



Na temelju članka 22 Statuta Brčko distrikta Bosne i Hercegovine (Službeni glasnik Brčko distrikta BiH, broj 2/10 – pročišćeni tekst), Skupština Brčko distrikta BiH, na 68. redovitoj sjednici održanoj 14. listopada 2020. godine, usvaja

ZAKON
O ZAŠTITI STANOVNIŠTVA OD ZARAZNIH BOLESTI
BRČKO DISTRIKTA BOSNE I HERCEGOVINE

DIO PRVI

OSNOVNE ODREDBE

Članak 1
(Predmet)

Ovim zakonom propisuju se sustav zaštite stanovništva od zaraznih bolesti, mjere koje se obvezno provode radi sprečavanja i suzbijanja, eliminacije i eradikacije zaraznih bolesti, prava i obveze tijela i institucija Brčko distrikta Bosne i Hercegovine (u daljnjem tekstu: tijela i institucije Distrikta), zdravstvenih ustanova, pravnih i fizičkih osoba i poduzetnika u postupku provedbe mjera za sprečavanje i suzbijanje zaraznih bolesti, kao i druga pitanja od značaja za zaštitu stanovništva od zaraznih bolesti na području Brčko distrikta Bosne i Hercegovine (u daljnjem tekstu: Distrikt).

Članak 2
(Definicije)

Pojedini izrazi upotrijebljeni u ovom zakonu imaju sljedeće značenje:

- a) „zarazna bolest” je bolest izazvana specifičnim uzročnim agensom koja nastaje kao posljedica prijenosa agensa ili njegovih toksičnih produkata sa zaražene osobe ili drugog rezervoara / izvora infekcije na osjetljivog domaćina, izravno sa osobe na osobu ili izravno preko zagađene hrane, vode, predmeta opće uporabe, prijelaznog domaćina, vektora ili nežive prirode, te razmjenom tekućine koja je kontaminirana uzročnikom zaraze,
- b) „uzročnik zarazne bolesti” je mikroorganizam ili njegov toksični produkt, parazit, virus ili prion,
- c) „kontakt” je osoba koja je bila izložena slučaju zarazne bolesti, životinji ili onečišćenom životnom okolišu na takav način da je postojala mogućnost zaražavanja,

- d) „rezervoar infekcije” je osoba, životinja, kukac ili drugi člankonožac, biljka, zemljište, voda ili supstanca, kao i njihova kombinacija, u kojoj uzročnik zarazne bolesti normalno živi i razmnožava se, od kojih mu primarno ovisi preživljavanje, i gdje se razmnožava na takav način da se može prenijeti na osjetljivu osobu,
- e) „izvor infekcije” je osoba, životinja, predmet ili supstanca s koje se uzročnik prenosi na osjetljivu osobu,
- f) „nositelj uzročnika (kliconoša) zarazne bolesti” je osoba ili životinja koja nosi uzročnike zarazne bolesti, a nema prisutne simptome i znake bolesti i predstavlja rezervoar infekcije,
- g) „posebno opasne zarazne bolesti” su zarazne bolesti koje zbog masovnosti obolijevanja i/ili visoke stope smrtnosti mogu predstavljati ozbiljnu i izravnu opasnost za javno zdravlje na razini Distrikta i međunarodnoj razini, kao što su influenza uzrokovana novim podtipom virusa influence, teški akutni respiratorni sindrom, poliomijelitis uzrokovan divljim polio virusom, velike boginje, žuta groznica, kuga i virusne hemoragične groznice izuzev hemoragične groznice s bubrežnim sindromom, kao i nove nepoznate zarazne bolesti,
- h) „zoonoza” je zarazna bolest od koje obolijevaju životinje i koja se u prirodnim uvjetima može prenositi izravno ili neizravno, s ljudi na životinje, ili kao antropozoonoza sa životinja na ljude,
- i) „epidemijom zarazne bolesti” smatra se obolijevanje od zarazne bolesti:
 - 1) neuobičajeno po broju slučajeva oboljelih osoba, vremenu, mjestu i zahvaćenoj populaciji,
 - 2) neuobičajeno povećanje broja oboljelih s komplikacijama ili smrtnim ishodom,
 - 3) pojava dva ili više međusobno povezanih slučajeva zarazne bolesti koja se nikada ili više godina nije pojavljivala na jednom području,
 - 4) pojava većeg broja oboljelih osoba s febrilnim stanjem nepoznatog uzročnika,
- j) „epidemija od većeg epidemiološkog značaja” predstavlja pojavu teških kliničkih oblika zarazne bolesti i/ili smrti od zarazne bolesti, pri čemu postoji opasnost od nastanka težih ekonomskih i društvenih posljedica, prekograničnog prenošenja bolesti, kao i ponovne pojave slučajeva odstranjene (eliminirane) ili iskorijenjene (eradicirane) zarazne bolesti,
- k) „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,
- l) „sustav ranog uzbunjivanja” je sveobuhvatan sustav nadzora nad zaraznim bolestima i odgovarajućim sindromima infektivne etiologije s ciljem brzog otkrivanja novooboljelih, upozoravanja i poduzimanja žurnih mjera pod uvjetima definiranim međunarodnim zdravstvenim propisima,
- m) „antimikrobna rezistencija, uključujući rezistenciju na antibiotike” označava otpornost mikroorganizma na jednu ili više skupina antimikrobnih lijekova koji se koriste za prevenciju i/ili liječenje infekcije uzrokovane ovim mikroorganizmom, te može biti urođena (prirodna) ili stečena,
- n) „infekcija povezana s pružanjem usluga zdravstvene zaštite (u daljnjem tekstu: intrahospitalna infekcija)” je infekcija osobe nastala kod pacijenta, osoblja ili druge osobe u zdravstvenoj ustanovi, kao rezultat reakcije organizma na prisustvo uzročnika zarazne

bolesti koji nije bio prisutan prilikom prijama, niti je osoba bila u inkubaciji za razvoj zarazne bolesti,

- o) „epidemiološki nadzor” predstavlja sveobuhvatno i stalno sustavno prikupljanje podataka o: zaraznim bolestima, infekcijama povezanim s pružanjem usluga zdravstvene zaštite, antimikrobnom rezistencijom, kao i čimbenicima koji doprinose njihovom nastanku i prenošenju. Epidemiološki nadzor obuhvaća i obradu, analizu i tumačenje prikupljenih podataka i upućivanje povratne informacije sudionicima u prikupljanju podataka, razmatranje učinaka mjera za sprečavanje i suzbijanje zaraznih bolesti, kao i informiranje stručne i druge javnosti radi sprečavanja i suzbijanja zarazne bolesti, infekcija povezanih s pružanjem usluga zdravstvene zaštite i antimikrobne rezistencije,
- p) „zaraženo područje” je područje na kojem postoji jedan ili više izvora zaraze i na kojem postoje uvjeti za nastanak i širenje zaraze,
- q) „ugroženo područje” je područje na koje se može prenijeti zarazna bolest sa zaraženog područja i na kojem postoje uvjeti za širenje zaraze,
- r) „epidemiološko ispitivanje zaraznih bolesti” je prikupljanje i analiza podataka o čimbenicima koji su doprinijeli nastanku utvrđene zarazne bolesti,
- s) „epidemiološko istraživanje” je primjena epidemioloških metoda s ciljem utvrđivanja okolnosti koje su dovele do pojave zarazne bolesti, zatim otkrivanja rezervoara, izvora i putova prenošenja zarazne bolesti, kao i rizika za daljnje širenje zarazne bolesti u populaciji,
- t) „istraživanje epidemije” je epidemiološki rad s ciljem razjašnjavanja i suzbijanja širenja epidemije,
- u) „traženje kontakata” je mjera koja se provodi da bi se našle osobe koje imaju rizik od razvijanja zarazne bolesti ili su već razvile zaraznu bolest,
- v) „zdravstveni nadzor” obuhvaća zdravstvene preglede i epidemiološko ispitivanje osoba koje su bile u kontaktu s osobom oboljelim i/ili kliconošom od zarazne bolesti, ili su boravile u žarištu zarazne bolesti,
- w) „imunizacija” je preventivna mjera zaštite osoba od zarazne bolesti, koja se provodi davanjem cjepiva i/ili imunoglobulina humanog podrijetla, imunobioloških preparata koji sadrže specifična antitijela i monoklonskih antitijela,
- x) „hemoprofilaksa” je preventivna mjera zaštite osoba od zarazne bolesti, koja se provodi davanjem lijekova zdravim osobama s ciljem sprečavanja nastanka zarazne bolesti,
- y) „izolacija” je protuepidemijska mjera prostornog izdvajanja zaražene osobe, tijekom razdoblja zaraznosti, na mjesto i pod takvim uvjetima kojim se sprečava ili ograničava izravni, odnosno neizravni prijenos uzročnika zarazne bolesti sa zaražene osobe na osjetljivu ili drugu osobu,
- z) „karantena” je mjera ograničavanja kretanja zdravih osoba koje su bile u kontaktu s oboljelim od zarazne bolesti tijekom razdoblja maksimalne inkubacije za tu bolest, računajući od dana posljednjeg kontakta s oboljelim, s ciljem da se spriječi širenje zarazne bolesti,
- aa) „odstranjivanje odnosno eliminacija zarazne bolesti” jeste odsustvo klinički izraženih oblika zarazne bolesti na određenom teritoriju u uvjetima postojanja uzročnika zarazne bolesti, nastalo provedbom mjera nadzora radi otkrivanja unosa te zarazne bolesti iz drugih zemalja i provedbom mjera sprečavanja prenošenja zarazne bolesti,

- bb) „iskorjenjivanje odnosno eradikacija zarazne bolesti” je potpuno odsustvo zarazne bolesti i uzročnika te bolesti na određenom teritoriju, uz provedbu mjera nadzora radi otkrivanja unosa te zarazne bolesti iz drugih zemalja,
- cc) „sprečavanje pojave zarazne bolesti” je skup mjera koje se stalno provode s ciljem preduhitrenja pojave infekcije ili zarazne bolesti,
- dd) „suzbijanje zarazne bolesti” je skup mjera koje se provode protiv već prisutne zarazne bolesti, s ciljem smanjenja njezine učestalosti,
- ee) „definicija slučaja” je skup dogovorenih dijagnostičkih kriterija: kliničkih, epidemioloških i laboratorijskih, koji moraju biti ispunjeni da bi se neka osoba označila kao sumnjiva, vjerojatna ili potvrđena osoba oboljela od zarazne bolesti u određenoj populaciji,
- ff) „Međunarodni zdravstveni propisi (2005)” su propisi Svjetske zdravstvene organizacije doneseni u svrhu poboljšavanja praćenja i odgovora na međunarodne javnozdravstvene prijetnje,
- gg) „cijepljenje putnika u međunarodnom prometu” podrazumijeva cijepljenje osoba u međunarodnom prometu protiv žute groznice, kolere, meningokoknog meningitisa ili drugih cjepivima preventivnih bolesti sukladno zahtjevu zemlje u koju se putuje,
- hh) „ozbiljna prekogranična prijetnja zdravlju” je po život opasna ili na drugi način ozbiljna opasnost po zdravlje biološkog, kemijskog, ekološkog ili nepoznatog podrijetla koja se širi ili podrazumijeva značajan rizik od prekograničnog širenja, i koja može zahtijevati koordinirano međunarodno reagiranje da bi se osigurala visoka razina zaštite zdravlja stanovništva,
- ii) „dezinfekcija” podrazumijeva skup mjera i postupaka koji se poduzimaju s ciljem uništavanja, usporavanja rasta i razmnožavanja patogenih i drugih mikroorganizama na površini tijela, na predmetima, materijalima, opremi ili u prostoru,
- jj) „dezinsekcija” je skup različitih postupaka koji se poduzimaju radi smanjenja populacije štetnih kukaca, najmanje do biološki tolerantnog minimuma, zaustavljajući rast i razmnožavanje ili potpuno uništavajući prisutnu populaciju štetnih kukaca koji prenose uzročnike zaraznih bolesti, parazitiraju na tijelu čovjeka, uzrokuju alergijske reakcije, imaju toksično djelovanje ili su uznemirivači ili skladišne štetnike,
- kk) „deratizacija” podrazumijeva skup postupaka i mjera kojima se štetnim vrstama glodavaca sprečava ulaženje, zadržavanje, hranjenje i razmnožavanje i/ili se reducira njihov broj u stambenim i poslovnim prostorima i njihovoj neposrednoj okolini,
- ll) „preventivne mjere dezinfekcije, dezinsekcije i deratizacije” (u daljnjem tekstu: preventivne DDD mjere) su mjere koje se poduzimaju radi sprečavanja nastanka zarazne bolesti,
- mm) „protuepidemijske mjere dezinfekcije, dezinsekcije i deratizacije” su mjere koje se poduzimaju radi suzbijanja nastale zarazne bolesti ili epidemije,
- nn) „ovlašteni izvođači poslova dezinfekcije, dezinsekcije i deratizacije” (u daljnjem tekstu: ovlašteni izvođači DDD poslova) su Odjel za zdravstvo i ostale usluge, Pododjel za javno zdravstvo (u daljnjem tekstu: Pododjel) i Javna zdravstvena ustanova „Zdravstveni centar Brčko” Brčko distrikt BiH (u daljnjem tekstu: JZU) primjereno poslovima, nadležnostima i ovlastima propisanim zakonima, podzakonskim aktima i osnivačkim aktom,
- oo) „izvanredna situacija” je situacija u kojoj su rizici i prijetnje ili posljedice katastrofa, izvanrednih događaja i drugih opasnosti za stanovništvo, životni okoliš i materijalna dobra takvog obujma i intenziteta da njihov nastanak ili posljedice nije moguće spriječiti

ili otkloniti redovitim djelovanjem nadležnih tijela i službi, zbog čega je za njihovo ublažavanje i otklanjanje nužno upotrijebiti posebne mjere, snage i sredstva uz pojačan režim aktivnosti,

- pp) „zdravstveno obrazovanje” je proces pomoću koga se pojedinci i skupine ljudi educiraju o unapređivanju zdravlja,
- qq) „predmeti opće uporabe” su materijali i predmeti koji dolaze u neposredan kontakt s hranom, predmeti široke potrošnje, dječje igračke i deterdženti,
- rr) „javnozdravstvena mjera” je odluka ili aktivnost koja ima za cilj praćenje, sprečavanje ili suzbijanje epidemiološki značajnih rizika po zdravlje stanovništva ili ublažavanje njihovog utjecaja na zdravlje stanovništva,
- ss) „sanitarno-tehnički i higijenski uvjeti” su uvjeti koje trebaju ispuniti objekti i namjenska prijevozna sredstva s ciljem zaštite zdravlja stanovništva od zarazne bolesti,
- tt) „posebna edukacija” je edukacija koja se osigurava s ciljem zaštite stanovništva od zaraznih bolesti, a radi stjecanja znanja o propisima i preporukama u oblasti higijene životne i radne sredine, higijene hrane, higijene prehrane, osobne higijene, zaraznih i parazitarne bolesti, načela analize opasnosti i kontrolnih kritičnih točaka, kao i načela dobre proizvođačke i dobre higijenske prakse,
- uu) „salon za njegu i uljepšavanje” je objekt u kojem se pružaju frizerske i briačke usluge, kozmetičke, manikurske i pedikurske usluge, usluge masaže, usluge poboljšanja psihofizičkog stanja, usluge u fitnes klubovima i teretanama, solarijima, salonima za relaksaciju, slanim sobama i saunama, salonima u kojima se pružaju usluge tetovaža i pirsinga.

Članak 3

(Opći interes)

- (1) Zaštita stanovništva od zaraznih bolesti je od općeg interesa za Distrikt.
- (2) Zaštita stanovništva od zaraznih bolesti je organizirana i sveobuhvatna aktivnost društva s ciljem sprečavanja i suzbijanja, odstranjivanja i iskorjenjivanja zaraznih bolesti.

Članak 4

(Dužnosti)

- (1) S ciljem zaštite stanovništva od zaraznih bolesti, tijela i institucije Distrikta, pravne osobe, poduzetnici i fizičke osobe dužni su planirati i poduzimati mjere za sprečavanje i suzbijanje, eliminaciju i eradikaciju zaraznih bolesti utvrđenih ovim zakonom.
- (2) Posebnu ulogu u zaštiti stanovništva od zaraznih bolesti imaju zdravstvene ustanove, zdravstveni radnici i zdravstveni suradnici, a u prevenciji zoonoza i veterinarske organizacije i veterinarski radnici.
- (3) Svaki građanin Distrikta dužan je liječiti se od zarazne bolesti koja može ugroziti zdravlje drugih osoba, sukladno preporukama nadležnih tijela, institucija i zdravstvenih ustanova poduzimati mjere za zaštitu drugih osoba, kao i omogućiti i sudjelovati u provedbi mjera određenih ovim zakonom i propisima donesenim na temelju ovog zakona.
- (4) Osoba oboljela od zarazne bolesti, odnosno nositelj uzročnika zarazne bolesti dužna je davati istinite podatke tijekom epidemiološkog ispitivanja i pridržavati se određenih mjera i uputa zdravstvene ustanove, odnosno naloga doktora medicine, osobito onih koji se odnose na sprečavanje prenošenja zarazne bolesti.

- (5) Tijela i institucije Distrikta, kao i ustanove i organizacije iz stavka 2 ovog članka dužni su sve podatke o osobama oboljelim od zaraznih bolesti, odnosno osobama nositeljima uzročnika zaraznih bolesti i kontakt osoba prikupljati, obrađivati i evidentirati razvrstane po spolu i uzrastu.

DIO DRUGI

ZARAZNE BOLESTI, MJERE, NADLEŽNOST, FINANCIRANJE, NADZOR I PREKRŠAJNE ODREDBE

POGLAVLJE I. ZARAZNE BOLESTI

Članak 5 (Kriteriji)

Kriteriji za izbor zarazne bolesti značajne za epidemiološki nadzor nad zaraznim bolestima su:

- a) bolesti koje dovode ili mogu dovesti do značajnog obolijevanja i/ili do smrtnog ishoda, a posebno one za čiju je prevenciju potrebna koordinacija aktivnosti šire društvene zajednice,
- b) bolesti kod kojih razmjena informacija može osigurati rano upozoravanje o prijetnji po javno zdravlje,
- c) rijetke i ozbiljne zarazne bolesti koje ne bi bile prepoznate na razini Distrikta, a za koje grupiranje podataka može ukazati na čimbenike odgovorne za njihovu pojavu,
- d) bolesti za koje postoje učinkovite mjere sprečavanja i suzbijanja, s ciljem očuvanja zdravlja stanovništva i
- e) bolesti kod kojih usporedba učestalosti s drugim sredinama može doprinijeti procijeni i unapređivanju programa zaštite stanovništva od zaraznih bolesti.

Članak 6 (Zarazne bolesti)

(1) Zarazne bolesti i stanja značajna za epidemiološki nadzor nad zaraznim bolestima sukladno ovom zakonu su sljedeći:

- a) bolesti koje se mogu spriječiti imunizacijom:
 - 1) difterija (Diphtheria),
 - 2) infekcije uzrokovane hemofilusom influence tipa b (Haemophilus influenzae B ut causa morborum),
 - 3) influenza / gripa (Influenzae),
 - 4) morbili / male boginje (Morbilli),
 - 5) parotitis / zaušnjaci (Parotitis),
 - 6) pertusis / veliki kašalj (Pertussis),
 - 7) poliomijelitis / dječja paraliza (Poliomyelitis anterior acuta),
 - 8) rubeola / crvenka (Rubella),

- 9) velike boginje (Variola vera),
 - 10) tetanus (Tetanus),
- b) spolno prenosive bolesti:
- 1) infekcije klamidijom (Infectio chlamydiasis),
 - 2) gonokokne infekcije (Infectio gonococcica),
 - 3) infekcija uzrokovana virusom humane imunodeficijencije (HIV-om),
 - 4) sifilis (Syphilis),
- c) virusni hepatitis:
- 1) hepatitis A (Hepatitis A),
 - 2) hepatitis B (Hepatitis B),
 - 3) hepatitis C (Hepatitis C),
 - 4) hepatitis D (Hepatitis D),
 - 5) hepatitis E (Hepatitis E),
- d) bolesti koje se prenose hranom i vodom, kao i bolesti uzrokovane okruženjem (životnom sredinom):
- 1) antraks (Anthrax),
 - 2) botulizam (Botulismus),
 - 3) kampilobakterioza (Campylobacteriosis),
 - 4) kriptosporidioza (Cryptosporidiosis),
 - 5) lambliaza / đardioza (Lambliaosis),
 - 6) infekcija uzrokovana enteropatogenom E. koli (Infectio intestinalis per E. Coli enterohaemorrhagicam),
 - 7) leptospiroza (Leptospirosis),
 - 8) listerioza (Listeriosis),
 - 9) salmoneloza (Salmonellosis),
 - 10) šigeloza (Shigellosis),
 - 11) toksoplazmoza (Toxoplasmosis),
 - 12) trihinelozna (Trichinellosis),
 - 13) jersinioza (Yersiniosis),
- e) ostale zarazne bolesti:
- 1) zarazne spongiformne encefalopatije, varijanta Krojcfeldt-Jakobove bolesti,
 - 2) legioneloza (Legionellosis),
 - 3) meningokokna bolest (invazivna bolest); (Morbus Meningococcica),
 - 4) pneumokokne infekcije (invazivna bolest); (Infectio Pneumococcal),
 - 5) tuberkuloza (Tuberculosis),
 - 6) težak akutni respiratorni sindrom (TARS); (Severe Acute Respiratory Syndrome – SARS),
 - 7) bolest izazvana koronavirusom (COVID-19),
 - 8) vodene ospice (Varicella),
 - 9) bruceloza (Brucellosis),
 - 10) ehinokokoza (Echinococcosis),

- 11) bjesnoća (Rabies),
- 12) Q groznica (Q-febris),
- 13) tularemija (Tularaemia),
- 14) avijarna influenca kod ljudi (Avian influenzae),
- 15) infekcija uzrokovana virusom Zapadnog Nila (Febris West Nile),
- 16) hemoragična groznica s bubrežnim sindromom (Febris haemorrhagica cum syndroma renale),
- 17) kolera (Cholera),
- 18) malarija (Malaria),
- 19) kuga (Pestis),
- 20) virusne hemoragične groznice (Viral haemorrhagic fevers),
- 21) krpeljski encefalitis (Encephalitis viralis ixodibus),
- 22) lajmska borelijoza (Morbus Lyme),
- 23) ostale crijevne infekcije (Infectio intestinales alia),
- 24) trovanje hranom (Intoxicatio alimentaris),
- 25) virusni meningitis (Meningitis virosa) i
- 26) ostale infekcije uzrokovane arbo virusima (Infectio causa arbo virosa alia).

(2) Voditelj Odjela za zdravstvo i ostale usluge (u daljnjem tekstu: voditelj Odjela), na prijedlog Pododjela, donosi odluku kojom utvrđuje obvezno prijavljivanje i drugih zaraznih bolesti i stanja koja nisu navedena u stavku 1 ovog članka, sukladno članku 5 ovog zakona, ako te bolesti i stanja mogu ugroziti ili ugrožavaju stanovništvo Distrikta.

Članak 7 (Mjere)

- (1) Mjere za zaštitu stanovništva od zaraznih bolesti predstavljaju skup svih aktivnosti koje planiraju, organiziraju i provode tijela i institucije Distrikta, poduzeća i pravne osobe, poduzetnici, zdravstvene ustanove, zdravstveni radnici i suradnici i fizičke osobe s ciljem zaštite stanovništva od zaraznih bolesti.
- (2) Zaštita stanovništva od zaraznih bolesti provodi se obavljanjem epidemiološkog nadzora i planiranjem, organiziranjem i primjenom propisanih mjera, kontrolom provedbe tih mjera i osiguranjem materijalnih i drugih sredstava za njihovu provedbu.
- (3) Zaštita stanovništva od zaraznih bolesti vrši se provedbom:
 - a) općih,
 - b) posebnih,
 - c) izvanrednih i
 - d) ostalih mjera za sprečavanje i suzbijanje zaraznih bolesti, sukladno zakonu.

POGLAVLJE II. OPĆE MJERE ZA SPREČAVANJE I SUZBIJANJE ZARAZNIH BOLESTI

Članak 8 (Obujam mjera)

Opće mjere za sprečavanje i suzbijanje zaraznih bolesti provode se kontinuirano, a obuhvaćaju:

- a) osiguranje sanitarno-tehničkih uvjeta za održavanje osobne i opće higijene i uklanjanje otpadnih materija u kućanstvu, na privatnom posjedu, u objektima u kojima se obavlja poslovna djelatnost i njihovoj okolini, sredstvima prometa i svim mjestima javnog okupljanja,
- b) osiguranje zdravstveno ispravne vode namijenjene za piće, kao i tehničke, sanitarne, športsko-rekreativne i terapijske potrebe,
- c) osiguranje mikrobiološke ispravnosti hrane, predmeta opće uporabe, lijekova, medicinskih sredstava i drugih proizvoda, kao i čistoće opreme, uređaja, radne odjeće, radnih površina i ruku radnika koji rade u proizvodnji i prometu tih proizvoda,
- d) provedbu dezinfekcije, deratizacije i dezinsekcije (u daljnjem tekstu: DDD poslovi) na javnim mjestima i u javnim objektima, naseljenim mjestima, objektima za opskrbu vodom za piće, objektima za proizvodnju i promet hrane i predmeta opće uporabe, kao i sirovina za njihovu proizvodnju, odnosno sredstvima namijenjenim za njihov prijevoz, objektima i prostorijama za odlaganje otpadnih materija, objektima zdravstvenih ustanova, objektima i sredstvima javnog prometa, stambenim objektima i dvorištima, mjestima javnog okupljanja i zadržavanja ljudi, i ostalim objektima poduzeća, pravnih i fizičkih osoba i poduzetnika,
- e) osiguravanje rezervi lijekova, dezinfekcijskih sredstava, zaštitnih i drugih medicinskih sredstava i opreme za uporabu u slučaju izbijanja epidemije,
- f) uklanjanje ljudskih i životinjskih izlučevina, leševa, tijela i tkiva, otpadnih voda i drugih otpadnih materija na način i pod uvjetima koji ne ugrožavaju zdravlje stanovništva, izvorišta vode za piće i životni okoliš i
- g) veterinarsko-sanitarne mjere koje se poduzimaju radi sprečavanja i suzbijanja zoonoza kod životinja sukladno posebnim propisima.

Članak 9 (Sanitarno-tehnički i higijenski uvjeti)

- (1) Tijela i institucije Distrikta, pravne i fizičke osobe dužni su osigurati osnovne uvjete za održavanje osobne i opće higijene na javnim i radnim mjestima i u javnim objektima, a svaki građanin dužan je održavati osobnu i opću higijenu.
- (2) Tijela i institucije Distrikta, pravne i fizičke osobe dužni su u svojim objektima i njihovoj okolini osiguravati propisane sanitarno-tehničke uvjete, održavati higijenu i uklanjati otpadne materije, kao i materije ljudskih i životinjskih izlučevina, leševe, organe, tkiva i otpadne vode na način i pod uvjetima koji ne ugrožavaju zdravlje stanovništva, izvorišta vode za piće i životni okoliš.

- (3) Sanitarno-tehnički i higijenski uvjeti moraju biti ispunjeni na javnim mjestima i u javnim objektima i u sljedećim poslovnim objektima:
- a) objekt u kojem se obavlja zdravstvena djelatnost,
 - b) objekt u kojem se obavlja proizvodnja i promet lijekova i medicinskih sredstava,
 - c) objekt odgojno-obrazovne ustanove,
 - d) objekt ustanove socijalne skrbi,
 - e) objekt ustanove učeničkog i studentskog standarda,
 - f) objekt za proizvodnju i promet hrane i predmeta opće uporabe,
 - g) objekt za opskrbu vodom za piće,
 - h) objekt bazena za kupanje i na kupalištima,
 - i) objekt salona za njegu i uljepšavanje,
 - j) ugostiteljski i turistički objekt,
 - k) športsko-rekreativni objekt
 - l) objekt i sredstvo javnog prometa i
 - m) objekt za dnevnu brigu o djeci, rođendaonica i igraonica.
- (4) Tijelo upravljanja poslovnog objekta iz stavka 3 ovog članka donosi plan održavanja higijene objekta.
- (5) Iznimno od stavka 3 ovog članka, sanitarno-tehnički i higijenski uvjeti za objekte koji se bave proizvodnjom i prometom hrane definirani su i propisima u oblasti hrane.
- (6) Pododjel vrši laboratorijske analize i daje mišljenje o bazenskoj vodi, te vodi evidenciju o bazenskoj vodi u Distriktu i najkasnije do 31. ožujka tekuće godine dostavlja voditelju Odjela izvješće o stanju bazena u Distriktu, za prošlu godinu.
- (7) S ciljem kontinuiranog održavanja higijenskih uvjeta svih dijelova bazena, sigurnosti bazenske vode i pravodobnog poduzimanja potrebnih korektivnih i drugih mjera, tijelo upravljanja bazena izrađuje plan rada bazena i imenuje odgovornu osobu bazena.
- (8) Voditelj Odjela donosi pravilnik kojim se propisuju sanitarno-tehnički i higijenski uvjeti za javna mjesta, javne i poslovne objekte iz stavka 3 ovog članka.

Članak 10

(Dužnost pravnih osoba, poduzetnika i fizičkih osoba)

- (1) Pravne osobe, poduzetnici i fizičke osobe koje obavljaju djelatnost u svezi sa sustavom opskrbe vodom za piće ili vodom za tehničke, sanitarne, športsko-rekreativne i terapijske potrebe, dužne su osigurati zdravstvenu ispravnost vode za piće ili vode za tehničke, sanitarne, športsko-rekreativne i terapijske potrebe.
- (2) Ako nije određena osoba koja upravlja sustavom za opskrbu vodom ili vodom za tehničke, sanitarne, športsko-rekreativne i terapijske potrebe, korisnici na čijem području se voda koristi obvezni su brinu ti se o ispravnosti vode.

Članak 11 **(Mikrobiološki kriteriji)**

- (1) Hrana, voda, predmeti opće uporabe, lijekovi, medicinska sredstva i bilo koji drugi proizvod ili predmet za ljudsku uporabu ne smiju sadržavati patogene uzročnike zaraznih bolesti.
- (2) Osiguranje mikrobiološke ispravnosti hrane, predmeta opće uporabe, lijekova, medicinskih sredstava i drugih proizvoda je obveza pravnih osoba i poduzetnika koji proizvode, vrše promet i koriste ove proizvode, sukladno mjestu i vremenu povezanosti s proizvodom.
- (3) Oprema, uređaji, prijevozna sredstva, radne površine, radna odjeća i ruke radnika moraju ispunjavati propisane kriterije mikrobiološke čistoće u objektima za:
 - a) proizvodnju i promet hrane,
 - b) proizvodnju kozmetičkih proizvoda,
 - c) pružanje usluga njege i uljepšavanja lica i tijela, kao i bazenima i saunama,
 - d) odgoj i obrazovanje,
 - e) pružanje zdravstvenih usluga,
 - f) smještaj osoba u oblasti socijalne skrbi,
 - g) kolektivni smještaj učenika i studenata i
 - h) dnevnu brigu o djeci, rođendaonici i igraonici.
- (4) Ispitivanje mikrobioloških kriterija čistoće u objektima iz stavka 3 ovog članka vrši se u laboratoriji Pododjela.
- (5) Iznimno od stavka 4 ovog članka, javna zdravstvena ustanova koja u svom sastavu ima mikrobiološku laboratoriju, može za svoje potrebe obavljati provjeru mikrobioloških kriterija čistoće i o tome je dužna voditi odgovarajuću evidenciju i obavijestiti Pododjel.
- (6) Iznimno od stavka 4 ovog članka, objekt za proizvodnju i promet hrane koji ima uveden sustav analize opasnosti i kontrolne kritične točke može, u sklopu navedenog sustava, obavljati internu kontrolu mikrobiološke čistoće, u svom objektu.
- (7) Voditelj Odjela donosi pravilnik o postupku utvrđivanja kriterija mikrobiološke čistoće.

Članak 12 **(DDD poslovi)**

DDD poslove obavlja Pododjel i JZU.

Članak 13 **(Preventivne DDD mjere)**

- (1) Preventivne DDD mjere se obvezno provode u objektima i sredstvima prijevoza navedenim u članku 8 stavku 1 točki d) ovog zakona.
- (2) Korisnik objekta, odnosno vlasnik prijevoznih sredstava navedenih u članku 8 stavku 1 točki d) ovog zakona donosi vlastiti plan provedbe preventivnih DDD mjera, kao sastavni dio plana održavanja higijene objekta.
- (3) Ovlašteni izvođači DDD poslova dužni su korisniku objekta izdati potvrdu o provedenim mjerama i dostavljati izvješća Pododjelu o obavljanju provedenih mjera.

- (4) Korisnik objekta, Pododjel i JZU čuvaju evidenciju o provedenim DDD mjerama najmanje godinu dana.
- (5) Ovlašteni izvođači DDD poslova obavješćuju nadležnu zdravstvenu ustanovu s djelatnošću hitne medicinske pomoći, nadležnu zdravstvenu inspekciju, nadležnu policijsku upravu i vlasnika fumigiranog objekta, najmanje 24 sata prije obavljanja fumigacije.
- (6) Ovlašteni izvođač DDD poslova, prije nego što počne provedbu DDD poslova, obavješćuje stanovništvo, odnosno osobe koje borave na prostoru ili u prostoru u kojem se provode DDD poslovi, o provedbi DDD poslova.

Članak 14 **(Preventivna dezinfekcija)**

- (1) Preventivna dezinfekcija vrši se kontinuirano, a obavlja je pravna osoba ili poduzetnik, sukladno vlastitom planu.
- (2) Preventivna dezinfekcija obvezno se vrši prije prve uporabe objekta, površina i predmeta nakon dužeg nekorištenja objekta i nakon više ponavljanja neodgovarajućih laboratorijskih nalaza o ispitivanju mikrobiološke čistoće, a obavljaju je ovlašteni izvođači DDD poslova.

Članak 15 **(Preventivna dezinsekcija i deratizacija)**

- (1) Preventivna dezinsekcija i deratizacija u objektima iz članka 8 stavka 1 točke d) ovog zakona vrši se sukladno planu iz članka 13 stavka 2 ovog zakona, a obavlja je korisnik objekta, u suradnji s ovlaštenim izvođačima DDD poslova.
- (2) Preventivna dezinsekcija iz stavka 1 ovog članka obavlja se minimalno dva puta godišnje, a u slučaju povećanog razmnožavanja štetnih kukaca ili po nalogu nadležnog inspektora i više puta tijekom godine.
- (3) Preventivna deratizacija iz stavka 1 ovog članka obavlja se minimalno dva puta godišnje, kao proljetna i jesenja, odnosno u slučaju povećane pojave štetnih mišolikih glodavaca ili po nalogu nadležnog inspektora i više puta tijekom godine.
- (4) Distrikt organizira:
 - a) provedbu sustavne preventivne dezinsekcije i deratizacije za svoje područje,
 - b) financiranje troškova provedbe sustavne preventivne dezinsekcije i deratizacije na javnim mjestima i u javnim objektima.
- (5) Sustavna preventivna deratizacija obavlja se sukladno biologiji ciljanih štetnika i njihovim aktivnostima, u dva termina, kao proljetna i jesenja.
- (6) Voditelj Odjela donosi pravilnik o načinu obavljanja dezinfekcije, dezinsekcije i deratizacije.
- (7) Do donošenja pravilnika iz stavka 6 ovog članka, gradonačelnik će, na prijedlog voditelja Odjela, donijeti naredbu za provedbu DDD poslova na početku kalendarske godine.

Članak 16 **(Godišnji program i plan)**

- (1) JZU je dužna izraditi godišnji program mjera sustavne preventivne dezinsekcije i deratizacije i godišnji plan sustavne preventivne dezinsekcije i deratizacije za područje Distrikta, koji su usklađeni s godišnjim programom mjera za sprečavanje i suzbijanje, eliminaciju i eradikaciju zaraznih bolesti na području Distrikta.
- (2) JZU je dužna pribaviti suglasnost voditelja Odjela na plan sustavne preventivne dezinsekcije i deratizacije.
- (3) Kontrolu i evaluaciju provedbe sustavne preventivne dezinsekcije i deratizacije vrši Pododjel.

Članak 17 (Osiguranje rezervi)

- (1) Zdravstvene ustanove dužne su osigurati rezerve lijekova, dezinfekcijskih sredstava, zaštitnih i drugih medicinskih sredstava i opreme za redovito obavljanje djelatnosti i njihovu uporabu u slučaju izbijanja epidemije.
- (2) Pravna osoba, poduzetnik i fizička osoba koja obavlja poslovnu djelatnost dužna je osigurati rezerve sredstava za dezinfekciju za sprečavanje i suzbijanje zarazne bolesti u slučaju proglašenja epidemije ili izvanredne situacije.
- (3) Distrikt je dužan osigurati rezerve sredstava za dezinsekciju i deratizaciju za sprečavanje i suzbijanje zarazne bolesti u slučaju proglašenja epidemije ili izvanredne situacije.

POGLAVLJE III. POSEBNE MJERE ZA SPREČAVANJE I SUZBIJANJE ZARAZNIH BOLESTI

Članak 18 (Obujam mjera)

Zdravstvene ustanove, pravne i fizičke osobe provode posebne mjere za sprečavanje i suzbijanje zaraznih bolesti, koje obuhvaćaju:

- a) epidemiološki nadzor, zdravstveno obrazovanje i kontinuirano informiranje zaposlenih radnika, pacijenata i stanovništva o kretanju zaraznih bolesti, karakteristikama pojedinih bolesti, mjerama zaštite i trenutačnoj epidemiološkoj situaciji,
- b) sanitarni nadzor nad osobama zaposlenim na određenim poslovima i posebnu edukaciju tih osoba,
- c) epidemiološko istraživanje na terenu radi ranog otkrivanja izvora i putova prenošenja zaraznih bolesti, otkrivanja osoba koje su bila izložene primarnom izvoru zaraze i u kontaktu s oboljelim osobama, kao i zdravstveni nadzor nad tim osobama,
- d) laboratorijsko ispitivanje i brzu dijagnostiku zaraznog oboljenja, te verifikaciju uzročnika zarazne bolesti u referentnoj laboratoriji za mikrobiološka ispitivanja,
- e) mjere karantene i stavljanje u karantenu osobe koja je bila u kontaktu sa osobom oboljelom od posebno opasne zarazne bolesti, sukladno preporukama Pododjela,
- f) osiguranje posebnih uvjeta za smještaj osoba u izolaciju i njihovo liječenje u zdravstvenoj ustanovi, kao i prijevoz sanitetskim vozilom tih osoba,

- g) evidenciju, prijavljivanje, obavješćivanje i dostavljanje izvješća Pododjelu o zaraznim bolestima,
- h) imunizaciju i hemoprofilaksu protiv zaraznih bolesti određenih ovim zakonom i drugim propisima,
- i) testiranje krvi, tkiva, stanica, tijela i drugog humanog materijala kod dragovoljnih davatelja krvi,
- j) provedbu organizacijskih, tehničkih, dijagnostičkih, terapijskih, higijenskih i drugih mjera za sprečavanje i suzbijanje intrahospitalnih infekcija u zdravstvenim ustanovama,
- k) adekvatno upravljanje medicinskim otpadom,
- l) provedbu DDD poslova, tijekom i nakon završetka zarazne bolesti,
- m) zdravstveni nadzor nad osobama koje nose uzročnike određenih zaraznih bolesti i nad putnicima u međunarodnom prometu koji dolaze iz područja zaraženog ili ugroženog posebno opasnom zaraznom bolešću, kolerom ili malarijom i
- n) siguran transport infektivnog biološkog materijala.

Članak 19

(Zdravstveni odgoj i informiranje)

- (1) Pododjel je dužan vršiti epidemiološki nadzor i provoditi zdravstveno obrazovanje i informiranje zaposlenih radnika, pacijenata i stanovništva o kretanju zaraznih bolesti, o karakteristikama pojedinih zaraznih bolesti, mjerama zaštite i trenutačnoj epidemiološkoj situaciji.
- (2) Zdravstveno obrazovanje i informiranje vrši se posredstvom tečajeva, seminara, radionica, predavanja, elektroničkih i tiskanih medija, stručne literature, brošura, letaka i izravnih razgovora.
- (3) Provedba mjera radi sprečavanja i suzbijanja, kao i eliminacije i eradikacije zaraznih bolesti određuje se posebnim programima, planovima i stručno-metodološkim uputama, sukladno zakonu.

Članak 20

(Osobe pod sanitarnim nadzorom)

Radi sprečavanja prenošenja zaraznih bolesti, pod sanitarni nadzor stavljaju se:

- a) osobe koje rade u proizvodnji, preradi i prometu hranom,
- b) osobe koje rade na održavanju sustava za opskrbu stanovništva vodom za piće,
- c) osobe koje rade u proizvodnji kozmetičkih sredstava,
- d) osobe koje rade na poslovima rada s djecom predškolskog uzrasta u oblasti obrazovanja i odgoja i učeničkog standarda,
- e) osobe koje rade **u objektima za dnevnu brigu o djeci i u igraonicama,**
- f) osobe koje rade na pružanju usluga njege i uljepšavanja lica i tijela,
- g) osobe koje rade kao zdravstveni radnici i zdravstveni suradnici koji pružaju zdravstvene usluge kao i drugi radnici koji su u kontaktu s pacijentima,
- h) osobe koje rade na poslovima proizvodnje, pakiranja i izdavanja lijekova i medicinskih sredstava,

- i) osobe koje rade **u objektima socijalne skrbi i brige za odrasle, stare i iznemogle osobe,**
- j) osobe koje obavljaju praktičnu nastavu, na poslovima navedenim u **točkama od a) do i)** ovog stavka.

Članak 21 **(Sanitarni nadzor)**

- (1) Sanitarni nadzor predstavlja zdravstvene preglede osoba zaposlenih na određenim poslovima radi otkrivanja, sprečavanja i suzbijanja zarazne bolesti.
- (2) Sanitarni nadzor obuhvaća sanitarni pregled i praćenje kliconoštva otkrivenog sanitarnim pregledom, koji se za osobe iz članka 20 ovog zakona obavlja prilikom zaposlenja i potom svakih šest mjeseci, a ako postoje epidemiološke indikacije, i češće.
- (3) Sanitarni pregled obuhvaća klinički pregled izvršen od doktora medicine ili doktora specijalista epidemiologije i laboratorijsko ispitivanje biološkog materijala, a obvezno se vrši neposredno nakon zasnivanja radnog odnosa a prije početka obavljanja posla i periodično tijekom rada.
- (4) Klinički pregled i laboratorijsko ispitivanje biološkog materijala obavlja Pododjel ili JZU.
- (5) Poslodavac snosi troškove sanitarnog nadzora iz stavka 2 ovog članka.
- (6) Poslodavac, odnosno obrazovna ustanova koja upućuje osobu na obavljanje praktične nastave na poslovima iz članka 20 od točke a) do točke h) ovog zakona, snosi troškove sanitarnog nadzora iz stavka 2 ovog članka.
- (7) Voditelj Odjela donosi pravilnik o načinu provedbe sanitarnog nadzora.

Članak 22 **(Obavješćivanje i postupanje)**

- (1) Pododjel ili JZU nakon izvršenog sanitarnog pregleda kojim je utvrđena zarazna bolest ili kliconoštvo kod osoba iz članka 20 ovog zakona dužni su u roku od 24 sata obavijestiti nadležnu inspekciju i poslodavca kod kojeg je osoba zaposlena.
- (2) Osoba kod koje je utvrđena zarazna bolest ili kliconoštvo, a koja na tom radnom mjestu predstavlja rizik od zaražavanja drugih osoba, ne smije raditi na poslovima iz članka 20 ovog zakona dok se sanitarnim pregledom ne utvrdi da je izliječena ili da je prestalo kliconoštvo.

Članak 23 **(Posebna edukacija)**

- (1) Posebna edukacija organizira se sukladno osnovnom i proširenom programu posebne edukacije.
- (2) Osobe iz članka 20 stavka 1 točaka a), b), c), d), e) i f) ovog zakona obvezne su pohađati posebnu edukaciju, po osnovnom programu, dok osobe iz članka 20 točke a) ovog zakona, koje rade u objektima koji imaju uveden sustav analize opasnosti i kontrole kritičnih točaka i

prethodno su pohađale posebnu edukaciju, pohađaju posebnu edukaciju po proširenom programu.

- (3) Posebnu edukaciju iz stavka 1 ovog članka vrši Pododjel i osigurava materijal za provedbu edukacije.
- (4) Osobe iz stavka 2 ovog članka, nakon pohađane posebne edukacije, pristupaju polaganju ispita, koji organizira Pododjel.
- (5) Voditelj Pododjela imenuje povjerenstvo za polaganje ispita posebne edukacije.
- (6) Povjerenstvo iz stavka 5 ovog članka donosi poslovnik o radu, a povjerenstvo čine tri člana, od kojih:
 - a) dva člana imaju zvanje doktora medicine,
 - b) jedan član ima višu ili visoku stručnu spremu sanitarnog smjera,
 - c) za osobe iz članka 20 stavka 1 točke a) koje pohađaju posebnu edukaciju po proširenom programu, jedan član povjerenstva iz točke a) ovog stavka, umjesto doktora medicine ima visoku stručnu spremu prehrambenog smjera.
- (7) Osoba koja polaže ispit može:
 - a) uz podnošenje zahtjeva povjerenstvu iz stavka 5 ovog članka odgoditi polaganje prijavljenog ispita do 60 dana, ako je zbog bolesti ili drugih opravdanih razloga spriječena pristupiti polaganju ispita,
 - b) da ponovno polaže ispit, u roku koji odredi povjerenstvo iz stavka 5 ovog članka, a najkasnije do 60 dana od dana polaganja ispita.
- (8) Osobe iz stavka 2 ovog članka svake četiri godine od položene posebne edukacije ponovo pohađaju posebnu edukaciju i pristupaju polaganju ispita.
- (9) Poslodavac snosi troškove posebne edukacije iz stavka 1 ovog članka.
- (10) Voditelj Odjela donosi pravilnik o sadržaju i načinu provedbe posebne edukacije.

Članak 24

(Epidemiološko istraživanje)

- (1) Pododjel u suradnji s JZU na području Distrikta, kada se pojavi zarazna bolest, vrši epidemiološko istraživanje na terenu radi ranog otkrivanja izvora zaraze, putova prenošenja zaraznih bolesti, brze dijagnostike, izolacije, liječenja i poduzimanja drugih mjera da bi se spriječilo ili umanjilo daljnje širenje bolesti.
- (2) Epidemiološko istraživanje provodi tim stručnjaka Pododjela u suradnji s doktorom medicine koji je prijavio zarazu bolest sukladno definiciji slučaja i specijalistima drugih grana medicine i zdravstvenim suradnicima.
- (3) Epidemiološko istraživanje obvezno se provodi prilikom:
 - a) pojave epidemije zarazne bolesti,
 - b) sumnje da postoji rizik od obolijevanja od posebno opasne zarazne bolesti ili u slučaju pojave ozbiljne prekogranične prijetnje zdravlju,
 - c) pojave zarazne bolesti obvezne za prijavljivanje, sukladno ovom zakonu i
 - d) pojave zarazne bolesti nepoznate etiologije koja može ugroziti zdravlje stanovništva Distrikta.

- (4) U slučaju pojave zarazne bolesti ili epidemije zarazne bolesti, Pododjel, JZU i nadležna inspekcija imaju obvezu slati međusobne obavijesti o poduzetim mjerama.

Članak 25

(Laboratorijsko ispitivanje)

- (1) Laboratorijsko ispitivanje radi utvrđivanja uzročnika zarazne bolesti, tipizacije uzročnika, određivanja specifičnog odgovora organizma na prisustvo uzročnika zarazne bolesti (u daljnjem tekstu: laboratorijsko ispitivanje) vrši se u svim slučajevima pojave ili sumnje na pojavu zarazne bolesti, odnosno u slučaju pojave epidemije zarazne bolesti u kojima je utvrđivanje uzročnika zarazne bolesti nužno za postavljanje dijagnoze, kao i u slučaju pojave ili opasnosti od pojave epidemije zarazne bolesti.
- (2) Laboratorijsko ispitivanje vrše zdravstvene ustanove koje pružaju usluge mikrobiološke djelatnosti i Pododjel, sukladno definiciji slučaja.
- (3) Zdravstvena ustanova koja izvrši laboratorijska ispitivanja dužna je o dobivenim rezultatima obavijestiti:
 - a) podnositelja zahtjeva za laboratorijsko ispitivanje,
 - b) Pododjel i
 - c) nadležnu inspekciju koja je podnijela zahtjev za dobivanje rezultata laboratorijskog ispitivanja.
- (4) Pododjel je dužan o dobivenim rezultatima obavijestiti podnositelje zahtjeva iz točki a) i c) stavka 3 ovog članka.
- (5) Biološki materijal se prenosi sukladno smjernicama koje propisuje Pododjel.
- (6) Suglasnost za obavljanje laboratorijskog ispitivanja Pododjelu daje Vlada Brčko distrikta BiH.

Članak 26

(Provjera laboratorijskih ispitivanja)

- (1) Laboratorijska ispitivanja s ciljem identifikacije i tipizacije uzročnika zarazne bolesti za koje ne postoje uvjeti za laboratorijsku dijagnostiku u laboratorijama u Distriktu, mogu obavljati odgovarajući laboratoriji u Bosni i Hercegovini i inozemstvu, sukladno preporukama Svjetske zdravstvene organizacije.
- (2) Provjeru laboratorijskih ispitivanja zdravstvenih ustanova iz članka 25 stavka 2 ovog zakona, kao i potvrđivanje i tipizaciju uzročnika zaraznih bolesti, sudjelovanje u nadzoru nad zaraznim bolestima i nad intrahospitalnim infekcijama, praćenju antimikrobne rezistencije i u međunarodnim mrežama nadzora vrše referentni laboratoriji u BiH ili u inozemstvu.
- (3) Za unutarnju provjeru kvalitete rada laboratorija zdravstvene ustanove odgovoran je njezin rukovoditelj, dok vanjsku kontrolu rada laboratorija u dijelu metoda identifikacije uzročnika provodi referentni laboratorij.
- (4) Referentni laboratorij za mikrobiološka ispitivanja je laboratorij koji obavlja poslove zdravstvene zaštite od općeg interesa propisane zakonom, i to: dijagnosticiranje, potvrđivanje i tipizaciju uzročnika zaraznih oboljenja, uspostavljen radi laboratorijske potpore sustavu epidemiološkog nadzora, upozoravanja i odgovora na pojavu zarazne bolesti.

- (5) Referentni laboratorij mora biti uključen u sustav vanjske kontrole kvalitete rada na godišnjoj razini, u suradnji s međunarodnim organizacijama ili drugim organizacijama specijaliziranim za međulaboratorijska ispitivanja i osiguranje kvalitete.
- (6) Referentni laboratorij dužan je o dobivenim rezultatima laboratorijskih ispitivanja obavijestiti podnositelja zahtjeva za provjeru identifikacije uzročnika zarazne bolesti.
- (7) Podnositelj zahtjeva za provjeru identifikacije uzročnika zarazne bolesti dužan je po dobivenim rezultatima laboratorijskih ispitivanja o istom obavijestiti:
 - a) Pododjel i
 - b) nadležnu inspekciju.

Članak 27 (Karantena)

- (1) Mjera karantene provodi se u slučaju pojave posebno opasne zarazne bolesti ili druge zarazne bolesti za koju se utvrdi da predstavlja opasnost po zdravlje stanovništva, u objektima koji sukladno epidemiološkim indikacijama i međunarodnim preporukama ispunjavaju uvjete za provedbu ove mjere.
- (2) Na prijedlog Pododjela, voditelj Odjela donosi odluku o organiziranju i provedbi mjere karantene.
- (3) Pododjel utvrđuje koja osoba podliježe obvezi stavljanja u karantenu, u razdoblju trajanja maksimalne inkubacije zarazne bolesti za koju se određuje mjera karantene.
- (4) Osobi kojoj se određuje mjera karantene uručuje se rješenje nadležne inspekcije.
- (5) Osoba kojoj je uručeno rješenje inspektora iz stavka 4 ovog članka mora se pridržavati mjera naloženih rješenjem, i pod prijetnjom prisilnog stavljanja u karantenu.
- (6) Zdravstveni nadzor nad osobom u karanteni vrši tim zdravstvenih radnika, zdravstvenih suradnika i drugih radnika, a osiguranje obavlja Policija Brčko distrikta BiH.
- (7) Osobe iz stavka 6 ovog članka koje vrše zdravstveni nadzor i osiguranje, za svoj rad pored plaće ostvaruju i prava na temelju akta o procjeni rizika na radnom mjestu u radnoj sredini ustanove iz koje ova osoba dolazi.
- (8) Sredstva za organiziranje i provedbu mjere karantene planiraju se proračunom Distrikta.
- (9) Na prijedlog Pododjela, a sukladno epidemiološkim indikacijama i međunarodnim preporukama, mjera karantene može se provoditi i u kućnoj sredini ako za to postoje uvjeti.

Članak 28 (Objekti određeni za karantenu)

- (1) Objekti iz članka 27 stavka 1 ovog zakona, na prijedlog Pododjela, određuju se odlukom voditelja Odjela.
- (2) Pravne osobe, poduzetnici i fizičke osobe čiji su objekti određeni za korištenje sukladno stavku 1 ovog članka, dužni su da privremeno ustupe svoj objekt na korištenje radi suzbijanja posebno opasne zarazne bolesti ili druge zarazne bolesti za koju se utvrdi da predstavlja opasnost po zdravlje stanovništva.
- (3) Za korištenje objekata iz stavka 2 ovog članka, vlasnicima, odnosno korisnicima objekata pripada odgovarajuća novčana nadoknada u visini stvarnih troškova, koja se osigurava iz proračuna Distrikta.

- (4) Zahtjev za naknadu iz stavka 3 ovog članka podnosi vlasnik ili korisnik objekta u roku od 30 dana od dana prestanka korištenja objekta za potrebe karantene.
- (5) Gradonačelnik, na prijedlog voditelja Odjela, imenuje povjerenstvo za razmatranje zahtjeva iz stavka 4 ovog članka, na čiji prijedlog odlučuje o dostavljenom zahtjevu.
- (6) Povjerenstvo iz stavka 5 ovog članka čine dva zaposlenika Odjela za zdravstvo i ostale usluge (u daljnjem tekstu: Odjel za zdravstvo) i tri zaposlenika Direkcije za financije Brčko distrikta BiH.
- (7) Vlada Brčko distrikta BiH donosi odluku o visini naknade vlasnicima objekata koji su korišteni u svrhu karantene.

Članak 29 **(Dužnost izolacije)**

- (1) Osoba oboljela od zarazne bolesti ima pravo i obvezu liječiti se i poduzimati mjere za zaštitu drugih osoba od zarazne bolesti, a po zahtjevu doktora medicine dužna je izolirati se u adekvatnim uvjetima.
- (2) Zdravstvena ustanova u kojoj se pružaju zdravstvene usluge osobi koja je u izolaciji, utvrđuje procedure i uvjete za pružanje zdravstvene usluge, na način da osigura sigurnost zdravstvenih radnika i zdravstvenih suradnika.
- (3) Osobe oboljele od posebno opasnih zaraznih bolesti, kao i osobe kojima je preporučena izolacija, prevoze se samo sanitetskim vozilom, za koje se mora obaviti dezinfekcija i dezinsekcija nakon svakog prijevoza oboljele osobe.

Članak 30 **(Prijava)**

- (1) Obveznom prijavljivanju, obavješćivanju i evidentiranju podliježe:
 - a) svaki slučaj obolijevanja od zarazne bolesti, sukladno članku 6 ovog zakona,
 - b) smrt od zarazne bolesti,
 - c) epidemija zarazne bolesti,
 - d) sumnja na posebno opasnu zaraznu bolest, odnosno sumnja na pojavu zarazne bolesti koja po definiciji Međunarodnih zdravstvenih propisa odgovara javnozdravstvenoj prijetnji od međunarodne važnosti,
 - e) slučaj kontakta osobe s bijesnom životinjom ili životinjom za koju se sumnja da je bijesna,
 - f) utvrđen slučaj antimikrobne rezistencije sukladno definiciji slučaja,
 - g) intrahospitalna infekcija, sukladno definiciji slučaja,
 - h) akutne respiratorne infekcije, infekcije slične gripi i teške akutne respiratorne infekcije u razdoblju od 40. tjedna tekuće do 20. tjedna iduće godine,
 - i) sumnja na slučaj akutne flakcidne paralize,
 - j) izlučivanje uzročnika trbušnog tifusa, paratifusa, drugih salmoneloza, šigeloza, jersinioza, kampilobakterioza, kao i nosilaštvo antigena virusnog hepatitisa B,

prisustvo antitijela na virusni hepatitis C, antitijela na HIV, kao i nosilaštvo parazita – uzročnika malarije,

- k) svaki neuobičajeni događaj, kao i događaj koji može ukazivati na zlouporabu bioloških agenasa ili epidemiju izazvanu nepoznatim uzročnikom,
 - l) neželjeni događaj nakon imunizacije i hemoprofilakse.
- (2) Zdravstvena ustanova koja na temelju kliničkog ili mikrobiološkog pregleda doktora medicine kod osobe utvrdi uzročnika zarazne bolesti, odnosno smrti iz stavka 1 točki a) i b) ovog članka, to evidentira i odmah prijavljuje Higijensko-epidemiološkoj službi u JZU.
 - (3) Higijensko-epidemiološka služba u JZU dostavlja Pododjelu pojedinačne prijave iz stavka 2 ovog članka i prijavljuje epidemiju zarazne bolesti.
 - (4) Po zaprimljenim pojedinačnim prijavama iz stavka 3 ovog članka, Pododjel je dužan obavijestiti nadležnu higijensko-epidemiološku službu ukoliko osoba iz takve prijave ima prebivalište ili boravište izvan teritorija Distrikta.
 - (5) Zdravstvena ustanova koja na temelju kliničkog ili drugog pregleda doktora medicine kod osobe utvrdi uzročnika bolesti ili stanje navedeno u stavku 1 točkama d), e), f), g), h), i), j), k) i l) ovog članka, to evidentira i odmah prijavljuje Pododjelu.
 - (6) Voditelj Odjela donosi pravilnik o načinu prijavljivanja, sadržaju evidencije i sadržaju prijave o zaraznim bolestima.

Članak 31

(Međusobno obavješćivanje)

- (1) Zdravstvene ustanove i veterinarske organizacije dužne su kontinuirano slati međusobne obavijesti o pojavi i kretanju zoonoza koje se prenose na ljude.
- (2) Voditelj Odjela, uz suglasnost voditelja Odjela za poljoprivredu, šumarstvo i vodno gospodarstvo, imenuje Povjerenstvo za kontrolu zoonoza Brčko distrikta BiH.
- (3) Povjerenstvo iz stavka 2 ovog članka čine tri člana i oni donose poslovnik o radu.
- (4) S ciljem procjene rizika i odgovora na pojavu zoonoze ili uzročnika zoonoze, Pododjel i pododjel nadležan za poslove veterinarstva u Odjelu za poljoprivredu, šumarstvo i vodno gospodarstvo predlažu usklađeni program praćenja i međusobnog obavješćivanja o zoonози i uzročniku zoonoze.
- (5) Na temelju informacija iz međusobnog izvješćivanja zdravstvene ustanove i veterinarske organizacije iz stavka (1) ovog članka, Pododjel i pododjel nadležan za poslove veterinarstva u Odjelu za poljoprivredu, šumarstvo i vodno gospodarstvo, najkasnije do 31. ožujka tekuće godine, pripremaju i povjerenstvu iz stavka 2 ovog članka dostavljaju zajedničko izvješće o pojavi i kretanju zoonoza za prethodnu godinu.
- (6) U slučaju epidemije izazvane uzročnikom zoonoze, Pododjel i pododjel nadležan za poslove veterinarstva u Odjelu za poljoprivredu, šumarstvo i vodno gospodarstvo povjerenstvu iz stavka 2 ovog članka dostavljaju tjedna izvješća o epidemiji, u razdoblju od proglašenja pojave epidemije do objave prestanka epidemije.
- (7) Voditelj Odjela, uz suglasnost voditelja Odjela za poljoprivredu, šumarstvo i vodno gospodarstvo, donosi pravilnik o načinu međusobnog obavješćivanja zdravstvene ustanove i veterinarske organizacije o pojavi i kretanju zoonoza.

Članak 32 **(Obvezna imunizacija)**

- (1) Obvezna imunizacija je imunizacija osoba određene dobi, kao i drugih osoba, koju ne može odbiti osoba koja se treba imunizirati ili roditelj, odnosno skrbnik, izuzev u slučaju postojanja medicinske kontraindikacije koju utvrđuje doktor medicine odgovarajuće specijalnosti ili povjerenstvo za praćenje neželjenih događaja imunizacije i hemoprofilakse.
- (2) Na prijedlog voditelja Odjela, gradonačelnik imenuje povjerenstvo za praćenje neželjenih događaja imunizacije i hemoprofilakse, koju čine jedan zaposlenik Odjela za zdravstvo i dva zaposlenika JZU.
- (3) Povjerenstvo za praćenje neželjenih događaja imunizacije i hemoprofilakse:
 - a) analizira uzrok prijavljenih slučajeva neželjenih događaja nakon cijepljenja,
 - b) predlaže odgovor na neželjene događaje nakon cijepljenja,
 - c) utvrđuje trajne kontraindikacije za primjenu određenog imunološkog preparata,
 - d) daje mišljenje u slučajevima cijepljenja djece s posebnim potrebama i
 - e) obavlja druge poslove u svezi s provedbom imunizacije i hemoprofilakse.
- (4) U slučaju da posumnja na postojanje trajne kontraindikacije za imunizaciju, doktor medicine koji provodi imunizaciju može, uz dostavljanje odgovarajuće medicinske dokumentacije, od povjerenstva za praćenje neželjenih događaja imunizacije i hemoprofilakse zatražiti pismeno mišljenje o tome.
- (5) Cijepljenje je obvezno protiv sljedećih bolesti:
 - a) hepatitisa B, tuberkuloze, difterije, tetanusa, pertusisa, poliomijelitisa, hemofilus influenzae tip b, morbila, rubeole i parotitisa, za djecu i omladinu određenog uzrasta, kao sustavna imunizacija,
 - b) hepatitisa B za zdravstvene radnike i zdravstvene suradnike, učenike i studente zdravstvene struke i druge osobe iz zdravstvene ustanove koje dolaze u kontakt s infektivnim materijalom, kao i druge osobe izložene povećanom riziku obolijevanja od ove bolesti,
 - c) bjesnoće, tetanusa, pneumokoka i meningokoka, za osobe izložene povećanim rizicima od obolijevanja od tih bolesti.
- (6) Cijepljenje kao preporučeno obavlja se kod:
 - a) putnika u međunarodnom prometu koji putuje u države u kojima je endemična žuta groznica, kolera i meningokokna bolest, odnosno u države koje zahtijevaju cijepljenje protiv tih ili drugih cjepivima preventivnih bolesti, i osigurava se na trošak putnika i
 - b) osobe prema indikacijama protiv hepatitisa A i B, gripe, oboljenja izazvanih streptokokom pneumonije.
- (7) Za boravak djece u predškolskim i školskim ustanovama, kao i u ustanovama za smještaj djece bez roditeljske skrbi, nužno je da su ispunjeni uvjeti iz stavka 5 točke a) ovog članka, izuzev u slučaju postojanja medicinske kontraindikacije koju utvrđuje povjerenstvo za praćenje neželjenih događaja imunizacije i hemoprofilakse.

- (8) Za zapošljavanje zdravstvenog radnika u zdravstvenoj ustanovi nužno je da zdravstveni radnik bude cijepljen protiv hepatitisa B, izuzev u slučaju postojanja medicinske kontraindikacije koju utvrđuje povjerenstvo za praćenje neželjenih događaja imunizacije i hemoprofilakse.
- (9) Imunizacija se može provoditi i protiv drugih zaraznih bolesti koju doktor medicine ili specijalista odgovarajuće grane medicine preporuči ili koja se traži na osobni zahtjev korisnika usluge.
- (10) U slučaju da osoba ili roditelj, odnosno skrbnik odbije obveznu imunizaciju, nadležna zdravstvena ustanova pismeno obavještava nadležnu inspekciju o tome.

Članak 33

(Obvezna izvanredna cijepljenje)

- (1) U slučaju pojave epidemije zarazne bolesti, propisuje se obvezno izvanredno cijepljenje protiv te zarazne bolesti za sve osobe, odnosno za određene kategorije osoba, ako se utvrdi opasnost od širenja epidemije navedene zarazne bolesti.
- (2) Voditelj Odjela, na prijedlog Pododjela, donosi odluku o obveznom izvanrednom cijepljenju iz stavka 1 ovog članka.

Članak 34

(Hemoprofilaksa)

- (1) Imunizacija specifičnim imunoglobulinom je obvezna za osobe kojima je po epidemiološkim indikacijama potrebna postekspozicijska zaštita protiv tetanusa, bjesnoće i hepatitisa B.
- (2) Hemoprofilaksa se provodi kod osoba koje su izložene povećanom riziku infekcije od tuberkuloze, meningokokne bolesti i malarije, a prema preporuci Pododjela i sukladno epidemiološkim indikacijama i kod osoba koje su izložene drugim zaraznim bolestima.
- (3) Procjena rizika za nastanak krvno prenosivih infekcija provodi se u organizacijskoj jedinici bolnice koja obavlja djelatnost infektologije.

Članak 35

(Nadležnost)

- (1) Sustavnu imunizaciju počinje zdravstvena ustanova u kojoj je dijete rođeno, a nastavlja JZU (Dispanzer za zdravstvenu zaštitu djece).
- (2) U slučaju ozljede, imunizaciju osoba protiv tetanusa obavlja ambulanta obiteljske medicine, odnosno druga organizacijska jedinica zdravstvene ustanove u kojoj se vrši zbrinjavanje ozlijeđenog.
- (3) Imunizaciju osoba izloženih povećanom riziku od zaražavanja hepatitisom B provode Pododjel i JZU.
- (4) Iznimno od stavka 3 ovog članka, organizacijska jedinica zdravstvene ustanove koja obavlja djelatnost infektologije i zdravstvena ustanova nadležna za pružanje usluga dijalize za pacijente s dijagnozom poremećaja rada bubrega – u terminalnoj fazi bolesti, mogu obavljati imunizaciju svojih zaposlenih radnika i pacijenata na dijalizi protiv hepatitisa B, ako

- ispunjavaju uvjete za transport i čuvanje imunoloških preparata i ako zdravstveni radnik koji provodi imunizaciju ima certifikat o dodatnoj edukaciji iz oblasti imunizacije.
- (5) Pododjel čuva cjepiva kojima se obavlja cijepljenje prema članku 32 stavku 5 i stavku 6 ovog zakona, te obavlja cijepljenje putnika u međunarodnom prometu.
 - (6) JZU mjesečno od Pododjela preuzima planirane količine imunoloških preparata, osiguravajući mehanizam održavanja i kontrole hladnog lanca i svakodnevno vodeći odgovarajuću evidenciju o tome.
 - (7) JZU, u suradnji s Pododjelom, uz prethodno mišljenje doktora specijalista infektologa, vrši imunizaciju protiv bjesnoće.
 - (8) Zdravstveni radnik koji obavlja imunizaciju dužan je da o trošku svoje zdravstvene ustanove pohađa dodatnu edukaciju iz oblasti imunizacije i stekne certifikat o dodatnoj edukaciji iz oblasti imunizacije, koji obnavlja svake četiri godine.
 - (9) JZU najkasnije do srpnja tekuće godine za iduću, donosi godišnji plan obvezne sustavne imunizacije, za područje Distrikta i o realizaciji tog plana obavješćuje Pododjel najkasnije do 31. siječnja iduće godine za prošlu.
 - (10) Pododjel, sukladno dostavljenom planu iz stavka 9 ovog članka, sastavlja godišnji plan potreba za imunološkim preparatima za Distrikt.
 - (11) Voditelj Odjela donosi pravilnik o načinu provedbe imunizacije i hemoprofilaksi protiv zaraznih bolesti.
 - (12) **Suglasnost za vršenje nabave, čuvanja i distribucije cjepiva i imunoloških preparata Pododjelu daje Vlada Brčko distrikta BiH.**

Članak 36

(Vršenje pregleda i primjena imunoloških preparata)

- (1) Pregled osoba, kontrolu statusa cijepljenja, postavljanje kontraindikacija, kao i vođenje propisane evidencije o izvršenim imunizacijama obavlja doktor medicine.
- (2) Primjenu imunoloških preparata obavlja zdravstveni radnik koji je prošao dodatnu edukaciju iz oblasti imunizacije pod nadzorom doktora medicine.

Članak 37

(Testiranje biološkog materijala)

Zdravstvena ustanova dužna je vršiti testiranje krvi, tkiva, stanica, tijela i drugog biološkog materijala dragovoljnih davatelja, sukladno propisima kojima se uređuje transfuzijska djelatnost, odnosno djelatnost transplantacija tkiva, stanica i tijela.

Članak 38

(Mjere za sprečavanje i suzbijanje infekcija)

- (1) Zdravstvena ustanova dužna je poduzimati organizacijske, tehničke, higijenske i druge mjere za sprečavanje i suzbijanje intrahospitalnih infekcija.
- (2) Zdravstvena ustanova, izuzev ljekarne, donosi program mjera za sprečavanje i suzbijanje intrahospitalnih infekcija.
- (3) Poduzimanje mjera propisanih sukladno stavku 1 ovog članka, obveza je svih zaposlenih u zdravstvenoj ustanovi.
- (4) Ravnatelj zdravstvene ustanove iz stavka 1 ovog članka imenuje nadležno povjerenstvo, odnosno nadležnu osobu za sprečavanje i suzbijanje intrahospitalnih infekcija na sljedeći način:
 - a) bolnica, zavod, zdravstveni centar, dom zdravlja i specijalistički centar, odnosno poliklinika organiziraju povjerenstvo za sprečavanje i suzbijanje intrahospitalnih infekcija;
 - b) stomatološka ambulanta, specijalistička ambulanta, ambulanta obiteljske medicine i zdravstvena stanica imenuju nadležnu osobu za sprečavanje i suzbijanje intrahospitalnih infekcija.
- (5) Nadležno povjerenstvo, odnosno nadležna osoba iz stavka 4 ovog članka, najkasnije do 28. veljače tekuće godine, dostavlja ravnatelju zdravstvene ustanove godišnje izvješće o provedbi programa mjera za sprečavanje i suzbijanje intrahospitalnih infekcija za prošlu godinu.
- (6) Ravnatelj zdravstvene ustanove osigurava kontinuiranu edukaciju zaposlenih u zdravstvenoj ustanovi o mjerama sprečavanja i suzbijanja intrahospitalnih infekcija.
- (7) Pododjel pruža stručnu pomoć zdravstvenim ustanovama u sprečavanju i suzbijanju intrahospitalnih infekcija.
- (8) Zdravstvena ustanova sekundarne i tercijarne razine zdravstvene zaštite može sukladno epidemiološkim indikacijama zabraniti posjete pacijentima.
- (9) Pododjel obavlja biološku kontrolu sterilizacije u zdravstvenim ustanovama i drugim objektima u kojima se pružaju usluge kojima se narušava integritet kože ili sluzokože.
- (10) Iznimno od stavka 9 ovog članka, zdravstvena ustanova, ukoliko osigurava odgovarajuće uvjete, može za svoje potrebe obavljati biološku kontrolu sterilizacije, i o tome je dužna voditi odgovarajuću evidenciju i obavijestiti Pododjel.
- (11) Voditelj Odjela donosi Pravilnik o mjerama za sprečavanje i suzbijanje intrahospitalnih infekcija.

Članak 39

(Medicinski otpad)

Prikupljanje, razdvajanje, skladištenje, prijevoz i konačno odlaganje medicinskog otpada u zdravstvenim ustanovama obavlja se sukladno propisima kojima se uređuje upravljanje medicinskim otpadom.

Članak 40

(Nadležnost i predmet primjene DDD mjera)

- (1) DDD poslove kao posebnu mjeru, na prijedlog Pododjela, provodi JZU.

- (2) DDD poslovi iz stavka 1 ovog članka, provode se radi suzbijanja nastale zarazne bolesti ako priroda bolesti nalaže provedbu takvih mjera, i kao rezultat:
 - a) epidemiološkog nadzora tijekom i nakon završetka bolesti, i
 - b) nadzora nadležne inspekcije.
- (3) Dezinfekcija, kao posebna mjera, provodi se na izlučevinama, osobnim i drugim predmetima, prijevoznim sredstvima i prostorijama u kojima je boravila osoba oboljela od zarazne bolesti, redovito tijekom bolesti i nakon završetka bolesti, na trošak korisnika objekta ili vlasnika prijevoznog sredstva u kojem se ista obavlja.
- (4) Dezinsekcija, kao posebna mjera, provodi se na osobama, predmetu, opremi, prostoru, javnom mjestu i u javnom objektu, prijevoznom sredstvu na kojem se nalaze kukci koji su prijenosnici zaraznih bolesti, na trošak korisnika objekta, tijela koji upravlja javnim mjestom i javnim objektom ili vlasnika prijevoznog sredstva, gdje se ista obavlja.
- (5) Deratizacija, kao posebna mjera, provodi se na svim mjestima na kojima postoji mogućnost zadržavanja i razmnožavanja glodavaca koji prenose uzročnike zaraznih bolesti, na trošak korisnika objekta, tijela koji upravlja javnim mjestom ili javnim objektom ili vlasnika prijevoznog sredstva, gdje se ista obavlja.
- (6) Površine i prostori u kojima je provedena DDD mjera kao posebna mjera, mogu se ponovno upotrebljavati nakon izdavanja potvrde o provedenoj DDD mjeri, izdanoj od JZU koja je provela DDD kao posebnu mjeru.

Članak 41 (Zdravstveni nadzor)

- (1) Osobe koje nose uzročnike trbušnog tifusa, salmoneloza, dizenterije i malarije stavljaju se pod zdravstveni nadzor za razdoblje dok su nositelji uzročnika tih bolesti.
- (2) Osobe koje se vraćaju iz područja zaraženog ili ugroženog posebno opasnom zaraznom bolesti, kolerom ili malarijom, kao i osobe za koje se posumnja da su bile u kontaktu s oboljelim od te bolesti stavljaju se pod zdravstveni nadzor radi praćenja njihovog zdravstvenog stanja i pravovremenog poduzimanja potrebnih mjera.
- (3) Zdravstveni nadzor osoba iz stavka 1 i stava 2 ovog članka obavlja se u zdravstvenoj ustanovi u koju se osoba javila, u koju je osoba pozvana ili u koju je osoba upućena rješenjem nadležnog inspektora.
- (4) Zdravstveni nadzor osoba iz stavka 1 i stavka 2 ovog članka obavlja se sukladno terminima koje odredi doktor medicine koji prati zdravstveno stanje osobe.
- (5) Osoba koja je putovala izvan Distrikta, u slučaju potrebe, dužna je dati točne podatke o svom zdravstvenom stanju za vrijeme putovanja, kao i da se nakon putovanja odazove zdravstvenim pregledima u nadležnoj zdravstvenoj ustanovi u Distriktu.
- (6) Voditelj Odjela donosi pravilnik o obavljanju zdravstvenog nadzora nad osobama koje nose uzročnike određenih zaraznih bolesti i nad putnicima u međunarodnom prometu koji dolaze iz područja zaraženog ili ugroženog posebno opasnom zaraznom bolesti, kolerom ili malarijom.

Članak 42

(Mjere zaštite stranog državljanina ili putnika)

- (1) S ciljem sprečavanja i suzbijanja zarazne bolesti, stranom državljaninu koji u Distrikt dolazi radi zapošljavanja, školovanja ili drugog stručnog usavršavanja, Pododjel ili JZU sukladno nadležnostima, a na trošak stranog državljanina, osigurava pregled doktora medicine, medicinski postupak, cijepljenje ili drugu mjeru zaštite.
- (2) Prilikom dolaska osobe iz stavka 1 ovog članka, nadležno inspekcijsko tijelo ili nadležni doktor medicine može zahtijevati sljedeće podatke ili radnje:
 - a) informacije u svezi s odredištem i kontaktima putnika na odredištu,
 - b) informacije u svezi s planom putovanja putnika, s ciljem provjere putovanja ili boravka u blizini zaraženog područja,
 - c) najmanje invazivan pregled doktora medicine, kojim se postiže mjera sprečavanja i suzbijanja zarazne bolesti,
 - d) pregled prtljage ili prijevoznog sredstva putnika.
- (3) Pregled iz stavka 2 točke c) ovog članka obavlja se uz prethodnu suglasnost putnika ili suglasnost roditelja, odnosno skrbnika putnika.
- (4) U slučaju obavljanja cijepljenja ili pružanja druge mjere zaštite od zarazne bolesti, putnik ili roditelj, odnosno skrbnik putnika, moraju biti informirani o svakom eventualnom riziku povezanom s ne cijepljenjem ili uporabom druge mjere zaštite od zarazne bolesti.

POGLAVLJE IV. IZVANREDNE MJERE ZA SPREČAVANJE I SUZBIJANJE ZARAZNIH BOLESTI

Članak 43

(Obujam izvanrednih mjera)

- (1) Izvanredne mjere za sprečavanje i suzbijanje zaraznih bolesti provode se u situaciji u kojoj dolazi do ugrožavanja sigurnosti i zdravlja ljudi, postojanjem neposredne opasnosti za masovno prenošenje zaraznih bolesti.
- (2) Izvanredne mjere iz stavka 1 ovog članka obuhvaćaju:
 - a) ograničenje kretanja u zaraženom i ugroženom području i stavljanje pod zdravstveni nadzor osobe koja je bila u kontaktu sa zaraženom osobom,
 - b) ograničenje ili zabranu prometa pojedine ili svih vrsta robe i sredstava na određenom području,
 - c) prestanak rada odgojno-obrazovnih ustanova i zabranu okupljanja na javnim mjestima i u javnim objektima,
 - d) uvođenje obveznog angažiranja zaposlenih u zdravstvenim ustanovama i drugih građana na otklanjanju posljedica nastale situacije,
 - e) izvanredno cijepljenje, odnosno hemoprofilaksu,
 - f) izolaciju oboljelih u kućnim uvjetima ili drugom adaptiranom objektu, kada zbog masovnog obolijevanja nije moguća izolacija u zdravstvenoj ustanovi,
 - g) ustupanje i adaptaciju drugih objekata i angažiranje potrebnih sredstava i opreme za potrebe zdravstvene službe,

- h) uspostavljanje karantene i stavljanje u karantenu osobe koja je bila u kontaktu s osobom oboljelim od posebno opasne zarazne bolesti, te sukladno preporukama i druge mjere koje priroda bolesti nalaže, odnosno mjere koje predloži Svjetska zdravstvena organizacija,
- i) informiranje javnosti o aktualnoj epidemiološkoj situaciji, postojećim resursima, mjerama koje se poduzimaju i koje trebaju poduzimati građani,
- j) korištenje od nadležnog tijela propisane zaštitne opreme u svrhu sprečavanja prenošenja i širenja zarazne bolesti.

Članak 44 (Proglašenje epidemije)

- (1) Proglašavanje epidemije podrazumijeva mjeru kojom se zbog pojave epidemije većeg epidemiološkog značaja određuje zaraženo i ugroženo područje, određuju javnozdravstvene mjere, izvršitelji tih mjera i izdvajaju sredstva za provedbu ovih mjera.
- (2) Sukladno epidemiološkom nadzoru i procjeni rizika za pojavu i širenje zarazne bolesti, Pododjel daje procjenu o ugroženom i zaraženom području, te Odjelu za zdravstvo predlaže proglašenje epidemije od većeg epidemiološkog značaja.
- (3) Na temelju procjene i prijedloga Pododjela iz stavka 2 ovog članka, voditelj Odjela odlukom proglašava pojavu epidemije od većeg epidemiološkog značaja i naređuje mjere koje se u tom slučaju moraju provoditi na zaraženom području.
- (4) Na prijedlog Pododjela, voditelj Odjela donosi odluku o prestanku epidemije od većeg epidemiološkog značaja.

Članak 45 (Procjena rizika)

- (1) Procjena rizika za pripremu i odgovor na pojavu posebno opasne zarazne bolesti podrazumijeva prikupljanje, obradu i izvješćivanje o svim podacima potrebnim za umanj enje mogućih posljedica nastalih zbog pojave posebno opasne zarazne bolesti.
- (2) Pododjel vrši procjenu rizika za pripremu i odgovor na pojavu posebno opasne zarazne bolesti u Distriktu.
- (3) Tijela i institucije Distrikta, pravne i fizičke osobe dužni su pružiti potporu i omogućiti obavljanje svih potrebnih radnji u svezi s procjenom rizika za pojavu posebno opasne zarazne bolesti ili procjenom kapaciteta za odgovor na pojavu posebno opasne zarazne bolesti.

Članak 46 (Drugi objekti)

- (1) Ako se pojavi epidemija zarazne bolesti s brojem oboljelih koji premašuje bolničke kapacitete, izolacija i liječenje može se provoditi i u drugim adaptiranim objektima ili u

kućnim uvjetima, u kojima se mogu osigurati preduvjeti za liječenje i izolaciju osoba oboljelih od zaraznih bolesti.

- (2) U slučaju potrebe izolacije i liječenja osoba oboljelih od zarazne bolesti, tijela i institucije Distrikta donose odluku o korištenju objekata u svom vlasništvu za navedene potrebe na svom teritoriju.

POGLAVLJE V. OSTALE MJERE ZA SPREČAVANJE I SUZBIJANJE ZARAZNIH BOLESTI

Članak 47

(Prijevoz umrlih osoba)

- (1) Ukop, ekshumacija i prijevoz umrlih osoba mora se vršiti na način koji onemogućuje širenje zarazne bolesti.
- (2) Prijevoz umrlih osoba vrše pravne osobe ili poduzetnici registrirani za obavljanje te djelatnosti, namjenskim vozilom.
- (3) Prijevoz umrlih osoba u međunarodnom prometu može se vršiti i sredstvima javnog prijevoza, sukladno međunarodnim propisima.
- (4) U slučaju smrti od posebno opasne zarazne bolesti, opremanje umrle osobe obavlja se u zdravstvenoj ustanovi u kojoj je osoba umrla.

Članak 48

(Ekshumacija, prijenos i ukop umrlih)

- (1) Nadležna inspekcija rješenjem može odgoditi ukop osobe umrle od zarazne bolesti do dobivanja obdukcijuskog nalaza ili ubrzati ukop ako prijete opasnost od širenja zarazne bolesti na druge osobe.
- (2) Prenošenje umrlih osoba iz inozemstva u Distrikt vrši se na temelju suglasnosti voditelja Odjela.
- (3) Ekshumacija i prenošenje umrlih osoba unutar Distrikta i iz Distrikta u inozemstvo obavlja se uz dokumentaciju koju izdaje nadležna inspekcija.
- (4) Osoba koja je umrla od žute groznice, kuge ili virusne hemoragične groznice, izuzev hemoragične groznice s bubrežnim sindromom, može se ekshumirati tek po isteku godine dana od dana ukopa.
- (5) Voditelj Odjela donosi pravilnik o načinu i uvjetima pod kojima se vrši ukop, ekshumacija i prijevoz umrlih osoba.

Članak 49

(Suradnja)

- (1) S ciljem razvijanja, jačanja i održavanja kapaciteta za praćenje, rano upozoravanje, procjenu i odgovora na ozbiljnu prekograničnu prijetnju zdravlju u Distriktu, Odjel za zdravstvo surađuje sa zdravstvenim ustanovama i drugim nadležnim tijelima stranih država kroz:

- a) širenje dobre prakse i iskustva u planiranju pripravnosti i odgovora na ozbiljnu prekograničnu prijetnju zdravlju,
 - b) potporu provedbe ključnih zahtjeva za razvoj kapaciteta za provedbu Međunarodnih zdravstvenih propisa.
- (2) Vlada Brčko distrikta BiH, na prijedlog Odjela za zdravstvo, donosi odluku o provedbi mjera s ciljem zaštite stanovništva u slučaju ozbiljnih prekograničnih prijetnji zdravlju.

POGLAVLJE VI. NADLEŽNOSTI TIJELA I SUBJEKATA U OBLASTI ZAŠTITE STANOVNIŠTVA OD ZARAZNIH BOLESTI

Članak 50

(Stanje prirodne ili druge nesreće)

- (1) U slučaju pojave posebno opasne zarazne bolesti, zlouporabe biološkog agensa, kao i epidemije od većeg epidemiološkog značaja, može se proglasiti stanje prirodne ili druge nesreće, primjereno odredbama zakona kojim se uređuje oblast zaštite i spašavanja ljudi i materijalnih dobara u izvanrednim situacijama.
- (2) Mjere koje se poduzimaju u slučaju stanja prirodne ili druge nesreće su opće, posebne, izvanredne i ostale mjere utvrđene ovim zakonom.

Članak 51

(Osiguravanje sredstava)

U slučaju proglašenja izvanredne situacije izazvane zaraznom bolesti, subjekti zaštite i spašavanja osiguravaju sredstva za zaštitu i spašavanje, kao i sredstva za otklanjanje posljedica sukladno zakonu kojim se uređuje oblast zaštite i spašavanja.

Članak 52

(Program mjera)

- (1) S ciljem provedbe zaštite stanovništva od zaraznih bolesti voditelj Odjela, na prijedlog Pododjela, donosi godišnji program mjera za sprečavanje i suzbijanje, eliminaciju i eradikaciju zaraznih bolesti za područje Distrikta.
- (2) Odjel za zdravstvo, na temelju izvješća Pododjela o praćenju kretanja zaraznih bolesti u Distriktu, te bližem i širem okruženju, ostvaruje suradnju s entitetima, Svjetskom zdravstvenom organizacijom, Europskim centrom za kontrolu bolesti i drugim nadležnim tijelima i međunarodnim institucijama.
- (3) S ciljem provedbe aktivnosti sprečavanja i suzbijanja, eliminacije i eradikacije zaraznih bolesti, voditelj Odjela formira povjerenstvo i druga radna tijela.

- (4) Sastav povjerenstva i drugih radnih tijela iz stavka 3 ovog članka, ovisno od vrste zarazne bolesti, čine zaposlenici tijela javne uprave, institucija i ustanova Brčko distrikta BiH, na prijedlog njihovih rukovoditelja.

Članak 53

(Planovi za izvanredne situacije)

Tijela i institucije Distrikta dužni su donijeti vlastite planove za izvanredne situacije u kojima može doći do masovnog obolijevanja stanovništva od zarazne bolesti.

Članak 54

(Nadležnosti Pododjela)

- (1) Pododjel je u oblasti zaštite stanovništva od zaraznih bolesti nadležan i da:
- a) planira, provodi, koordinira i procjenjuje provedbu epidemiološkog nadzora na teritoriju Distrikta, donosi uputu za epidemiološki nadzor te donosi definiciju slučaja zarazne bolesti navedene u članku 6 ovog zakona, odnosno definiciju slučaja druge zarazne bolesti sukladno potrebi,
 - b) planira, provodi, koordinira i procjenjuje epidemiološki nadzor na teritoriju Distrikta u svezi sa zdravstvenim stanjima koja se dovode u svezu s pojavom i širenjem bolesti nepoznatog podrijetla,
 - c) sustavno objedinjuje, analizira i tumači podatke dobivene epidemiološkim nadzorom nad zaraznim bolestima i bolestima nepoznatog podrijetla,
 - d) priprema i s odgovarajućim aktima Europske unije usklađuje standardne operativne procedure sustava ranog uzbunjivanja u oblasti nadzora nad zaraznim bolestima,
 - e) mjesečno, a po potrebi i tjedno ili dnevno dostavlja informacije o zemljama u kojima postoji epidemija ili rizik od obolijevanja od zaraznih bolesti, a koje se mogu unijeti u Distrikt, i o tome obavješćuje Odjel za zdravstvo i nadležnu inspekciju, radi poduzimanja mjera zdravstvenog nadzora,
 - f) pruža stručnu i drugu pomoć JZU i drugim zdravstvenim ustanovama i vrši stručni nadzor nad provedbom pojedinih mjera zaštite od zaraznih bolesti.
- (2) S ciljem planiranja pripravnosti i odgovora na ozbiljnu prekograničnu prijetnju zdravlju, Pododjel:
- a) utvrđuje, prati i ažurira status provedbe mjera za planiranje pripravnosti i odgovora na ozbiljnu prekograničnu prijetnju zdravlju,
 - b) predlaže i provodi mjere usmjerene na koordinaciju i komunikaciju s tijelima i institucijama Distrikta, zdravstvenim ustanovama, pravnim osobama i poduzetnicima,
 - c) sukladno planiranim mjerama pripravnosti i odgovora na ozbiljnu prekograničnu prijetnju zdravlju izvješćuje Odjel za zdravstvo.
- (3) U slučaju kada se procijeni da je ozbiljna prekogranična prijetnja zdravlju neuobičajena ili neočekivana za mjesto i vrijeme pojave u Distriktu, da uzrokuje ili može prouzročiti značajno obolijevanje ili umiranje ljudi, da se brzo širi i da može premašiti kapacitete odgovora na prijetnju, te da utječe ili može utjecati na susjedna područja ili države, Pododjel u roku od 24 sata od saznanja obavješćuje Odjel za zdravstvo o ozbiljnoj prekograničnoj prijetnji.

Članak 55
(Pomoć Policije)

(1) Policija pruža pomoć Pododjelu i nadležnom inspektoru kada postupaju sukladno ovom zakonu, a osobito:

- a) pri provedbi mjere traženja kontakta s ciljem otkrivanja osoba koje su bile izložene primarnom izvoru zaraze i u kontaktu s oboljelom osobom;
- b) kada nadležni inspektor vrši kontrolu izvršenja rješenja.

(2) Pružanje pomoći iz stavka 1 ovog članka Policija vrši na temelju zahtjeva Pododjela, odnosno nadležnog inspektora.

POGLAVLJE VII. FINANCIRANJE MJERA ZA ZAŠTITU OD ZARAZNIH BOLESTI

Članak 56
(Snošenje troškova)

- (1) Troškove testiranja i cijepljenja protiv hepatitisa B za zaposlene zdravstvene radnike i zdravstvene suradnike i druge osobe iz zdravstvene ustanove koje dolaze u kontakt s infektivnim materijalom snosi poslodavac, a za učenike i studente zdravstvenih struka, nadležni Fond zdravstvenog osiguranja.
- (2) Troškovi pružanja zdravstvenih usluga koje se odnose na prevenciju i liječenje zaraznih bolesti u redovitim prilikama reguliraju se sukladno propisima iz oblasti zdravstvenog osiguranja.

Članak 57
(Troškovi epidemije)

Troškovi provedbe mjera u slučaju proglašenja epidemije zarazne bolesti za područje Distrikta financiraju se iz proračuna Distrikta.

Članak 58
(Ostali troškovi)

Sredstva za provedbu zaštite stanovništva od zaraznih bolesti koja nisu utvrđena ovim zakonom, a čija pojava može ugroziti zdravlje stanovništva Distrikta i od zaraznih bolesti čiji je uzročnik nepoznat, kao i sredstva za sprečavanje i suzbijanje epidemija zaraznih bolesti, osiguravaju se u proračunu Distrikta.

POGLAVLJE VIII. NADZOR

Članak 59
(Subjekti nadzora)

- (1) Upravni nadzor nad provedbom ovog zakona i propisa donesenih na temelju njega vrši Odjel za zdravstvo.

- (2) Inspekcijski nadzor nad provedbom odredbi ovog zakona i propisa donesenih na temelju ovog zakona, obavlja nadležna inspekcija u okviru svojih nadležnosti i ovlasti propisanih važećim zakonom o inspekcijama.

Članak 60 **(Ovlasti Inspektorata)**

(1) U vršenju nadzora nad primjenom ovog zakona nadležni inspektor je ovlašten da sukladno odredbama Zakona o inspekcijama Brčko distrikta BiH, rješenjem:

- a) nalaže otklanjanje sanitarno-tehničkih nedostataka i održavanje higijene u objektima u kojima se obavlja poslovna djelatnost na javnim mjestima, u javnim objektima, i sredstvima javnog prometa i vođenje propisanih evidencija o održavanju higijene,
- b) nalaže ispitivanje mikrobiološke čistoće u objektima iz članka 11 stavka 3 ovog zakona,
- c) zabrani promet hrane, predmeta opće uporabe, vode, lijekova, medicinskih sredstava i drugih proizvoda namijenjenih za ljudsku uporabu ako sadrže patogene uzročnike zaraznih bolesti, odnosno ako ne ispunjavaju propisane mikrobiološke kriterije,
- d) zabrani uporabu prostorija dok se ne otklone utvrđeni nedostatci ako su nedostatci takve prirode da se ne mogu otkloniti tijekom obavljanja djelatnosti,
- e) nalaže provedbu DDD poslova,
- f) zabrani obavljanje DDD poslova osobama koje obavljaju predmetnu djelatnost suprotno odredbama ovog zakona,
- g) nalaže obavljanje sanitarnih pregleda osoba zaposlenih na poslovima iz članka 20 ovog zakona,
- h) zabrani rad osobi koja radi na poslovima iz članka 20 ovog zakona kod koje je utvrđena zarazna bolest ili kliconoštvo, dok se ne izliječi ili dok ne prestane kliconoštvo,
- i) nalaže posebnu edukaciju za osobe iz članka 20 stavka 1 točke od a) do točke f) ovog zakona,
- j) nalaže epidemiološko istraživanje u slučaju pojave zarazne bolesti,
- k) zabrani laboratorijsko ispitivanje uzročnika zarazne bolesti,
- l) nalaže zabranu laboratorijskog ispitivanja uzročnika zarazne bolesti ustanovi koja ne ispunjava propisane uvjete i ustanovi koja ovim zakonom nije određena za ispitivanje biološkog materijala prilikom obavljanja sanitarnih pregleda,
- m) nalaže vođenje evidencije o zaraznim bolestima, prijavljivanje zaraznih bolesti i dostavljanje izvješća o otkrivenim uzročnicima zaraznih bolesti,
- n) nalaže osobi obavljanje zdravstvenih pregleda, liječenje, izolaciju i stavljanje u karantenu,
- o) nalaže prijevoz sanitetskim vozilom i dezinfekciju prijevoznih sredstava,
- p) nalaže imunizaciju i hemoprofilaksu protiv zaraznih bolesti,
- q) nalaže zabranu primjene cjepiva zdravstvenim ustanovama koje nisu određene za tu vrstu cijepljenja,
- r) nalaže testiranje krvi, tkiva i drugog biološkog materijala kod dragovoljnih davatelja,
- s) nalaže poduzimanje mjera i donošenje programa za sprečavanje i suzbijanje intrahospitalnih infekcija,

- t) zabrani korištenje određenih prostorija zdravstvene ustanove ako poduzetim mjerama nije suzbijena epidemija bolesti povezana s uslugama zdravstvene zaštite, dok se ne izvrši potpuna sanacija tih prostorija,
 - u) nalaže stavljanje pod zdravstveni nadzor osobe koja dolazi iz područja zaraženog ili ugroženog posebno opasnom zaraznom bolesti, kolerom ili malarijom, kao i osoba za koje se posumnja da su bile u kontaktu s oboljelim od te bolesti,
 - v) zabrani ekshumaciju umrle osobe ako nisu poduzete mjere za sprečavanje širenja zaraze,
 - w) zabrani predaju umrlih od zarazne bolesti, osobama koje nisu registrirane za obavljanje pogrebne djelatnosti i prijevoz vozilom koje nije namijenjeno za te svrhe,
 - x) nalaže da se odgodi ili ubrza ukop osobe umrle od zarazne bolesti,
 - y) nalaže međusobno obavješćivanje zdravstvene i veterinarske službe i
 - z) nalaže provedbu drugih mjera propisanih ovim zakonom i zabrani radnje i postupke suprotne ovom zakonu.
- (2) Žalba na rješenje iz stavka 1 ovog članka podnosi se sukladno odredbama Zakona o inspekcijama Brčko distrikta BiH.
- (3) Žalba iz stavka 2 ovog članka ne odlaže izvršenje rješenja.

POGLAVLJE IX. PREKRŠAJNE ODREDBE

Članak 61

(Novčane kazne zdravstvenoj ustanovi)

- (1) Novčanom kaznom od 1.000 KM do 10.000 KM kaznit će se za prekršaj zdravstvena ustanova, ako:
- a) ne osigura rezerve lijekova, dezinfekcijskih sredstava, zaštitnih i drugih medicinskih sredstava i opreme za redovito obavljanje djelatnosti i uporabu u slučaju izbijanja epidemije (članak 17 stavak 1),
 - b) ne provodi posebne mjere za sprečavanje i suzbijanje zaraznih bolesti (članak 18),
 - c) svojim radnicima ne osigura sanitarni nadzor (članak 20 stavak 1 točka g),
 - d) sanitarni nadzor obavlja suprotno ovom zakonu i podzakonskim aktima (članak 21 i članak 22),
 - e) utvrdi zaraznu bolest ili kliconoštvo kod osobe koja podliježe sanitarnom nadzoru, a o tome ne obavijesti nadležnu inspekciju i poslodavca (članak 22 stavak 1),
 - f) ima zaposlenu osobu kod koje je sanitarnim pregledom utvrđena zarazna bolest ili kliconoštvo (članak 22 stavak 2),
 - g) obavlja laboratorijsko utvrđivanje uzročnika suprotno zakonu (članak 25 stavak 2),
 - h) laboratorijski utvrdi uzročnika zarazne bolesti, a ne obavijesti podnositelja zahtjeva, Pododjel i nadležnu inspekciju (članak 25 stavak 3),
 - i) biološki materijal prenosi suprotno ovom zakonu (članak 25 stavak 4),
 - j) osobi oboljeloj od opasne zarazne bolesti ne osigura prijevoz sanitetskim vozilom i/ili ne izvrši dezinfekciju i dezinsekciju vozila nakon prijevoza (članak 29 stavak 3),
 - k) ne prijavi zaraznu bolest ili stanje koje podliježe obveznom prijavljivanju (članak 30),
 - l) ne obavijesti veterinarsku organizaciju o pojavi i kretanju zoonoza (članak 31),

- m) imunizaciju i hemoprofilaksu obavlja suprotno ovom zakonu i podzakonskim aktima donesenim na temelju ovog zakona (članci 32, 33, 34 i 35),
 - n) zaposli zdravstvenog radnika koji nije cijepljen protiv hepatitisa B (članak 32 stavak 8) ili radnicima u ustanovi ne osigura cijepljenje protiv hepatitisa B (članak 55 stavak 1),
 - o) ne obavijesti nadležnu inspekciju o odbijanju obvezne imunizacije (članak 32 stavak 10),
 - p) ne poduzima mjere za sprečavanje i suzbijanje intrahospitalnih infekcija i o tome ne izradi poseban program (članak 38),
 - q) nepropisno vrši prikupljanje, razdvajanje, skladištenje, prijevoz i konačno odlaganje medicinskog otpada (članak 39),
 - r) ne obavlja zdravstveni nadzor nad osobama koje nose uzročnike trbušnog tifusa, salmoneloza, dizenterije i malarije (članak 41 stavak 1),
 - s) ne obavlja zdravstveni nadzor nad osobom koja se vraća iz područja zaraženog ili ugroženog posebno opasnom zaraznom bolesti, kolerom ili malarijom, ili je putovala izvan Distrikta i nije dala točne podatke o svom zdravstvenom stanju za vrijeme putovanja, odnosno nakon putovanja se nije odazvala zdravstvenim pregledima u nadležnoj zdravstvenoj ustanovi u Distriktu (članak 41 stavak 2 i stavak 3),
 - t) ne provodi mjere za sprečavanje i suzbijanje zaraznih bolesti određene podzakonskim aktima (članak 44),
 - u) odbije pružanje potpore u procjeni kapaciteta za odgovor na pojavu posebno opasne zarazne bolesti (članak 45),
 - v) umrlu osobu preda na prijevoz neregistriranoj osobi ili ako ne opremi osobu umrlu od opasne zarazne bolesti (članak 47),
 - w) ne provodi mjere određene odlukom Vlade Brčko distrikta BiH u slučaju ozbiljnih prekograničnih prijetnji zdravlju (članak 49 stavak 2).
- (2) Za prekršaj iz stavka 1 ovog članka kaznit će se odgovorna osoba u zdravstvenoj ustanovi novčanom kaznom od 200 KM do 2.000 KM.
- (3) Novčanom kaznom od 100 KM do 1.000 KM kaznit će se za prekršaj zdravstveni radnik ako ne prijavi zaraznu bolest ili stanje koje podliježe obveznom prijavljivanju i ne poduzima mjere za sprečavanje i suzbijanje zaraznih bolesti povezanih s pružanjem usluga zdravstvene zaštite (članak 30 i članak 38).

Članak 62

(Novčane kazne pravnoj osobi)

- (1) Novčanom kaznom od 1.000 KM do 10.000 KM kaznit će se za prekršaj pravna osoba koja obavlja poslovnu djelatnost, ako:
- a) ne osigura propisane sanitarno-higijenske uvjete i ne održava higijenu u svojim objektima i njihovoj okolini i ne donese plan održavanja higijene objekta (članak 9),
 - b) ne osigura zdravstvenu ispravnost vode za piće ili vode za tehničke, sanitarne, športsko-rekreativne i terapijske potrebe (članak 10),
 - c) stavi u uporabu hranu, vodu za piće, vodu za sanitarne, športsko-rekreativne i terapeutske potrebe, predmete opće uporabe, lijekove, medicinska sredstva, drugi

proizvod, predmet ili stvar koji sadrži patogene uzročnike zarazne bolesti (članak 11 stavak 1),

- d) ne osigura propisane kriterije mikrobiološke čistoće opreme, uređaja, prijevoznih sredstava, radnih površina, zraka, radne odjeće i ruku radnika (članak 11 stavak 2),
 - e) ne vodi propisane evidencije i ne dostavlja izvješća u propisanim rokovima (članak 13),
 - f) ne obavlja preventivnu DDD mjeru ili ne omogući obavljanje sustavne dezinfekcije i deratizacije (članak 14 i članak 15),
 - g) ne osigura sanitarne preglede zaposlenih osoba (članak 20),
 - h) drži na radu osobu kod koje je utvrđena bolest ili kliconoštvu (članak 22),
 - i) ne osigura posebnu edukaciju zaposlenih osoba (članak 23),
 - j) ne obavlja sterilizaciju opreme za višekratnu uporabu kojom se narušava integritet kože ili sluzokože, ne obavlja redovitu i/ili povremenu kontrolu sterilizacije (članak 38),
 - k) ne obavlja biološku kontrolu sterilizacije (članak 38 stavci 9 i 10),
 - l) ne obavi kontrolu korištenja propisane zaštitne opreme (članak 43),
 - m) ne provodi mjere za sprečavanje i suzbijanje zaraznih bolesti (članak 44),
 - n) vrši prijevoz umrle osobe, a nije registrirana za obavljanje pogrebne djelatnosti ili prijevoz vrši nenamjenskim vozilom (članak 47),
 - o) vrši ekshumaciju i/ili prijenos umrle osobe bez propisane dokumentacije (članak 48),
 - p) ne provodi mjere određene odlukom Vlade Brčko distrikta BiH u slučaju ozbiljnih prekograničnih prijetnji zdravlju (članak 49),
 - q) svojim radnicima ne osigura cijepljenje protiv hepatitisa B (članak 56 stavak 1).
- (2) Novčanom kaznom od 200 KM do 2.000 KM kaznit će se za isti prekršaj odgovorna osoba u pravnoj osobi.
- (3) Za prekršaj iz stavka 1 ovog članka kaznit će se poduzetnik novčanom kaznom od 200 KM do 1.500 KM.

Članak 63

(Novčane kazne veterinarskoj organizaciji)

- (1) Novčanom kaznom od 1.000 KM do 10.000 KM kaznit će se za prekršaj veterinarska organizacija koja ne obavijesti zdravstvenu ustanovu o pojavi zoonoza sukladno posebnom propisu koji donosi voditelj Odjela (članak 31).
- (2) Novčanom kaznom od 200 KM do 2.000 KM kaznit će se za prekršaj iz stavka 1 ovog članka i odgovorna osoba u veterinarskoj organizaciji.
- (3) Novčanom kaznom od 200 KM do 1.500 KM kaznit će se za prekršaj iz stavka 1 ovog članka poduzetnik koji obavlja veterinarsku djelatnost.

Članak 64

(Novčane kazne fizičkoj osobi)

- (1) Novčanom kaznom od 100 KM do 1.000 KM kaznit će se fizička osoba ako:

- a) se odbije izolirati, hospitalizirati i liječiti od zarazne bolesti (članak 29),
 - b) se odbije cijepiti protiv hepatitisa B (članak 32),
 - c) se odbije staviti pod zdravstveni nadzor (članak 41),
 - d) odbije davanje podataka o putovanju, pregled prtljage ili prijevoznog sredstva (članak 42),
 - e) ne koristi propisanu zaštitnu opremu (članak 43),
 - f) vrši ekshumaciju ili prijevoz umrle osobe bez propisane dokumentacije (članak 48).
- (2) Novčanom kaznom od 100 KM do 1.000 KM kaznit će se roditelj, odnosno skrbnik djeteta ako odbije cijepljenje djeteta cjepivom iz programa obvezne sustavne imunizacije (članak 32).

DIO TREĆI

PRIJELAZNE I ZAVRŠNE ODREDBE

Članak 65

(Rok za donošenje podzakonskih akata)

- (1) Voditelj Odjela će u roku od godinu dana od dana stupanja na snagu ovog zakona donijeti pravilnike o:
- a) sanitarno-tehničkim i higijenskim uvjetima za javna mjesta, javne i poslovne objekte (članak 9 stavak 8),
 - b) postupku utvrđivanja kriterija mikrobiološke čistoće (članak 11 stavak 7),
 - c) načinu obavljanja dezinfekcije, dezinfekcije i deratizacije (članak 15 stavak 6),
 - d) načinu provedbe sanitarnog nadzora (članak 21 stavak 7),
 - e) sadržaju i načinu provedbe posebne edukacije (članak 23 stavak 10),
 - f) načinu prijavljivanja, sadržaju evidencije i sadržaju prijave o zaraznim bolestima (članak 30 stavak 6),
 - g) načinu međusobnog obavješćivanja zdravstvene ustanove i veterinarske organizacije o pojavi i kretanju zoonoza (članak 31 stavak 7),
 - h) načinu provedbe imunizacije i hemoprofilaksi protiv zaraznih bolesti (članak 35 stavak 11),
 - i) mjerama za sprečavanje i suzbijanje intrahospitalnih infekcija (članak 38 stavak 11),
 - j) obavljanju zdravstvenog nadzora nad osobama koje nose uzročnike određenih zaraznih bolesti i nad putnicima u međunarodnom prometu koji dolaze iz područja zaraženog ili ugroženog posebno opasnom zaraznom bolesti, kolerom ili malarijom (članak 41 stavak 6) i
 - k) načinu i uvjetima pod kojima se vrši ukop, ekshumacija i prijevoz umrlih osoba (članak 48 stavak 5).
- (2) Voditelj Odjela će najkasnije do 30. studenoga tekuće godine donijeti godišnji program mjera za sprečavanje i suzbijanje, eliminaciju i eradikaciju zaraznih bolesti za iduću godinu (članak 52 stavak 1).

- (3) Do donošenja podzakonskih akata propisanih ovim člankom primjenjuju se podzakonski akti koji su na teritoriju Distrikta bili na snazi do stupanja na snagu ovog zakona, ukoliko nisu u suprotnosti s odredbama ovog zakona.

Članak 65a

(Započeti postupci)

Postupci započeti po propisima koji su važili do dana stupanja na snagu ovog zakona okončavaju se sukladno propisima koji su bili na snazi prije stupanja u vrijeme pokretanja postupka.

Članak 66

(Prestanak primjene zakona)

Stupanjem na snagu ovog zakona prestaje se primjenjivati Zakon o zaštiti stanovništva od zaraznih bolesti (Službeni glasnik Republike Srpske, broj 10/95).

Članak 67

(Stupanje na snagu)

Ovaj zakon stupa na snagu osmog dana od dana objavljivanja u Službenom glasniku Brčko distrikta Bosne i Hercegovine.

Broj: 01-02-1034/20

Brčko, 14. 10. 2020. godine

PREDSJEDNIK
SKUPŠTINE BRČKO DISTRIKTA BiH

Esed Kadrić