



На основу члана 22 Статута Брчко дистрикта Босне и Херцеговине („Службени гласник Брчко дистрикта БиХ“ број 2/10 – пречишћени текст), Скупштина Брчко дистрикта БиХ, на 68. редовној сједници одржаној 14. октобра 2020. године, усваја

ЗАКОН
О ЗАШТИТИ СТАНОВНИШТВА ОД ЗАРАЗНИХ БОЛЕСТИ
БРЧКО ДИСТРИКТА БОСНЕ И ХЕРЦЕГОВИНЕ

ДИО ПРВИ

ОСНОВНЕ ОДРЕДБЕ

Члан 1
(Предмет)

Овим законом прописује се систем заштите становништва од заразних болести, мјере које се обавезно спроводе ради спречавања и сузбијања, елиминације и ерадикације заразних болести, права и обавезе органа и институција Брчко дистрикта Босне и Херцеговине (у даљем тексту: органи и институције Дистрикта), здравствених установа, правних и физичких лица и предузетника у поступку спровођења мјера за спречавање и сузбијање заразних болести, као и друга питања од значаја за заштиту становништва од заразних болести на подручју Брчко дистрикта Босне и Херцеговине (у даљем тексту: Дистрикт).

Члан 2
(Дефиниције)

Поједини изрази употријебљени у овом закону имају сљедеће значење:

- a) „заразна болест” је болест изазвана специфичним узрочним агенсом која настаје као посљедица преноса агенса или његових токсичних продуката са зараженог лица или другог резервоара/извора инфекције на осјетљивог домаћина, директно с лица на лице или индиректно преко загађене хране, воде, предмета опште употребе, прелазног домаћина, вектора или неживе природе, те размјеном течности која је контаминирана узрочником заразе;
- b) „узрочник заразне болести” је микроорганизам или његов токсични продукт, паразит, вирус или прион;
- c) „контакт” је лице које је било изложено случају заразне болести, животињи или загађеној животној средини на такав начин да је постојала могућност заражавања;

- d) „резервоар инфекције” је лице, животиња, инсект или други зглавкар, биљка, земљиште, вода или супстанца, као и њихова комбинација, у којој узрочник заразне болести нормално живи и размножава се, од којих му примарно зависи преживљавање, и гдје се размножава на такав начин да се може пренијети на осјетљиво лице;
- e) „извор инфекције” је лице, животиња, предмет или супстанца с које се узрочник преноси на осјетљиво лице;
- f) „носилац узрочника (клицоноша) заразне болести” је лице или животиња која носи узрочнике заразне болести, а нема присутне симптоме и знаке болести и представља резервоар инфекције;
- g) „посебно опасне заразне болести” су заразне болести које због масовности оболијевања и/или високе стопе морталитета могу представљати озбиљну и директну опасност за јавно здравље на нивоу Дистрикта и међународном нивоу, као што су инфлуенца узрокована новим подтипом вируса инфлуенце, тешки акутни респираторни синдром, полиомијелитис узрокован дивљим полио вирусом, велике богиње, жута грозница, куга и вирусне хеморагичне грознице осим хеморагичне грознице са бубрежним синдромом, као и нове непознате заразне болести;
- h) „зооноза” је заразна болест од које оболијевају животиње и која се у природним условима може преносити директно или индиректно, са људи на животиње, или као антропозооноза са животиња на људе;
- i) „епидемијом заразне болести” сматра се оболијевање од заразне болести:
 - 1) неуобичајено по броју случајева обољелих лица, времену, мјесту и захваћеној популацији;
 - 2) неуобичајено повећање броја обољелих са компликацијама или смртним исходом;
 - 3) појава два или више међусобно повезаних случајева заразне болести која се никада или више година није појављивала на једном подручју;
 - 4) појава већег броја обољелих лица са фебрилним стањем непознатог узрочника;
- j) „епидемија од већег епидемиолошког значаја” представља појаву тешких клиничких облика заразне болести и/или смрти од заразне болести, при чему постоји опасност од настанка тежих економских и друштвених посљедица, прекограничног преношења болести, као и поновне појаве случајева одстрањене (елиминисане) или искоријењене (ерадициране) заразне болести;
- k) „пандемија заразне болести” је оболијевање од заразне болести која прелази државне границе и шири се на већи дио свијета или свијет у цјелини, угрожавајући људе у свим захваћеним подручјима;
- l) „систем раног узбуђивања” је свеобухватан систем надзора над заразним болестима и одговарајућим синдромима инфективне етиологије с циљем брзог откривања новообољелих, упозоравања и предузимања хитних мјера под условима дефинисаним Међународним здравственим прописима;
- m) „антимикробна резистенција, укључујући резистенцију на антибиотике” означава отпорност микроорганизама на једну или више група антимикробних лијекова који се користе за превенцију и/или лијечење инфекције узроковане овим микроорганизмом, те може да буде урођена (природна) или стечена;

- n) „инфекција повезана с пружањем услуга здравствене заштите (у даљем тексту: интрахоспитална инфекција)” је инфекција лица настала код пацијента, особља или другог лица у здравственој установи, као резултат реакције организма на присуство узрочника заразне болести који није био присутан приликом пријема, нити је лице било у инкубацији за развој заразне болести;
- o) „епидемиолошки надзор” представља свеобухватно и стално систематско прикупљање података о: заразним болестима, инфекцијама повезаним с пружањем услуга здравствене заштите, антимикуробном резистенцијом, као и факторима који доприносе њиховом настанку и преношењу. Епидемиолошки надзор обухвата и обраду, анализу и тумачење прикупљених података и упућивање повратне информације учесницима у прикупљању података, разматрање ефеката мјера за спречавање и сузбијање заразних болести, као и информисање стручне и друге јавности ради спречавања и сузбијања заразне болести, инфекција повезаних с пружањем услуга здравствене заштите и антимикуробне резистенције;
- p) „заражено подручје” је подручје на којем постоји један или више извора заразе и на којем постоје услови за настанак и ширење заразе;
- q) „угрожено подручје” је подручје на које се може пренијети заразна болест са зараженог подручја и на којем постоје услови за ширење заразе;
- r) „епидемиолошко испитивање заразних болести” је прикупљање и анализа података о факторима који су допринијели настанку утврђене заразне болести;
- s) „епидемиолошко истраживање” је примјена епидемиолошких метода с циљем утврђивања околности које су довеле до појаве заразне болести, затим откривања резервоара, извора и путева преношења заразне болести, као и ризика за даље ширење заразне болести у популацији;
- t) „истраживање епидемије” је епидемиолошки рад с циљем разјашњавања и сузбијања ширења епидемије;
- u) „тражење контаката” је мјера која се спроводи да би се нашла лица која имају ризик од развијања заразне болести или су већ развила заразну болест;
- v) „здравствени надзор” обухвата здравствене прегледе и епидемиолошко испитивање лица која су била у контакту с лицем обољелим и/или клицоношом од заразне болести, или су боравила у жаришту заразне болести;
- w) „имунизација” је превентивна мјера заштите лица од заразне болести, која се спроводи давањем вакцина и/или имуноглобулина хуманог поријекла, имунобиолошких препарата који садрже специфична антитијела и моноклонских антитијела;
- x) „хемопрофилакса” је превентивна мјера заштите лица од заразне болести, која се спроводи давањем лијекова здравим лицима с циљем спречавања настанка заразне болести;
- y) „изолација” је противепидемијска мјера просторног издвајања зараженог лица, током периода заразности, на мјесто и под таквим условима којим се спречава или ограничава директни, односно индиректни пренос узрочника заразне болести са зараженог лица на осјетљиво или друго лице;
- z) „карантин” је мјера ограничавања кретања здравих лица која су била у контакту са обољелим од заразне болести током периода максималне инкубације за ту болест,

- рачунајући од дана посљедњег контакта са обољелим, с циљем да се спријечи ширење заразне болести;
- aa) „одстрањивање, односно елиминација заразне болести” јесте одсуство клинички испољених облика заразне болести на одређеној територији у условима постојања узročника заразне болести, настало спровођењем мјера надзора ради откривања уноса те заразне болести из других земаља и спровођењем мјера спречавања преношења заразне болести;
 - bb) „искорјењивање, односно ерадикација заразне болести” је потпуно одсуство заразне болести и узročника те болести на одређеној територији, уз спровођење мјера надзора ради откривања уноса те заразне болести из других земаља;
 - cc) „спречавање појаве заразне болести” је скуп мјера које се стално спроводе с циљем предупређивања појаве инфекције или заразне болести;
 - dd) „сузбијање заразне болести” је скуп мјера које се спроводе против већ присутне заразне болести, с циљем смањења њене учесталости;
 - ee) „дефиниција случаја” је скуп договорених дијагностичких критеријума: клиничких, епидемиолошких и лабораторијских, који морају бити испуњени да би се неко лице означило као сумњиво, вјероватно или потврђено лице обољело од заразне болести у одређеној популацији;
 - ff) „Међународни здравствени прописи (2005)” су прописи Свјетске здравствене организације донесени у сврху побољшавања праћења и одговора на међународне јавноздравствене пријетње;
 - gg) „вакцинација путника у међународном саобраћају” подразумијева вакцинацију лица у међународном саобраћају против жуте грознице, колере, менингококног менингитиса или других вакцинама превентивних болести у складу са захтјевом земље у коју се путује;
 - hh) „озбиљна прекогранична пријетња здрављу” је по живот опасна или на други начин озбиљна опасност по здравље биолошког, хемијског, еколошког или непознатог поријекла која се шири или подразумијева значајан ризик од прекограничног ширења, и која може захтијевати координисано међународно реаговање да би се обезбиједио висок ниво заштите здравља становништва;
 - ii) „дезинфекција” подразумијева скуп мјера и поступака који се предузимају с циљем уништавања, успоравања раста и размножавања патогених и других микроорганизама на површини тијела, на предметима, материјалима, опреми или у простору;
 - jj) „дезинсекција” је скуп различитих поступака који се предузимају с циљем смањења популације штетних инсеката, најмање до биолошки толерантног минимума, заустављајући раст и размножавање или потпуно уништавајући присутну популацију штетних инсеката који преносе узročнике заразних болести, паразитирају на тијелу човјека, узрокују алергијске реакције, имају токсично дјеловање или су узнемиривачи или складишне штеточине;
 - kk) „дератизација” подразумијева скуп поступака и мјера којима се штетним врстама глодара спречава улажење, задржавање, храњење и размножавање и/или се редукује њихов број у стамбеним и пословним просторима и њиховој непосредној околини;

- ll) „превентивне мјере дезинфекције, дезинсекције и дератизације” (у даљем тексту: превентивне ДДД мјере) су мјере које се предузимају ради спречавања настанка заразне болести;
- mm) „противепидемијске мјере дезинфекције, дезинсекције и дератизације” су мјере које се предузимају ради сузбијања настале заразне болести или епидемије;
- nn) „овлашћени извођачи послова дезинфекције, дезинсекције и дератизације” (у даљем тексту: овлашћени извођачи ДДД послова) су Одјељење за здравство и остале услуге, Пододјељење за јавно здравство (у даљем тексту: Пододјељење) и Јавна здравствена установа „Здравствени центар Брчко” Брчко дистрикт БиХ (у даљем тексту: ЈЗУ) сходно пословима, надлежностима и овлашћењима прописаним законима, подзаконским актима и оснивачким актом;
- oo) „ванредна ситуација” је ситуација у којој су ризици и пријетње или посљедице катастрофа, ванредних догађаја и других опасности за становништво, животну средину и материјална добра таквог обима и интензитета да њихов настанак или посљедице није могуће спријечити или отклонити редовним дјеловањем надлежних органа и служби, због чега је за њихово ублажавање и отклањање неопходно употребити посебне мјере, снаге и средства уз појачан режим активности;
- pp) „здравствено образовање” је процес помоћу кога се појединци и групе људи едукују о унапређивању здравља;
- qq) „предмети опште употребе” су материјали и предмети који долазе у непосредан контакт с храном, предмети широке потрошње, дјечје играчке и детерџенти;
- rr) „јавноздравствена мјера” је одлука или активност која има за циљ праћење, спречавање или сузбијање епидемиолошки значајних ризика по здравље становништва или ублажавање њиховог утицаја на здравље становништва;
- ss) „санитарно-технички и хигијенски услови” су услови које треба да испуне објекти и намјенска превозна средства с циљем заштите здравља становништва од заразне болести;
- tt) „посебна едукација” је едукација која се обезбјеђује с циљем заштите становништва од заразних болести, а ради стицања знања о прописима и препорукама у области хигијене животне и радне средине, хигијене хране, хигијене исхране, личне хигијене, заразних и паразитарних болести, принципа анализе опасности и контролних критичних тачака, као и принципа добре произвођачке и добре хигијенске праксе;
- uu) „салон за његу и уљепшавање” је објекат у којем се пружају фризерске и бријачке услуге, козметичке, маникирске и педикирске услуге, услуге масаже, услуге побољшања психофизичког стања, услуге у фитнес клубовима и теретанама, соларијумима, салонима за релаксацију, сланим собама и саунама, салонима у којима се пружају услуге тетоважа и пирсинга.

Члан 3

(Општи интерес)

- (1) Заштита становништва од заразних болести је од општег интереса за Дистрикт.
- (2) Заштита становништва од заразних болести је организована и свеобухватна активност друштва с циљем спречавања и сузбијања, одстрањивања и искорјењивања заразних болести.

Члан 4 (Дужности)

- (1) С циљем заштите становништва од заразних болести, органи и институције Дистрикта, правна лица, предузетници и физичка лица дужни су да планирају и предузимају мјере за спречавање и сузбијање, елиминацију и ерадикацију заразних болести утврђених овим законом.
- (2) Посебну улогу у заштити становништва од заразних болести имају здравствене установе, здравствени радници и здравствени сарадници, а у превенцији зооноза и ветеринарске организације и ветеринарски радници.
- (3) Сваки грађанин Дистрикта дужан је да се лијечи од заразне болести која може да угрози здравље других лица, да у складу с препорукама надлежних органа, институција и здравствених установа предузима мјере за заштиту других лица, као и да омогући и учествује у спровођењу мјера одређених овим законом и прописима донесеним на основу овог закона.
- (4) Лице обољело од заразне болести, односно носилац узрочника заразне болести дужно је да даје истините податке током епидемиолошког испитивања и да се придржава одређених мјера и упутстава здравствене установе, односно налога доктора медицине, нарочито оних који се односе на спречавање преношења заразне болести.
- (5) Органи и институције Дистрикта, као и установе и организације из става 2 овог члана дужни су да све податке о лицима обољелим од заразних болести, односно лицима носиоцима узрочника заразних болести и контакт лицима прикупљају, обрађују и евидентирају, разврстане по полу и узрасту.

ДИО ДРУГИ

ЗАРАЗНЕ БОЛЕСТИ, МЈЕРЕ, НАДЛЕЖНОСТ, ФИНАНСИРАЊЕ, НАДЗОР И ПРЕКРШАЈНЕ ОДРЕДБЕ

ПОГЛАВЉЕ I. ЗАРАЗНЕ БОЛЕСТИ

Члан 5 (Критеријуми)

Критеријуми за избор заразне болести значајне за епидемиолошки надзор над заразним болестима су:

- а) болести које доводе или могу да доведу до значајног оболијевања и/или до смртог исхода, а посебно оне за чију је превенцију потребна координација активности шире друштвене заједнице;
- б) болести код којих размјена информација може да обезбиједи рано упозоравање о пријетњи по јавно здравље;
- с) ријетке и озбиљне заразне болести које не би биле препознате на нивоу Дистрикта, а за које груписање података може да укаже на факторе одговорне за њихову појаву;

- d) болести за које постоје ефикасне мјере спречавања и сузбијања, с циљем очувања здравља становништва и
- e) болести код којих поређење учесталости са другим срединама може допринијети процијени и унапређивању програма заштите становништва од заразних болести.

Члан 6 **(Заразне болести)**

- (1) Заразне болести и стања значајна за епидемиолошки надзор над заразним болестима у складу са овим законом су сљедећи:
 - a) болести које се могу спријечити имунизацијом:
 - 1) дифтерија (Diphtheria);
 - 2) инфекције узроковане хемофилусом инфлуенце типа Б (Haemophilus influenzae B ut causa morborum);
 - 3) инфлуенца/грип (Influenzae);
 - 4) морбиле / мале богиње (Morbilli);
 - 5) паротитис/заушке (Паротитис);
 - 6) пертусис / велики кашаљ (Pertussis);
 - 7) полиомијелитис / дјечја парализа (Poliomyelitis anterior acuta);
 - 8) рубеола/црвенка (Rubella);
 - 9) велике богиње (Variola vera);
 - 10) тетанус (Tetanus);
 - b) полно преносиве болести:
 - 1) инфекције хламидијом (Infectio chlamydiasis);
 - 2) гонококне инфекције (Infectio gonococcica);
 - 3) инфекција узрокована вирусом хумане имунодефицијенције (ХИВ-ом);
 - 4) сифилис (Syphilis);
 - c) вирусни хепатитиси:
 - 1) хепатитис А (Hepatitis A);
 - 2) хепатитис Б (Hepatitis B);
 - 3) хепатитис Ц (Hepatitis C);
 - 4) хепатитис Д (Hepatitis D);
 - 5) хепатитис Е (Hepatitis E);
 - d) болести које се преносе храном и водом, као и болести узроковане окружењем (животном средином):
 - 1) антракс (Anthrax);
 - 2) ботулизам (Botulismus);
 - 3) кампилобактериоза (Campylobacteriosis);
 - 4) криптоспоридиоза (Cryptosporidiosis);
 - 5) ламблиаза/ђардиоза (Lambliasis);
 - 6) инфекција узрокована ентеропатогеном Е. коли (Infectio intestinalis per Е. Coli enterohaemorrhagicam);

- 7) лептоспироза (Leptospirosis);
 - 8) листериоза (Listeriosis);
 - 9) салмонелоза (Salmonellosis);
 - 10) шигелоза (Shigellosis);
 - 11) токсоплазмоза (Toxoplasmosis);
 - 12) трихинелоза (Trichinellosis);
 - 13) јерсиниоза (Yersiniosis);
- е) остале заразне болести:
- 1) заразне спонгиформне енцефалопатије, варијанта Кројцфелдт–Јакобове болести;
 - 2) легионелоза (Legionellosis);
 - 3) менингококна болест (инвазивна болест); (Morbus Meningococcica);
 - 4) пнеумококне инфекције (инвазивна болест); (Infectio Pneumococcal);
 - 5) туберкулоза (Tuberculosis);
 - 6) тежак акутни респираторни синдром (ТАРС); (Severe Acute Respiratory Syndrome – SARS);
 - 7) болест изазвана вирусом корона (KOVID-19);
 - 8) водене оспице (Varicella);
 - 9) бруцелоза (Brucellosis);
 - 10) ехинококоза (Echinococcosis);
 - 11) бјеснило (Rabies);
 - 12) Q грозница (Q-febris);
 - 13) туларемија (Tularaemia);
 - 14) авијарна инфлуенца код људи (Avian influenzae);
 - 15) инфекција узрокована вирусом Западног Нила (Febris West Nile);
 - 16) хеморагична грозница са бубрежним синдромом (Febris haemorrhagica cum syndroma renale);
 - 17) колера (Cholera);
 - 18) маларија (Malaria);
 - 19) куга (Pestis);
 - 20) вирусне хеморагичне грознице (Viral haemorrhagic fevers);
 - 21) крпељски енцефалитис (Encephalitis viralis ixodibus);
 - 22) лајмска борелиоза (Morbus Lyme);
 - 23) остале пријевне инфекције (Infectio intestinales alia);
 - 24) тровање храном (Intoxicatio alimentaris);
 - 25) вирусни менингитис (Meningitis virosa) и
 - 26) остале инфекције узроковане арбо вирусима (Infectio causa arbo virosa alia).

(2) Шеф Одјелења за здравство и остале услуге (у даљем тексту: шеф Одјелења), на предлог Пододјелења, доноси одлуку којом утврђује обавезно пријављивање и других заразних

болести и стања која нису наведена у ставу 1 овог члана, у складу с чланом 5 овог закона, ако те болести и стања могу да угрозе или угрожавају становништво Дистрикта.

Члан 7 (Мјере)

- (1) Мјере за заштиту становништва од заразних болести представљају скуп свих активности које планирају, организују и спроводе органи и институције Дистрикта, предузећа и правна лица, предузетници, здравствене установе, здравствени радници и сарадници и физичка лица с циљем заштите становништва од заразних болести.
- (2) Заштита становништва од заразних болести спроводи се обављањем епидемиолошког надзора и планирањем, организовањем и примјеном прописаних мјера, контролом спровођења тих мјера и обезбјеђењем материјалних и других средстава за њихово спровођење.
- (3) Заштита становништва од заразних болести врши се спровођењем:
 - а) општих;
 - б) посебних;
 - с) ванредних и
 - д) осталих мјера за спречавање и сузбијање заразних болести, у складу са законом.

ПОГЛАВЉЕ II. ОПШТЕ МЈЕРЕ ЗА СПРЕЧАВАЊЕ И СУЗБИЈАЊЕ ЗАРАЗНИХ БОЛЕСТИ

Члан 8 (Обим мјера)

Опште мјере за спречавање и сузбијање заразних болести спроводе се континуирано, а обухватају:

- а) обезбјеђење санитарно-техничких услова за одржавање личне и опште хигијене и уклањање отпадних материја у домаћинству, на приватном посједу, у објектима у којима се обавља пословна дјелатност и њиховој околини, средствима саобраћаја и свим мјестима јавног окупљања;
- б) обезбјеђење здравствено исправне воде намијењене за пиће, као и за техничке, санитарне, спортско-рекреативне и терапијске потребе;
- с) обезбјеђење микробиолошке исправности хране, предмета опште употребе, лијекова, медицинских средстава и других производа, као и чистоће опреме, уређаја, радне одјеће, радних површина и руку радника који раде у производњи и промету тих производа;
- д) спровођење дезинфекције, дератизације и дезинсекције (у даљем тексту: ДДД послови) на јавним мјестима и у јавним објектима, насељеним мјестима, објектима за снабдијевање водом за пиће, објектима за производњу и промет хране и предмета

- опште употребе, као и сировина за њихову производњу, односно средствима намијењеним за њихов превоз, објектима и просторијама за одлагање отпадних материја, објектима здравствених установа, објектима и средствима јавног саобраћаја, стамбеним објектима и двориштима, мјестима јавног окупљања и задржавања људи, и осталим објектима предузећа, правних и физичких лица и предузетника;
- е) обезбјеђење резерви лијекова, дезинфекционих средстава, заштитних и других медицинских средстава и опреме за употребу у случају избијања епидемије;
 - ф) уклањање људских и животињских излучевина, лешева, органа и ткива, отпадних вода и других отпадних материја на начин и под условима који не угрожавају здравље становништва, изворишта воде за пиће и животну средину и
 - г) ветеринарско-санитарне мјере које се предузимају ради спречавања и сузбијања зооноза код животиња у складу с посебним прописима.

Члан 9

(Санитарно-технички и хигијенски услови)

- (1) Органи и институције Дистрикта, правна и физичка лица дужни су да обезбиједи основне услове за одржавање личне и опште хигијене на јавним и радним мјестима и у јавним објектима, а сваки грађанин дужан је да одржава личну и општу хигијену.
- (2) Органи и институције Дистрикта, правна и физичка лица дужни су да у својим објектима и њиховој околини обезбиједи прописане санитарно-техничке услове, одржавају хигијену и уклањају отпадне материје, као и материје људских и животињских излучевина, лешеве, органе, ткива и отпадне воде на начин и под условима који не угрожавају здравље становништва, изворишта воде за пиће и животну средину.
- (3) Санитарно-технички и хигијенски услови морају бити испуњени на јавним мјестима и у јавним објектима и у сљедећим пословним објектима:
 - а) објекат у којем се обавља здравствена дјелатност;
 - б) објекат у којем се обавља производња и промет лијекова и медицинских средстава;
 - с) објекат васпитно-образовне установе;
 - д) објекат установе социјалне заштите;
 - е) објекат установе ученичког и студентског стандарда;
 - ф) објекат за производњу и промет хране и предмета опште употребе;
 - г) објекат за снабдијевање водом за пиће;
 - х) објекат базена за купање и на купалиштима;
 - и) објекат салона за његу и уљепшавање;
 - ј) угоститељски и туристички објекат;
 - к) спортско-рекреативни објекат;
 - л) објекат и средство јавног саобраћаја и
 - м) објекат за дневну бригу о дјечи, рођендаоница и играоница.

- (4) Орган управљања пословног објекта из става 3 овог члана доноси План одржавања хигијене објекта.
- (5) Изузетно од става 3 овог члана, санитарно-технички и хигијенски услови за објекте који се баве производњом и прометом хране дефинисани су и прописима у области хране.
- (6) Пододјелење врши лабораторијске анализе и даје мишљење о базенској води, те води евиденцију о базенској води у Дистрикту и најкасније до 31. марта текуће године доставља шефу Одјелења извјештај о стању базена у Дистрикту, за прошлу годину.
- (7) С циљем континуираног одржавања хигијенских услова свих дијелова базена, безбједности базенске воде и правовременог предузимања потребних корективних и других мјера, орган управљања базена израђује план рада базена и именује одговорно лице базена.
- (8) Шеф Одјелења доноси правилник којим се прописују санитарно-технички и хигијенски услови за јавна мјеста, јавне и пословне објекте из става 3 овог члана.

Члан 10

(Дужност правних лица, предузетника и физичких лица)

- (1) Правна лица, предузетници и физичка лица која обављају дјелатност у вези са системом снабдијевања водом за пиће или водом за техничке, санитарне, спортско-рекреативне и терапијске потребе, дужни су да обезбиједи здравствену исправност воде за пиће или воде за техничке, санитарне, спортско-рекреативне и терапијске потребе.
- (2) Ако није одређено лице које управља системом за снабдијевање водом или водом за техничке, санитарне, спортско-рекреативне и терапијске потребе, корисници на чијем подручју се вода користи обавезни су да се брину о исправности воде.

Члан 11

(Микробиолошки критеријуми)

- (1) Храна, вода, предмети опште употребе, лијекови, медицинска средства и било који други производ или предмет за људску употребу не смију садржавати патогене узрочнике заразних болести.
- (2) Обезбјеђење микробиолошке исправности хране, предмета опште употребе, лијекова, медицинских средстава и других производа је обавеза правних лица и предузетника који производе, врше промет и користе ове производе, у складу с мјестом и временом повезаности с производом.
- (3) Опрема, уређаји, превозна средства, радне површине, радна одјећа и руке радника морају испуњавати прописане критеријуме микробиолошке чистоће у објектима за:
 - а) производњу и промет хране;
 - б) производњу козметичких производа;
 - в) пружање услуга његе и уљепшавања лица и тијела, као и базенима и саунама;

- d) васпитање и образовање;
 - e) пружање здравствених услуга;
 - f) смјештај лица у области социјалне заштите;
 - g) колективни смјештај ученика и студената и
 - h) дневну бригу о дјечи, рођендаоници и играоници.
- (4) Испитивање микробиолошких критеријума чистоће у објектима из става 3 овог члана врши се у лабораторији Пододјељења.
- (5) Изузетно од става 4 овог члана, јавна здравствена установа која у свом саставу има микробиолошку лабораторију, може за своје потребе да обавља провјеру микробиолошких критеријума чистоће и о томе је дужна да води одговарајућу евиденцију и да обавијести Пододјељење.
- (6) Изузетно од става 4 овог члана, објекат за производњу и промет хране који има уведен систем анализе опасности и контролне критичне тачке може да, у склопу наведеног система, обавља интерну контролу микробиолошке чистоће, у свом објекту.
- (7) Шеф Одјељења доноси Правилник о поступку утврђивања критеријума микробиолошке чистоће.

Члан 12 **(ДДД послови)**

ДДД послове обавља Пододјељење и ЈЗУ.

Члан 13 **(Превентивне ДДД мјере)**

- (1) Превентивне ДДД мјере обавезно се спроводе у објектима и средствима превоза наведеним у члану 8 ставу 1 тачки d) овог закона.
- (2) Корисник објекта, односно власник превозних средстава наведених у члану 8 ставу 1 тачки d) овог закона доноси властити план спровођења превентивних ДДД мјера, као саставни дио плана одржавања хигијене објекта.
- (3) Овлашћени извођачи ДДД послова дужни су да кориснику објекта издају потврду о спроведеним мјерама и да достављају Пододјељењу извјештаје о обављању спроведених мјера.
- (4) Корисник објекта, Пододјељење и ЈЗУ чувају евиденцију о спроведеним ДДД мјерама најмање годину дана.
- (5) Овлашћени извођачи ДДД послова обавјештавају надлежну здравствену установу с дјелатношћу хитне медицинске помоћи, надлежну здравствену инспекцију, надлежну полицијску управу и власника фумигираног објекта, најмање 24 сата прије обављања фумигације.

- (6) Овлашћени извођач ДДД послова, прије него што почне спровођење ДДД послова, обавјештава становништво, односно лица која бораве на простору или у простору у којем се спроводе ДДД послови, о спровођењу ДДД послова.

Члан 14

(Превентивна дезинфекција)

- (1) Превентивна дезинфекција врши се континуирано, а обавља је правно лице или предузетник, у складу с властитим планом.
- (2) Превентивна дезинфекција обавезно се врши прије прве употребе објекта, површина и предмета након дужег некоришћења објекта и након више понављања неодговарајућих лабораторијских налаза о испитивању микробиолошке чистоће, а обављају је овлашћени извођачи ДДД послова.

Члан 15

(Превентивна дезинсекција и дератизација)

- (1) Превентивна дезинсекција и дератизација у објектима из члана 8 става 1 тачке d) овог закона врши се у складу с планом из члана 13 става 2 овог закона, а обавља је корисник објекта, у сарадњи са овлашћеним извођачима ДДД послова.
- (2) Превентивна дезинсекција из става 1 овог члана обавља се минимално два пута годишње, а у случају повећаног размножавања штетних инсеката или по налогу надлежног инспектора и више пута у току године.
- (3) Превентивна дератизација из става 1 овог члана обавља се минимално два пута годишње, као прољећна и јесења, односно у случају повећане појаве штетних мишоликих глодара или по налогу надлежног инспектора и више пута у току године.
- (4) Дистрикт организује:
- а) спровођење систематске превентивне дезинсекције и дератизације за своје подручје;
 - б) финансира трошкове спровођења систематске превентивне дезинсекције и дератизације на јавним мјестима и у јавним објектима.
- (5) Систематска превентивна дератизација обавља се у складу с биологијом циљаних штеточина и њиховим активностима, у два термина, као прољећна и јесења.
- (6) Шеф Одјелења доноси Правилник о начину обављања дезинфекције, дезинсекције и дератизације.
- (7) До доношења Правилника из става 6 овог члана, градоначелник ће, на предлог шефа Одјелења, донијети Наредбу за спровођење ДДД послова на почетку календарске године.

Члан 16

(Годишњи програм и план)

- (1) ЈЗУ је дужна да изради годишњи програм мјера систематске превентивне дезинсекције и дератизације и годишњи план систематске превентивне дезинсекције и дератизације

за подручје Дистрикта, који су усклађени с годишњим програмом мјера за спречавање и сузбијање, елиминацију и ерадикацију заразних болести на подручју Дистрикта.

- (2) ЈЗУ је дужна да прибави сагласност шефа Одјелења на план систематске превентивне дезинсекције и дератизације.
- (3) Контролу и евалуацију спровођења систематске превентивне дезинсекције и дератизације врши Пододјелење.

Члан 17 (Обезбјеђење резерви)

- (1) Здравствене установе дужне су да обезбједе резерве лијекова, дезинфекционих средстава, заштитних и других медицинских средстава и опреме за редовно обављање дјелатности и њихову употребу у случају избијања епидемије.
- (2) Правно лице, предузетник и физичко лице које обавља пословну дјелатност дужно је да обезбједе резерве средстава за дезинфекцију за спречавање и сузбијање заразне болести у случају проглашења епидемије или ванредне ситуације.
- (3) Дистрикт је дужан да обезбједе резерве средстава за дезинсекцију и дератизацију за спречавање и сузбијање заразне болести у случају проглашења епидемије или ванредне ситуације.

ПОГЛАВЉЕ III. ПОСЕБНЕ МЈЕРЕ ЗА СПРЕЧАВАЊЕ И СУЗБИЈАЊЕ ЗАРАЗНИХ БОЛЕСТИ

Члан 18 (Обим мјера)

Здравствене установе, правна и физичка лица спроводе посебне мјере за спречавање и сузбијање заразних болести, које обухватају:

- a) епидемиолошки надзор, здравствено образовање и континуирано информисање запослених радника, пацијената и становништва о кретању заразних болести, карактеристикама појединих болести, мјерама заштите и тренутној епидемиолошкој ситуацији;
- b) санитарни надзор над лицима запосленим на одређеним пословима и посебну едукацију тих лица;
- c) епидемиолошко истраживање на терену ради раног откривања извора и путева преношења заразних болести, откривања лица која су била изложена примарном извору заразе и у контакту са обољелим лицима, као и здравствени надзор над тим лицима;
- d) лабораторијско испитивање и брзу дијагностику заразног обољења, те верификацију узрочника заразне болести у референтној лабораторији за микробиолошка испитивања;
- e) мјере карантина и стављање у карантин лица које је било у контакту с лицем обољелим од посебно опасне заразне болести, у складу с препорукама Пододјелења;

- f) обезбјеђење посебних услова за смјештај лица у изолацију и њихово лијечење у здравственој установи, као и превоз санитарским возилом тих лица;
- g) евиденцију, пријављивање, обавјештавање и достављање Пододјелењу извјештаја о заразним болестима;
- h) имунизацију и хемопрофилаксу против заразних болести одређених овим законом и другим прописима;
- i) тестирање крви, ткива, ћелија, органа и другог хуманог материјала код добровољних давалаца крви;
- j) спровођење организационих, техничких, дијагностичких, терапеутских, хигијенских и других мјера за спречавање и сузбијање интрахоспиталних инфекција у здравственим установама;
- k) адекватно управљање медицинским отпадом;
- l) спровођење ДДД послова, у току и након завршетка заразне болести;
- m) здравствени надзор над лицима која носе узрочнике одређених заразних болести и над путницима у међународном саобраћају који долазе из подручја зараженог или угроженог посебно опасном заразном болешћу, колером или маларијом и
- n) безбједан транспорт инфективног биолошког материјала.

Члан 19

(Здравствено васпитање и информисање)

- (1) Пододјелење је дужно да врши епидемиолошки надзор и спроводи здравствено образовање и информисање запослених радника, пацијената и становништва о кретању заразних болести, о карактеристикама појединих заразних болести, мјерама заштите и тренутној епидемиолошкој ситуацији.
- (2) Здравствено образовање и информисање врши се посредством курсава, семинара, радионица, предавања, електронских и штампаних медија, стручне литературе, брошура, летака и директних разговора.
- (3) Спровођење мјера ради спречавања и сузбијања, као и елиминације и ерадикације заразних болести одређује се посебним програмима, плановима и стручно-методолошким упутствима, у складу са законом.

Члан 20

(Лица под санитарним надзором)

Ради спречавања преношења заразних болести, под санитарни надзор стављају се лица која раде:

- a) у производњи, преради и промету храном;
- b) на одржавању система за снабдијевање становништва водом за пиће;
- c) у производњи козметичких средстава;
- d) на пословима рада с дјецом предшколског узраста у области образовања и васпитања и ученичког стандарда;
- e) **у објектима за дневну бригу о дјечи и у играоницама;**
- f) на пружању услуга његе и уљепшавања лица и тијела;

- g) као здравствени радници и здравствени сарадници који пружају здравствене услуге као и други радници који су у контакту с пацијентима;
- h) на пословима производње, паковања и издавања лијекова и медицинских средстава;
- i) **у објектима социјалне заштите и бриге за одрасла, стара и изнемогла лица;**
- j) лица која обављају практичну наставу, на пословима наведеним у **тачкама од а) до i)** овог става.

Члан 21 **(Санитарни надзор)**

- (1) Санитарни надзор представља здравствене прегледе лица запослених на одређеним пословима ради откривања, спречавања и сузбијања заразне болести.
- (2) Санитарни надзор обухвата санитарни преглед и праћење клицоноштва откривеног санитарним прегледом, који се за лица из члана 20 овог закона обавља приликом запослења и потом сваких шест мјесеци, а ако постоје епидемиолошке индикације, и чешће.
- (3) Санитарни преглед обухвата клинички преглед извршен од стране доктора медицине или доктора специјалисте епидемиологије и лабораторијско испитивање биолошког материјала, а обавезно се врши непосредно након заснивања радног односа а прије почетка обављања посла и периодично у току рада.
- (4) Клинички преглед и лабораторијско испитивање биолошког материјала обавља Пододјелење или ЈЗУ.
- (5) Послодавац сноси трошкове санитарног надзора из става 2 овог члана.
- (6) Послодавац, односно образовна установа која упућује лице на обављање практичне наставе на пословима из члана 20 од тачке а) до тачке h) овог закона, сноси трошкове санитарног надзора из става 2 овог члана.
- (7) Шеф Одјелења доноси правилник о начину спровођења санитарног надзора.

Члан 22 **(Обавјештавање и поступање)**

- (1) Пододјелење или ЈЗУ након извршеног санитарног прегледа којим је утврђена заразна болест или клицоноштво код лица из члана 20. овог закона дужни су да у року од 24 часа обавијесте надлежну инспекцију и послодавца код којег је лице запослено.
- (2) Лице код којег је утврђена заразна болест или клицоноштво, а које на том радном мјесту представља ризик од заражавања других лица, не смије радити на пословима из члана 20 овог закона док се санитарним прегледом не утврди да је излијечено или да је престало клицоноштво.

Члан 23 **(Посебна едукација)**

- (1) Посебна едукација организује се у складу са основним и проширеним програмом посебне едукације.

- (2) Лица из члана 20 става 1 тачака а), б), с), д), е) и ф) овог закона обавезна су да похађају посебну едукацију, по основном програму, док лица из члана 20 тачке а) овог закона, која раде у објектима која имају уведен систем анализе опасности и контроле критичних тачака и претходно су похађала посебну едукацију, похађају посебну едукацију по проширеном програму.
- (3) Посебну едукацију из става 1 овог члана врши Пододјелење и обезбјеђује материјал за спровођење едукације.
- (4) Лица из става 2 овог члана, након похађане посебне едукације, приступају полагању испита који организује Пододјелење.
- (5) Шеф Пододјелења именује комисију за полагање испита посебне едукације.
- (6) Комисија из става 5 овог члана доноси пословник о раду, а комисију чине три члана, од којих:
 - а) два члана имају звање доктора медицине;
 - б) један члан има вишу или високу стручну спрему санитарног смјера;
 - с) за лица из члана 20 става 1 тачке а) која похађају посебну едукацију по проширеном програму, један члан комисије из тачке а) овог става, умјесто доктора медицине има високу стручну спрему прехранбеног смјера.
- (7) Лице које полаже испит може:
 - а) уз подношење захтјева комисији из става 5 овог члана да одгоди полагање пријављеног испита до шездесет (60) дана, ако је због болести или других оправданих разлога спријечено да приступи полагању испита;
 - б) да поново полаже испит, у року који одреди комисија из става 5 овог члана, а најкасније до шездесет (60) дана од дана полагања испита.
- (8) Лица из става 2 овог члана сваке четири године од положене посебне едукације поново похађају посебну едукацију и приступају полагању испита.
- (9) Послодавац сноси трошкове посебне едукације из става 1 овог члана.
- (10) Шеф Одјелења доноси правилник о садржају и начину спровођења посебне едукације.

Члан 24

(Епидемиолошко истраживање)

- (1) Пододјелење у сарадњи са ЈЗУ на подручју Дистрикта, када се појави заразна болест, врши епидемиолошко истраживање на терену ради раног откривања извора заразе, путева преношења заразних болести, брзе дијагностике, изолације, лијечења и предузимања других мјера да би се спријечило или умањило даље ширење болести.
- (2) Епидемиолошко истраживање спроводи тим стручњака Пододјелења у сарадњи са доктором медицине који је пријавио заразну болест у складу с дефиницијом случаја и специјалистима других грана медицине и здравственим сарадницима.
- (3) Епидемиолошко истраживање обавезно се спроводи приликом:
 - а) појаве епидемије заразне болести;
 - б) сумње да постоји ризик од оболијевања од посебно опасне заразне болести или у случају појаве озбиљне прекограничне пријетње здрављу;

- c) појаве заразне болести обавезне за пријављивање, у складу са овим законом и
 - d) појаве заразне болести непознате етиологије која може да угрози здравље становништва Дистрикта.
- (4) У случају појаве заразне болести или епидемије заразне болести, Пододјелење, ЈЗУ и надлежна инспекција имају обавезу да шаљу међусобна обавјештења о предузетим мјерама.

Члан 25

(Лабораторијско испитивање)

- (1) Лабораторијско испитивање ради утврђивања узрочника заразне болести, типизације узрочника, одређивања специфичног одговора организма на присуство узрочника заразне болести (у даљем тексту: лабораторијско испитивање) врши се у свим случајевима појаве или сумње на појаву заразне болести, односно у случају појаве епидемије заразне болести у којима је утврђивање узрочника заразне болести неопходно за постављање дијагнозе, као и у случају појаве или опасности од појаве епидемије заразне болести.
- (2) Лабораторијско испитивање врше здравствене установе које пружају услуге микробиолошке дјелатности и Пододјелење, у складу с дефиницијом случаја.
- (3) Здравствена установа која изврши лабораторијска испитивања дужна је да о добијеним резултатима обавијести:
 - a) подносиоца захтјева за лабораторијско испитивање;
 - b) Пододјелење и
 - c) надлежну инспекцију која је поднијела захтјев за добијање резултата лабораторијског испитивања.
- (4) Пододјелење је дужно да о добијеним резултатима обавијести подносиоце захтјева из тачака a) и c) става 3 овог члана.
- (5) Биолошки материјал се преноси у складу са смјерницама које прописује Пододјелење.
- (6) Сагласност за обављање лабораторијског испитивања Пододјелењу даје Влада Брчко дистрикта БиХ.

Члан 26

(Провјера лабораторијских испитивања)

- (1) Лабораторијска испитивања с циљем идентификације и типизације узрочника заразне болести за које не постоје услови за лабораторијску дијагностику у лабораторијама у Дистрикту, могу да обављају одговарајуће лабораторије у Босни и Херцеговини и иностранству, у складу с препорукама Свјетске здравствене организације.
- (2) Провјеру лабораторијских испитивања здравствених установа из члана 25 става 2 овог закона, као и потврђивање и типизацију узрочника заразних болести, учешће у надзору над заразним болестима и над интрахоспиталним инфекцијама, праћењу антимикробне резистенције и у међународним мрежама надзора врше референтне лабораторије у БиХ или у иностранству.

- (3) За унутрашњу провјеру квалитета рада лабораторије здравствене установе одговоран је њен руководилац, док спољну контролу рада лабораторије у дијелу метода идентификације узрочника спроводи референтна лабораторија.
- (4) Референтна лабораторија за микробиолошка испитивања је лабораторија која обавља послове здравствене заштите од општег интереса прописане законом, и то: дијагностиковање, потврђивање и типизацију узрочника заразних обољења, успостављена ради лабораторијске подршке систему епидемиолошког надзора, упозоравања и одговора на појаву заразне болести.
- (5) Референтна лабораторија мора бити укључена у систем спољне контроле квалитета рада на годишњем нивоу, у сарадњи с међународним организацијама или другим организацијама специјализованим за међулабораторијска испитивања и обезбјеђење квалитета.
- (6) Референтна лабораторија дужна је да о добијеним резултатима лабораторијских испитивања обавијести подносиоца захтјева за провјеру идентификације узрочника заразне болести.
- (7) Подносилац захтјева за провјеру идентификације узрочника заразне болести дужан је да по добијеним резултатима лабораторијских испитивања о истом обавијести:
 - а) Пододјељење и
 - б) надлежну инспекцију.

Члан 27 (Карантин)

- (1) Мјера карантина спроводи се у случају појаве посебно опасне заразне болести или друге заразне болести за коју се утврди да представља опасност по здравље становништва, у објектима који у складу са епидемиолошким индикацијама и међународним препорукама испуњавају услове за спровођење ове мјере.
- (2) На предлог Пододјељења, шеф Одјељења доноси одлуку о организовању и спровођењу мјере карантина.
- (3) Пододјељење утврђује које лице подлијеже обавези стављања у карантин, у периоду трајања максималне инкубације заразне болести за коју се одређује мјера карантина.
- (4) Лицу којем се одређује мјера карантина уручује се рјешење надлежне инспекције.
- (5) Лице којем је уручено рјешење инспектора из става 4 овог члана мора се придржавати мјера наложених рјешењем, и под пријетњом принудног стављања у карантин.
- (6) Здравствени надзор над лицем у карантину врши тим здравствених радника, здравствених сарадника и других радника, а обезбјеђење обавља Полиција Брчко дистрикта БиХ.
- (7) Лица из става 6 овог члана која врше здравствени надзор и обезбјеђење, за свој рад поред плате остварују и права на основу акта о процјени ризика на радном мјесту у радној средини установе из које ово лице долази.
- (8) Средства за организовање и спровођење мјере карантина планирају се буџетом Дистрикта.

- (9) На предлог Пододјељења, а у складу са епидемиолошким индикацијама и међународним препорукама, мјера карантина може се спроводити и у кућној средини ако за то постоје услови.

Члан 28

(Објекти одређени за карантин)

- (1) Објекти из члана 27 става 1 овог закона, на предлог Пододјељења, одређују се одлуком шефа Одјељења.
- (2) Правна лица, предузетници и физичка лица чији су објекти одређени за коришћење у складу са ставом 1 овог члана, дужни су да привремено уступе свој објекат на коришћење ради сузбијања посебно опасне заразне болести или друге заразне болести за коју се утврди да представља опасност по здравље становништва.
- (3) За коришћење објеката из става 2 овог члана, власницима, односно корисницима објеката припада одговарајућа новчана надокнада у висини стварних трошкова, која се обезбјеђује из буџета Дистрикта.
- (4) Захтјев за накнаду из става 3 овог члана подноси власник или корисник објекта у року од тридесет (30) дана од дана престанка коришћења објекта за потребе карантина.
- (5) Градоначелник, на предлог шефа Одјељења, именује комисију за разматрање захтјева из става 4 овог члана, на чији предлог одлучује о достављеном захтјеву.
- (6) Комисију из става 5 овог члана чине два радника Одјељења за здравство и остале услуге (у даљем тексту: Одјељење за здравство) и три радника Дирекције за финансије Брчко дистрикта БиХ.
- (7) Влада Брчко дистрикта БиХ доноси одлуку о висини накнаде власницима објеката који су коришћени у сврху карантина.

Члан 29

(Дужност изолације)

- (1) Лице обољело од заразне болести има право и обавезу да се лијечи и предузима мјере за заштиту других лица од заразне болести, а по захтјеву доктора медицине дужно је да се изолује у адекватним условима.
- (2) Здравствена установа у којој се пружају здравствене услуге лицу које је у изолацији, утврђује процедуре и услове за пружање здравствених услуга, на начин да осигура безбједност здравствених радника и здравствених сарадника.
- (3) Лица обољела од посебно опасних заразних болести, као и лица којима је препоручена изолација, превозе се само санитарским возилом, за које се мора обавити дезинфекција и дезинсекција након сваког превоза обољелог лица.

Члан 30

(Пријава)

- (1) Обавезном пријављивању, обавјештавању и евидентирању подлијеже:
 - a) сваки случај оболијевања од заразне болести, у складу с чланом 6 овог закона;
 - b) смрт од заразне болести;

- c) епидемија заразне болести;
 - d) сумња на посебно опасну заразну болест, односно сумња на појаву заразне болести која по дефиницији Међународних здравствених прописа одговара јавноздравственој пријетњи од међународне важности;
 - e) случај контакта лица са бијесном животињом или животињом за коју се сумња да је бијесна;
 - f) утврђен случај антимикробне резистенције у складу с дефиницијом случаја;
 - g) интрахоспитална инфекција, у складу с дефиницијом случаја;
 - h) акутне респираторне инфекције, инфекције сличне грипу и тешке акутне респираторне инфекције у периоду од 40. седмице текуће до 20. седмице наредне године;
 - i) сумња на случај акутне флацидне парализе;
 - j) излучивање узрочника трбушног тифуса, паратифуса, других салмонелоза, шигелоза, јерсиниоза, кампилобактериоза, као и носилаштво антигена вирусног хепатитиса Б, присуство антитијела на вирусни хепатитис Ц, антитијела на ХИВ, као и носилаштво паразита – узрочника маларије;
 - k) сваки неуобичајени догађај, као и догађај који може указивати на злоупотребу биолошких агенаса или епидемију изазвану непознатим узрочником;
 - l) нежељени догађај након имунизације и хемофилактиксе.
- (2) Здравствена установа која на основу клиничког или микробиолошког прегледа доктора медицине код лица утврди узрочника заразне болести, односно смрти из става 1 тачака а) и б) овог члана, то евидентира и одмах пријављује Хигијенско-епидемиолошкој служби у ЈЗУ.
- (3) Хигијенско-епидемиолошка служба у ЈЗУ доставља Пододјељењу појединачне пријаве из става 2 овог члана и пријављује епидемију заразне болести.
- (4) По заprimљеним појединачним пријавама из става 3 овог члана, Пододјељење је дужно да обавијести надлежну хигијенско-епидемиолошку службу уколико лице из такве пријаве има пребивалиште или бораиште ван територије Дистрикта.
- (5) Здравствена установа која на основу клиничког или другог прегледа доктора медицине код лица утврди узрочника болести или стање наведено у ставу 1 тачкама d), e), f), g), h), i), j), k) и l) овог члана, то евидентира и одмах пријављује Пододјељењу.
- (6) Шеф Одјељења доноси правилник о начину пријављивања, садржају евиденције и садржају пријаве о заразним болестима.

Члан 31

(Међусобно обавјештавање)

- (1) Здравствене установе и ветеринарске организације дужне су да континуирано шаљу међусобна обавјештења о појави и кретању зооноза које се преносе на људе.
- (2) Шеф Одјељења, уз сагласност шефа Одјељења за пољопривреду, шумарство и водопривреду, именује комисију за контролу зооноза Брчко дистрикта БиХ.
- (3) Комисију из става 2 овог члана чине три члана и они доносе пословник о раду.

- (4) С циљем процјене ризика и одговора на појаву зоонозе или узрочника зоонозе, Пододјелење и пододјелење надлежно за послове ветеринарства у Одјелењу за пољопривреду, шумарство и водопривреду предлажу усклађени програм праћења и међусобног обавјештавања о зоонози и узрочнику зоонозе.
- (5) На основу информација из међусобног извјештавања здравствене установе и ветеринарске организације из става 1 овог члана, Пододјелење и пододјелење надлежно за послове ветеринарства у Одјелењу за пољопривреду, шумарство и водопривреду, најкасније до 31. марта текуће године, припремају и комисији из става 2 овог члана достављају заједнички извјештај о појави и кретању зооноза за претходну годину.
- (6) У случају епидемије изазване узрочником зоонозе, Пододјелење и пододјелење надлежно за послове ветеринарства у Одјелењу за пољопривреду, шумарство и водопривреду комисији из става 2 овог члана достављају седмичне извјештаје о епидемији, у периоду од проглашења појаве епидемије до објаве престанка епидемије.
- (7) Шеф Одјелења, уз сагласност шефа Одјелења за пољопривреду, шумарство и водопривреду, доноси Правилник о начину међусобног обавјештавања здравствене установе и ветеринарске организације о појави и кретању зооноза.

Члан 32

(Обавезна имунизација)

- (1) Обавезна имунизација је имунизација лица одређене доби, као и других лица, коју не може одбити лице које треба да се имунизује или родитељ, односно старатељ, осим у случају постојања медицинске контраиндикације коју утврђује доктор медицине одговарајуће специјалности или комисија за праћење нежељених догађаја имунизације и хемофилактиксе.
- (2) На предлог шефа Одјелења, градоначелник именује комисију за праћење нежељених догађаја имунизације и хемофилактиксе, коју чине један радник Одјелења за здравство и два радника ЈЗУ.
- (3) Комисија за праћење нежељених догађаја имунизације и хемофилактиксе:
 - а) анализира узрок пријављених случајева нежељених догађаја након вакцинације;
 - б) предлаже одговор на нежељене догађаје након вакцинације;
 - с) утврђује трајне контраиндикације за примјену одређеног имунолошког препарата;
 - д) даје мишљење у случајевима вакцинације дјете с посебним потребама и
 - е) обавља друге послове у вези са спровођењем имунизације и хемофилактиксе.
- (4) У случају да посумња на постојање трајне контраиндикације за имунизацију, доктор медицине који спроводи имунизацију може, уз достављање одговарајуће медицинске документације, од комисије за праћење нежељених догађаја имунизације и хемофилактиксе затражити писмено мишљење о томе.
- (5) Вакцинација је обавезна против сљедећих болести:
 - а) хепатитиса Б, туберкулозе, дифтерије, тетануса, пертусиса, полиомијелитиса, хемофилус инфлуенце тип Б, морбила, рубеоле и паротитиса, за дјецу и омладину одређеног узраста, као систематска имунизација;

- b) хепатитиса Б за здравствене раднике и здравствене сараднике, ученике и студенте здравствене струке и друга лица из здравствене установе која долазе у контакт са инфективним материјалом, као и друга лица изложена повећаном ризику оболијевања од ове болести;
 - c) бјеснила, тетануса, пнеумокока и менингокока, за лица изложена повећаним ризицима од оболијевања од тих болести.
- (6) Вакцинација као препоручена обавља се код:
- a) путника у међународном саобраћају који путује у државе у којима је ендемична жута грозница, колера и менингококна болест, односно у државе које захтијевају вакцинацију против тих или других вакцинама превентивних болести, и обезбјеђује се на трошак путника и
 - b) лица према индикацијама против хепатитиса А и Б, грипа, обољења изазваних стрептококом пнеумоније.
- (7) За боравак дјецe у предшколским и школским установама, као и у установама за смјештај дјецe без родитељског старања, неопходно је да су испуњени услови из става 5 тачке а) овог члана, осим у случају постојања медицинске контраиндикације коју утврђује комисија за праћење нежељених догађаја имунизације и хемопрофилактике.
- (8) За запошљавање здравственог радника у здравственој установи неопходно је да здравствени радник буде вакцинисан против хепатитиса Б, осим у случају постојања медицинске контраиндикације коју утврђује комисија за праћење нежељених догађаја имунизације и хемопрофилактике.
- (9) Имунизација се може спроводити и против других заразних болести, коју доктор медицине или специјалиста одговарајуће гране медицине препоручи или која се тражи на лични захтјев корисника услуге.
- (10) У случају да лице или родитељ, односно старатељ одбије обавезну имунизацију, надлежна здравствена установа писмено обавјештава надлежну инспекцију о томе.

Члан 33

(Обавезна ванредна вакцинација)

- (1) У случају појаве епидемије заразне болести, прописује се обавезна ванредна вакцинација против те заразне болести за сва лица, односно за одређене категорије лица, ако се утврди опасност од ширења епидемије наведене заразне болести.
- (2) Шеф Одјелјења, на предлог Пододјелјења, доноси одлуку о обавезној ванредној вакцинацији из става 1 овог члана.

Члан 34

(Хемопрофилактика)

- (1) Имунизација специфичним имуноглобулином је обавезна за лица којима је по епидемиолошким индикацијама потребна постекспозициона заштита против тетануса, бјеснила и хепатитиса Б.

- (2) Хемофилактикса се спроводи код лица која су изложена повећаном ризику инфекције од туберкулозе, менингококне болести и маларије, а према препоруци Пододјелења и у складу са епидемиолошким индикацијама и код лица која су изложена другим заразним болестима.
- (3) Процјена ризика за настанак крвно преносивих инфекција спроводи се у организационој јединици болнице која обавља дјелатност инфектологије.

Члан 35 **(Надлежност)**

- (1) Систематску имунизацију почиње здравствена установа у којој је дијете рођено, а наставља ЈЗУ (Диспанзер за здравствену заштиту дјете).
- (2) У случају повреде, имунизацију лица против тетануса обавља амбуланта породичне медицине, односно друга организациона јединица здравствене установе у којој се врши збрињавање повријеђеног.
- (3) Имунизацију лица изложених повећаном ризику од заражавања хепатитисом Б спроводе Пододјелење и ЈЗУ.
- (4) Изузетно од става 3 овог члана, организациона јединица здравствене установе која обавља дјелатност инфектологије и здравствена установа надлежна за пружање услуга дијализе за пацијенте с дијагнозом поремећаја рада бубрега – у терминалној фази болести, могу да обављају имунизацију својих запослених радника и пацијената на дијализи против хепатитиса Б, ако испуњавају услове за транспорт и чување имунолошких препарата и ако здравствени радник који спроводи имунизацију има сертификат о додатној едукацији из области имунизације.
- (5) Пододјелење чува вакцине којима се обавља вакцинација према члану 32 ставу 5 и ставу 6 овог закона, те обавља вакцинацију путника у међународном саобраћају.
- (6) ЈЗУ мјесечно од Пододјелења преузима планиране количине имунолошких препарата, обезбјеђујући механизам одржавања и контроле хладног ланца и свакодневно водећи одговарајућу евиденцију о томе.
- (7) ЈЗУ, у сарадњи с Пододјелењем, уз претходно мишљење доктора специјалисте инфектолога, врши имунизацију против бјеснила.
- (8) Здравствени радник који обавља имунизацију дужан је да о трошку своје здравствене установе похађа додатну едукацију из области имунизације и стекне сертификат о додатној едукацији из области имунизације, који обнавља сваке четири године.
- (9) ЈЗУ најкасније до јула текуће године за наредну, доноси годишњи план обавезне систематске имунизације, за подручје Дистрикта и о реализацији тог плана обавјештава Пододјелење најкасније до 31. јануара наредне године за прошлу.
- (10) Пододјелење, у складу с достављеним планом из става 9 овог члана, сачињава годишњи план потреба за имунолошким препаратима за Дистрикт.
- (11) Шеф Одјелења доноси правилник о начину спровођења имунизације и хемофилактиксе против заразних болести.

- (12) **Сагласност за вршење набавке, чувања и дистрибуције вакцина и имунолошких препарата Пододјељењу даје Влада Брчко дистрикта БиХ.**

Члан 36

(Вршење прегледа и примјена имунолошких препарата)

- (1) Преглед лица, контролу вакциналног статуса, постављање контраиндикација, као и вођење прописане евиденције о извршеним имунизацијама обавља доктор медицине.
- (2) Примјену имунолошких препарата обавља здравствени радник који је прошао додатну едукацију из области имунизације под надзором доктора медицине.

Члан 37

(Тестирање биолошког материјала)

Здравствена установа дужна је да врши тестирање крви, ткива, ћелија, органа и другог биолошког материјала добровољних давалаца, у складу с прописима којима се уређује трансфузијска дјелатност, односно дјелатност трансплантација ткива, ћелија и органа.

Члан 38

(Мјере за спречавање и сузбијање инфекција)

- (1) Здравствена установа дужна је да предузима организационе, техничке, хигијенске и друге мјере за спречавање и сузбијање интрахоспиталних инфекција.
- (2) Здравствена установа, изузев апотеке, доноси програм мјера за спречавање и сузбијање интрахоспиталних инфекција.
- (3) Предузимање мјера прописаних у складу са ставом 1 овог члана, обавеза је свих запослених у здравственој установи.
- (4) Директор здравствене установе из става 1 овог члана именује надлежну комисију, односно надлежно лице за спречавање и сузбијање интрахоспиталних инфекција на слjedeћи начин:
 - а) болница, завод, здравствени центар, дом здравља и специјалистички центар, односно поликлиника организују комисију за спречавање и сузбијање интрахоспиталних инфекција;
 - б) стоматолошка амбуланта, специјалистичка амбуланта, амбуланта породичне медицине и здравствена станица именују надлежно лице за спречавање и сузбијање интрахоспиталних инфекција.
- (5) Надлежна комисија, односно надлежно лице из става 4 овог члана, најкасније до 28. фебруара текуће године, доставља директору здравствене установе годишњи извјештај о спровођењу програма мјера за спречавање и сузбијање интрахоспиталних инфекција за прошлу годину.
- (6) Директор здравствене установе обезбјеђује континуирану едукацију запослених у здравственој установи о мјерама спречавања и сузбијања интрахоспиталних инфекција.

- (7) Пододјељење пружа стручну помоћ здравственим установама у спречавању и сузбијању интрахоспиталних инфекција.
- (8) Здравствена установа секундарног и терцијарног нивоа здравствене заштите може у складу са епидемиолошким индикацијама забранити посјете пацијентима.
- (9) Пододјељење обавља биолошку контролу стерилизације у здравственим установама и другим објектима у којима се пружају услуге којима се нарушава интегритет коже или слузокоже.
- (10) Изузетно од става 9 овог члана, здравствена установа, уколико обезбјеђује одговарајуће услове, може за своје потребе обављати биолошку контролу стерилизације, и о томе је дужна да води одговарајућу евиденцију и обавијести Пододјељење.
- (11) Шеф Одјељења доноси правилник о мјерама за спречавање и сузбијање интрахоспиталних инфекција.

Члан 39 **(Медицински отпад)**

Прикупљање, раздвајање, складиштење, превоз и коначно одлагање медицинског отпада у здравственим установама обавља се у складу с прописима којима се уређује управљање медицинским отпадом.

Члан 40 **(Надлежност и предмет примјене ДДД мјера)**

- (1) ДДД послове као посебну мјеру, на предлог Пододјељења, спроводи ЈЗУ.
- (2) ДДД послови из става 1 овог члана, спроводе се ради сузбијања настале заразне болести ако природа болести налаже спровођење таквих мјера, и као резултат:
 - а) епидемиолошког надзора у току и након завршетка болести, и
 - б) надзора надлежне инспекције.
- (3) Дезинфекција, као посебна мјера, спроводи се на излучевинама, личним и другим предметима, превозним средствима и просторијама у којима је боравило лице обољело од заразне болести, редовно у току болести и након завршетка болести, на трошак корисника објекта или власника превозног средства у којем се иста обавља.
- (4) Дезинсекција, као посебна мјера, спроводи се на лицима, предмету, опреми, простору, јавном мјесту и у јавном објекту, превозном средству на којем се налазе инсекти који су преносници заразних болести, на трошак корисника објекта, органа који управља јавним мјестом и јавним објектом или власника превозног средства, гдје се иста обавља.
- (5) Дератизација, као посебна мјера, спроводи се на свим мјестима на којима постоји могућност задржавања и размножавања глодара који преносе узрочнике заразних болести, на трошак корисника објекта, органа који управља јавним мјестом или јавним објектом или власника превозног средства, гдје се иста обавља.
- (6) Површине и простори у којима је спроведена ДДД мјера као посебна мјера, могу се поново употребљавати након издавања потврде о спроведеној ДДД мјери, издатој од ЈЗУ која је спровела ДДД као посебну мјеру.

Члан 41 **(Здравствени надзор)**

- (1) Лица која носе узрочнике трбушног тифуса, салмонелоза, дизентерије и маларије стављају се под здравствени надзор за период док су носиоци узрочника тих болести.
- (2) Лица која се враћају из подручја зараженог или угроженог посебно опасном заразном болести, колером или маларијом, као и лица за која се посумња да су била у контакту са обољелим од те болести стављају се под здравствени надзор ради праћења њиховог здравственог стања и правовременог предузимања потребних мјера.
- (3) Здравствени надзор лица из става 1 и става 2 овог члана обавља се у здравственој установи у коју се лице јавило, у коју је лице позвано или у коју је лице упућено рјешењем надлежног инспектора.
- (4) Здравствени надзор лица из става 1 и става 2 овог члана обавља се у складу с терминима које одреди доктор медицине који прати здравствено стање лица.
- (5) Лице које је путовало ван Дистрикта, у случају потребе, дужно је да даје тачне податке о свом здравственом стању за вријеме путовања, као и да се након путовања одазове здравственим прегледима у надлежној здравственој установи у Дистрикту.
- (6) Шеф Одјељења доноси Правилник о обављању здравственог надзора над лицима која носе узрочнике одређених заразних болести и над путницима у међународном саобраћају који долазе из подручја зараженог или угроженог посебно опасном заразном болести, колером или маларијом.

Члан 42 **(Мјере заштите страног држављанина или путника)**

- (1) С циљем спречавања и сузбијања заразне болести, страном држављанину који у Дистрикт долази ради запошљавања, школовања или другог стручног усавршавања, Пододјељење или ЈЗУ у складу с надлежностима, а на трошак страног држављанина, обезбјеђује преглед доктора медицине, медицински поступак, вакцинацију или другу мјеру заштите.
- (2) Приликом доласка лица из става 1 овог члана, надлежни инспекцијски орган или надлежни доктор медицине може захтијевати сљедеће податке или радње:
 - а) информације у вези са одредиштем и контактима путника на одредишту;
 - б) информације у вези с планом путовања путника, с циљем провјере путовања или боравка у близини зараженог подручја;
 - с) најмање инвазиван преглед доктора медицине, којим се постиже мјера спречавања и сузбијања заразне болести;
 - д) преглед пртљага или превозног средства путника.
- (3) Преглед из става 2 тачке с) овог члана обавља се уз претходну сагласност путника или сагласност родитеља, односно старатеља путника.
- (4) У случају обављања вакцинације или пружања друге мјере заштите од заразне болести, путник или родитељ, односно старатељ путника, морају бити информисани о сваком евентуалном ризику повезаном с невакцинацијом или употребом друге мјере заштите од заразне болести.

ПОГЛАВЉЕ IV. ВАНРЕДНЕ МЈЕРЕ ЗА СПРЕЧАВАЊЕ И СУЗБИЈАЊЕ ЗАРАЗНИХ БОЛЕСТИ

Члан 43

(Обим ванредних мјера)

- (1) Ванредне мјере за спречавање и сузбијање заразних болести спроводе се у ситуацији у којој долази до угрожавања безбједности и здравља људи, постојањем непосредне опасности за масовно преношење заразних болести.
- (2) Ванредне мјере из става 1 овог члана обухватају:
 - a) ограничење кретања у зараженом и угроженом подручју и стављање под здравствени надзор лица које је било у контакту са зараженим лицем;
 - b) ограничење или забрану промета поједине или свих врста робе и средстава на одређеном подручју;
 - c) престанак рада васпитно-образовних установа и забрану окупљања на јавним мјестима и у јавним објектима;
 - d) увођење обавезног ангажовања запослених у здравственим установама и других грађана на отклањању посљедица настале ситуације;
 - e) ванредну вакцинацију, односно хемопрофилактику;
 - f) изолацију обољелих у кућним условима или другом адаптираном објекту, када због масовног оболијевања није могућа изолација у здравственој установи;
 - g) уступање и адаптацију других објеката и ангажовање потребних средстава и опреме за потребе здравствене службе;
 - h) успостављање карантина и стављање у карантин лица које је било у контакту с лицем обољелим од посебно опасне заразне болести, те у складу с препорукама и друге мјере које природа болести налаже, односно мјере које предложи Свјетска здравствена организација;
 - и) информисање јавности о актуелној епидемиолошкој ситуацији, постојећим ресурсима, мјерама које се предузимају и које треба да предузму грађани;
 - ј) коришћење од надлежног органа прописане заштитне опреме у сврху спречавања преношења и ширења заразне болести.

Члан 44

(Проглашење епидемије)

- (1) Проглашавање епидемије подразумева мјеру којом се због појаве епидемије већег епидемиолошког значаја одређује заражено и угрожено подручје, одређују јавноздравствене мјере, извршиоци тих мјера и издвајају средства за спровођење ових мјера.
- (2) У складу са епидемиолошким надзором и процјеном ризика за појаву и ширење заразне болести, Пододјелјење даје процјену о угроженом и зараженом подручју, те Одјелјењу за здравство предлаже проглашење епидемије од већег епидемиолошког значаја.

- (3) На основу процјене и предлога Пододјељења из става 2 овог члана, шеф Одјељења одлуком проглашава појаву епидемије од већег епидемиолошког значаја и наређује мјере које се у том случају морају спроводити на зараженом подручју.
- (4) На предлог Пододјељења, шеф Одјељења доноси одлуку о престанку епидемије од већег епидемиолошког значаја.

Члан 45
(Процјена ризика)

- (1) Процјена ризика за припрему и одговор на појаву посебно опасне заразне болести подразумијева прикупљање, обраду и извјештавање о свим подацима потребним за умањење могућих посљедица насталих усљед појаве посебно опасне заразне болести.
- (2) Пододјељење врши процјену ризика за припрему и одговор на појаву посебно опасне заразне болести у Дистрикту.
- (3) Органи и институције Дистрикта, правна и физичка лица дужни су да пруже подршку и омогуће обављање свих потребних радњи у вези с процјеном ризика за појаву посебно опасне заразне болести или процјеном капацитета за одговор на појаву посебно опасне заразне болести.

Члан 46
(Други објекти)

- (1) Ако се појави епидемија заразне болести с бројем обољелих који премашује болничке капацитете, изолација и лијечење могу се спроводити и у другим адаптираним објектима или у кућним условима, у којима се могу обезбиједити предуслови за лијечење и изолацију лица обољелих од заразних болести.
- (2) У случају потребе изолације и лијечења лица обољелих од заразне болести, органи и институције Дистрикта доносе одлуку о коришћењу објеката у свом власништву за наведене потребе на својој територији.

ПОГЛАВЉЕ V. ОСТАЛЕ МЈЕРЕ ЗА СПРЕЧАВАЊЕ И
СУЗБИЈАЊЕ ЗАРАЗНИХ БОЛЕСТИ

Члан 47
(Превоз умрлих лица)

- (1) Сахрањивање, ексхумација и превоз умрлих лица морају се вршити на начин који онемогућава ширење заразне болести.
- (2) Превоз умрлих лица врше правна лица или предузетници регистровани за обављање те дјелатности, намјенским возилом.
- (3) Превоз умрлих лица у међународном саобраћају може се вршити и средствима јавног превоза, у складу с међународним прописима.
- (4) У случају смрти од посебно опасне заразне болести, опремање умрлог лица обавља се у здравственој установи у којој је лице умрло.

Члан 48

(Ексхумација, пренос и сахрањивање умрлих)

- (1) Надлежна инспекција рјешењем може одгодити сахрањивање лица умрлог од заразне болести до добијања обдукционог налаза или убрзати сахрањивање ако пријети опасност од ширења заразне болести на друга лица.
- (2) Преношење умрлих лица из иностранства у Дистрикт врши се на основу сагласности шефа Одјељења.
- (3) Ексхумација и преношење умрлих лица унутар Дистрикта и из Дистрикта у иностранство обавља се уз документацију коју издаје надлежна инспекција.
- (4) Лице које је умрло од жуте грознице, куге или вирусне хеморагичне грознице, осим хеморагичне грознице с бубрежним синдромом, може се ексхумирати тек по истеку године дана од дана сахрањивања.
- (5) Шеф Одјељења доноси Правилник о начину и условима под којима се врши сахрањивање, ексхумација и превоз умрлих лица.

Члан 49

(Сарадња)

- (1) С циљем развијања, јачања и одржавања капацитета за праћење, рано упозоравање, процјену и одговора на озбиљну прекограничну пријетњу здрављу у Дистрикту, Одјељење за здравство сарађује са здравственим установама и другим надлежним органима страних држава кроз:
 - а) ширење добре праксе и искуства у планирању приправности и одговора на озбиљну прекограничну пријетњу здрављу;
 - б) подршку спровођењу кључних захтјева за развој капацитета за спровођење Међународних здравствених прописа.
- (2) Влада Брчко дистрикта БиХ, на предлог Одјељења за здравство, доноси одлуку о спровођењу мјера с циљем заштите становништва у случају озбиљних прекограничних пријетњи здрављу.

ПОГЛАВЉЕ VI. НАДЛЕЖНОСТИ ОРГАНА И СУБЈЕКТА У ОБЛАСТИ ЗАШТИТЕ СТАНОВНИШТВА ОД ЗАРАЗНИХ БОЛЕСТИ

Члан 50

(Стање природне или друге несреће)

- (1) У случају појаве посебно опасне заразне болести, злоупотребе биолошког агенса, као и епидемије од већег епидемиолошког значаја, може се прогласити стање природне или друге несреће, сходно одредбама закона којим се уређује област заштите и спасавања људи и материјалних добара у ванредним ситуацијама.

- (2) Мјере које се предузимају у случају стања природне или друге несреће су опште, посебне, ванредне и остале мјере утврђене овим законом.

Члан 51
(Обезбјеђивање средстава)

У случају проглашења ванредне ситуације изазване заразном болести, субјекти заштите и спасавања обезбјеђују средства за заштиту и спасавање, као и средства за отклањање посљедица у складу са законом којим се уређује област заштите и спасавања.

Члан 52
(Програм мјера)

- (1) С циљем спровођења заштите становништва од заразних болести шеф Одјељења, на предлог Пододјељења, доноси годишњи програм мјера за спречавање и сузбијање, елиминацију и ерадикацију заразних болести за подручје Дистрикта.
- (2) Одјељење за здравство, на основу извјештаја Пододјељења о праћењу кретања заразних болести у Дистрикту, те ближем и ширем окружењу, остварује сарадњу са ентитетима, Свјетском здравственом организацијом, Европским центром за контролу болести и другим надлежним органима и међународним институцијама.
- (3) С циљем спровођења активности спречавања и сузбијања, елиминације и ерадикације заразних болести, шеф Одјељења формира комисије и друга радна тијела.
- (4) Састав комисија и других радних тијела из става 3 овог члана, зависно од врсте заразне болести, чине радници органа јавне управе, институција и установа Брчко дистрикта БиХ, на предлог њихових руководилица.

Члан 53
(Планови за ванредне ситуације)

Органи и институције Дистрикта дужни су да донесу властите планове за ванредне ситуације у којима може доћи до масовног оболијевања становништва од заразне болести.

Члан 54
(Надлежности Пододјељења)

- (1) Пододјељење је у области заштите становништва од заразних болести надлежно и да:
 - а) планира, спроводи, координише и процјењује спровођење епидемиолошког надзора на територији Дистрикта, доноси упутство за епидемиолошки надзор те доноси дефиницију случаја заразне болести наведене у члану 6 овог закона, односно дефиницију случаја друге заразне болести у складу с потребом;
 - б) планира, спроводи, координише и процјењује епидемиолошки надзор на територији Дистрикта у вези са здравственим стањима која се доводе у везу с појавом и ширењем болести непознатог поријекла;

- c) систематски обједињује, анализира и тумачи податке добијене епидемиолошким надзором над заразним болестима и болестима непознатог поријекла;
 - d) припрема и са одговарајућим актима Европске уније усклађује стандардне оперативне процедуре система раног узбуњивања у области надзора над заразним болестима;
 - e) мјесечно, а по потреби и седмично или дневно доставља информације о земљама у којима постоји епидемија или ризик од оболијевања од заразних болести, а које се могу унијети у Дистрикт, и о томе обавјештава Одјељење за здравство и надлежну инспекцију, ради предузимања мјера здравственог надзора;
 - f) пружа стручну и другу помоћ ЈЗУ и другим здравственим установама и врши стручни надзор над спровођењем појединих мјера заштите од заразних болести.
- (2) С циљем планирања приправности и одговора на озбиљну прекограничну пријетњу здрављу, Пододјељење:
- a) утврђује, прати и ажурира статус спровођења мјера за планирање приправности и одговора на озбиљну прекограничну пријетњу здрављу;
 - b) предлаже и спроводи мјере усмјерене на координацију и комуникацију са органима и институцијама Дистрикта, здравственим установама, правним лицима и предузетницима;
 - c) у складу с планираним мјерама приправности и одговора на озбиљну прекограничну пријетњу здрављу извјештава Одјељење за здравство.
- (3) У случају када се процијени да је озбиљна прекогранична пријетња здрављу неуобичајена или неочекивана за мјесто и вријеме појаве у Дистрикту, да узрокује или може да узрокује значајно оболијевање или умирање људи, да се брзо шири и да може премашити капацитете одговора на пријетњу, те да утиче или може утицати на сусједна подручја или државе, Пододјељење у року од 24 часа од сазнања обавјештава Одјељење за здравство о озбиљној прекограничној пријетњи.

Члан 55 **(Помоћ Полиције)**

- (1) Полиција пружа помоћ Пододјељењу и надлежном инспектору када поступају у складу са овим законом, а нарочито:
- a) при спровођењу мјере тражења контакта с циљем откривања лица која су била изложена примарном извору заразе и у контакту са обољелим лицем;
 - b) када надлежни инспектор врши контролу извршења рјешења.
- (2) Пружање помоћи из става 1 овог члана Полиција врши на основу захтјева Пододјељења, односно надлежног инспектора.

ПОГЛАВЉЕ VII. ФИНАНСИРАЊЕ МЈЕРА ЗА ЗАШТИТУ ОД ЗАРАЗНИХ БОЛЕСТИ

Члан 56 **(Сношење трошкова)**

- (1) Трошкове тестирања и вакцинације против хепатитиса Б за запослене здравствене раднике и здравствене сараднике и друга лица из здравствене установе која долазе у контакт са инфективним материјалом сноси послодавац, а за ученике и студенте здравствених струка, надлежни Фонд здравственог осигурања.
- (2) Трошкови пружања здравствених услуга које се односе на превенцију и лијечење заразних болести у редовним приликама регулишу се у складу с прописима из области здравственог осигурања.

Члан 57
(Трошкови епидемије)

Трошкови спровођења мјера у случају проглашења епидемије заразне болести за подручје Дистрикта финансирају се из буџета Дистрикта.

Члан 58
(Остали трошкови)

Средства за спровођење заштите становништва од заразних болести која нису утврђена овим законом, а чија појава може угрозити здравље становништва Дистрикта и од заразних болести чији је узрочник непознат, као и средства за спречавање и сузбијање епидемија заразних болести, обезбјеђују се у буџету Дистрикта.

ПОГЛАВЉЕ VIII. НАДЗОР

Члан 59
(Субјекти надзора)

- (1) Управни надзор над спровођењем овог закона и прописа донесених на основу њега врши Одјељење за здравство.
- (2) Инспекцијски надзор над спровођењем одредаба овог закона и прописа донесених на основу овог закона, обавља надлежна инспекција у оквиру својих надлежности и овлашћења прописаних важећим законом о инспекцијама.

Члан 60
(Овлашћења Инспектората)

- (1) У вршењу надзора над примјеном овог закона надлежни инспектор је овлашћен да у складу са одредбама Закона о инспекцијама Брчко дистрикта БиХ, рјешењем:
 - а) налаже отклањање санитарно-техничких недостатака и одржавање хигијене у објектима у којима се обавља пословна дјелатност на јавним мјестима, у јавним објектима, и средствима јавног саобраћаја и вођење прописаних евиденција о одржавању хигијене;
 - б) налаже испитивање микробиолошке чистоће у објектима из члана 11 става 3 овог закона;
 - с) забрани промет хране, предмета опште употребе, воде, лијекова, медицинских средстава и других производа намијењених за људску употребу ако садрже патогене

узрочнике заразних болести, односно ако не испуњавају прописане микробиолошке критеријуме;

- d) забрани употребу просторија док се не отклоне утврђени недостаци ако су недостаци такве природе да се не могу отклонити у току обављања дјелатности;
- e) налаже спровођење ДДД послова;
- f) забрани обављање ДДД послова лицима која обављају предметну дјелатност супротно одредбама овог закона;
- g) налаже обављање санитарних прегледа лица запослених на пословима из члана 20 овог закона;
- h) забрани рад лицу које ради на пословима из члана 20 овог закона код којег је утврђена заразна болест или клицоноштво, док се не излијечи или док не престане клицоноштво;
- i) налаже посебну едукацију за лица из члана 20 става 1 од тачке а) до тачке f) овог закона;
- j) налаже епидемиолошко истраживање у случају појаве заразне болести;
- k) забрани лабораторијско испитивање узрочника заразне болести;
- l) налаже забрану лабораторијског испитивања узрочника заразне болести установи која не испуњава прописане услове и установи која овим законом није одређена за испитивање биолошког материјала приликом обављања санитарних прегледа;
- m) налаже вођење евиденције о заразним болестима, пријављивање заразних болести и достављање извјештаја о откривеним узрочницима заразних болести;
- n) налаже лицу обављање здравствених прегледа, лијечење, изолацију и стављање у карантин;
- o) налаже превоз санитарским возилом и дезинфекцију превозних средстава;
- p) налаже имунизацију и хемопрофилаксу против заразних болести;
- q) налаже забрану примјене вакцина здравственим установама које нису одређене за ту врсту вакцинације;
- r) налаже тестирање крви, ткива и другог биолошког материјала код добровољних давалаца;
- s) налаже предузимање мјера и доношење програма за спречавање и сузбијање интрахоспиталних инфекција;
- t) забрани коришћење одређених просторија здравствене установе ако предузетим мјерама није сузбијена епидемија болести повезана са услугама здравствене заштите, док се не изврши потпуна санација тих просторија;
- u) налаже стављање под здравствени надзор лица које долази из подручја зараженог или угроженог посебно опасном заразном болести, колером или маларијом, као и лица за која се посумња да су била у контакту са обољелим од те болести;
- v) забрани ексхумацију умрлог лица ако нису предузете мјере за спречавање ширења заразе;
- w) забрани предају умрлих од заразне болести, лицима која нису регистрована за обављање погребне дјелатности и превоз возилом које није намијењено за те сврхе;
- x) налаже да се одгоди или убрза сахрана лица умрлог од заразне болести;
- y) налаже међусобно обавјештавање здравствене и ветеринарске службе и
- z) налаже спровођење других мјера прописаних овим законом и забрани радње и поступке супротне овом закону.

(2) Жалба на рјешење из става 1 овог члана подноси се у складу са одредбама Закона о инспекцијама Брчко дистрикта БиХ.

(3) Жалба из става 2 овог члана не одлаже извршење рјешења.

ПОГЛАВЉЕ IX. ПРЕКРШАЈНЕ ОДРЕДБЕ

Члан 61

(Новчане казне здравственој установи)

(1) Новчаном казном од 1.000 КМ до 10.000 КМ казниће се за прекршај здравствена установа, ако:

- a) не обезбиједи резерве лијекова, дезинфекционих средстава, заштитних и других медицинских средстава и опреме за редовно обављање дјелатности и употребу у случају избијања епидемије (члан 17 став 1);
- b) не спроводи посебне мјере за спречавање и сузбијање заразних болести (члан 18);
- c) својим радницима не обезбиједи санитарни надзор (члан 20 став 1 тачка g));
- d) санитарни надзор обавља супротно овом закону и подзаконским актима (члан 21 и члан 22);
- e) утврди заразну болест или клицоноштво код лица које подлијеже санитарном надзору а о томе не обавијести надлежну инспекцију и послодавца (члан 22 став 1);
- f) има запослено лице код кога је санитарним прегледом утврђена заразна болест или клицоноштво (члан 22 став 2);
- g) обавља лабораторијско утврђивање узрочника супротно закону (члан 25 став 2);
- h) лабораторијски утврди узрочника заразне болести а не обавијести подносиоца захтјева, Пододјелење и надлежну инспекцију (члан 25 став 3);
- i) биолошки материјал преноси супротно овом закону (члан 25 став 4);
- j) лицу обољелом од опасне заразне болести не обезбиједи превоз санитетским возилом и/или не изврши дезинфекцију и дезинсекцију возила након превоза (члан 29 став 3);
- k) не пријави заразну болест или стање које подлијеже обавезном пријављивању (члан 30);
- l) не обавијести ветеринарску организацију о појави и кретању зооноза (члан 31);
- m) имунизацију и хемопрофилаксу обавља супротно овом закону и подзаконским актима донесеним на основу овог закона (чланови 32, 33, 34 и 35);
- n) запосли здравственог радника који није вакцинисан против хепатитиса Б (члан 32 став 8) или радницима у установи не обезбиједи вакцинацију против хепатитиса Б (члан 55 став 1);
- o) не обавијести надлежну инспекцију о одбијању обавезне имунизације (члан 32 став 10);
- p) не предузима мјере за спречавање и сузбијање интрахоспиталних инфекција и о томе не изради посебан програм (члан 38);

- q) непрописно врши прикупљање, раздвајање, складиштење, превоз и коначно одлагање медицинског отпада (члан 39);
 - r) не обавља здравствени надзор над лицима која носе узрочнике трбушног тифуса, салмонелоза, дизентерије и маларије (члан 41 став 1);
 - s) не обавља здравствени надзор над лицем које се враћа из подручја зараженог или угроженог посебно опасном заразном болести, колером или маларијом, или је путовало ван Дистрикта и није дало тачне податке о свом здравственом стању за вријеме путовања, односно након путовања се није одазвало здравственим прегледима у надлежној здравственој установи у Дистрикту (члан 41 став 2 и став 3);
 - t) не спроводи мјере за спречавање и сузбијање заразних болести одређене подзаконским актима (члан 44);
 - u) одбије пружање подршке у процјени капацитета за одговор на појаву посебно опасне заразне болести (члан 45);
 - v) умрло лице преда на превоз нерегистрованом лицу или ако не опреми лице умрло од опасне заразне болести (члан 47);
 - w) не спроводи мјере одређене одлуком Владе Брчко дистрикта БиХ у случају озбиљних прекограничних пријетњи здрављу (члан 49 став 2).
- (2) За прекршај из става 1 овог члана казниће се одговорно лице у здравственој установи новчаном казном од 200 КМ до 2.000 КМ.
- (3) Новчаном казном од 100 КМ до 1.000 КМ казниће се за прекршај здравствени радник ако не пријави заразну болест или стање које подлијеже обавезном пријављивању и не предузима мјере за спречавање и сузбијање заразних болести повезаних с пружањем услуга здравствене заштите (члан 30 и члан 38).

Члан 62

(Новчане казне правном лицу)

- (1) Новчаном казном од 1.000 КМ до 10.000 КМ казниће се за прекршај правно лице које обавља пословну дјелатност, ако:
- a) не обезбиједи прописане санитарно-хигијенске услове и не одржава хигијену у својим објектима и њиховој околини и не донесе план одржавања хигијене објекта (члан 9);
 - b) не обезбиједи здравствену исправност воде за пиће или воде за техничке, санитарне, спортско-рекреативне и терапијске потребе (члан 10);
 - c) стави у употребу храну, воду за пиће, воду за санитарне, спортско-рекреативне и терапеутске потребе, предмете опште употребе, лијекове, медицинска средства, други производ, предмет или ствар која садржи патогене узрочнике заразних болести (члан 11 став 1);
 - d) не обезбиједи прописане критеријуме микробиолошке чистоће опреме, уређаја, превозних средстава, радних површина, ваздуха, радне одјеће и руку радника (члан 11 став 2);
 - e) не води прописане евиденције и не доставља извјештаје у прописаним роковима (члан 13);

- f) не обавља превентивну ДДД мјеру или не омогући обављање систематске дезинсекције и дератизације (члан 14 и члан 15);
 - g) не обезбиједи санитарне прегледе запослених лица (члан 20);
 - h) држи на раду лице код кога је утврђена болест или клицоноштво (члан 22);
 - i) не обезбиједи посебну едукацију запослених лица (члан 23);
 - j) не обавља стерилизацију опреме за виšekратну употребу којом се нарушава интегритет коже или слузокоже, не обавља редовну и/или повремену контролу стерилизације (члан 38);
 - k) не обавља биолошку контролу стерилизације (члан 38 ставови (9) и 10);
 - l) не обави контролу коришћења прописане заштитне опреме (члан 43);
 - m) не спроводи мјере за спречавање и сузбијање заразних болести (члан 44);
 - n) врши превоз умрлог лица а није регистровано за обављање погребне дјелатности или превоз врши ненамјенским возилом (члан 47);
 - o) врши ексхумацију и/или пренос умрлог лица без прописане документације (члан 48);
 - p) не спроводи мјере одређене одлуком Владе Брчко дистрикта БиХ у случају озбиљних прекограничних пријетњи здрављу (члан 49);
 - q) својим радницима не обезбиједи вакцинацију против хепатитиса Б (члан 56 став 1).
- (2) Новчаном казном од 200 КМ до 2.000 КМ казниће се за исти прекршај одговорно лице у правном лицу.
- (3) За прекршај из става 1 овог члана казниће се предузетник новчаном казном од 200 КМ до 1.500 КМ.

Члан 63

(Новчане казне ветеринарској организацији)

- (1) Новчаном казном од 1.000 КМ до 10.000 КМ казниће се за прекршај ветеринарска организација која не обавијести здравствену установу о појави зооноза у складу с посебним прописом који доноси шеф Одјељења (члан 31).
- (2) Новчаном казном од 200 КМ до 2.000 КМ казниће се за прекршај из става 1 овог члана и одговорно лице у ветеринарској организацији.
- (3) Новчаном казном од 200 КМ до 1.500 КМ казниће се за прекршај из става 1 овог члана предузетник који обавља ветеринарску дјелатност.

Члан 64

(Новчане казне физичком лицу)

- (1) Новчаном казном од 100 КМ до 1.000 КМ казниће се физичко лице ако:
 - a) одбије да се изолује, хоспитализује и лијечи од заразне болести (члан 29);
 - b) одбије да се вакцинише против хепатитиса Б (члан 32);
 - c) одбије да се стави под здравствени надзор (члан 41);
 - d) одбије давање података о путовању, преглед пртљага или превозног средства (члан 42);
 - e) не користи прописану заштитну опрему (члан 43);

- f) врши ексхумацију или превоз умрлог лица без прописане документације (члан 48).
- (2) Новчаном казном од 100 КМ до 1.000 КМ казниће се родитељ, односно старатељ дјетета ако одбије вакцинацију дјетета вакцином из програма обавезне систематске имунизације (члан 32).

ДИО ТРЕЋИ

ПРЕЛАЗНЕ И ЗАВРШНЕ ОДРЕДБЕ

Члан 65

(Рок за доношење подзаконских аката)

- (1) Шеф Одјелјења ће у року од годину дана од дана ступања на снагу овог закона донијети правилнике о:
- a) санитарно-техничким и хигијенским условима за јавна мјеста, јавне и пословне објекте (члан 9 став 8);
 - b) поступку утврђивања критеријума микробиолошке чистоће (члан 11 став 7);
 - c) начину обављања дезинфекције, дезинсекције и дератизације (члан 15 став 6);
 - d) начину спровођења санитарног надзора (члан 21 став 7);
 - e) садржају и начину спровођења посебне едукације (члан 23 став 10);
 - f) начину пријављивања, садржају евиденције и садржају пријаве о заразним болестима (члан 30 став 6);
 - g) начину међусобног обавјештавања здравствене установе и ветеринарске организације о појави и кретању зооноза (члан 31 став 7);
 - h) начину спровођења имунизације и хемопрофилактике против заразних болести (члан 35 став 11);
 - i) мјерама за спречавање и сузбијање интрахоспиталних инфекција (члан 38 став 11);
 - j) обављању здравственог надзора над лицима која носе узрочнике одређених заразних болести и над путницима у међународном саобраћају који долазе из подручја зараженог или угроженог посебно опасном заразном болести, колером или маларијом (члан 41 став 6) и
 - k) начину и условима под којима се врши сахрањивање, ексхумација и превоз умрлих лица (члан 48 став 5).
- (2) Шеф Одјелјења ће најкасније до 30. новембра текуће године донијети годишњи програм мјера за спречавање и сузбијање, елиминацију и ерадикацију заразних болести за наредну годину (члан 52 став 1).
- (3) До доношења подзаконских аката прописаних овим чланом примјењују се подзаконски акти који су на територији Дистрикта били на снази до ступања на снагу овог закона, уколико нису у супротности са одредбама овог закона.

Члан 65а

(Започети поступци)

Поступци започети по прописима који су важили до дана ступања на снагу овог закона окончавају се у складу с прописима који су били на снази прије ступања у вријеме покретања поступка.

Члан 66

(Престанак примјене закона)

Ступањем на снагу овог закона престаје се примјењивати Закон о заштити становништва од заразних болести („Службени гласник Републике Српске“ број 10/95).

Члан 67

(Ступање на снагу)

Овај закон ступа на снагу осмог дана од дана објављивања у Службеном гласнику Брчко дистрикта Босне и Херцеговине.

Број: 01-02-1034/20

Брчко, 14. октобар 2020. године

ПРЕДСЈЕДНИК
СКУПШТИНЕ БРЧКО ДИСТРИКТА БиХ

Есед Кадрић