

Na osnovu člana 178. stav 1. Zakona o radu ("Službeni glasnik RS", broj 70/2001),

Ministar za socijalna pitanja donosi

PRAVILNIK

O USLOVIMA, POSTUPKU I NAČINU OSTVARIVANJA PRAVA NA ODSUSTVO SA RADA RADI POSEBNE NEGE DETETA

(Objavljen u "Sl. glasniku RS", br. 1 od 14. januara 2002)

Član 1.

Ovim pravilnikom utvrđuju se uslovi, postupak i način ostvarivanja prava na odsustvo sa rada ili rad sa polovinom punog radnog vremena radi posebne nege deteta, rad organa za ocenu stepena psihofizičke ometenosti deteta i druga pitanja od značaja za ostvarivanje prava.

Član 2.

Roditelj, odnosno usvojlac, hranitelj ili staratelj deteta mlađeg od pet godina, kome je neophodna posebna nega zbog teškog stepena psihofizičke ometenosti, osim za slučajeve predviđene propisima o zdravstvenom osiguranju, ima pravo da, po isteku porodiljskog odsustva i odsustva sa rada radi nege deteta, odsustvuje sa rada ili da radi sa polovinom od punog radnog vremena radi posebne nege deteta, u skladu sa zakonom.

Težak stepen psihofizičke ometenosti u smislu ovog pravilnika postoji ako je dete telesno invalidno, slepo, gluvo, odnosno nagluvo, umereno, teško ili duboko mentalno ometeno, dete sa pervazivnim razvojnim poremećajem i dete koje je višestruko ometeno.

Član 3.

Telesno invalidnim detetom smatra se dete sa:

- 1) teškim i trajnim poremećajima ili oštećenjima lokomotornog sistema i sa teškim i tajnim telesnim deformitetima;
- 2) teškim neuro mišićnim i mišićnim oboljenjima;
- 3) teškim poremećajima ili oštećenjima centralnog i perifernog nervnog sistema.

Član 4.

Slepim detetom smatra se dete:

- 1) čija je korigovana oštrina vida na boljem oku 0,05 do 0,02, odnosno čije je vidno polje,

bez obzira na oštrinu vida, centralno suženo 5 do 10 stepeni;

2) čija je korigovana oštrina vida na boljem oku između 0,02 i osećaja svetlosti, odnosno čije je vidno polje, bez obzira na oštrinu vida, centralno suženo na manje od 5 stepeni;

3) bez vidne funkcije, odnosno bez sposobnosti percepcije svetlosti (amauroza).

Član 5.

1) Gluvo dete jeste ono kod koga je oštećenje sluha preko 80 decibela i koje i pored slušnog aparata ne može u celini da percipira verbalni govor.

2) Teže nagluvo dete jeste dete sa težim gubitkom sluha (linearna i selektivna redukcija) od 60 do 80 decibela na boljem uvu i čiji je razvoj glasovnog govora značajno ometen.

3) Sa težim gubitkom suha jeste ono dete koje ima oštećenje sluha od 60 do 80 decibela na boljem uvu, a koje je pre oštećenja sluha, uglavnom razvilo svoj glasovni govor. Ovo dete sa slušnim aparatom može da prima govor, što omogućava sprovođenje odgovarajuće rehabilitacije.

Član 6.

1) Umereno mentalno ometeno jeste ono dete koje pokazuje usporen razvoj i ograničena postignuća u domenu razvoja i upotrebe govora i jezika, motoričkih sposobnosti, brige o sebi, što zahteva trajan nadzor. Količnik inteligencije je u opsegu 35 do 49.

2) Teško mentalno ometeno dete jeste ono koje je veoma ograničenih umnih sposobnosti, količnika inteligencije u opsegu 20 do 34 i koje može da ovlada elementarnim higijenskim navikama i navikama samoposluživanja, ali mu je potrebna stalna pomoć ili nadzor.

3) Duboko mentalno ometeno dete jeste ono koje karakteriše izrazito ograničena sposobnost razumevanja i prihvatanja zahteva, ograničena pokretljivost ili potpuna nepokretljivost, i nesposobnost voljne kontrole sfinkera. Potrebna mu je trajna pomoć, nega i nadzor. Količnik inteligencije je ispod 20.

Član 7.

Dete sa pervazivnim razvojnim poremećajem jeste dete autistično, sa Retovim sindromom ili dezintegrativnom psihozom.

Član 8.

Višestruko ometeno u razvoju jeste ono dete koje ima dve ili više smetnji, a ne može da se razvrsta prema pretežnoj smetnji u skladu sa ovim pravilnikom (sa dve ili više ometenosti).

Član 9.

Pravo na odsustvo sa rada ili rad sa polovinom punog radnog vremena utvrđuje organ nadležan za rešavanje o pravima iz oblasti društvene brige o deci, na osnovu zahteva, u

skladu sa zakonom.

Organ iz stava 1. ovog člana dostavlja zahtev komisiji nadležnoj za ocenu stepena psihofizičke ometenosti deteta (u daljem tekstu: komisija), koja poziva podnosioca zahteva radi pregleda.

Član 10.

Po izvršenom pregledu, mišljenje o stepenu psihofizičke ometenosti deteta, komisija dostavlja organu iz člana 9. stav 1. ovog pravilnika.

Član 11.

Prilikom davanja mišljenja, zavisno od psihofizičke ometenosti deteta, komisija određuje i rok u kome će se ponovo izvršiti pregled deteta.

Rok u kome će se izvršiti ponovni pregled deteta, u smislu stava 1. ovog člana, ne može biti duži od šest meseci, osim za slučajeve kada se utvrdi da je psihofizička ometenost deteta trajna.

Član 12.

Na osnovu mišljenja poostojanju uslova iz čl. 3. do 8. ovog pravilnika, organ iz člana 9. stav 1. ovog pravilnika upućuje korisnika ordinirajućem lekaru - pedijatru, koji sačinjava izveštaj o privremenoj sprečenosti za rad (u daljem tekstu: doznaka) za period koji je određen.

Član 13.

Doznaku korisnik dostavlja organu iz člana 9. stav 1. ovog pravilnika i organizaciji u kojoj korisnik radi, u roku od tri dana.

Pravo na odsustvo sa rada ili rad sa polovinom punog radnog vremena teče od dana konačnosti rešenja kojim je o tom pravu odlučeno.

Član 14.

Organ iz člana 9. stav 1. ovog pravilnika je u obavezi da ministarstvu nadležnom za socijalna pitanja dostavlja izveštaj o broju dece prema vrstama psihofizičke ometenosti.

Izveštaj iz stava 1. ovog člana dostavlja se za svaki kvartal do 15. u sledećem mesecu, na obrascu koji je sastavni deo ovog pravilnika.

Član 15.

Ovaj pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objavljivanja u "Službenom glasniku Republike