в) не постоји потреба.

Индивидуални план подршке лицу са сметњама

Општи циљ:

Очекивани исходи:	Задатак/активност/услуга/мјера:	Носилац активности:	Временски оквир:
1)	1.1.		
	1.2.		
	1.3.		
	2.3.		
	5.3.		
Напомене (уписати рок за преиспитивање индивидуалног плана подршке и друге напомене важне за његову реализацију):			

Подаци о члановима комисије

	Име и презиме / занимање
Предсједник комисије	
Стални члан комисије	
Стални члан комисије	
Члан комисије у зависности од врсте сметње	
Члан комисије у зависности од врсте сметње	

Потписи:

Предсједник комисије:

Чланови комисије:

*Образац се попуњава на писаћој машини или рачунару.

ФОРМУЛАР ЗА ПРОЦЈЕНУ АКТИВНОСТИ СВАКОДНЕВНОГ ЖИВОТА

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ ЛИЦА: _____

	АКТИВНОСТ	БОДОВИ
1.	<p align="center"><u>СВАКОДНЕВНО ОДРЖАВАЊЕ ЛИЧНЕ ХИГИЈЕНЕ</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - 0 – не може спроводити личну хигијену и зависан је у свим аспектима, - 1 – помоћ потребна у свим аспектима личне хигијене, - 3 – потребна помоћ у једном или више аспеката, - 4 – потребна минимална помоћ прије или после спровођења личне хигијене, - 5 – може опрати руке, лице и зубе, почешљати се, обријати се. 	
2.	<p align="center"><u>ХРАЊЕЊЕ</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - 0 – зависан у свим аспектима храњења, - 2 – потребна помоћ током јела, - 5 – потребна помоћ при доношењу тањира, мазању хљеба и сл., - 8 – самосталан у храњењу, осим отварања флаше, резања меса, ..., - 10 – може се сам нахранити. 	
3.	<p align="center"><u>КОРИШЋЕЊЕ ТОАЛЕТА</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - 0 – потпуно зависан у свим аспектима коришћења тоалета, - 2 – помоћ потребна у свим аспектима коришћења тоалета, - 5 – помоћ потребна у облачењу, трансферу и сл., - 8 – надзор потребан ради сигурности, - 10 – самосталан у свим аспектима коришћења тоалета. 	
4.	<p align="center"><u>КОНТРОЛА СТОЛИЦЕ</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - 0 – лице је инконтинентно, - 2 – потребна помоћ код узимања средстава за опстипацију, - 5 – има честе незгоде, - 8 – има повремене незгоде, - 10 – контролише столицу и нема незгода. 	
5.	<p align="center"><u>КОНТРОЛА МОКРЕЊА</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - 0 – инконтинентан је, користи пелене, - 2 – инконтинентан, користи унутрашње помагало (катетер), - 5 – обучен за употребу коришћења унутрашњег или спољашњег помагала, - 8 – претежно сув дању, али не ноћу, - 10 – контролише мјехур. 	
6.	<p align="center"><u>ОБЛАЧЕЊЕ</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - 0 – не може учествовати у облачењу, - 2 – може учествовати, али је зависан у свим аспектима, - 5 – помоћ потребна у облачењу неких дијелова одјеће, - 8 – минимална помоћ (дугмад, рајсфершлус и сл.), - 10 – може се сам обући, закопчати одјећу, обути се и др. 	
7.	<p align="center"><u>КУПАЊЕ</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - 0 – потпуна зависност код купања, - 1 – може учествовати, али је зависан у свим аспектима, - 3 – помоћ потребна у доласку до каде, прању или брисању, - 4 – надзор другог лица ради сигурности, - 5 – може се опрати или истуширати без туђе помоћи. 	
8.	<p align="center"><u>ТРАНСФЕР СТОЛИЦА – КРЕВЕТ</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - 0 – не може учествовати у трансферу, - 3 – учествује у трансферу уз максималну помоћ другог лица, - 8 – трансфер захтијева помоћ другог лица у било којем аспектима, - 12 – друго лице потребно због надзора или помагала за трансфер, - 15 – самосталан у свим фазама трансфера. 	
9.	<p align="center"><u>ПОКРЕТЉИВОСТ</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - 0 – непокретан, - 3 – потребна стална присутност другог лица, - 8 – покретан на краће релације уз пратњу и помагало, - 12 – самостално покретан уз помагало или је потребан надзор ради сигурности, - 15 – самостално покретан. 	
10.	<p align="center"><u>ПЕЊАЊЕ УЗ СТЕПЕНИЦЕ</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - 0 – не може се сам пењати уз степенице, - 2 – потребна значајна помоћ (помагала за ходање и пратња другог лица), - 5 – потребна мања помоћ и пратња другог лица, - 8 – креће се сам, ако имају рукохвати са обе стране степеница или надзор другог лица, - 10 – креће се сам. 	
	УКУПНИ БОДОВИ – СТЕПЕН ЗАВИСНОСТИ	

Бартел индекси имају сљедећа значења степена зависности:

0–60	Потпуна зависност од помоћи и њега другог лица
61–90	Дјелимична зависност од помоћи и њега другог лица
91–100	Не постоји зависност од помоћи и њега другог лица

Процјену извршио/-ла: _____

Датум: _____

*Образац се попуњава на писаћој машини или рачунару.

2533

На основу члана 8. став 2. и члана 11. Закона о обезбјеђењу и усмјеравању средстава за подстицање развоја пољопривреде и села (“Службени гласник Републике Српске”, бр. 43/02 и 106/09), члана 26. став 2. Закона о пољопривреди (“Службени гласник Републике Српске”, бр. 70/06, 20/07, 86/07 и 71/09), члана 69. ст. 1. и 2. и члана 82. став 2. Закона о републичкој управи (“Службени гласник Републике Српске”, бр. 118/08, 11/09, 74/10, 86/10 и 24/12), министар пољопривреде, шумарства и водопривреде доноси

ПРАВИЛНИК

О ИЗМЈЕНАМА И ДОПУНАМА ПРАВИЛНИКА О УСЛОВИМА И НАЧИНУ ОСТВАРИВАЊА НОВЧАНИХ ПОДСТИЦАЈА ЗА РАЗВОЈ ПОЉОПРИВРЕДЕ И СЕЛА

Члан 1.

У Правилнику о условима и начину остваривања новчаних подстицаја за развој пољопривреде и села (“Службени гласник Републике Српске”, бр. 18/12 и 77/12) у члану 2. послје става 10. додаје се нови став 10а, који гласи:

“(10а) На захтјев корисника подстицаја исплата подстицајних средстава може се вршити и на рачун примаоца потраживања, а на основу уговора о продаји или уступању потраживања закљученог између корисника подстицајних средстава и примаоца потраживања, уз обавезно достављање:

а) овјерене копије уговора о продаји или уступању потраживања и

б) овјерене изјаве корисника да његови рачуни код пословних банака нису блокирани.”.

Члан 2.

У члану 44. у ставу 1. у тачки б) послје ријечи: “одржавање” додају се ријеч: “и” и нова тачка в), која гласи:

“в) планирану јесењу сјетву у 2012. години”.

У ставу 2. послје ријечи: “овог члана за” додаје се ријеч: “прољећну”, а послје ријечи: “поврће”) додају се

запета и ријечи: “јесењу сјетву озимих жита (пшеница, раж, јечам, зоб, тритикале)”.

Став 3. брише се.

У ставу 4. у тачки е) ријеч: “и” брише се и додаје запета, а у тачки ж) послје ријечи: “воћњака/винограда” додају се ријеч: “и” и нова тачка з), која гласи:

“з) 1 ха за озима жита – збирно: пшеница, раж, јечам, зоб, тритикале”.

У ставу 5. послје ријечи: “сјетвене површине” додају се ријечи: “прољећне сјетве”, а послје ријечи: “правилника” додају се запета и ријечи: “а планиране површине у јесењој сјетви на Обрасцу 23.б из Прилога овог правилника”.

У ставу 6. послје ријечи: “сјетвених површина” додају се ријечи: “прољећне сјетве”, а послје ријечи: “правилника” додају се запета и ријечи: “а планираних површина у јесењој сјетви према достављеном упутству на Обрасцу 23ц. из Прилога овог правилника”.

Члан 3.

У члану 54. став 2. мијења се и гласи:

“(2) Подршка из става 1. т. а) до ђ) овог члана остварује се након инвестирања, обраде приспјелих захтјева и комисијског прегледа на терену, а средства се утврђују и исплаћују у наредној години у складу са износом који је уређен Планом коришћења средстава.”.

Члан 4.

У члану 69. у ставу 7. број: “15” замјењује се бројем: “30”.

Члан 5.


У Прилогу Правилника додају се нови образци 23б. и 23ц, који чине саставни дио овог правилника.

Члан 6.

Овај правилник ступа на снагу осмог дана од дана објављивања у “Службеном гласнику Републике Српске”.

Број: 12.02.1-4976/12
13. децембра 2012. године
Бања Лука

Министар,
Мирослав Милановић, с.р.

Република Српска		Министарство пољопривреде, шумарства и водопривреде Агенција за аграрна плаћања	Образац 23.6 ПЈС2012
			Ред. број:

Трг Републике Српске 1, 78000 Бања Лука, тел.: 051/338-732, факс: 051/338-866, e-mail: mps@mps.vladars.net

ЈМБ/ЛИБ																			
Презиме и име/назив правног лица																			
Адреса пребивалишта/сједиште правног лица																			
Општина																			
Телефон																			