**АНКЕТНИ УПИТНИК ЗА ОПШТИНУ/ГРАД У РЕПУБЛИЦИ СРПСКОЈ ЗА УЧЕШЋЕ У ПРОЈЕКТУ ЗДРАВЕ ЗАЈЕДНИЦЕ**

Општина/град:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Датум:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024. године

|  |
| --- |
| **Поштовани,**  **Министарство здравља и социјалне заштите Републике Српске уз подршку Владе Швајцарске, заједно са Институтом за популацију и развој - IPD, имплементира Пројекат „Здраве заједнице у Босни и Херцеговини“. Са циљем да се до 2035. године (до када је планирано трајање три фазе Пројекта), проведу активности које ће утицати на побољшање здравља свих грађана заједнице и то кроз директно учешће јединица локалне самоуправе (ЈЛС).**  **У вези са горе наведеним, пред вама се налази Упитник којим желимо да прикупимо информације о спремности ваше ЈЛС за учешће у Пројекту „Здраве заједнице у БиХ”, у првој фази (2023-2027. година). Због тога Вас љубазно молимо да попуните овај анкетни упитник и исти доставите Министарству здравља и социјалне заштите у електронској верзији на следећу адресу електронске поште:** [**m.milovanovic@mzsz.vladars.rs**](mailto:m.milovanovic@mzsz.vladars.rs) **најкасније до 26.02.2024. године.** **Одговоре у папирној форми доставите на адресу Министарство здравља и социјалне заштите, Трг Републике Српске бр. 1, 78 000 Бања Лука.**  **Упитник се попуњава заокруживањем или допуњавањем.**  **За помоћ при попуњавању упитника можете се обратити директно пројектној службеници Тањи Чеко, контакт телефон: +387 51 215 211.** |

Уколико испуните критеријуме за учешће на Пројекту “Здраве заједнице” у фази 1 (2023-2027. година), да ли сте спремни да будете активни ментори новим општинама/градовима који ће бити одабрани за учешће у фази 2 Пројекта (период 2028.-2032.)?

ДА / НЕ

Да ли је ваша општина/град спремна да у оквиру партнерства са Пројектом „Здраве заједнице“ партиципира 20% у финансирању превентивних и промотивних програма? (Грантови које обезбеђује Пројекат износе око 10.000 – 20.000 КМ)

ДА / НЕ

**I ОПШТА ПИТАЊА**

1. Ваша јединица локалне самоуправе (у даљем тексту ЈЛС) је општина или град (заокружити или допишите одговор).
2. Колики је:

a) број становника на територији коју покрива општина/град према подацима Републичког завода за статистику за 2022. годину \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

б) процјењени број дјеце од 0 до 18 година \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

в) број лица у стању социјалне потребе у 2023. године \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. Какав је степен развијености јединице локалне самоуправе (развијена, средње развијена, неразвијена или изразито неразвијена) за 2023. годину? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
2. Колика је стопа незапослености на нивоу општине/града? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
3. Колика су процентуално финансијска издвајања општине/града за укупне подстицаје и развој општине/града у односу на укупан буџет? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
4. Колика су процентуално укупна финансијска издвајања општине/града за задовољавање социјалних потреба становништва у односу на укупан буџет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
5. Да ли ЈЛС издвајала средства за здравствену заштиту становништва за 2023. годину по разним основама (нпр. новчана помоћ за лијечење неплодности поступцима биомедицински потпомогнуте оплодње, подршка манифестацијама и удружењима пацијената (грађана), једнократне помоћи за лијечење и сл.) молим наведите за шта:

а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

б)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

в)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

г)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. Да ли општина/град (јединица локалне самоуправе - ЈЛС) има основан Одбор за здравство? ДА / НЕ
2. Да ли се у вашој ЈЛС тренутно проводи неки програм за превенцију болести и промоцију здравља, или се проводио у претходном периоду, молим вас наведите назив програма и период спровођења?

а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

б)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. Да ли општина/град учествује или је учествовала у другим пројектима/програмима које подржава Швајцарска агенција за развој (SDC)? ДА / НЕ
   1. ако је одговор „да“ наведите назив пројекта/програма:

а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

б) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

в) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

г) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

10.2 ако је одговор „да“ на који начин општина/град учествује или је учествовала (заокружите/допуните тачан одговор/е):

а) финансијско учешће - суфинансирање (износ средстава или проценат од учешћа у пројекту (нпр. 20% ЈЛС и 80% СДЦ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

б) подршка у међусекторској сарадњи између здравствених установа, установа социјалне заштите, предшколских и школских васпитно-образовних установа, установама културе и спортским установама, удружењима грађана, привредним друштвима и осталима,

в) оснивањем нових установа,

г) обезбјеђивање простора, површина за спровођење одређених активности и

д) остало, навести:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**II ЗДРАВСТВЕНА ЗАШТИТА**

1. Да ли општина/град има основану Јавну здравствену установу Дом здравља која посједује рјешење Министарства здравља и социјалне заштите о испуњености услова у погледу простора, кадра и опреме за обављање здравствене заштите на примарном нивоу?

ДА / НЕ

(наведите број рјешења и датум издавања): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. Да ли је ЈЗУ Дом здравља на трезорском начину пословања?

ДА / НЕ

1. Колико процентуално од укупног буџета ЈЛС издваја за финансирање ЈЗУ Дом здравља? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
2. Колики је буџет ЈЗУ Дома здравља за 2024. годину?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
3. Колико ЈЗУ Дом здравља има запослених лица? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
4. Колико ЈЗУ Дом здравља тимова породичне медицине? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
5. Број осигураника здравственог осигурања за које ЈЗУ Дом здравља обезбјеђује здравствену заштиту? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**III ПРЕДШКОЛСКО И ШКОЛСКО ВАСПИТАЊЕ И ОБРАЗОВАЊЕ**

1. Да ли на територији ЈЛС има основана установа предшколског васпитања?

ДА / НЕ

1. Колико има основаних установа предшколског васпитања? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
2. Колико на територији ЈЛС има основних школа? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
3. Колико на територији ЈЛС има средњих школа? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
4. Колики је укупан број дјеце уписане у установе за предшколско васпитање у 2024. години? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
5. Колики је укупан број дјеце уписане у основне школе у 2024. години? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
6. Колики је укупан број дјеце уписане у средње школе у 2024. години?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**IV МЕЂУСЕКТОРСКА САРАДЊА**

Наведите степен задовољства са сарадњом са другим институцијама у ЈЛС (заокружите испред сваке установе степен слагања):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Центар за социјални рад: | а) одлична сарадња | б) добра | в) лоша | г) не постоји |
| Црвени крст: | а) одлична сарадња | б) добра | в) лоша | г) не постоји |
| Невладине организације: | а) одлична сарадња | б) добра | в) лоша | г) не постоји |
| Фонд здравственог осигурања | а) одлична сарадња | б) добра | в) лоша | г) не постоји |
| Удружења пацијената | а) одлична сарадња | б) добра | в) лоша | г) не постоји |
| Предшколске установе | а) одлична сарадња | б) добра | в) лоша | г) не постоји |
| Основне школе | а) одлична сарадња | б) добра | в) лоша | г) не постоји |
| Друге установе социјалне заштите | а) одлична сарадња | б) добра | в) лоша | г) не постоји |
| Установе културе | а) одлична сарадња | б) добра | в) лоша | г) не постоји |
| Спортске установе | а) одлична сарадња | б) добра | в) лоша | г) не постоји |
| Удружења грађана | а) одлична сарадња | б) добра | в) лоша | г) не постоји |

**V САРАДЊА СА ДРУГИМ ЈЕДИНИЦАМА ЛОКАЛНЕ САМОУПРАВЕ**

1. Да ли ЈЛС сарађује са другим ЈЛС ?

ДА / НЕ

* 1. Ако је одговор ДА, са којим ЈЛС, или општинама и градовима, сарађује и на који начин?

а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

б) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

г)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

д)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

е)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Упитник испунио:

Име и презиме: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контакт телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_