

# Zakon o zaštiti stanovništva od zaraznih bolesti

Zakon je objavljen u "Službenom listu RCG", br. 32/2005, "Službenom listu CG", br. 14/2010 i 30/2012.

## I OSNOVNE ODREDBE

### Član 1

Ovim zakonom utvrđuju se zarazne bolesti koje ugrožavaju zdravlje stanovništva Crne Gore (u daljem tekstu: zarazne bolesti), kao i infekcije koje nastaju kao posljedica obavljanja zdravstvene djelatnosti (u daljem tekstu: bolničke infekcije); mjere za njihovo sprječavanje i suzbijanje; nadležni subjekti za njihovo sprovođenje; način obezbjeđivanja sredstava za njihovo sprovođenje, kao i vršenje nadzora nad izvršavanjem ovog zakona.

### Član 2

Zarazne bolesti, u smislu ovog zakona su:

- 1) A 00 kolera (Cholera);
- 2) A 01 trbušni tifus i paratifus (Typhus abdominalis et paratyphus);
- 3) A 02 druge salmoneloze (Salmonellosis aliae);
- 4) A 03 šigeloze (Shigellosis);
- 5) A 04.3 infekcija crijeva izazvana enterohemoragičnom ešerihijom koli (Infectio intestinalis per Escherichiam coli enterohaemorrhagicam);
- 6) A 04.5 kampilobakterioza (Enteritis campylobacterialis);
- 7) A 04.6 jersinioza (Enteritis yersiniosa enterocolitica);
- 8) A 04.9 druge bakterijske crijevne infekcije (Infectiones intestinales bacteriales aliae);
- 9) A 05.0 stafilokokno trovanje hranom (Intoxicatio alimentaria staphylococcica);
- 10) A 05.1 botulizam (Botulismus);
- 11) A 05.2-9 druge bakterijske alimentarne intoksikacije (Intoxicaciones alimentarie bacteriales);
- 12) A 06. amebijaza (Amoebiasis);
- 13) A 07.1 lamblijaza (Lambliasis);
- 14) A 07.2. kriptosporidijaza (Criptosporidiasis);
- 15) A 09 proliv i želudačno crijevno zapaljenje, vjerovatno zaraznog porijekla (Diarrhoea et gastroenteritis, causa infectionis suspecta)
- 16) A 15-A 19 tuberkuloza (Tuberculosis);
- 17) A 20 kuga (Pestis);
- 18) A 21 tularemija (Tularaemia);
- 19) A 22 antraks (Anthrax);
- 20) A 23 bruceloza (Brucellosis);
- 21) A 27 leptospiroza (Leptospirosis);
- 22) A 32 listerioza (Listeriosis);
- 23) A 33-A 35 tetanus (Tetanus);
- 24) A 36 difterija (Diphtheria);
- 25) A 37 veliki kašalj (Pertussis);
- 26) A 38 šarlah (Scarlatina);
- 27) A 39 meningokokna bolest (Infectio meningococcica);
- 28) A 40-41 sepsa (Septicaemia);
- 29) A 48.1 legioneloza (Legionellosis);
- 30) A 50-A 53 sifilis (Syphillis);
- 31) A 54 gonoreja (Infectio gonococcica);
- 32) A 56 polna hlamidijaza (Infectiones sexuales chlamydiales);
- 33) A 69.2 lajmska bolest (Morbus Lyme);
- 34) A 70 ornitoza, psitakoza (Ornithosis, psittacosis);
- 35) A 75 pjegavi tifus (Typhus exanthematicus per Rickettsiam prowazeki);
- 36) A 75.1 Brillova bolest (Morbus Brill);
- 37) A 78 kju- groznica (Q-febris);
- 38) A 80 dječija paraliza (Poliomyelitis anterior acuta);
- 39) A 81.0 Krojfeld- Jakobova bolest (CJB);
- 40) A 82 bjesnilo (Rabies-lyssa);

- 41) A 84 krpeljski virusni encefalitis (Encephalitis viralis ixodibus),  
A 85 virusni encefalitis (Encephalitis viralis);
- 42) A 87 virusni meningitis (Meningitis viralis);
- 43) A 93.1 papatači groznica (Febris sant dflly);
- 44) A 95 žuta groznica (Febris flava);
- 45) A 96.2 lasa hemoragična groznica (Febris lassa);
- 46) A 98.0 krimsko-konguanska hemoragična groznica (Febris haemorrhagica Crim-Congo);
- 47) A 98.3 Marburška bolest (Morbus viralis Marmurg);
- 48) A 98.4 bolest Ebola (Morbus viralis Ebola);
- 49) A 98.5 hemoragična groznica sa bubrežnim sindromom (Febris haemorrhagica cum syndroma renali);
- 50) B 01 ovčije boginje- varičele(Varicella);
- 50a) B 03 velike boginje (Variola vera);
- 51) B 05 male boginje- morbili (Morbilli);
- 52) B 06 crvenka (Rubella);
- 53) P 35.0 kongenitalna rubella (Syndroma rubellae congenitae);
- 54) B 15 akutni virusni hepatitis A (Hepatitis acuta A);
- 55) B 16 akutni virusni hepatitis B (Hepatitis acuta B);
- 56) B 17.1 akutni virusni hepatitis C (Hepatitis acuta C);
- 57) B 17.2 akutni virusni hepatitis E (Hepatitis acuta E);
- 58) B 18 hronični virusni hepatitis B, C, (Hepatitis viralis chronica B,C);
- 59) B 19 neodređeni virusni hepatitis (Hepatitis viralis non specificata);
- 60) B 20-B 24 HIV bolest (Morbus HIV);
- 61) B 26 zauške (Parotitis);
- 62) B 27 infektivna mononukleoza (Mononucleosis infectiva);
- 63) B 50-B 54 malarija (Malaria);
- 64) B 55 lajšmanijaza (Leishmaniasis);
- 65) B 58 toksoplazmoza (Toxoplasmosis);
- 66) B 67 ehinokokoza (Echinococcosis);
- 67) B 75 trihinelozna (Trichinellosis);
- 68) B 77 askarijaza (Ascariasis);
- 69) B 80 enterobijaza (Enterobiasis);
- 70) B 86 šuga (Scabies);
- 71) B 96.3 bolest čiji je uzročnik hemofilus influence (Haemophilus influenzae);
- 72) G 00. bakterijski meningitisi (Meningitis bacterialis);
- 73) J 02.0, J 03.0 streptokokni faringitis i tonzilitis (Pharyngitis et tonsillitis streptococcica);
- 74) J 10 - J 11 grip (Influenza);
- 75) J 12, J 12.9, J 13, J 14, J 15, J 84. zapaljenje pluća (Pneumonia viralis et bacterialis);
- 76) SARS
- 76a) A92.3 - zapadnonilska groznica (Febris West Nile);
- 76b) B97.7 papiloma virusi kao uzročnici bolesti (Papiloma virus uz causa morborum - condylomata acuminata);
- 76c) B97.4 respiratorni sincicijalni virus kao uzročnik bolesti (virus respiratorium syncytiale ut causa morborum);
- 76d) G83.9 nespecifični paralitični sindrom (syndroma paralytica, non specificata (AFP));
- 76e) druge zarazne bolesti koje utvrdi organ državne uprave nadležan za poslove zdravlja (u daljem tekstu: Ministarstvo), u skladu sa preporukama Svjetske zdravstvene organizacije, Evropske komisije, Evropskog centra za prevenciju i kontrolu bolesti ili na predlog Instituta za javno zdravlje (u daljem tekstu: Institut).

Ako se pojavi opasnost od zarazne bolesti koja nije navedena u stavu 1 ovog člana, a koja može ugroziti zdravlje stanovništva Crne Gore, Vlade Crne Gore (u daljem tekstu: Vlada), na predlog Ministarstva, može odlučiti da se za zaštitu stanovništva od te bolesti primjenjuju sve ili pojedine mjere predviđene ovim zakonom, druge mjere za zaštitu stanovništva od zaraznih bolesti i ostale mjere koje priroda te bolesti nalaže, kao i mjere propisane međunarodnim zdravstvenim i sanitarnim konvencijama i drugim međunarodnim aktima.

Predlog Ministarstva iz stava 2 ovog člana sačinjava se na osnovu mišljenja Instituta i sadrži naziv zarazne bolesti, mjere za sprječavanje i suzbijanje te bolesti, način njihovog sprovođenja i sredstva neophodna za sprovođenje tih mjera.

Odluka iz stava 2 ovog člana objavljuje se u "Službenom listu Crne Gore".

## **Član 2a**

Definicije slučajeva prijavljivanja zaraznih bolesti i pojave opasnosti od zaraznih bolesti iz člana 2 ovog zakona uključuju kliničke i laboratorijske kriterijume, kao i epidemiološke kriterijume i epidemiološke veze.

Pored kriterijuma iz stava 1 ovog člana, definicije slučajeva prijavljivanja zaraznih bolesti i pojave opasnosti od zaraznih bolesti uključuju i klasifikaciju slučajeva kao: "mogući", "vjerovatni" i "potvrđeni".

Stručno-metodološko uputstvo sadrži definicije slučajeva prijavljivanja zaraznih bolesti i pojave opasnosti od zaraznih bolesti.

Stručno-metodološko uputstvo iz stava 3 ovog člana donosi i ažurira Institut, a objavljuje se na internet stranici Ministarstva i Instituta.

## **Član 3**

Zaštita stanovništva od zaraznih bolesti sastoji se od planiranja, programiranja, organizovanja, sprovođenja i nadzora nad sprovođenjem mjera za sprječavanje, suzbijanje, odstranjivanje i iskorjenjivanje zaraznih bolesti, kao i obezbjeđivanje materijalnih i drugih sredstava za zaštitu stanovništva od zaraznih bolesti i ima prvenstvo u odnosu na druge mjere zdravstvene zaštite.

Svako ima pravo na zaštitu od zaraznih bolesti i bolničkih infekcija, kao i obavezu da štiti svoje zdravlje i zdravlje drugih od tih bolesti.

Zdravstvene ustanove, pravna lica i građani dužni su da sarađuju sa nadležnim organima državne uprave, kao i nadležnim zdravstvenim ustanovama i da im omoguće da obavljaju propisane preglede, uzimanje potrebnog materijala i sprovođenje drugih mjera za zaštitu stanovništva od zaraznih bolesti i bolničkih infekcija utvrđenih ovim zakonom.

## **Član 4**

Međunarodne obaveze u vezi sa sprječavanjem, suzbijanjem, odstranjivanjem i iskorjenjivanjem zaraznih bolesti iz člana 2 ovog zakona izvršavaju se u skladu sa međunarodnim zdravstvenim propisima, programima Svjetske zdravstvene organizacije i drugim međunarodnim aktima.

Obaveze iz stava 1 ovog člana obuhvataju i održavanje statusa države slobodne od pojedinih zaraznih bolesti iz člana 2 ovog zakona.

Status države slobodne od pojedinih zaraznih bolesti ima država u kojoj je sprovedeno iskorjenjivanje te bolesti i u kojoj nema pojave slučajeva te bolesti, po pravilu više od tri godine.

Sve do globalnog iskorjenjivanja zarazne bolesti, dok postoji opasnost od unošenja i širenja te bolesti, država iz stava 2 ovog člana dužna je da primjenjuje kontrolne i preventivne mjere koje treba da obezbijede da i u slučaju unošenja zarazne bolesti u državu ne bude masovnog obolijevanja.

Priznavanje kao i praćenje održavanja statusa države slobodne od pojedinih zaraznih bolesti vrši Svjetska zdravstvena organizacija, na osnovu ispunjenosti kriterijuma i preporuka te organizacije.

## **Član 4a**

U cilju izvršavanja međunarodnih obaveza u vezi sa sprječavanjem, suzbijanjem, odstranjivanjem i iskorjenjivanjem pojedinih zaraznih bolesti Ministarstvo, na predlog Instituta, obrazuje nezavisno stručno tijelo za odstranjivanje i iskorjenjivanje pojedinih zaraznih bolesti na teritoriji Crne Gore (u daljem tekstu: Komisija).

Komisiju čine tri člana - doktora specijaliste za oblast epidemiologije, od kojih dva ne mogu biti aktivno uključeni u programe odstranjivanja i/ili iskorjenjivanja zaraznih bolesti u Crnoj Gori.

Komisija donosi poslovnik o svom radu.

## **Član 4b**

Zadatak Komisije je da:

1) prati epidemiološku situaciju zaraznih bolesti koje su predmet odstranjivanja i iskorjenjivanja u Crnoj Gori, kao i sprovođenje planiranih aktivnosti za njihovo odstranjivanje i/ili iskorjenjivanje;

2) priprema i dostavlja Ministarstvu, Svjetskoj zdravstvenoj organizaciji i drugim relevantnim međunarodnim tijelima izvještaje o ispunjenju obaveza koje je preuzela Crna Gora u skladu sa preporukama Svjetske zdravstvene organizacije za:

- iskorjenjivanje dječije paralize i održavanje statusa države slobodne od dječije paralize,
- odstranjivanje malih boginja i rubele,
- sprječavanje kongenitalnog rubela sindroma i drugih zaraznih bolesti,
- odstranjivanje i/ili sprječavanje zaraznih bolesti iz člana 2 tačka 76e ovog zakona, u skladu sa preporukama Svjetske zdravstvene organizacije, Evropske komisije i Evropskog centra za prevenciju i kontrolu bolesti.

Zdravstvene ustanove i druge relevantne institucije dužne su da Komisiji dostavljaju informacije i podatke od značaja za odstranjivanje i iskorjenjivanje pojedinih zaraznih bolesti u Crnoj Gori.

#### Član 4c

Ministarstvo, na predlog Instituta, obrazuje koordinaciono tijelo za:

- 1) iskorjenjivanje i održavanje statusa države slobodne od dječije paralize;
- 2) odstranjivanje malih boginja i rubele;
- 3) prevenciju kongenitalnog rubela sindroma;
- 4) odstranjivanje ili iskorjenjivanje zaraznih bolesti iz člana 2 tačka 76e ovog zakona na teritoriji Crne Gore.

Koordinaciono tijelo iz stava 1 ovog člana čini sedam članova, a po potrebi, na predlog koordinacionog tijela ili

Instituta, mogu se angažovati i pojedini eksperti za potrebe odstranjivanja i/ili iskorjenjivanja pojedinih zaraznih bolesti.

Predsjednik koordinacionog tijela je predstavnik Ministarstva, odgovoran za poslove zdravstvene zaštite.

Koordinaciono tijelo donosi poslovnik o radu.

#### Član 4d

Za odstranjivanje, iskorjenjivanje i održavanje statusa države slobodne od pojedinih zaraznih bolesti Ministarstvo, na predlog koordinacionog tijela iz člana 4c ovog zakona i Instituta, donosi trogodišnji ili petogodišnji plan i program, u skladu sa epidemiološkim saznanjima.

Plan i program iz stava 1 ovog člana objavljuju se u "Službenom listu Crne Gore.

#### Član 5

Pojmovi koji se koriste u ovom zakonu imaju slijedeće značenje:

- **zaštita stanovništva od zaraznih bolesti** je organizovana i sveukupna djelatnost, s ciljem sprječavanja i suzbijanja zaraznih bolesti, kao i odstranjivanja i iskorjenjivanja određenih zaraznih bolesti;

- **sprječavanje pojave zarazne bolesti** podrazumijeva skup mjera koje se kontinuirano sprovode u cilju predupređivanja infekcije, odnosno zarazne bolesti;

- **suzbijanje zarazne bolesti** podrazumijeva skup mjera koje se sprovode protiv već prisutne zarazne bolesti, u cilju liječenja oboljelih i smanjenja njene učestalosti;

- **odstranjivanje određene zarazne bolesti** jeste stanje kada se na određenoj teritoriji više ne javljaju autohtoni slučajevi obolijevanja, iako je uzročnik i dalje prisutan na datoj teritoriji, zbog čega je neophodno i dalje sprovođenje mjera sprječavanja;

- **iskorjenjivanje određene zarazne bolesti** jeste stanje kada se na određenoj teritoriji više ne javljaju autohtoni slučajevi obolijevanja, jer je uzročnik na toj teritoriji potpuno uništen i zbog čega stalne mjere sprječavanja i suzbijanja više nije potrebno sprovoditi;

- **epidemija zarazne bolesti** podrazumijeva porast učestalosti obolijevanja, komplikacija ili smrti od zarazne bolesti koji je veći od uobičajenog za određenu grupaciju stanovništva i određeni vremenski period;

- **epidemija od većeg epidemiološkog značaja** označava masovnu pojavu teških oblika zaraznih bolesti i/ili smrti od zarazne bolesti, gdje postoji opasnost od nastanka težih ekonomskih i društvenih posljedica, kao i međunarodnog širenja bolesti;

- **pandemija zarazne bolesti** je obolijevanje od zarazne bolesti koja prelazi državne granice i širi se na veći dio svijeta ili svijet u cjelini, ugrožavajući ljude u svim zahvaćenim područjima;

- **vanredno stanje** označava iznenađan događaj u zajednici koji predstavlja rizik po javno zdravlje za višestruko povećanu učestalost obolijevanja i/ili umiranja u odnosu na uobičajeni broj oboljelih i/ili umrlih u određenoj populaciji, u određenom vremenskom periodu, kao i pojava posebno opasnog oboljenja ili sumnje da se takvo oboljenje pojavilo i zahtijeva brzu epidemiološku procjenu.

- **zaraženo područje** jeste područje na kojem postoje jedan ili više rezervoara, odnosno izvora uzročnika zarazne bolesti i uslovi za širenje te zarazne bolesti;
- **ugroženo područje** jeste područje na koje se sa zaraženog područja može prenijeti zarazna bolest i na kojem postoje uslovi za širenje te zarazne bolesti;
- **zoonoza** podrazumijeva zaraznu bolest koja se, pod prirodnim uslovima, može prenijeti sa životinja (kičmenjaka) na čovjeka;
- **zdravstvena ustanova** je pravno lice koje je u skladu sa posebnim zakonom registrovano za obavljanje zdravstvene djelatnosti;
- **zdravstveno obrazovanje** podrazumijeva proces pomoću koga pojedinci i grupe lica uče da se ponašaju na način usmjeren ka unapređenju i održavanju zdravlja, kao i sprječavanju i suzbijanju zaraznih bolesti;
- **imunoprofilaksa** podrazumijeva mjeru zaštite osjetljivih osoba od zaraznih bolesti primjenom vakcina, ili specifičnih imunoglobulina;
- **hemiofilaksa** podrazumijeva mjeru zaštite osjetljivih osoba od zaraznih bolesti primjenom hemijskih sredstava, uključujući i antibiotike;
- **zdravstveni nadzor** predstavlja mjeru kojom se licima koja dolaze sa područja u kojima ima kolere, kuge, hemoragičnih groznica (osim hemoragične groznice sa bubrežnim sindromom) i drugih zaraznih bolesti koje utvrdi Ministarstvo, nalaže svakodnevno javljanje odgovarajućoj zdravstvenoj ustanovi u cilju zdravstvenih pregleda, bez ograničavanja slobode kretanja;
- **karantin** predstavlja mjeru kojom se ograničava sloboda kretanja i utvrđuju obavezni zdravstveni pregledi zdravim licima koja su bila ili za koja postoji sumnja da su bila u kontaktu sa licima koja su oboljela ili se sumnja da su oboljela od karantinskih bolesti;
- **karantinske bolesti** su zarazne bolesti čiji se uzročnici prenose vazduhom i kontaktom i koje imaju visoku stopu smrtnosti, odnosno koje predstavljaju veliku opasnost po zdravlje stanovništva, zbog čega se u slučaju njihove pojave ili sumnje na njihovu pojavu primjenjuju mjere karantina i striktno izolacije (kuga, hemoragične groznice osim hemoragične groznice sa bubrežnim sindromom, kao i druge zarazne bolesti koje utvrdi Ministarstvo);
- **izolacija** podrazumijeva način izdvajanja inficiranih lica, odnosno životinja tokom perioda zaraznosti na takav način i pod takvim uslovima da se spriječi ili ograniči direktni, odnosno indirektni prenos uzročnika zarazne bolesti sa inficiranog, odnosno oboljelog lica ili životinje na osjetljivo lice;
- **striktna izolacija** je jedna od vrsta izolacije koja se primjenjuje u odnosu na lica, odnosno životinje, koji su inficirani ili oboljeli ili se sumnja da su inficirani ili oboljeli od uzročnika zarazne bolesti koji izaziva visoku smrtnost kod ljudi i može se lako prenositi vazduhom i kontaktom;
- **epidemiološki nadzor** podrazumijeva kontinuirano ili vanredno prikupljanje, analiziranje i distribuiranje epidemioloških podataka, u cilju praćenja kretanja zaraznih bolesti i preduzimanja mjera radi sprječavanja i suzbijanja zaraznih bolesti i epidemija tih zaraznih bolesti;
- **epidemiološko ispitivanje** predstavlja postupak terenskog, odnosno administrativnog prikupljanja i analize epidemioloških podataka o rezervoaru, izvoru infekcije i načinu prenošenja uzročnika zarazne bolesti, kao i karakteristikama uzročnika zarazne bolesti i izložene grupacije stanovništva, u cilju preduzimanja odgovarajućih mjera sprječavanja i suzbijanja te zarazne bolesti;
- **dezinfekcija** predstavlja postupak smanjenja broja ili uništavanja uzročnika zaraznih bolesti prisutnih na površini ljudskog tijela, odjeći i u sredini koja okružuje čovjeka, upotrebom hemijskih ili fizičkih sredstava;
- **dezinsekcija** predstavlja postupak uništavanja ili uklanjanja nepoželjnih zglavkara prisutnih na ljudima, odjeći i u sredini koja okružuje čovjeka ili na domaćim životinjama upotrebom hemijskih ili fizičkih sredstava;
- **deratizacija** predstavlja postupak uništavanja sitnih životinjskih oblika, naročito glodara, prisutnih u sredini koja okružuje čovjeka ili domaće životinje uz pomoć hemijskih ili fizičkih sredstava;
- **objekti pod sanitarnim nadzorom** su objekti u kojima se vrši proizvodnja i promet lijekova, medicinskih sredstava, hrane i kozmetičkih sredstava; objekti u kojima se vrši vaspitno-obrazovna djelatnost i organizuje kolektivni smještaj djece i starih lica; objekti u kojima se vrši dijagnostika, liječenje i njega bolesnika, kao i pružanje usluga tradicionalnih i alternativnih oblika liječenja, njege i uljepšavanja lica i tijela i nemedicinskih intervencija kojima je moguće narušavanje integriteta kože;

- **zatvorena i otvorena javna mjesta** predstavljaju prostore namijenjene zajedničkom boravku ljudi, a obuhvataju prostore u kojima se obavlja vaspitno-obrazovna djelatnost, obezbjeđuje kolektivna ishrana, održavaju kulturne, zabavne, sportske i druge manifestacije, priredbe i takmičenja i drugi organizovani skupovi.

## II NADLEŽNOSTI

### Član 6

U obezbjeđivanju i sprovođenju zaštite stanovništva od zaraznih bolesti učestvuju: organi lokalne uprave i organi državne uprave; zdravstvene ustanove i drugi subjekti koji obavljaju zdravstvenu djelatnost u skladu sa posebnim zakonom; zdravstveni radnici i zdravstveni saradnici; organizacije zdravstvenog osiguranja; vaspitno-obrazovne, sportske i druge ustanove i organizacije u kojima se obavljaju uslužne djelatnosti; pravna lica i preduzetnici; humanitarne, vjerske i druge organizacije, zajednice i udruženja i građani.

### Član 7

Ministarstvo prati kretanje zaraznih bolesti na teritoriji Crne Gore, proglašava pojavu epidemije zarazne bolesti od većeg epidemiološkog značaja, proglašava zaraženo, odnosno ugroženo područje, naređuje mjere koje u tom slučaju moraju da se sprovede.

Odluku iz stava 1 ovog člana Ministarstvo donosi na predlog Instituta.

Predlog Instituta mora da sadrži naziv zarazne bolesti, određenje zaraženog, odnosno ugroženog područja, mjere koje se moraju sprovoditi, način njihovog sprovođenja i sredstva potrebna za sprovođenje tih mjera.

### Član 8

Institut prati i proučava kretanje zaraznih bolesti u skladu sa zakonom, međunarodnim aktima i programima Svjetske zdravstvene organizacije i o tome obavještava Ministarstvo, druge nadležne organe i druge subjekte u zemlji i inostranstvu, u cilju ranog upozorenja i razmjene informacija.

Na osnovu informacija iz stava 1 ovog člana, a u skladu sa Strategijom razvoja zdravstva Crne Gore, Institut, u saradnji sa koordinacionim tijelom iz člana 4c ovog zakona, izrađuje programe za sprječavanje, suzbijanje, odstranjivanje i iskorjenjivanje zaraznih bolesti, kao i organom državne uprave nadležnim za poslove veterinarstva u slučaju pojave zoonoza.

Programe iz stava 2 ovog člana donosi Ministarstvo za svaku godinu ili za duži period.

Program mjera iz stava 2 ovog člana mora da sadrži njihove izvršioce, rok potreban za izvršenje, materijalna i druga sredstva potrebna za izvršenje.

### Član 8a

Institut obavještava Svjetsku zdravstvenu organizaciju, u roku od 24 časa od procjene događaja, o pojavi zarazne bolesti, epidemije ili druge opasnosti po zdravlje od međunarodnog značaja, u skladu sa Međunarodnim zdravstvenim pravilnikom.

### Član 9

Zdravstvene ustanove i drugi subjekti koji obavljaju zdravstvenu djelatnost moraju voditi propisane evidencije, registre i baze podataka o zaraznim bolestima koje se povezuju u jedinstven informacioni sistem, u skladu sa posebnim zakonom.

Subjekti iz stava 1 ovog člana obavezni su da o pojavi zarazne bolesti, odnosno bolničke infekcije, odmah obavijeste dom zdravlja organizovan za teritoriju na kojoj se nalaze.

Dom zdravlja, preko svojih službi, a posebno preko higijensko-epidemiološke službe, vrši epidemiološki nadzor i neposredno sprovodi mjere sprječavanja, suzbijanja, odstranjivanja i iskorjenjivanja zaraznih bolesti na teritoriji jedinice lokalne samouprave za koju je organizovan.

Dom zdravlja je obavezan da o kretanju zaraznih bolesti obavještava Institut, nadležne organe lokalne uprave i druge subjekte, u cilju ranog upozorenja i razmjene informacija.

### Član 10

Zaštita stanovništva od zoonoza organizuje se i sprovodi u saradnji sa organom državne uprave nadležnim za poslove veterinarstva.

Zdravstvene ustanove, nadležni organi i organizacije iz oblasti veterinarstva dužni su da se međusobno obavještavaju o pojavi i kretanju zaraznih bolesti iz stava 1 ovog člana i da

usklađuju organizovanje i sprovođenje epidemioloških, odnosno epiziotoloških, higijenskih i drugih mjera za njihovo sprječavanje, suzbijanje, odstranjivanje i iskorjenjivanje.

Oblik i način saradnje iz stava 1 ovog člana propisuje Ministarstvo i organ državne uprave nadležan za poslove veterinarstva.

### **III MJERE ZA SPRJEČAVANJE I SUZBIJANJE ZARAZNIH BOLESTI**

#### **Član 11**

Zaštita stanovništva od zaraznih bolesti vrši se sprovođenjem opštih, posebnih i drugih mjera u skladu sa ovim zakonom.

#### **1. Opšte mjere**

##### **Član 12**

Opšte mjere su:

- 1) zdravstveno obrazovanje stanovništva;
- 2) obezbjeđivanje higijensko-tehničkih uslova u objektima pod sanitarnim nadzorom i drugim objektima u kojima se obavlja javna djelatnost i na javnim mjestima;
- 2a) obezbjeđivanje zdravstveno bezbjedne hrane, predmeta opšte upotrebe i vode koja služi za javno snabdijevanje stanovništva vodom za piće, kao i za sanitarno higijenske i rekreativne potrebe - bazenske vode;
- 3) uklanjanje ljudskih i životinjskih izlučevina, leševa, organa i tkiva, otpadnih voda i drugih otpadnih materija, na način i pod uslovima koji ne ugrožavaju zdravlje stanovništva, i
- 4) sprovođenje mjera preventivne dezinfekcije, dezinsekcije i deratizacije, u naseljenim mjestima, na javnim površinama, u stambenim objektima, sredstvima javnog saobraćaja, objektima pod sanitarnim nadzorom i njihovoj neposrednoj okolini.

Za organizovanje, odnosno sprovođenje mjera iz stava 1 ovog člana odgovorni su organi lokalne uprave, organi državne uprave, zdravstvene ustanove, privredna društva, preduzetnici, druga pravna lica i građani, u skladu sa ovim i posebnim zakonima.

Mjere preventivne dezinfekcije, dezinsekcije i deratizacije iz stava 1 tačka 4 ovog člana vrše zdravstvene ustanove, pravna lica i preduzetnici koji ispunjavaju uslove u pogledu kadrova, opreme i sredstava.

Ministarstvo propisuje bliže uslove u pogledu kadrova, opreme i sredstava koje moraju da ispunjavaju subjekti iz stava 3 ovog člana i člana 13 stav 3 ovog zakona.

Ministarstvo utvrđuje koje zdravstvene ustanove, pravna lica i preduzetnici ispunjavaju uslove za vršenje mjera dezinfekcije, dezinsekcije i deratizacije.

Akt iz stava 5 ovog člana objavljuje se u "Službenom listu Crne Gore".

Zdravstvene ustanove, pravna lica i preduzetnici iz stava 5 ovog člana dužni su da o svakoj promjeni uslova za vršenje mjera dezinfekcije, dezinsekcije i deratizacije, propisanih ovim zakonom, obavijeste Ministarstvo.

Ministarstvo propisuje minimalne higijenske i druge zahtjeve za bazenske vode.

#### **2. Posebne mjere**

##### **Član 13**

Posebne mjere za sprječavanje i suzbijanje zaraznih bolesti su:

- 1) imunoprofilaksa i hemioprofilaksa;
- 2) zdravstveni pregledi određenih kategorija stanovništva, kliconoša i zaposlenih u objektima pod sanitarnim nadzorom sa savjetovanjem;
- 3) zdravstveni nadzor i karantin;
- 4) laboratorijsko ispitivanje radi utvrđivanja uzročnika zaraznih bolesti i uzročnika epidemija zaraznih bolesti;
- 5) rano otkrivanje i prijavljivanje zaraznih bolesti i epidemiološki nadzor;
- 6) prevoz, izolacija i liječenje oboljelih od zaraznih bolesti;
- 7) epidemiološko ispitivanje;
- 8) zdravstveno obrazovanje oboljelih, članova njihovih porodica i drugih lica koja su u riziku od obolijevanja od zaraznih bolesti;
- 9) dezinfekcija, dezinsekcija i deratizacija, po epidemiološkim indikacijama.

Mjere utvrđene u stavu 1 tač. 1 do 8 ovog člana organizuju i sprovode zdravstvene ustanove i drugi subjekti koji obavljaju zdravstvenu djelatnost, u skladu sa zakonom.

Mjere utvrđene u stavu 1 tačka 9 ovog člana vrše zdravstvene ustanove, privredna društva, preduzetnici i druga pravna lica, koji ispunjavaju uslove u pogledu kadrova, opreme i sredstava.

#### **Član 14**

Posebne mjere iz člana 13 ovog zakona određuju se i sprovode u skladu sa posebnim programima i stručno-metodološkim uputstvima.

Programe i stručno-metodološka uputstva iz stava 1 ovog člana donosi Ministarstvo.

#### **Član 15**

Sredstva za sprovođenje posebnih mjera za sprječavanje i suzbijanje zaraznih bolesti utvrđenih u članu 13 stav 1 ovog zakona, izuzev za zdravstvene preglede određenih kategorija stanovništva sa savjetovanjem i za vakcinaciju lica u međunarodnom saobraćaju, obezbjeđuju se u skladu sa zakonima koji uređuju oblast zdravstvene zaštite i oblast zdravstvenog osiguranja.

### *1) Imunoprofilaksa i hemioprofilaksa*

#### **Član 16**

Imunoprofilaksa se sprovodi vakcinama (u daljem tekstu: vakcinacija) i specifičnim imunoglobulinima.

Vakcinacija je obavezna protiv:

1) tuberkuloze, difterije, tetanusa, velikog kašlja, dječije paralize, malih boginja, epidemijaskih zaušaka, crvenke, virusnog hepatitisa "B" i hemofilusa influence tipa "B", za sva lica određenog uzrasta;

2) hepatitisa "B", tetanusa, bjesnila, gripa, hemofilusa influence tipa "B", streptokokusa pneumonije, meningokokne bolesti, trbušnog tifusa, žute groznice, krpeljskog encefalitisa i hepatitisa "A", za lica za koja postoje utvrđeni epidemiološki, odnosno klinički razlozi;

3) drugih zaraznih bolesti za koje postoji efikasna vakcina, koju nadležni organ državne uprave uvrsti u Program obaveznih imunizacija.

Zaštita specifičnim imunoglobulinima obavezna je po epidemiološkim indikacijama za lica koja su bila izložena uzročnicima tetanusa, bjesnila, hepatitisa "B" i druge zarazne bolesti, za koju postoje specifični imunoglobulini i koju Ministarstvo uvrsti u Program obaveznih imunizacija.

#### **Član 17**

Hemioprofilaksa se obavezno vrši, na propisan način, za sva lica koja su izložena infekciji od tuberkuloze, meningokoknog meningitisa, malarije, a po epidemiološkim indikacijama i kod lica koja su izložena drugim zaraznim bolestima.

#### **Član 18**

Ministarstvo, na predlog Instituta, obrazuje stručno savjetodavno tijelo za imunizaciju, koje čini jedanaest članova - doktora specijalista za oblast epidemiologije, pedijatrije, imunologije, neurologije, infektivnih bolesti, ginekologije, mikrobiologije i drugih specijalnosti od značaja za pitanja imunizacije.

Za pojedina pitanja imunizacije, pored članova iz stava 1 ovog člana, mogu se povremeno angažovati eksperti iz drugih grana medicine.

Zadatak tijela iz stava 1 ovog člana je da:

1) razmatra predlog godišnjeg Programa obaveznih imunizacija;

2) raspravlja o inicijativama stručnih asocijacija, udruženja građana i drugih tijela o mogućnosti eventualnog uvođenja novih vakcina u program obaveznih imunizacija;

3) razmatra i druga pitanja od uticaja na sprovođenje programa obaveznih imunizacija u Crnoj Gori (uticaj antivakcinalnih grupa i lobija, ozbiljne nuspojave koje se povezuju sa imunizacijom i dr.).

Ministarstvo, na predlog Instituta i na osnovu mišljenja tijela iz stava 1 ovog člana, propisuje bliže uslove u pogledu organizacije i načina sprovođenja imunoprofilakse i hemioprofilakse i donosi godišnji program obaveznih imunizacija.

Imunoprofilaksu i hemioprofilaksu sprovode zdravstvene ustanove i zdravstveni radnici, u skladu sa zakonom.



## *2) Zdravstveni pregledi određenih kategorija stanovništva, kliconoša i zaposlenih u objektima pod sanitarnim nadzorom sa savjetovanjem*

### **Član 19**

Obaveznom zdravstvenom pregledu na propisan način uz savjetovanje podliježu:

- 1) trudnice;
- 2) davaoci krvi, sjemenih i jajnih ćelija, kao i djelova ljudskog tijela;
- 3) lica na liječenju hemodijalizom;
- 4) zaposleni u proizvodnji i prometu lijekova, medicinskih sredstava, hrane i kozmetičkih sredstava;
- 5) zaposleni u vaspitno-obrazovnim i drugim ustanovama za djecu i omladinu i ustanovama za kolektivni smještaj starih lica;
- 6) zaposleni na poslovima zdravstvenih pregleda, liječenja, njege bolesnika, kao i na poslovima održavanja higijene;
- 7) zaposleni na poslovima pružanja usluga: tradicionalnih i alternativnih metoda liječenja, njege i uljepšavanja lica i tijela i nemedicinskih intervencija, kojima je moguće narušavanje integriteta kože;
- 8) lica koja u sklopu školovanja obavljaju obaveznu praksu na poslovima utvrđenim u tač. 4 do 7 ovog stava;
- 9) lica koja u Crnu Goru dolaze iz zemalja u kojima ima kolere, kuge, virusnih hemoragičnih groznica (osim hemoragične groznice sa bubrežnim sindromom) ili malarije, a po epidemiološkim indikacijama i lica koja mogu unijeti i druge zarazne bolesti koje utvrdi Ministarstvo;
- 10) lica koja izlučuju uzročnike trbušnog tifusa, paratifusa, drugih salmoneloza, šigeloza, jersinoza i kampilobakterioza.

Obavezne zdravstvene preglede iz stava 1 tač. 1, 2 i 3 ovog člana organizuju i sprovode nadležne zdravstvene ustanove u skladu sa zakonom.

Obavezne zdravstvene preglede iz stava 1 tač. 4, 5, 6, 7, 8, 9 i 10 obavlja Institut i dom zdravlja koji ima organizovanu higijensko epidemiološku službu.

Zdravstveni pregledi lica iz stava 1 tač. 4 do 8 ovog člana vrše se prije započinjanja obavljanja određenih poslova, u toku njihovog obavljanja, kao i kada to ocijeni doktor medicine.

Vrste, obim, rokove i način sprovođenja obaveznih pregleda iz stava 3 ovog člana, kao i odgovarajuću zdravstvenu dokumentaciju kojom se dokazuje izvršenost tih pregleda propisuje Ministarstvo.

## *3) Zdravstveni nadzor i karantin*

### **Član 20**

Lica koja dolaze iz zemalja u kojima ima kolere, kuge, žute groznice, virusnih hemoragičnih groznica (osim hemoragične groznice sa bubrežnim sindromom) i malarije stavljaju se pod zdravstveni nadzor i obavezni su da se javljaju Institutu, odnosno nadležnom domu zdravlja, prema mjestu boravka, radi praćenja njihovog zdravstvenog stanja.

Ministarstvo, na predlog Instituta, može odrediti mjeru zdravstvenog nadzora i za lica koja dolaze iz zemalja u kojima postoje i druge zarazne bolesti, ukoliko neka od tih zaraznih bolesti može da ugrozi zdravlje stanovništva Crne Gore.

Licima koja se, u skladu sa st. 1 i 2 ovog člana, stavljaju pod zdravstveni nadzor, na graničnom prelazu, odnosno na mjestu ulaska u zemlju, uručuje se akt o stavljanju pod zdravstveni nadzor.

Primjerak akta iz stava 3 ovog člana dostavlja se domu zdravlja nadležnom prema mjestu boravka lica kome je određena mjera stavljanja pod zdravstveni nadzor, u roku od 24 sata.

Dom zdravlja je dužan da Ministarstvo obavijesti o licima koja ne postupaju u skladu sa uručenim aktom, odnosno ne javljaju se toj zdravstvenoj ustanovi radi praćenja njihovog zdravstvenog stanja.

Bliže uslove u pogledu načina organizovanja i sprovođenja zdravstvenog nadzora iz stava 1 ovog člana propisuje Ministarstvo.

## Član 21

Karantin se sprovodi prema licima koja su bila ili za koja postoji sumnja da su bila u kontaktu sa licima oboljelim ili sa licima za koja postoji sumnja da su oboljela od karantinskih bolesti.

Dužina trajanja karantina iz stava 1 ovog člana određuje se u vremenu trajanja maksimalne inkubacije određene zarazne bolesti zbog koje se sprovodi mjera karantina.

Organizovanje i sprovođenje karantina iz stava 1 ovog člana, na predlog Instituta, naređuje Ministarstvo.

Lice kojem je, u skladu sa ovim zakonom, određena mjera stavljanja u karantin dužno je da se pridržava naređenja Ministarstva, pod prijetnjom prinudnog stavljanja u karantin.

Mjera karantina sprovodi se u objektima koji ispunjavaju uslove za sprovođenje te mjere koje propisuje Ministarstvo.

Objekte iz stava 5 ovog člana određuje Vlada, na predlog Ministarstva koji propisuje bliže uslove za organizovanje i sprovođenje karantina.

Privredna društva, preduzetnici i druga pravna lica, čiji su objekti određeni za potrebe karantina iz stava 6 ovog člana, dužni su da privremeno ustupe svoj objekat na korišćenje radi sprječavanja i suzbijanja zarazne bolesti, odnosno epidemije te zarazne bolesti.

Za korišćenje objekta iz stava 7 ovog člana vlasniku objekta pripada novčana naknada u visini stvarnih troškova, koja se obezbjeđuje iz budžeta Crne Gore.

Postupak za naknadu iz stava 8 ovog člana pokreće vlasnik objekta, zahtjevom.

Zahtjev i potrebna dokumentacija podnose se Ministarstvu u roku od 30 dana od dana prestanka korišćenja objekta za potrebe karantina.

O pravu vlasnika na novčanu naknadu odlučuje Ministarstvo, na predlog Komisije.

Komisiju iz stava 11 ovog člana obrazuje Ministarstvo.

### *4) Laboratorijsko ispitivanje radi utvrđivanja uzročnika zaraznih bolesti i uzročnika epidemija zaraznih bolesti*

## Član 22

Laboratorijsko ispitivanje radi utvrđivanja uzročnika zaraznih bolesti, odnosno uzročnika epidemija zaraznih bolesti (u daljem tekstu: laboratorijsko ispitivanje) vrši se u svim slučajevima pojave ili sumnje na pojavu zarazne bolesti, u kojima je utvrđivanje uzročnika zarazne bolesti neophodno za postavljanje dijagnoze, kao i u slučaju pojave ili opasnosti od pojave epidemije zarazne bolesti.

Laboratorijsko ispitivanje iz stava 1 ovog člana vrše zdravstvene ustanove koje ispunjavaju propisane uslove za vršenje laboratorijskih ispitivanja iz oblasti mikrobiologije, u skladu sa zakonom.

Provjeru laboratorijskog ispitivanja iz stava 2 ovog člana vrše zdravstvene ustanove koje su dobile akreditaciju iz oblasti mikrobiologije, u skladu sa zakonom.

Ukoliko se laboratorijskim ispitivanjem dokažu uzročnici trbušnog tifusa, paratifusa, drugih salmoneloza, šigelozna, jersinioza, kampilobakterioza, hepatitisa B, hepatitisa C, HIV-a, malarije, kolere, karantinskih bolesti, poliomijelitisa, difterije, velikih boginja, malih boginja, rubele, epidemijaskih zaušaka, SARS-a, meningitisa uzrokovanog sa Hib, pneumokokom i meningokokom, velikog kašlja, virusnog hepatitisa A, botulizma ili ptičijeg gripa zdravstvene ustanove koje su izvršile laboratorijsko ispitivanje dužne su da izvještaje laboratorijskog ispitivanja dostave odmah zdravstvenoj ustanovi po čijem zahtjevu je vršeno laboratorijsko ispitivanje, Institutu i domovima zdravlja koji imaju organizovanu higijensko-epidemiološku službu.

Ministarstvo propisuje bliže uslove u pogledu načina vođenja podataka o laboratorijskim ispitivanjima, načina obavještanja i rokova za davanje obavještenja o dobijenim rezultatima.

### *5) Rano otkrivanje i prijavljivanje zaraznih bolesti i epidemiološki nadzor*

## Član 23

Obaveznom prijavljivanju, u cilju epidemiološkog nadzora, u skladu sa ovim zakonom, podliježu:

- 1) oboljenje, odnosno smrt od zarazne bolesti iz člana 2 ovog zakona;

- 2) laboratorijski utvrđen uzročnik zarazne bolesti;
- 3) smrt od zarazne bolesti koja nije navedena u članu 2 ovog zakona;
- 4) sumnja da postoji oboljenje od kolere, karantinskih bolesti, poliomijelitisa, difterije, velikih boginja, malih boginja, rubele, kongenitalnog rubela sindroma, epidemijskih zaušaka, SARS-a, velikog kašlja, botulizma, ptičijeg gripa i drugih bolesti u skladu sa članom 2 tačka 76e ovog zakona;
- 5) epidemija zarazne bolesti poznatog ili nepoznatog uzročnika;
- 6) bolnička infekcija;
- 7) izlučivanje uzročnika trbušnog tifusa, paratifusa, drugih salmoneloza, šigeloza, jersinoza, kampilobakterioza, kao i nošenje antigena virusnog hepatitisa "B", antitijela na virusni hepatitis "C" i HIV-a i nosilaštvo parazita - uzročnika malarije;
- 8) svaki ugriz, odnosno kontakt sa bijesnom ili na bjesnilo sumnjivom životinjom;
- 9) akutna flakcidna paraliza;
- 10) sumnja na upotrebu biološkog agensa;
- 11) nuspojava nastala nakon vakcinacije;
- 12) antimikrobna rezistencija.

Prijavljivanje iz stava 1 ovog člana vrše zdravstvene ustanove i drugi subjekti koji obavljaju zdravstvenu djelatnost.

Epidemiološki nadzor iz stava 1 ovog člana vrše domovi zdravlja koji imaju organizovanu higijensko - epidemiološku zaštitu i Institut.

Bliže uslove u pogledu načina prijavljivanja zaraznih bolesti, bolničkih infekcija, stanja i smrti oboljelih od ovih bolesti, kao i vršenje epidemiološkog nadzora iz stava 1 ovog člana propisuje Ministarstvo.

## *6) Prevoz, izolacija i liječenje oboljelih od zaraznih bolesti*

### **Član 24**

Lice oboljelo od zarazne bolesti prevozi se pod uslovima i na način kojim se sprječava širenje zaraznih bolesti.

Lice koje je oboljelo ili za koje postoji sumnja da je oboljelo od kolere, karantinskih bolesti i od druge zarazne bolesti nepoznatog uzročnika prevozi se sanitetskim vozilom.

Zdravstvena ustanova, odnosno doktor medicine koji kod određenog lica utvrde oboljenje od zarazne bolesti ili postave sumnju na zaraznu bolest utvrđenu u stavu 2 ovog člana dužni su da obezbijede sanitetsko vozilo za prevoz tog lica do zdravstvene ustanove za bolničko liječenje lica oboljelih od zaraznih bolesti.

### **Član 25**

Lice koje je oboljelo, ili za koje se sumnja da je oboljelo od zarazne bolesti mora se liječiti u svakom slučaju kada bi neliječenje ugrozilo zdravlje drugih ljudi ili prouzrokovalo širenje zarazne bolesti.

Za lice koje boluje ili se sumnja da boluje od karantinske bolesti obavezna je striktna izolacija i liječenje u zdravstvenim ustanovama, koje ispunjavaju uslove u pogledu kadrova, prostora i medicinsko-tehničke opreme za bolničko liječenje lica oboljelih od karantinskih bolesti.

Mjera striktno izolacije iz stava 2 ovog člana primjenjuje se i traje dok postoji opasnost od širenja te zarazne bolesti.

Osim lica utvrđenih u stavu 2 ovog člana, u zdravstvenim ustanovama za bolničko liječenje lica oboljelih od karantinskih bolesti izoluju se i liječe lica za koja postoji sumnja da boluju od zarazne bolesti nepoznate etiologije koja ima visoku stopu smrtnosti i koja se prenosi vazduhom i kontaktom.

Mjera striktno izolacije iz stava 2 ovog člana sprovodi se i traje do postavljanja dijagnoze koja ne zahtijeva striktnu izolaciju.

Lica oboljela od kolere, žute groznice, trbušnog tifusa, antraksa (osim kožnog oblika), tetanusa, difterije, meningokokne bolesti, bakterijskih meningitisa, dječije paralize, bjesnila, krpeljskog meningoencefalitisa, virusne hemoragične groznice sa bubrežnim sindromom, bruceloze, tularemije, leptospiroze, malarije, lajšmanijaze (izuzev kožnog oblika), bolesti HIV-a liječe se u zdravstvenim ustanovama koje ispunjavaju uslove u pogledu kadrova, prostora i medicinsko-tehničke opreme za bolničko liječenje lica oboljelih od zaraznih bolesti.

Lica oboljela od plućne forme tuberkuloze liječe se u zdravstvenim ustanovama za bolničko liječenje lica oboljelih od plućne tuberkuloze, dok traje opasnost od širenja te zarazne bolesti.

Lica oboljela od zarazne bolesti koja nije navedena u st. 2, 4, 6. ovog člana liječe se prema kliničkim indikacijama i u drugim zdravstvenim ustanovama ili u stanu bolesnika, ako postoje odgovarajući uslovi i nema opasnosti od širenja zaraznih bolesti.

Doktor medicine koji utvrdi oboljenje od zarazne bolesti utvrđene u st. 2 i 6 ovog člana ili postavi sumnju na oboljenje od zarazne bolesti utvrđene u stavu 4 ovog člana dužan je da oboljelo lice odmah uputi u zdravstvenu ustanovu u kojoj se izoluju i liječe lica oboljela od zaraznih bolesti u skladu sa ovim zakonom.

Ministarstvo propisuje bliže uslove u pogledu kadrova, prostora, medicinsko-tehničke i zaštitne opreme za zdravstvene ustanove u kojima se sprovodi bolničko liječenje lica oboljelih od karantinskih i drugih zaraznih bolesti.

#### **Član 26**

U slučaju pojave epidemije zarazne bolesti širih razmjera, lica oboljela od te bolesti mogu se liječiti u svim objektima u kojima se mogu obezbijediti uslovi za liječenje, odnosno izolaciju i liječenje lica oboljelih od zaraznih bolesti.

Objekte iz stava 1 ovog člana određuje Ministarstvo.

#### **Član 27**

Zdravstvena ustanova u kojoj je izolovan ili primljen na liječenje stranac, koji je obolio od bolesti iz člana 25 st. 2, 4, 6, 7 i 8 ovog zakona i u slučaju pojave zarazne bolesti širih razmjera, dužna je da o tome odmah obavijesti Ministarstvo i organ državne uprave nadležan za unutrašnje poslove.

#### **Član 28**

Zdravstvene ustanove koje u okviru svoje djelatnosti za određeno područje sprovode epidemiološki nadzor nad zaraznim bolestima i liječe oboljele od zaraznih bolesti dužne su da obezbijede rezerve lijekova i medicinskih sredstava, za slučaj pojave obolijevanja širih razmjera.

### *7) Epidemiološko ispitivanje*

#### **Član 29**

Epidemiološko ispitivanje sprovodi se u cilju otkrivanja uzročnika, rezervoara, izvora, načina širenja zaraznih bolesti, kao i radi sprječavanja, otkrivanja i suzbijanja epidemija zaraznih bolesti.

Epidemiološko ispitivanje iz stava 1 ovog člana sprovode domovi zdravlja koji imaju organizovanu higijensko - epidemiološku zaštitu i obavezno se sprovodi kod:

- 1) pojave epidemije zaraznih bolesti;
- 2) sumnje da postoji oboljenje od kolere, karantinskih bolesti, akutne flakcidne paralize, difterije, velikih boginja, malih boginja, SARS-a, botulizma, rubele, kongenitalnog rubela sindroma, epidemijskih zaušaka, velikog kašlja, ptičijeg gripa i drugih bolesti iz člana 2 tačka 76e ovog zakona.;
- 3) pojave zaraznih bolesti iz člana 2 ovog zakona;
- 4) pojave zarazne bolesti nepoznate etiologije koja može da ugrozi zdravlje stanovništva Crne Gore.

### *8) Zdravstveno obrazovanje oboljelih, članova njihovih porodica i drugih lica koja su u riziku od obolijevanja od zaraznih bolesti*

#### **Član 30**

Zdravstveno obrazovanje oboljelih od zarazne bolesti, članova porodice oboljelog i svih drugih koji su u riziku od obolijevanja od te zarazne bolesti sprovode zdravstvene ustanove u kojima se neposredno liječe oboljeli od zaraznih bolesti i domovi zdravlja u kojima je organizovana higijensko - epidemiološka zaštita.

## 9) Dezinsekcija, dezinfekcija i deratizacija po epidemiološkim indikacijama

### Član 31

Obavezna je dezinfekcija izlučevina, ličnih i drugih predmeta, kao i prostora i vozila u kojem je boravila osoba oboljela od zarazne bolesti, kada postoji opasnost od širenja te zarazne bolesti.

### Član 32

Obavezno je sprovođenje dezinfekcije osoba, odjeće, ličnih predmeta, stambenih, poslovnih i drugih objekata, kao i vozila, u slučaju obolijevanja od zarazne bolesti koju prenose zglavkari.

### Član 33

Obavezna je deratizacija naseljenih mjesta, luka, aerodroma, brodova i drugih sredstava javnog prevoza, kao i skladišnih prostora i privrednih objekata, u slučaju pojave zarazne bolesti gdje su prenosioci uzročnika glodari.

## 3. DRUGE MJERE ZA ZAŠTITU STANOVNIŠTVA OD ZARAZNIH BOLESTI

### Član 34

Radi sprječavanja unošenja u zemlju, širenja i suzbijanja zaraznih bolesti, Ministarstvo može da naredi i druge mjere za zaštitu stanovništva od zaraznih bolesti, i to da:

1) utvrdi uslove putovanja za lica koja putuju u zaražena područja ili dolaze iz takvih područja;

2) ograniči, odnosno zabrani kretanje stanovništva na zaraženom ili ugroženom području;

3) zabrani okupljanje stanovništva u zatvorenim i na otvorenim javnim mjestima;

4) ograniči ili zabrani promet pojedinih vrsta robe i proizvoda;

4a) vrši zdravstveni nadzor nad putnicima i njihovim stvarima na granici, odnosno na drugim mjestima gdje se obavlja carinjenje;

4b) vrši zdravstveni nadzor nad saobraćajnim sredstvima u međunarodnom saobraćaju.

Mjere iz stava 1 ovog člana mogu trajati najduže dok postoji opasnost od unošenja zarazne bolesti u zemlju, odnosno od širenja zarazne bolesti zbog kojih su mjere uvedene.

Akt iz stava 1 ovog člana objavljuje se u "Službenom listu Crne Gore".

### Član 35

Prevoz i sahrana umrlog lica, kao i iskopavanje, prevoz i sahrana posmrtnih ostataka umrlog lica vrši se na način i pod uslovima koji ne omogućavaju širenje zarazne bolesti.

Poslove prevoza lica umrlog od zarazne bolesti iz člana 2 ovog zakona, kao i poslove iskopavanja, prevoza i sahrane posmrtnih ostataka umrlog lica vrše pravna lica i preduzetnici pod uslovima propisanim ovim zakonom.

Prevoz i sahrana lica umrlog od zarazne bolesti, kao i iskopavanje, prevoz i sahrana posmrtnih ostataka lica umrlog od zarazne bolesti iz člana 2 ovog zakona, iz jednog u drugo grobno mjesto u Crnoj Gori, prevoz u inostranstvo ili prevoz iz inostranstva, kao i tranzit preko teritorije Crne Gore vrši se na osnovu odobrenja Ministarstva i sprovodnice.

Iskopavanje, prevoz i sahrana posmrtnih ostataka lica umrlog od bolesti koja nije utvrđena članom 2 ovog zakona vrši se na osnovu sprovodnice, u skladu sa zakonom.

Prevoz umrlog lica ili iskopanih posmrtnih ostataka iz inostranstva, kao i tranzit preko teritorije Crne Gore lica umrlog od bolesti koja nije utvrđena članom 2 ovog zakona vrši se na osnovu sprovodnice koju izdaje nadležno diplomatsko konzularno predstavništvo Crne Gore u zemlji iz koje se vrši prevoz.

Prenos urne s pepelom umrle osobe obavlja se na osnovu odobrenja Ministarstva.

Prevoz umrlog lica i iskopanih posmrtnih ostataka umrlog lica iz Crne Gore u inostranstvo i iz inostranstva u Crnu Goru, kao i tranzit preko teritorije Crne Gore vrši se na osnovu odobrenja Ministarstva, koje se izdaje uz prethodnu saglasnost organa državne uprave nadležnog za unutrašnje poslove.

Način i bliže uslove pod kojima se vrše prevoz i sahrana lica umrlog od zarazne bolesti iz člana 2 ovog zakona, kao i iskopavanje, prevoz i sahrana iz jednog u drugo grobno mjesto u Crnoj Gori, prevoz u inostranstvo ili prevoz iz inostranstva, kao i tranzit preko teritorije Crne Gore, obrazac, sadržinu i način izdavanja odobrenja i sprovodnice propisuje Ministarstvo.

## **IV SPRJEČAVANJE I SUZBIJANJE BOLNIČKIH INFEKCIJA**

### **Član 36**

Zdravstvene ustanove i drugi subjekti koji obavljaju zdravstvenu djelatnost dužni su da obezbijede higijensko-tehničke uslove i sprovode odgovarajuće stručne, organizacione i druge propisane mjere radi sprječavanja pojave, ranog otkrivanja i suzbijanja bolničkih infekcija.

U cilju sprovođenja mjera iz stava 1 ovog člana, zdravstvene ustanove i drugi subjekti koji obavljaju zdravstvenu djelatnost dužni su da donesu program za praćenje, sprječavanje i suzbijanje bolničkih infekcija.

Program iz stava 2 ovog člana mora da sadrži, najmanje:

- 1) razrađen metod epidemiološkog praćenja bolničkih infekcija;
- 2) doktrine izvođenja svih dijagnostičkih, terapijskih, njegovateljskih i ostalih postupaka koji se sprovode u zdravstvenoj ustanovi;
- 3) doktrinu sterilizacije, dezinfekcije, čišćenja i uklanjanja medicinskog i drugog otpada;
- 4) doktrinu postupaka sa bolesnicima, zdravstvenim radnicima i saradnicima oboljelim od zaraznih bolesti ili nosiocima uzročnika zaraznih bolesti;
- 5) pravila i smjernice za zaštitu zaposlenih od zaraznih bolesti i bolničkih infekcija.

Bolnice i druge vrste stacionarnih zdravstvenih ustanova dužne su da obrazuju tim za nadzor, prevenciju i suzbijanje bolničkih infekcija na svakih 200 postelja, koji čine doktor specijalista epidemiologije posebno edukovan za poslove nadzora, prevencije i suzbijanja bolničkih infekcija (bolnički epidemiolog) i jedan sanitarni tehničar sa završenom višom ili visokom školom posebno edukovan za poslove nadzora, prevencije i suzbijanje bolničkih infekcija.

Zdravstvene ustanove iz stava 1 ovog člana koje raspolažu sa manje od 200 postelja dužne su da obrazuju jedan tim za nadzor, prevenciju i suzbijanje bolničkih infekcija.

## **V NADZOR**

### **Član 37**

Nadzor nad sprovođenjem ovog zakona i drugih propisa donijetih na osnovu ovog zakona vrši Ministarstvo.

Poslove inspekcijskog nadzora iz stava 1 ovog člana vrši organ uprave nadležan za poslove inspekcijskog nadzora.

### **Član 38**

Nadležni inspektor dužan je da, pored upravnih mjera i radnji propisanih zakonom kojim se uređuje inspekcijski nadzor, kada utvrdi da je povrijeđen zakon ili drugi propis, preduzme i sljedeće upravne mjere i radnje:

- 1) licima koja dolaze iz zemalja u kojima ima kolere, kuge, žute groznice, malarije i virusnih hemoragičnih groznica (osim hemoragične groznice sa bubrežnim sindromom) naredi stavljanje pod zdravstveni nadzor na graničnom prelazu, odnosno na mjestu ulaska u zemlju;
- 2) zabrani prelazak granice u oba pravca, kada se određena bolest javila ili raširila u graničnom području Crne Gore ili u određenom graničnom prelazu susjedne zemlje.

## **VI KAZNE NE ODREDBE**

### **Član 39**

Novčanom kaznom od 1.500 eura do 20.000 eura kazniće se za prekršaj pravno lice, ako:

- 1) ne izvršava međunarodne obaveze u vezi sa sprječavanjem, suzbijanjem, odstranjivanjem i iskorjenjivanjem zaraznih bolesti (član 4);
- 2) Institut ne prati i ne proučava kretanje zaraznih bolesti u skladu sa zakonom, međunarodnim aktima i programom Svjetske zdravstvene organizacije i ne priprema programe za sprječavanje, suzbijanje, odstranjivanje i iskorjenjivanje zaraznih bolesti (član 8 st. 1 i 2);
- 3) ne vodi propisane evidencije, registre i baze podataka o zaraznim bolestima koje se povezuju u jedinstven informacioni sistem, u skladu sa posebnim zakonom (član 9 stav 1);
- 3a) ne obavijesti odmah o pojavi zarazne bolesti, odnosno bolničke infekcije dom zdravlja organizovan za teritoriju na kojoj se nalazi (član 9 stav 2);
- 3b) ne vrši epidemiološki nadzor preko svojih službi, a posebno preko higijensko-epidemiološke službe (član 9 stav 3);

3c) ne sprovodi neposredno mjere sprječavanja, suzbijanja, odstranjivanja i iskorjenjivanja zaraznih bolesti na teritoriji jedinice lokalne samouprave za koju je organizovan (član 9 stav 3);

3d) ne obavještava Institut, nadležne organe lokalne uprave i druge subjekte o kretanju zaraznih bolesti, u cilju ranog upozorenja i razmjene informacija (član 9 stav 4);

4) ne obavještava subjekte iz člana 10 stav 2 ovog zakona o pojavi i kretanju zoonoza (član 10 stav 2);

4a) ne usklađuje organizovanje i sprovođenje epidemioloških, odnosno epiziotoloških, higijenskih i drugih mjera za sprječavanje, suzbijanje, odstranjivanje i iskorjenjivanje zoonoza (član 10 stav 2);

5) obavlja djelatnost prije nego što Ministarstvo utvrdi da su ispunjeni uslovi za vršenje mjera dezinfekcije, dezinsekcije i deratizacije; (član 12 stav 5);

6) ne obavijesti Ministarstvo o promjeni uslova za obavljanje mjera dezinfekcije, dezinsekcije i deratizacije; (član 12 stav 7);

7) u cilju epidemiološkog nadzora ne prijavi oboljenje, odnosno smrt od zarazne bolesti iz člana 2 ovog zakona (član 23 stav 1 tačka 1);

7a) u cilju epidemiološkog nadzora ne prijavi laboratorijski utvrđen uzročnik zarazne bolesti (član 23 stav 1 tačka 2);

7b) u cilju epidemiološkog nadzora ne prijavi smrt od zarazne bolesti koja nije navedena u članu 2 ovog zakona (član 23 stav 1 tačka 3);

7c) u cilju epidemiološkog nadzora ne prijavi sumnju da postoji oboljenje kolere, karantinskih bolesti, poliomijelitisa, difterije, velikih boginja, malih boginja, rubele, kongenitalnog rubela sindroma epidemijjskih zaušaka, SARS-a, velikog kašlja, botulizma, ptičijeg gripa i drugih bolesti koje u skladu sa preporukama Svjetske zdravstvene organizacije i/ili Instituta utvrdi Ministarstvo (član 23 stav 1 tačka 4);

7d) u cilju epidemiološkog nadzora ne prijavi epidemiju zarazne bolesti poznatog ili nepoznatog uzročnika (član 23 stav 1 tačka 5);

7e) u cilju epidemiološkog nadzora ne prijavi bolničku infekciju (član 23 stav 1 tačka 6);

7f) u cilju epidemiološkog nadzora ne prijavi izlučivanje uzročnika trbušnog tifusa, paratifusa, drugih salmoneloza, šigeloza, jersinoza, kampilobakterioza, kao i nošenje antigena virusnog hepatitisa "B", antitijela na virusni hepatitis "C" i HIV-a i nosilaštvo parazita - uzročnika malarije (član 23 stav 1 tačka 7);

7g) u cilju epidemiološkog nadzora ne prijavi svaki ugriz, odnosno kontakt sa bijesnom ili na bjesnilo sumnjivom životinjom (član 23 stav 1 tačka 8);

7h) u cilju epidemiološkog nadzora ne prijavi akutnu flakcidnu paralizu (član 23 stav 1 tačka 9);

7i) u cilju epidemiološkog nadzora ne prijavi sumnju na upotrebu biološkog agensa (član 23 stav 1 tačka 10);

7j) u cilju epidemiološkog nadzora ne prijavi nuspojavu nastalu nakon vakcinacije (član 23 stav 1 tačka 11);

7k) u cilju epidemiološkog nadzora ne prijavi antimikrobnu rezistenciju (član 23 stav 1 tačka 12);

7l) ne vrši epidemiološki nadzor iz člana 23 stav 1 ovog zakona (član 23 stav 3);

8) ne obezbijedi sanitetsko vozilo za prevoz lica koje je oboljelo od kolere, karantinske bolesti i od druge bolesti nepoznatog uzročnika (član 24);

9) ne obezbijedi striktnu izolaciju i liječenje licu koje boluje ili se sumnja da boluje od karantinske bolesti (član 25 stav 2);

10) ne obezbijedi striktnu izolaciju i liječenje licu za koje postoji sumnja da boluje od zarazne bolesti nepoznate etiologije koja ima visoku stopu smrtnosti i koja se prenosi vazduhom i kontaktom (član 25 stav 4);

11) ne obezbijedi liječenje lica iz člana 25 st. 6 i 7 ovog zakona u zdravstvenim ustanovama za bolničko liječenje lica oboljelih od zaraznih bolesti;

12) ne liječi lica oboljela od zaraznih bolesti iz člana 25 stav 8 ovog zakona;

13) ne obavijesti odmah Ministarstvo i organ državne uprave nadležan za unutrašnje poslove da je izolovan ili primljen na liječenje stranac koji je obolio od bolesti iz člana 25 st. 2, 4, 6, 7 i 8 ovog zakona (član 27);

13a) ne obavijesti odmah Ministarstvo i organ državne uprave nadležan za unutrašnje poslove o slučaju pojave zarazne bolesti širih razmjera (član 27);

Za prekršaj iz stava 1 ovog člana kazniće se i odgovorno lice novčanom kaznom od 250 eura do 2.000 eura.

#### Član 40

Novčanom kaznom od 3.500 eura do 20.000 eura kazniće se za prekršaj pravno lice, ako:

- 1) ne primjenjuje ostale mjere koje priroda određene bolesti nalaže (član 2 stav 2);
- 2) ne surađuje sa ministarstvima, kao i nadležnim zdravstvenim ustanovama i ne omogućava obavljanje propisanih pregleda, uzimanje potrebnog materijala i sprovođenje drugih mjera za zaštitu stanovništva od zaraznih bolesti i bolničkih infekcija (član 3 stav 3);
- 3) Institut u slučaju pojave epidemije zarazne bolesti od većeg epidemiološkog značaj Ministarstvu ne dostavi predlog iz člana 7 stav 3 ovog zakona;
- 4) ne sprovodi imunoprofilaksu i hemioprofilaksu ili je ne sprovodi na način predviđen ovim zakonom (čl. 16 do 18);
- 5) ne obavijesti Ministarstvo o licima koja ne postupaju u skladu sa uručenim aktom o stavljanju pod zdravstveni nadzor iz člana 20 stav 3 ovog zakona (član 20 stav 5);
- 5a) ne obavijesti Ministarstvo o licima koja se ne javljaju Institutu, odnosno nadležnom domu zdravlja, prema mjestu boravka radi praćenja njihovog zdravstvenog stanja (član 20 stav 5);
- 6) ne vrši laboratorijsko ispitivanje radi utvrđivanja uzročnika zaraznih bolesti, odnosno uzročnika epidemija zaraznih bolesti u svakom slučaju pojave ili sumnje na pojavu zarazne bolesti, u kome je utvrđivanje uzročnika zarazne bolesti neophodno za postavljanje dijagnoze (član 22 stav 1);
- 6a) ne vrši laboratorijsko ispitivanje u slučaju pojave ili opasnosti od pojave epidemije zarazne bolesti (član 22 stav 1);
- 6b) ne vrši provjeru laboratorijskog ispitivanja iz člana 22 stav 2 ovog zakona (član 22 stav 3);
- 6c) ne dostavi odmah zdravstvenoj ustanovi po čijem zahtjevu je vršeno laboratorijsko ispitivanje, Institutu i domovima zdravlja koji imaju organizovanu higijensko-epidemiološku službu izvještaje o provjeri laboratorijskog ispitivanja radi utvrđivanja uzročnika zaraznih bolesti, odnosno uzročnika epidemija zaraznih bolesti u svakom slučaju pojave ili sumnje na pojavu zarazne bolesti, u kome je utvrđivanje uzročnika zarazne bolesti neophodno za postavljanje dijagnoze trbušnog tifusa, paratifusa, drugih salmoneloza, šigeloza, jersinioza, kampilobakterioza, hepatitisa B, hepatitisa C, HIV-a, malarije, kolere, karantinskih bolesti, poliomijelitisa, difterije, velikih boginja, malih boginja, rubele, epidemijskih zaušaka, SARS-a, meningitisa uzrokovanog sa Hib, pneumokokom i meningokokom, velikog kašlja, virusnog hepatitisa A, botulizma ili ptičijeg gripa (član 22 stav 4);
- 7) ne obezbijede rezerve lijekova i medicinskih sredstava za slučaj pojave obolijevanja širih razmjera (član 28);
- 8) ne sprovodi epidemiološko ispitivanje u cilju otkrivanja uzročnika, rezervoara, izvora, načina širenja zaraznih bolesti, kao i radi sprječavanja, otkrivanja i suzbijanja epidemija kod pojave epidemije zaraznih bolesti (član 29 stav 2 tačka 1);
- 8a) ne sprovodi epidemiološko ispitivanje u cilju otkrivanja uzročnika, rezervoara, izvora, načina širenja zaraznih bolesti kod sumnje da postoji oboljenje od kolere, karantinskih bolesti, akutne flakcidne paralize, difterije, velikih boginja, malih boginja, SARS-a, botulizma, rubele, kongenitalnog rubela sindroma, epidemijskih zaušaka, velikog kašlja i drugih bolesti iz člana 2 tačka 76e ovog zakona (član 29 stav 2 tačka 2);
- 8b) ne sprovodi epidemiološko ispitivanje u cilju otkrivanja uzročnika, rezervoara, izvora, načina širenja zaraznih bolesti kod pojave zaraznih bolesti iz člana 2 ovog zakona (član 29 stav 2 tačka 3);
- 8c) ne sprovodi epidemiološko ispitivanje u cilju otkrivanja uzročnika, rezervoara, izvora, načina širenja zaraznih bolesti kod pojave zarazne bolesti nepoznate etiologije koja može da ugrozi zdravlje stanovništva Crne Gore (član 29 stav 2 tačka 4);
- 9) postupi suprotno drugim naređenim mjerama za zaštitu stanovništva od zaraznih bolesti (član 34);
- 10) ne sprovodi odgovarajuće stručne, organizacione i druge propisane mjere radi sprječavanja pojave, ranog otkrivanja i suzbijanja bolničkih infekcija i ne donese program za praćenje, sprječavanje i suzbijanje istih (član 36).
- 10a) ne obrazuje tim za nadzor, prevenciju i suzbijanje bolničkih infekcija koji čine doktor specijalista epidemiologije posebno obučen za poslove nadzora, prevencije i suzbijanja bolničkih infekcija (bolnički epidemiolog) i jedan sanitarni tehničar sa završenom višom ili visokom školom posebno obučen za poslove nadzora, prevencije i suzbijanja bolničkih infekcija na svakih 200 postelja (član 36 stav 4);



Za prekršaj iz stava 1 ovog člana kazniće se i odgovorno lice novčanom kaznom u iznosu od 500 eura do 2.000 eura.

#### **Član 41**

Novčanom kaznom od 2.500 eura do 20.000 eura kazniće se za prekršaj pravno lice, ako:

1) ne saraduje sa nadležnim organom, nadležnim zdravstvenim ustanovama i ne omogućava obavljanje propisanih pregleda, uzimanje potrebnog materijala i sprovođenje drugih mjera za zaštitu od zaraznih bolesti i bolničkih infekcija (član 3 stav 3);

2) ne omogući domu zdravlja da vrši epidemiološki nadzor i neposredno sprovodi mjere sprječavanja, suzbijanja, odstranjivanja i iskorjenjivanja zaraznih bolesti (član 9 stav 3);

3) obavlja djelatnost prije nego što Ministarstvo utvrdi da su ispunjeni uslovi za vršenje mjera dezinfekcije, dezinsekcije i deratizacije; (član 12 stav 5);

4) ne obavijesti Ministarstvo o promjeni uslova za obavljanje dezinfekcije, dezinsekcije i deratizacije; (član 12 stav 7);

5) ne ustupi svoj objekat na privremeno korišćenje radi sprječavanja i suzbijanja zaraznih bolesti, odnosno epidemije određene zarazne bolesti (član 21 stav 7);

6) ne saraduje i ne omogućava sprovođenje epidemiološkog ispitivanja u cilju otkrivanja uzročnika, rezervoara, izvora, načina širenja zaraznih bolesti, kao i radi sprječavanja, otkrivanja i suzbijanja epidemija zaraznih bolesti (član 29 stav 1);

7) prevoz i sahranu, kao i iskopavanje, prenos i sahranu posmrtnih ostataka umrlog lica ne vrši na način i pod uslovima koji ne omogućavaju širenje zarazne bolesti (član 35).

Za prekršaj iz stava 1 ovog člana kazniće se i odgovorno lice novčanom kaznom su od 500 eura do 2.000 eura.

Za prekršaj iz stava 1 tač. 1, 2 i 8 ovog člana kazniće se za prekršaj i fizičko lice novčanom kaznom od 250 eura do 2.000 eura.

Za prekršaj iz stava 1 ovog člana kazniće se preduzetnik novčanom kaznom od 750 eura do 6.000 eura.

#### **Član 41a**

Novčanom kaznom u iznosu od 500 eura kazniće se za prekršaj pravno lice, ako:

1) ne sprovodi obavezne zdravstvene preglede za lica iz člana 19 ovog zakona;

2) bez sprovedenog obaveznog zdravstvenog pregleda zaposli ili zadrži na radu ili obaveznoj praksi lica iz člana 19 stav 1 tač. 4, 6, 7 i 8 ovog zakona;

3) bez zdravstvenog pregleda zaposli ili zadrži na radu ili obaveznoj praksi lica iz člana 19 stav 1 tač. 4, 5, 7 i 8 ovog zakona.

Za prekršaj iz stava 1 ovog člana kazniće se i odgovorno lice u pravnom licu novčanom kaznom u iznosu od 150 eura.

Za prekršaj iz stava 1 ovog člana kazniće se preduzetnik novčanom kaznom u iznosu od 150 eura.

#### **Član 42**

Novčanom kaznom od 100 eura do 2.000 eura kazniće se za prekršaj fizičko lice, kao i roditelj ili staratelj maloljetnika, odnosno lica lišenih poslovne sposobnosti koji su učinili prekršaj, ako je učinjeni prekršaj posljedica njihovog propuštanja dužnog staranja o maloljetniku, odnosno nad licima lišenim poslovne sposobnosti, ako:

1) odbije imunoprofilaksu i hemioprofilaksu protiv određene zarazne bolesti (čl. 16 i 17);

2) postupi suprotno članu 19 ovog zakona;

3) za vrijeme trajanja zdravstvenog nadzora ne javlja se Institutu, odnosno nadležnom domu zdravlja, prema mjestu boravka, radi praćenja njegovog zdravstvenog stanja (član 20 stav 1);

4) ne pridržava se naređenja Ministarstva u vezi mjere stavljanja u karantin (član 21 stav 4);

5) odbije laboratorijsko ispitivanje u svim slučajevima pojave ili sumnje na pojavu zarazne bolesti, u kojima je utvrđivanje uzročnika zarazne bolesti neophodno za postavljanje dijagnoze, kao i u slučaju pojave ili opasnosti od pojave epidemije zarazne bolesti (član 22 stav 1);

6) onemogućava prevoz pod uslovima i na način kojim se sprječava širenje zaraznih bolesti (član 24 stav 1);

7) ne dozvoli primjenu mjera liječenja koje su propisane članom 25 st. 1 do 8 ovog zakona;

8) u slučaju pojave epidemije zarazne bolesti širih razmjera ne liječi se u objektu u kojem se mogu obezbijediti uslovi za liječenje, odnosno izolaciju i liječenje lica oboljelih od zarazne bolesti (član 26 stav 1);

9) ne postupi po naređenim drugim mjerama za zaštitu stanovništva od zaraznih bolesti (član 34).

#### **Član 43**

Novčanom kaznom od 100 eura do 2.000 eura kazniće se zdravstveni radnik, ako:

- 1) ne obavlja prijavljivanje zaraznih bolesti u skladu sa zakonom (član 23);
- 2) ne obezbijedi sanitetsko vozilo za prevoz lica oboljelog od zarazne bolesti do zdravstvene ustanove za bolničko liječenje lica oboljelih od zaraznih bolesti (član 24 stav 3), i
- 3) odmah ne uputi lice oboljelo od zarazne bolesti u zdravstvenu ustanovu u kojoj se izoluju i liječe lica oboljela od zaraznih bolesti (član 25 stav 9).

## **VII PRELAZNE I ZAVRŠNE ODREDBE**

#### **Član 44**

Podzakonski akti za izvršavanje ovog zakona donijeće se u roku od godinu dana od dana stupanja na snagu ovog zakona.

Do donošenja podzakonskih akata iz stava 1 ovog člana primjenjivaće se propisi donijeti do dana stupanja na snagu ovog zakona, ako nijesu u suprotnosti sa ovim zakonom.

#### **Član 44a**

Propis iz člana 12 ovog zakona donijeće se u roku od tri mjeseca od dana stupanja na snagu ovog zakona.

#### **Član 44b**

Podzakonski akti koji su važili prije stupanja na snagu ovog zakona uskladiće se sa ovim zakonom u roku od šest mjeseci od dana stupanja na snagu ovog zakona.

#### **Član 44c**

Podzakonski akti iz člana 2a stav 3 i člana 35 stav 8 ovog zakona donijeće se u roku od šest mjeseci od dana stupanja na snagu ovog zakona.

#### **Član 45**

Pravna lica i preduzetnici koji vrše poslove zaštite stanovništva od zaraznih bolesti koje ugrožavaju zdravlje stanovništva Crne Gore dužni su da usklade svoje poslovanje sa ovim zakonom i propisima donesenim na osnovu ovog zakona, u roku od dvije godine od dana stupanja na snagu ovog zakona.

#### **Član 46**

Stupanjem na snagu ovog zakona prestaje da važi Zakon o zaštiti stanovništva od zaraznih bolesti ("Službeni list SRCG", br. 53/75, 4/76, 28/87, 29/89 i 39/89 i "Službeni list RCG", br. 48/91 i 27/94) i primjena Zakona o zaštiti stanovništva od zaraznih bolesti koje ugrožavaju celu zemlju ("Službeni list SRJ", br. 46/96, 12/98 i 37/02).

#### **Član 47**

Ovaj zakon stupa na snagu osmog dana od dana objavljivanja u "Službenom listu Republike Crne Gore".