**NACRT**

Na temelju članka 18. stavka 3. Zakona o zaštiti od nasilja u obitelji („Narodne novine“, broj 70/17) ministar zdravstva donosi

**PRAVILNIK**

**O NAČINU PROVEDBE ZAŠTITNE MJERE OBVEZNOG LIJEČENJA OD OVISNOSTI**

**Članak 1.**

Ovim se Pravilnikom propisuje način provedbe zaštitne mjere obveznog liječenja od ovisnosti primijenjene prema počinitelju nasilja u obitelji koji je nasilje počinio pod djelovanjem ovisnosti o alkoholu, drogama ili ponašajnih ovisnosti (npr. patološko kockanje).

**Članak 2.**

Svrha zaštitne mjere obveznog liječenja od ovisnosti je sprečavanje novog nasilja u obitelji otklanjanjem okolnosti koje pogoduju ili poticajno djeluju na počinjenje nasilja u obitelji koje se čini pod djelovanjem ovisnosti o alkoholu, drogama te ponašajnih ovisnosti, u cilju poboljšanja općeg zdravstvenog stanja počinitelja nasilja u obitelji (u daljnjem tekstu: počinitelj nasilja u obitelji) i njegove socijalne rehabilitacije i reintegracije.

**Članak 3.**

(1) Zaštitna mjera obveznog liječenja od ovisnosti provodi se u zdravstvenoj ustanovi koja provodi dijagnostiku i liječenje bolesti ovisnosti.

(2) Zaštitna mjera obveznog liječenja od ovisnosti može se provoditi u zavodima za javno zdravstvo jedinica područne (regionalne) samouprave u djelatnosti zaštite mentalnog zdravlja, prevencije i izvanbolničkog liječenja ovisnosti, specijalnim bolnicama za psihijatriju te općim i kliničkim bolnicama koje imaju ustrojen odjel za psihijatriju.

(3) U cilju socijalne rehabilitacije i reintegracije, zaštitna mjera obveznog liječenja može se provoditi u suradnji između zdravstvene ustanove iz stavka 1. ovoga članka i organizacije civilnog društva, a na temelju procjene stručnjaka iz zdravstvene ustanove iz stavka 1. ovoga članka.

**Članak 4.**

Zaštitna mjera obveznog liječenja od ovisnosti provodi se u zdravstvenoj ustanovi iz članka 3. stavka 1. ovoga Pravilnika koja je, u pravilu, najbliža mjestu prebivališta ili boravišta počinitelja nasilja u obitelji.

**Članak 5.**

(1) Počinitelj nasilja u obitelji kojemu je sud izrekao zaštitnu mjeru obveznog liječenja od ovisnosti, obvezan je sudjelovati u provođenju zaštitne mjere obveznog liječenja od ovisnosti.

(2) Zaštitna mjera obveznog liječenja od ovisnosti provodi se prema pravilima zdravstvene struke.

**Članak 6.**

(1) Počinitelj nasilja u obitelji obvezan je, u roku određenom odlukom suda, javiti se u nadležnu zdravstvenu ustanovu iz članaka 3. i 4. ovoga Pravilnika.

(2) Zdravstvena ustanova koja provodi zaštitnu mjeru obveznog liječenja od ovisnosti obvezna je u najkraćem mogućem roku osigurati početak provođenja zaštitne mjere obveznog liječenja od ovisnosti.

**Članak 7.**

Doktor medicine specijalist, odnosno terapijski tim zdravstvene ustanove koji provodi zaštitnu mjeru obveznog liječenja od ovisnosti, ovisno o kliničkoj slici ovisnosti i prema dobroj kliničkoj praksi, izrađuje individualni terapijski postupak, uz sudjelovanje počinitelja nasilja u obitelji.

**Članak 8.**

Zaštitna mjera obveznog liječenja od ovisnosti može se provoditi kao izvanbolničko liječenje i/ili bolničko liječenje ovisnosti.

**Članak 9.**

Provođenje zaštitne mjere obveznog liječenja od ovisnosti traje sukladno odluci suda. Ako sud u odluci nije odredio trajanje zaštitne mjere obveznog liječenja od ovisnosti, trajanje zaštitne mjere određuje doktor medicine specijalist, odnosno terapijski tim u trajanju koje ne može biti dulje od jedne godine.

**Članak 10.**

(1) Doktor medicine specijalist, odnosno terapijski tim iz članka 7. ovoga Pravilnika obvezan je izvijestiti sud o datumu kada se počinitelj nasilja u obitelji javio na liječenje, datumu početka liječenja te mjestu liječenja.

(2) Ako se počinitelj nasilja u obitelji nije javio u nadležnu zdravstvenu ustanovu iz članaka 3. i 4. ovoga Pravilnika, u roku određenom odlukom suda, radi provođenja zaštitne mjere obveznog liječenja od ovisnosti, doktor medicine specijalist, odnosno terapijski tim obvezan je o tome izvijestiti sud u roku od 14 dana od dana isteka roka koji je odlukom suda određen za javljanje u nadležnu zdravstvenu ustanovu iz članaka 3. i 4. ovoga Pravilnika.

**Članak 11.**

Ako počinitelj nasilja u obitelji ne dolazi na liječenje sukladno individualnom programu liječenja ili kad doktor medicine specijalist, odnosno terapijski tim koji provodi liječenje procijeni da redovito liječenje neće dovesti do promjene u ponašanju počinitelja doktor medicine specijalist, odnosno terapijski tim iz članka 7. ovoga Pravilnika obvezan je izvijestiti nadležno tijelo sukladno zakonu kojim se uređuje područje zaštite od nasilja u obitelji.

**Članak 12.**

(1) Zdravstvena ustanova koja provodi zaštitnu mjeru obveznog liječenja od ovisnosti obvezna je voditi evidenciju o osobama koje su joj upućene radi provođenja zaštitne mjere obveznog liječenja od ovisnosti.

(2) Sadržaj evidencije iz stavka 1. ovoga članka propisan je Prilogom I. ovoga Pravilnika i čini njegov sastavni dio.

**Članak 13.**

Ovaj Pravilnik stupa na snagu osmoga dana od dana objave u „Narodnim novinama“.

KLASA:

URBROJ:

Zagreb,

 MINISTAR

prof. dr. sc. Milan Kujundžić, dr. med.

**PRILOG I.**

EVIDENCIJA ZAŠTITNE MJERE OBVEZNOG LIJEČENJA OD OVISNOSTI

1. ODLUKA SUDA

Naziv i sjedište suda koji je izrekao mjeru: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Broj i datum odluke: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Trajanje mjere: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mjera je izrečena: prvi put DA NE

Ranija mjera: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. OSOBNI PODACI

Prezime i ime: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime oca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ majke/djevojačko prezime/: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Spol: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum i mjesto rođenja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Država rođenja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ državljanstvo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zanimanje i školska sprema: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa stanovanja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. PODACI O LIJEČENJU

Datum početka liječenja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum završetka liječenja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Liječenje je prekinuto, datum, razlog: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Liječenje je dovelo do pozitivnih promjena u ponašanju počinitelja: DA NE

4. NADLEŽNI LIJEČNIK OPĆE MEDICINE

Ime i prezime

Kontakti

5. ORGANIZACIJA CIVILNOG DRUŠTVA KOJA SUDJELUJE U PROVOĐENJU ZAŠTITNE MJERE

Naziv

Sjedište

Kontakti