

INFORMACIJA

**O stanju u primarnoj zdravstvenoj zaštiti i socijalnoj i dječijoj zaštiti u
opštini Bar za 2016. godinu**

Bar, novembar 2017.godine

I UVOD

Zdravstvena zaštita predstavlja skup mjera i aktivnosti na očuvanju, zaštititi i unapređenju zdravlja, sprječavanju i suzbijanju bolesti i povreda, ranom otkrivanju bolesti, pravovremenom liječenju i rehabilitaciji. Definisana je Zakonom o zdravstvenoj zaštiti ("Službeni list RCG" broj 39/04 i „Službeni list CG" broj 14/10).

Zdravstvena djelatnost organizuje se na primarnom, sekundarnom i tercijalnom nivou. Primarna zdravstvena zaštita je osnov sistema zdravstvene zaštite i prvi nivo na kojem građanin ostvaruje zdravstvenu zaštitu ili se uključuje u proces ostvarivanja zdravstvene zaštite na drugim nivoima, osim u hitnim slučajevima.

Socijalna i dječja zaštita je djelatnost od javnog interesa definisana Zakonom o socijalnoj i dječjoj zaštiti ("Službeni list CG" broj 23/13). Ostvarivanje javnog interesa u socijalnoj i dječjoj zaštiti obezbeđuje država i lokalna samouprava (opština), pod uslovima i na način propisan zakonom.

Socijalna i dječja zaštita je djelatnost kojom se obezbeđuju i ostvaruju mjere i programi namijenjeni pojedincu i porodici sa nepovoljnim ličnim ili porodičnim okolnostima, koji uključuju prevenciju, pomoć u zadovoljavanju osnovnih životnih potreba i podršku.

II PRIMARNA ZDRAVSTVENA ZAŠTITA

Primarna zdravstvena zaštita je dugi niz godina bila formalno konstituisana, kao osnova sistema zdravstvene zaštite u državi. Analiza sistema primarne zdravstvene zaštite ukazuje da po kvalitetu i efikasnosti primarna zdravstvena zaštita zaostaje u ispunjavanju svojih osnovnih funkcija. Zakonski i programske favorizovana primarna zaštita u dosadašnjem periodu nije imala ulogu osnovnog subjekta sistema, jer instrumenti razvojne politike u zdravstvu, nisu obezbjeđivali adekvatnu podršku za afirmaciju sistema primarne zdravstvene zaštite. Posebno je evidentno zaostajanje u obezbeđivanju uslova rada, finansijskoj podršci i politici stručnog osposobljavanja kadrova, koja se dominantno oslanjala na specijalizacije. Domovi zdravlja, organizovani po principu dostupne primarne zaštite u svakoj opštini, nisu bili integrисани u lokalnu zajednicu i usmjereni na preventivne zdravstvene programe, a takođe nije postojala potrebna funkcionalna povezanost sa višim nivoima zdravstvenog sistema. Ljekari u domovima zdravlja nisu u kontinuitetu osposobljavani za sveobuhvatnije rješavanje zdravstvenih problema stanovništva, a nije postojala ni motivacija za njihovo veće angažovanje.

Važećim zakonom predviđeno je da jedinica lokalne samouprave, u okviru svojih prava i dužnosti, učestvuje u obezbeđivanju uslova za ostvarivanje primarne zdravstvene zaštite na svojoj teritoriji, na način što: inicira i predlaže mjere u oblasti primarne zdravstvene zaštite, učestvuje u planiranju i sprovođenju razvoja primarne zdravstvene zaštite koja je od neposrednog interesa za lokalno stanovništvo, saglasno zakonu i drugim aktima koja se donose na osnovu ovog zakona, učestvuje u upravljanju zdravstvenim ustanovama čiji je osnivač država, u skladu sa zakonom, a preduzima i aktivnosti radi unaprjeđenja primarne zdravstvene zaštite.

Funkcije javnog zdravlja moraju imati posebnu važnost sa naglaskom na prevenciju hroničnih i nezaraznih bolesti, kao što su kardiovaskularne bolesti, pušenje i posljedice pušenja, zaštita i promocija zdravlja majki, djece, mladih i starih.

U primarnoj zdravstvenoj zaštiti, svaki građanin mora biti registrovan kod svog izabranog ljekara, koji će pratiti njegovo zdravstveno stanje i potrebe, upućivati ga na viši nivo zdravstvene zaštite i biti motivisan sistemom plaćanja za veći kvalitet rada.

Jačanjem preventivne primarne zdravstvene zaštite ne postiže se samo to da se većina zdravstvenih problema rješava na primarnom kontaktu, što istovremeno znači i manje skupo liječenje, već se na taj način može bitno uticati i na smanjenje oboljevanja stanovništva od najčešćih bolesti, čime se značajno pozitivno utiče na zdravstveno stanje stanovništva. Uvođenjem institucije izabranog ljekara u primarnoj zdravstvenoj zaštiti, najveći dio zdravstvenih potreba građana će se zadovoljiti na primarnom nivou, kao i zaštita najranjivijih (marginalizovanih) kategorija.

Član 33 Zakona o zdravstvenoj zaštiti, definiše zdravstvene djelatnosti koje se obavljaju na primarnom nivou zdravstvene zaštite, a to su: "aktivnosti na unaprijeđenju zdravlja građana; zdravstvenu edukaciju i obrazovanje o najčešćim zdravstvenim problemima na određenom području i metodama njihove identifikacije, prevencije i kontrole; promovisanje zdravog načina života, uključujući i zdravu ishranu stanovništva; saradnja sa drugim organima, organizacijama, jedinicama lokalne samouprave i drugim subjektima u cilju podržavanja zaštite, unaprijeđenja i poboljšanja uslova života i radne sredine i higijenskih uslova za život i rad pojedinaca; zdravstvena zaštita majke i djeteta i planiranje porodice; prevencija, otkrivanje i kontrolu endemskih bolesti; otkrivanje, sprječavanje i liječenje bolesti usta i zuba; zdravstvena zaštita zaposlenih; zaštita i unaprijeđenje mentalnog zdravlja; imunizacija zaraznih bolesti, u skladu sa Programom imunizacije; patronažne posjete, liječenje i rehabilitacija u kući; prevencija i liječenje najčešćih bolesti i povreda; hitna medicinska pomoć; zdravstvena rehabilitacija djece i mladih s poremećajima u tjelesnom razvoju i zdravlju; obezbijeđenje odgovarajućih ljekova".

1. JZU DOM ZDRAVLJA BAR

1.1. Osnovni podaci o ustanovi

1.1.1. Kvalifikaciona struktura zapošljenih radnika u Ustanovi

Struktura zaposlenih	Neodređeno			Određeno			Svega zaposlenih		
	Medicinski	Nemedicinski	Ukupno	Medicinski	Nemedicinski	Ukupno	Medicinski	Nemedicinski	Ukupno
PK-NK	0	5	5	0	11	11	0	16	16
Spec.-Subspec.	27	1	28	0	0	0	27	1	28
Sss	58	13	71	9	4	13	67	17	84
Vss	18	9	27	4	4	8	22	13	35
UKUPNO	103	28	137	13	19	32	116	47	163

Izvor: JZU Dom zdravlja Bar

Organizacionu strukturu Doma zdravlja Bar čine: Izabrani doktor za odrasle, Izabrani doktor za djecu i Izabrani doktor za žene kao i Centri i Jedinice za podršku.

Od centara u Domu zdravlja Bar funkcionišu: Centar za plućne bolesti i TBC; Centar za djecu sa posebnim potrebama; Centar za mentalno zdravlje kao i Centri za prevenciju i to: Savjetovalište za djecu, Savjetovalište za mlade, Savjetovalište za prevenciju HIV/AIDS, Populaciono savjetovalište i Savjetovalište za reproduktivno zdravlje.

Laboratorijske su: Laboratorija za mikrobiološku dijagnostiku i Laboratorija sanitarne hemije.

Jedinice za podršku su: Jedinica za patronažu, Jedinica za fizičku terapiju primarnog nivoa i Jedinica za sanitetski prevoz.

Specifičnosti u Domu zdravlja Bar su: Medicina rada, Sportska medicina i Sanitarna hemija.

Ostale službe koje čine organizacionu strukturu su: Higijensko-epidemiološka služba, Služba za ekonomsko-finansijske poslove, Služba za pravno-kadrovske poslove i Tehnički servis.

Novim zakonskim rješenjem Dom zdravlja Bar je dobio i specijalističke ambulante: Internističku i Oftalmološku, koje su u osnivanju.

1.2. Izvještaj o realizovanim zadacima iz primarne zdravstvene zaštite

- Imunizacija protiv glavnih zaraznih bolesti;
- Otkrivanja i suzbijanja činilaca koji utiču na pojavu i širenje zaraznih i nezaraznih bolesti;
- Zdravstvene zaštite žena i planiranja porodice i kućnog liječenja i patronažne zdravstvene zaštite;
- Sprovođenja zdravstvene edukacije i obrazovanja o najčešćim zdravstvenim problemima i metodama njihove identifikacije, prevencije i kontrole;
- Skrining programi;
- Higijensko-epidemiološke zaštite;
- Zaštite mentalnog zdravlja;
- Liječenja plućnih bolesti i TBC;
- Mikrobiološke dijagnostike;
- Projekat elektronsko zakazivanje – e Zdravlje;
- Obilježavanje značajnih datuma u skladu sa Kalendarom zdravlja i dr.

1.3. Broj usluga po službama u 2016.godini

IZABRANI DOKTOR ZA ODRASLE	233.232
IZABRANI DOKTOR ZA DJECU	50.180
IZABRANI DOKTOR ZA ŽENE	8.552
CENTAR ZA PLUĆNE BOLESTI	3.799
CENTAR ZA DJECU SA POSEBNIM POTREBAMA	4.150
CENTAR ZA MENTALNO ZDRAVLJE	18.896
CENTAR ZA MIKROBIOLOŠKU DIJAGNOSTIKU	79.380
FIZIKALNA TERAPIJA PRIMARNOG NIVOA	19.443
JEDINICA ZA PATRONAŽU	33.697
SANITETSKI PREVOZ	360
MEDICINA RADA	9.742

HIGIJENSKO-EPIDEMIOLOŠKA SLUŽBA	14.930
SANITARNA HEMIJA	1.524

Sprovođene su aktivnosti na produženju akreditacije Laboratorije Sanitarne hemije i Laboratorije Sanitarne mikrobiologije po standardu MEST EN ISO/IEC 17025:2011. Sprovode se aktivnosti na akreditaciji uzorkovanja u HE službi odnosno Odsjeku higijene i zdravstvene ekologije.

1.4. Površine objekta Doma zdravlja i ambulanti

- Dom zdravlja Bar je smješten u objektu površine 1876 m²
- Ambulanta Sutomore nalazi se u objektu površine 356 m²
- Ambulanta Virpazar je locirana u objektu površine 250m²
- Ambulanta Pečurice 30m²
- Ambulanta Ostros 302m²
- Ambulanta Đuravci 30 m²

1.5. Stanje tehničke opremljenosti

Dom zdravlja Bar raspolaže sa dosta razvijenom tehničkom opremom. U proteklom periodu svi napor su usmjereni na tehničko opremanje jer je i sam projekat reforme primarne zdravstvene zaštite predviđao upotrebu kompjuterskih sistema i ostalog pratećeg sadržaja.

Takođe uloženim naporima Dom zdravlja je uspostavio sistem video nadzora, razglas kao i video-bim sa potrebnim podacima o radu službi i protoku informacija radi lakšeg i jednostavnijeg informisanja pacijenata.

Dom zdravlja Bar je u otvorenom postupku javne nabavke izvršio nabavku jednog sanitetskog vozila.

1.6. Nedostajuća kadrovska i medicinska oprema

Obzirom na okolnosti da je Bar turistički, lučki i tranzitni grad, smatramo da je broj Izabranih doktora, utvrđenog na osnovu kriterijuma broja barskih osiguranika, nedovoljan, te da je neophodno povećati broj Izabranih doktora u cilju podizanja kvaliteta pružanja usluga.

Sistematizacijom nisu obuhvaćena sljedeća radna mjesta koja su neophodna za rad u primarnoj zdravstvenoj zaštiti:

- Poslovi zaštite na radu;
- Službenik za javne nabavke
- Higijeničarke;
- Obezbeđenje;
- Portir;

Nedostajuća oprema:

- Aparat za analizu voda
- Ginekološki sto za pregled lica sa invaliditetom
- Ugradnja liftova za potrebe lica sa invaliditetom
- dva putnička vozila

1.7. Ostali problemi u radu

Pravilnik o unutrašnjoj organizaciji i sistematizaciji radnih mjesta nije u potpunosti usklađen sa stvarnim potrebama ustanove. Broj osiguranika kao parametar za izradu ovog ključnog dokumenta nije sveobuhvatan, prema zadnjem popisu stanovnika iz 2011. godine opština Bar ima 42.048 stanovnika. Smatramo da ovaj broj nije u potpunosti obuhvatio sve žitelje opštine Bar tj. nisu obuhvaćena lica koja se nalaze na privremenom radu u inostranstvo. Takođe moramo istaći da je u opštini Bar značajna migracija stanovnika tj. osiguranika drugih crnogorskih gradova i velik broj pacijenata koji nisu barski osiguranici, a tokom cijele godine žive na području opštine Bar i zdravstvenu zaštitu ostvaruju u Domu zdravlja Bar, kojih je po evidenciji više od 10.000.

Takođe, problemi u radu ove ustanove su stara elektroinstalacija, velike staklene površine sa lošom izolacijom, održavanje krovne konstrukcije na objektu, zastareo i van funkcije sistem za zagrijavanje prostora (kotlarnica).

Navedeni problemi su uzrokovani dosta starim objektom i nedovoljnim opredjeljenim sredstvima za materijalne troškove i kapitalne izdatke.

2. ZAKLJUČAK

U cilju jačanja svijesti o zdravlju, kao jednom od osnovnih ljudskih prava, kao i svijest o pravu pacijenta na pravovremenu i tačnu informaciju o njegovom zdravstvenom stanju i aktivnom učešću u izboru načina liječenja, neophodno je izraditi smjernice za upoznavanje građana o njihovim pravima u okviru zdravstvene zaštite i kroz dobro osmišljenu medijsku

kampanju upoznavati ih sa njima. Takođe, neophodno je upoznavati građane sa novinama u načinima liječenja i modernim dostignućima u oblasti medicine, raditi na unapređenju načina komunikacije ljekara i ostalih zdravstvenih radnika sa građanima, omogućiti građanima pravo na žalbu pri pružanju zdravstvenih usluga uvođenjem institucije Ombudsmana, koji bi osim u zaštiti ljudskih prava učestvovao i u zaštiti prava građana u ovoj oblasti.

Pored navedenog, kvalitet zdravstvenih usluga mora biti unaprijeđen kroz uvođenje kontinuirane edukacije zdravstvenih radnika, njihovim licenciranjem i akreditacijom zdravstvenih ustanova.

III SOCIJALNA I DJEĆIJA ZAŠTITA

Socijalna i dječja zaštita ima za cilj unaprjeđenje kvaliteta života i osnaživanje za samostalan i produktivan život pojedinca i porodice.

U ostvarivanju ciljeva socijalne i dječje zaštite, posebno se štite:

Djeca bez roditeljskog staranja; djeca čiji roditelj nije u stanju da se o njemu stara; djeca sa smetnjama i teškoćama u razvoju; djeca u sukobu sa zakonom; dijete koje konzumira alkohol, drogu ili druga opojna sredstva; dijete koje je žrtva zlostavljanja, zanemarivanja, nasilja u porodici i eksploracije ili kod kojeg postoji opasnost da će postati žrtva; dijete žrtva trgovine ljudima; dijete kojem roditelji nijesu saglasni oko načina vršenja roditeljskog prava; dijete koje se zatekne van mjesta prebivališta bez nadzora roditelja, usvojioца ili staratelja; dijete trudnica bez porodične podrške i odgovarajućih uslova za život; dijete samohrani roditelj sa djetetom bez porodične podrške i odgovarajućih uslova za život; dijete kojem je uslijed posebnih okolnosti i socijalnog rizika potreban odgovarajući oblik socijalne zaštite.

Odraslo i staro lice, lice sa invaliditetom; lice koje konzumira alkohol, drogu ili druga opojna sredstva; lice koje je žrtva zanemarivanja, zlostavljanja, eksploracije i nasilja u porodici ili kod kojeg postoji opasnost da će postati žrtva; žrtva trgovine ljudima; lice koje je beskućnik; trudnica bez porodične podrške i odgovarajućih uslova za život; samohrani roditelj sa djetetom bez porodične podrške i odgovarajućih uslova za život; kojem je uslijed posebnih okolnosti i socijalnog rizika potreban odgovarajući oblik socijalne zaštite.

Djelatnost socijalne i dječje zaštite obavljaju ustanove socijalne i dječje zaštite u skladu sa Zakonom o socijalnoj i dječjoj zaštiti.

1. Javna ustanova Centar za socijalni rad za opštine Bar i Ulcinj ima sjedište u Baru. Centar se nalazi iza zgrade Opštine, u objektu površine 349 m2. Zapošljava 30 radnika.

Pravilnikom o unutrašnjoj organizaciji i sistematizaciji rad Centra organizovan je na sljedeći način:

- Služba za djecu i mlade i odrasli i stara lica
- Služba za materijalna davanja i pravne poslove;
- Služba za finansijsko-administrativne i tehničke poslove i
- Područna jedinica Ulcinj.

1.1 SLUŽBE ZA DJECU I MLADE I ODRASLI I STARA LICA

1.1.1 Brak i porodica

Služba je u izvještajnom period na osnovu pismenih zahtjeva evidentirala i obradila 144 predmeta. Na osnovu zahtjeva suda obrađena su ukupno 63 predmeta, gdje se u sva 63 predmeta tražilo mišljenje o povjeravanju maloljetne djece jednom od roditelja, u postupku razvoda braka roditelja, a takođe obrađeno je još 20 dopunskih mišljenja i izvještaja po zahtjevu Osnovnog suda, a vezanih za ostvarivanje ličnih kontakata djece sa roditeljima.

1.1.2. Nasilje u porodici

Stručni tim za zaštitu od naselja u porodici i nasilja nad djecom je tokom 2016.godine evidentirao i obradio ukupno 26 slučajeva. Od ukupnog broja prijavljenih slučajeva, nasilja nad djecom je bilo u 10 slučaja, nad ženama 11, nad muškarcima 6.

1.1.3. Djeca i omladina

U 2016. godini evidentirano je 87 maloljetnika asocijalnog i delikventnog ponašanja. U odnosu na 2015. godinu taj broj je za 13 više.Od ukupnog broja evidentiranih, 39 maloljetnika je u recidivu. Po polnoj strukturi, od njih 87 samo je jedna djevojčica.

1.1.4. Starateljstvo

Centar za socijalni rad, u okviru svoje djelatnosti, obavlja i poslove starateljstva obezbeđujući na taj način posebnu zaštitu maloljetnim licima koja nije sposobna da se brinu o svojim pravima i interesima. Djeca o kojoj vodi brigu Centar za socijalni rad u toku prošle godine bila su smještena, na/u:

- porodičnom smještaju - hraniteljstvu nalazi se 29 djece, dok se na porodičnom smještaju - starateljstvu nalazi 6 djece. Dvoje djece sa teritorije naše opštine se nalazi na porodičnom smještaju u drugoj opštini, takođe 3 djeteta iz drugih opština se nalazi kod ovog Centra na porodičnom smještaju.
- Domu "Mladost"- Bijela, smješteno je 2 djeteta;

Tokom 2016.godine je realizovano jedno usvojenje, a podnijet je i jedan zahtjev za usvojenje i porodica se nalazi u postupku obrade

1.1.5. Ostvarivanje socijalnih zaštitnih prava

Djeca i omladina sa teškoćama u razvoju, koja nijesu sposobna da redovnim školovanjem steknu određena zanimanja, upućuju se preko ovog Centra na profesionalnu rehabilitaciju i ospozobljavanje na rad. Odabir ustanova vrši se po prijedlogu Komisija za usmjeravanje koje su od 2009. god. otpočele sa radom u okviru lokalnih organa uprave. Zahtjev za usmjeravanje podnosi roditelj ili škola U postupku donošenja rješenja Centar pribavlja svu potrebnu dokumentaciju i odlučuje, uz pravo o upućivanju, i o troškovima radnog ospozobljavanja odnosno školovanja. Pravo na pomoć obuhvata troškove smještaja u ustanovu i troškove prevoza.

Na osnovu analize dokumentacije Centra iz oblasti školovanja i profesionalnog ospozobljavanja lica sa posebnim potrebama u 2016. godini donijeto je 8 rješenja o upućivanju djece sa posebnim obrazovnim potrebama na školovanje u resursne centre.

Djeca i mladi koja pohađaju nastavu po posebnom obrazovnom programu, nalaze se na smještaju u sljedećim ustanovama:

- Resursni centar za služi i govor „dr Peruta Ivanović“ Kotor, 4 djece
- JU Resursni centar za djecu i mlađe „Podgorica“, 2 djece
- JU Resursni centar za obrazovanje i ospozobljavanje „1.jun“ Podgorica, 2 djece

U specijalnim ustanovama van Crne Gore na smještaju je:

- 1 dječete u Domu za lice ometene u razvoju Kulina;
- 1 dječete u Domu za djecu i omladinu ometenu u razvoju Vetrovnik;
- 1 dječete u Domu za djecu i omladinu ometenu u razvoju Sremčica;
- 1 dječete u Domu za djecu i omladinu ometenu u razvoju „Kolevka“ Subotica;
- 2 djece u Zavodu za zbrinjavanje odraslih „Male pčelice“ u Kragujevcu.

U specijalnim ustanovama u Crnoj Gori, odnosno u JU Zavod „Komanski most“ Podgorica, na smještaju su 2 odrasla korisnika.

1.1.6. Smještaj u ustanove socijalne zaštite

Stara, iznemogla i nezbrinuta lica koja nijesu sposobna da se brinu o sebi, svojim pravima i interesima, a koja nemaju bliže srodnike koji bi bili obavezni da ih prihvate i obezbijede njihovo zbrinjavanje, upućuju se na smještaj u Dom za penzionere i druga stara lica »Grafovac« u Risnu ili u Dom starih u Bijelom Polju. Po zahtjevu ovih lica, odnosno nekog od njihovih srodnika ili susjeda, prikuplja se sva potrebna i neophodna dokumentacija, utvrđuje se, na osnovu nalaza ljekara specijaliste, podobnost podnosioca za kolektivni domski smještaj i odlučuje, zavisno od prihoda i učešće ovih osoba u troškovima domskog smještaja. Ukupan broj starih lica u domovima je 16.

Na smještaju u Domu starih u Risnu nalazi se 11 korisnika, dok se 4 korisnika nalazi na smještaju u Bijelom Polju.

1.2. SLUŽBE ZA MATERIJALNA DAVANJA I PRAVNE POSLOVE

1.2.1. Materijalno obezbjeđenje

Saglasno važećim zakonskim propisima JU Centar za socijalni rad se bavi problematikom socijalnih davanja u obliku materijalnog obezbjeđenja porodice, problemima djece i omladine kao i drugim novčanim davanjima i naknadama lica u stanju socijalne potrebe.

U Centru je u izvještajnom periodu evidentiran 501 korisnik materijalnog obezbeđenja porodice.

Ukupan iznos isplaćenih jednokratnih novčanih pomoći preko Centra je 9.923,98€, Ministarstvo rada i socijalnog staranja isplatilo je preko ovog Centra jednokratnih novčanih pomoći u iznosu od 6.000,00€.

U 2016. godini podnijeto je 525 zahtjeva za opremnine za novorođenu djecu i isplaćeno 52.049,11€.

1.2.2. Pogrebni troškovi

U toku 2016. godine dostavljeno je 30 zahtjeva za ostvarivanje prava na troškove sahrane i na osnovu ovog prava isplaćeno je 9.304,91 eura. Od ukupnog broja zahtjeva jedan zahtjev nije riješen.

1.2.3. Tuđa njega i pomoć

Na ime tuđe njega i pomoći u 2016. godini podnijeto je 897 zahtjeva. Od tog broja 262 lica je ostvarilo pravo, a 558 zahtjeva je odbijeno, dok je za 132 lica ovo pravo odobreno na ograničen period. Ukupan broj aktivnih korisnika ovog prava, zaključno sa decembrom 2016. godine, je 1240.

1.2.4. Lična invalidnina

U toku 2016. godine za 10 lica je isteklo svojstvo korisnika lične invalidnine. Pravo na naknadu po osnovu lične invalidnine u ovom Centru ostvaruje 164 korisnika

1.2.5. Prava iz dječje zaštite

U sistemu dječje zaštite, najzastupljeniji oblik društvene brige o djeci je dodatak na djecu. Pravo na dodatak za djecu ostvarilo je ukupno 393 porodice sa 742 djece.

1.2.6. Naknade za vrijeme porodilijskog odsustva

U toku 2016.godine Centar je primio 921 zahtjev za ostvarivanje prava na refundaciju naknade zarade za porodilijsko, odnosno roditeljsko odsustvo i isti broj je isplaćen u iznosu od 336.949,97€. Za porodilje prijavljene na ZZZ isplaćeno je 231.573,57€.

2. ZAKLJUČAK

Opšta je ocjena da je Centar kvalitetno i na zadovoljstvo svih korisnika po bilo kom vidu ostvarenog prava iz socijalne zaštite ispunio funkciju svog postojanja i da je u toku cijele godine aktivno učestvovao u razrešavanju kompletne problematike i u svemu doprinio da se sva ova pitanja i problemi na vrijeme i na zadovoljstvo korisnika uspješno okončaju.

U rješavanju nagomilanih socijalnih, porodičnih i delikventnih slučajeva Ministarstvo je svojim savjetima i stručnim uputstvima pravovremeno doprinosilo njihovom razrješavanju i materijalno opremilo Centar najpotrebnijom opremom.

Ovaj vid pomoći uz permanentnu isplatu jednokratnih novčanih pomoći svim porodicama u stanju socijalne potrebe, u rješavanju njihovih najosnovnijih životnih potreba, u mnogome su učinili mirnom opštu socijalnu problematiku na području Centra.

Sekretarijat za društvene djelatnosti