



P.Z. br. 165

HRVATSKI SABOR

KLASA: 022-03/17-01/106

URBROJ: 65-17-02

Zagreb, 6. srpnja 2017.

**ZASTUPNICAMA I ZASTUPNICIMA
HRVATSKOGA SABORA**

**PREDSJEDNICAMA I PREDSJEDNICIMA
RADNIH TIJELA**

Na temelju članka 178. Poslovnika Hrvatskoga sabora u prilogu upućujem *Prijedlog zakona o izmjenama i dopunama Zakona o zaštiti pučanstva od zaraznih bolesti*, koji je predsjedniku Hrvatskoga sabora dostavila Vlada Republike Hrvatske, aktom od 6. srpnja 2017. godine.

Za svoje predstavnike, koji će u njezino ime sudjelovati u radu Hrvatskoga sabora i njegovih radnih tijela, Vlada je odredila prof. dr. sc. Milana Kujundžića, dr. med., ministra zdravstva, prim. Željka Plazonića, dr. med. i Tomislava Dulibića, državne tajnike u Ministarstvu zdravstva, te prim. Veru Katalinić-Janković, dr. med., pomoćnicu ministra zdravstva.


PREDSJEDNIK
Gordan Jandroković



VLADA REPUBLIKE HRVATSKE

Klasa: 022-03/17-01/59

Urbroj: 50301-27/20-17-3

Zagreb, 6. srpnja 2017.

PREDSJEDNIKU HRVATSKOGA SABORA

Predmet: Prijedlog zakona o izmjenama i dopunama Zakona o zaštiti pučanstva od zaraznih bolesti

Na temelju članka 85. Ustava Republike Hrvatske (Narodne novine, br. 85/10 – pročišćeni tekst i 5/14 – Odluka Ustavnog suda Republike Hrvatske) i članka 172. Poslovnika Hrvatskoga sabora (Narodne novine, br. 81/13 i 113/16), Vlada Republike Hrvatske podnosi Prijedlog zakona o izmjenama i dopunama Zakona o zaštiti pučanstva od zaraznih bolesti.

Za svoje predstavnike, koji će u njezino ime sudjelovati u radu Hrvatskoga sabora i njegovih radnih tijela, Vlada je odredila prof. dr. sc. Milana Kujundžića, dr. med., ministra zdravstva, prim. Željka Plazonića, dr. med. i Tomislava Dulibića, državne tajnike u Ministarstvu zdravstva, te prim. Veru Katalinić-Janković, dr. med., pomoćnicu ministra zdravstva.


3
PREDSEDNIK
mr. sc. Andrej Plenković

VLADA REPUBLIKE HRVATSKE

**PRIJEDLOG ZAKONA O IZMJENAMA I DOPUNAMA
ZAKONA O ZAŠTITI PUČANSTVA OD ZARAZNIH BOLESTI**

Zagreb, srpanj 2017.

PRIJEDLOG ZAKONA O IZMJENAMA I DOPUNAMA ZAKONAO ZAŠTITI PUČANSTVA OD ZARAZNIH BOLESTI

I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA

Ustavna osnova za donošenje ovoga zakona sadržana je u članku 2. stavku 4. podstavku 1. Ustava Republike Hrvatske (Narodne novine, br. 85/10 - pročišćeni tekst i 5/14 - Odluka Ustavnog suda Republike Hrvatske).

II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE TREBAJU UREDITI ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI

Zakonom o zaštiti pučanstva od zaraznih bolesti (Narodne novine, br. 79/07, 113/08 i 43/09) utvrđuju se zarazne bolesti čije je sprečavanje i suzbijanje od interesa za Republiku Hrvatsku kao i mjere za zaštitu pučanstva od zaraznih bolesti (opće mjere, posebne mjere, sigurnosne mjere i ostale mjere). Nadalje, navedenim Zakonom propisuju se prava i obveze Republike Hrvatske, županija, Grada Zagreba, gradova, općina, pravnih osoba koje obavljaju zdravstvenu djelatnost i privatnih zdravstvenih radnika u zaštiti pučanstva od zaraznih bolesti, inspeksijski i stručni nadzor nad provođenjem tih mjera kao i obveza donošenja godišnjeg programa mjera zaštite pučanstva od zaraznih bolesti za Republiku Hrvatsku kao i obveza donošenja godišnjeg programa mjera za zaštitu pučanstva od zaraznih bolesti za područje općine, grada, odnosno Grada Zagreba. Navedeni Zakon noveliran je 2008. i 2009. godine radi usklađivanja nacionalnog zakonodavstva sa zahtjevima Europske unije u području zaraznih bolesti.

Vlada Republike Hrvatske je na sjednici održanoj 27. srpnja 2016. godine donijela Odluku o popisu neporeznih davanja koja će se ukinuti i/ili smanjiti u 2016. i 2017. godini. Prema točki III. navedene Odluke, zadužuju se ministarstva u čijoj su nadležnosti neporezna davanja iz Priloga I. Odluke da izmjene zakonske propise s ciljem ukidanja i/ili smanjenja neporeznih davanja. Na popisu neporeznih davanja u Prilogu I. Odluke nalaze se naknada za edukacije o higijeni osoblja koje rade u neposrednom kontaktu s hranom i zdravstveni pregledi na kliconoštvo osoba koje trebaju biti pod zdravstvenim nadzorom, oba u nadležnosti Ministarstva zdravstva.

Samim smanjenjem troškova poslovanja poduzetnika ostvarenih smanjivanjem neporeznih davanja oslobodit će se mogućnost reinvestiranja sredstava čime će se potaknuti rast i razvoj privatnog sektora, a ujedno će se provesti mjere usvojene Akcijskim planom za administrativno rasterećenje gospodarstva, koji je Vlada Republike Hrvatske usvojila na sjednici održanoj 5. siječnja 2017. godine.

Analizom provedbe Zakona o zaštiti pučanstva od zaraznih bolesti utvrđeno je da je potrebno unaprijediti i osuvremeniti određena normativna rješenja posebno u odnosu na stjecanje znanja o higijeni osoba koje rade u neposrednom dodiru s hranom, zdravstvene preglede osoba koje su pod zdravstvenim nadzorom, područje primjene općih mjera zaštite pučanstva od zaraznih bolesti i načina i uvjeta izdavanja sprovodnica za prijenos umrlih osoba, uz zadržavanje visoke razine zaštite zdravlja ljudi i zaštite javno-zdravstvenog interesa.

U odnosu na stjecanje znanja o higijeni osoba koje rade u neposrednom dodiru s hranom i zdravstvene preglede osoba koje su pod zdravstvenim nadzorom na temelju prikupljenih podataka izravno od Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo, subjekata u poslovanju te putem Hrvatske udruge poslodavaca, Hrvatske gospodarske komore i Hrvatske obrtničke komore, izračunato je moguće rasterećenje poduzetnika kroz redefiniranje pojedinih administrativnih obveza. U smislu navedenog izvršena je simulacija usmjerena na redefiniranje obveznika koji podliježu zdravstvenom nadzoru (smanjenje broja obveznika) i redefiniranje obveze stjecanja znanja o higijeni osoba koje rade u neposrednom dodiru s hranom (smanjenje broja obveznika i ukidanje obveze za pojedine osobe). Prema navedenoj simulaciji moguće rasterećenje za zdravstvene preglede i stjecanje znanja o higijeni osoba koje rade u neposrednom dodiru s hranom bi bilo do 55.327.162 kuna godišnje, što predstavlja znatno rasterećenje poduzetnika čime će se osloboditi mogućnost reinvestiranja sredstava i potaknuti rast i razvoj privatnog sektora.

Slijedom navedenog, zakonskim se prijedlogom smanjuje obuhvat provođenja zdravstvenih pregleda osoba pod nadzorom, pa se tako tom obvezom više ne obuhvaćaju osobe u sustavu obrazovanja, zdravstveni radnici (osim zaposlenih u rodilištima), te osobe koje rukuju isključivo sa zapakiranom hranom.

Nadalje, u odnosu na stjecanje znanja o higijeni osoba koje rade u neposrednom dodiru s hranom, zakonskim prijedlogom uređuje se izuzimanje od navedene obveze za osobe visoke stručne spreme odgovarajućeg usmjerenja (medicina, farmacija, sanitarno inženjerstvo, biokemijsko inženjerstvo, prehrambeno inženjerstvo i veterina) koje u sklopu visokoškolskog obrazovanja, u sklopu nastave, stječu odgovarajuća znanja iz područja medicinske mikrobiologije i parazitologije, ekologije, tehnologije, zdravstvene ispravnosti hrane, opće i specijalne higijene.

Analiza prikupljenih podataka pokazuje da se cijena zdravstvenih pregleda (od 160 do 437,50 kuna) i tečaja zdravstvenog odgoja (od 245,06 do 480,00 kuna) bitno razlikuju u pojedinim dijelovima Republike Hrvatske, pa se u smislu navedenog, s ciljem daljnjeg rasterećenja poduzetnika ovlašćuje ministar zdravstva jedinstvenim odlukama utvrditi cijene zdravstvenih pregleda i stjecanja znanja o higijeni osoba za cijelu Republiku Hrvatsku neovisno o tome gdje se obavlja stjecanje znanja odnosno obavlja zdravstveni pregled.

Nadalje, zakonskim prijedlogom ovlašćuje se ministar zdravstva jedinstvenom odlukom propisati iznos naknade za provedbu stjecanja znanja o higijeni osoblja koje radi u neposrednom kontaktu s hranom i cijenu zdravstvenog pregleda na kliconoštvo osoba koje trebaju biti pod zdravstvenim nadzorom za cijelu Republiku Hrvatsku neovisno o tome u kojoj zdravstvenoj ustanovi se obavlja stjecanje znanja odnosno obavlja zdravstveni pregled.

Zakonskim se prijedlogom propisuje da se uvjerenja odnosno druge isprave (certifikati, potvrde i dr.) koje su države članice Europske unije i Europskog gospodarskog prostora izdale svojim državljanima, smatraju kao jednakovrijedni dokaz u pogledu stečenog potrebnog znanja o zdravstvenoj ispravnosti hrane i osobnoj higijeni osoba, odnosno stečenog potrebnog znanja o sprečavanju zaraznih bolesti, a u vezi s obavljanjem registrirane djelatnosti u Republici Hrvatskoj.

U odnosu na sprovednice, analizom je utvrđeno da je u razdoblju od 2013. do 2015. godine izdano ukupno 22.840 sprovednica (2013. godine - 7.746, 2014. godine - 7.505 i 2015. godine - 7.589), s projekcijom da će se u idućim godinama izdati oko 7.500 sprovednica

godišnje, što bi ukupno činilo oko 22.500 sprovodnica. Temeljem provedene analize zakonskim prijedlogom je redefiniran način te uvjeti izdavanja sprovodnica, posebno u dijelu sprovodnica za osobe umrle od nezaraznih bolesti i za sprovodnice koje se izdaju za prijenos umrlih osoba u Republici Hrvatskoj.

Zakonskim se prijedlogom provode mjere sadržane u Programu Vlade Republike Hrvatske prema kojima će se kroz daljnje smanjenje neporeznih davanja dodatno rasteretiti građane, poduzetnike i obrtnike, a mjerama koje se odnose na poslovno okruženje pojednostaviti će se postojeći regulatorni zahtjevi, smanjiti troškovi uklanjanjem prepreka ulasku u pojedine sektore, te će se spriječiti uvođenje novih administrativnih opterećenja, a samim tim stvoriti će se poticajno okruženje i vratiti povjerenje domaćih i inozemnih ulagača te Republiku Hrvatsku učiniti poželjnom destinacijom za poduzetništvo, investicije i zapošljavanje.

III. OCJENA SREDSTAVA POTREBNIH ZA PROVOĐENJE ZAKONA

Za provođenje ovoga zakona nije potrebno osigurati dodatna financijska sredstva u državnom proračunu Republike Hrvatske.

PRIJEDLOG ZAKONA O IZMJENAMA I DOPUNAMA ZAKONA O ZAŠTITI PUČANSTVA OD ZARAZNIH BOLESTI

Članak 1.

U Zakonu o zaštiti pučanstva od zaraznih bolesti (Narodne novine, br. 79/07, 113/08 i 43/09), u članku 10. stavku 2. točke 1. i 2. mijenjaju se i glase:

"1. osiguravanje zdravstvene ispravnosti hrane, uključujući praćenje zoonoza i uzročnika zoonoza, predmeta opće uporabe te sanitarno-tehničkih i higijenskih uvjeta proizvodnje i prometa istih prema posebnim propisima,

2. osiguravanje zdravstvene ispravnosti vode za ljudsku potrošnju te sanitarna zaštita zona izvorišta i objekata, odnosno uređaja koji služe za javnu opskrbu vodom za ljudsku potrošnju prema posebnim propisima,".

Iza stavka 8. dodaje se stavak 9. koji glasi:

"Pravilnik o praćenju zoonoza i uzročnika zoonoza u objektima pod sanitarnim nadzorom donosi ministar.".

Članak 2.

Članak 26. mijenja se i glasi:

"Zdravstveni nadzor provodi se nad osobama:

1. koje obavljaju poslove, odnosno sudjeluju u proizvodnji, prometu i usluživanju hrane ili opskrbi stanovništva vodom za ljudsku potrošnju, a koji na svojim radnim mjestima dolaze u neposredan dodir s hranom, odnosno vodom za ljudsku potrošnju

2. koje obavljaju poslove, odnosno sudjeluju u proizvodnji, prometu kozmetičkih proizvoda, a koji na svojim radnim mjestima dolaze u neposredan dodir s kozmetičkim proizvodima

3. koje obavljaju poslove, odnosno sudjeluju u obavljanju poslova smještaja, njege i odgoja dojenčadi i predškolske djece

4. koje rade na porođajnim i dječjim odjelima zdravstvenih ustanova

5. koje se u pravnim osobama, odnosno kod fizičkih osoba koje samostalno obavljaju djelatnost pružanjem higijenske njege pučanstvu (javna kupališta, "wellness" centri, kozmetički saloni, brijavnice, frizerski saloni, saloni za masažu, saloni za manikuru, pedikuru i sl.), kao i one osobe koje rade na poslovima unošenja boja i stranih tijela u kožu i sluznice

6. koje izlučuju klice trbušnog tifusa

7. za koje se sumnja da su kliconoše drugih zaraznih bolesti prema epidemiološkoj indikaciji

8. koje u Republiku Hrvatsku dolaze iz država u kojima postoji bolest malarije, kolere, virusnih hemoragijskih groznica ili drugih bolesti određenim međunarodnim ugovorom kojeg je Republika Hrvatska stranka

9. koje dolaze u Republiku Hrvatsku kao tražitelji međunarodne zaštite, azilanti i osobe pod supsidijarnom ili privremenom zaštitom

10. strancima koji u Republiku Hrvatsku dolaze na školovanje, stručno usavršavanje ili privremeni rad kao i članovi njihovih obitelji koji zajedno s njima dolaze u Republiku Hrvatsku.

Iznimno od stavka 1. ovoga članka, zdravstvenom nadzoru ne podliježu:

1. osobe koje pružaju ugostiteljske usluge u domaćinstvu i na obiteljskom poljoprivrednom gospodarstvu
2. osobe koje obavljaju poslove, odnosno sudjeluju u proizvodnji i prometu hrane, a koje u tijeku svog rada na tim poslovima dolaze u dodir isključivo sa zapakiranom hranom
3. osobe koje obavljaju poslove, odnosno sudjeluju u proizvodnji i prometu kozmetičkih proizvoda, a koje tijekom svoga rada na tim poslovima dolaze u dodir isključivo sa zapakiranim kozmetičkim proizvodima."

Članak 3.

U članku 27. iza stavka 1. dodaje se stavak 2. koji glasi:

"Pod neposrednim dodirom s kozmetičkim proizvodima podrazumijeva se postupak prilikom kojeg zaposlena osoba dolazi u dodir s kozmetičkim proizvodima koji nisu zapakirani ili su zapakirani, ali se radi potrebe potrošača pakovina djelomično ili u potpunosti skida sa kozmetičkih proizvoda."

Članak 4.

U članku 28. stavku 2. riječi: "šest mjeseci" zamjenjuju se riječima: "godinu dana".

Članak 5.

Članak 35. mijenja se i glasi:

"Troškove zdravstvenih pregleda osoba iz članka 26. stavka 1. točaka 1. do 5. ovoga Zakona snosi poslodavac.

Troškovi zdravstvenih pregleda osoba iz članka 26. stavka 1. točaka 6. i 7. ovoga Zakona osiguravaju se sukladno propisima o obveznom zdravstvenom osiguranju, a troškovi pregleda osoba iz članka 26. stavka 1. točaka 8., 9. i 10. ovoga Zakona osiguravaju se u državnom proračunu Republike Hrvatske.

Troškove zdravstvenih pregleda osoba iz članka 26. stavka 1. točaka 1. do 10. ovoga Zakona odlukom utvrđuje ministar, uz prethodno pribavljeno mišljenje Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo."

Članak 6.

Članak 37. mijenja se i glasi:

"Osobe koje na svojim radnim mjestima u proizvodnji ili prometu hranom i vodom za ljudsku potrošnju dolaze u dodir s hranom te osobe koje rade na pripremi i serviranju hrane moraju imati potrebna znanja o zdravstvenoj ispravnosti hrane i osobnoj higijeni.

Osobe iz stavka 1. ovoga članka moraju imati potrebna znanja o zdravstvenoj ispravnosti hrane i osobnoj higijeni prije početka rada, odnosno obnavljati ih svake 4 godine.

Smatra se da osobe koje su završile sveučilišni diplomski studij ili specijalistički diplomski stručni studij: medicine, farmacije, sanitarnog inženjerstva, biokemijskog inženjerstva, prehrambenog inženjerstva, biologije i veterinarskih znanosti posjeduju potrebna znanja o zdravstvenoj ispravnosti hrane i osobnoj higijeni, te su izuzete od obveze iz stavka 2. ovoga članka.

Osobe koje obavljaju poslove u proizvodnji, odnosno prometu kozmetičkih proizvoda, a koji na svojim radnim mjestima dolaze u neposredan dodir s kozmetičkim proizvodima te fizičke osobe koje samostalno obavljaju djelatnost pružanja usluga njege ili uljepšavanja lica i tijela kao i osobe koje obavljaju poslove unošenja boja i stranih tijela u kožu i sluznice moraju imati potrebna znanja o sprečavanju zaraznih bolesti prije početka rada, odnosno obnavljati ih svake 4 godine.

Smatra se da osobe koje su završile sveučilišni diplomski studij ili specijalistički diplomski stručni studij: medicine, farmacije, medicinske biokemije i sanitarnog inženjerstva posjeduju potrebna znanja o sprječavanju zaraznih bolesti i osobnoj higijeni, te su izuzete od obveze iz stavka 4. ovoga članka.

Pravilnik o načinu i programu stjecanja potrebnog znanja o zdravstvenoj ispravnosti hrane za osobe iz stavka 1. ovoga članka donosi ministar.

Pravilnik o načinu i programu stjecanja potrebnog znanja o sprečavanju zaraznih bolesti za osobe iz stavka 4. ovoga članka donosi ministar."

Članak 7.

Članak 38. mijenja se i glasi:

"Zdravstveni odgoj osoba iz članka 37. ovoga Zakona provode zavod za javno zdravstvo županija, odnosno Grada Zagreba i Hrvatski zavod za javno zdravstvo."

Članak 8.

U članku 39. iza stavka 1. dodaje se stavak 2. koji glasi:

"Troškove stjecanja potrebnog znanja iz članka 37. ovoga Zakona odlukom utvrđuje ministar, uz prethodno pribavljeno mišljenje Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo."

Članak 9.

Iza članka 39.a dodaje se članak 39.b koji glasi:

"Članak 39.b

Uvjerenja, odnosno druge isprave (certifikati, potvrde i dr.) koje državljanima država članica Europske unije i Europskog gospodarskog prostora koji u okviru obavljanja registrirane djelatnosti na svojim radnim mjestima u proizvodnji ili prometu hranom dolaze u dodir s hranom, vodom za ljudsku potrošnju i predmetima koji dolaze u neposredan dodir s hranom te osobama koje rade na pripremi i serviranju hrane, odnosno osobama koje obavljaju poslove u proizvodnji i prometu sredstava za održavanje osobne higijene te fizičkim osobama koje samostalno obavljaju djelatnost pružanja usluga njege ili uljepšavanja lica i tijela kao i osobama koje obavljaju poslove unošenja boja i stranih tijela u kožu i sluznice, izdaju nadležna tijela tih država članica Europske unije ili nadležna tijela države ugovornice Europskog gospodarskog prostora ili druge pravne osobe u obavljanju poslova na temelju javnih ovlasti, smatraju se kao jednakovrijedni dokazi u pogledu stečenog potrebnog znanja o zdravstvenoj ispravnosti hrane i osobnoj higijeni osoba odnosno stečenog potrebnog znanja o sprečavanju zaraznih bolesti."

Članak 10.

U članku 60. stavku 1. riječi: "na području Republike Hrvatske ili" brišu se.

Članak 11.

Članak 62. briše se.

Članak 12.

Iza članka 63. dodaje se članak 63.a koji glasi:

"Članak 63.a

Pogreb umrle osobe u Republici Hrvatskoj koja nije umrla od zarazne bolesti iz članka 59. ovoga Zakona, obavlja se na temelju dozvole za ukop."

Članak 13.

U cijelom tekstu Zakona o zaštiti pučanstva od zaraznih bolesti (Narodne novine, br. 79/07, 113/08 i 43/09) riječi: "voda za piće" i "pitka voda" u odgovarajućem padežu zamjenjuju se riječima: "voda za ljudsku potrošnju" u odgovarajućem padežu, a riječi:

"tražitelj azila" u odgovarajućem padežu i broju zamjenjuju se riječima: "tražitelj međunarodne zaštite".

Članak 14.

Pravilnik iz članka 1. ovoga Zakona, ministar će donijeti u roku od 90 dana od dana stupanja na snagu ovoga Zakona.

Pravilnike iz članka 6. ovoga Zakona, ministar će donijeti u roku od 30 dana od dana stupanja na snagu ovoga Zakona.

Odluku iz članka 5. ovoga Zakona, ministar će donijeti u roku od 30 dana od dana stupanja na snagu ovoga Zakona.

Odluku iz članka 8. ovoga Zakona, ministar će donijeti u roku od 30 dana od dana stupanja na snagu ovoga Zakona.

Članak 15.

Danom stupanja na snagu ovoga Zakona ostaju na snazi odredbe Pravilnika o načinu obavljanja zdravstvenih pregleda osoba pod zdravstvenim nadzorom (Narodne novine, br. 23/94 i 93/00), Pravilnika o načinu stjecanja osnovnog znanja o zdravstvenoj ispravnosti namirnica i osobnoj higijeni osoba koje rade u proizvodnji i prometu namirnica (Narodne novine, broj 23/94) i Pravilnika o uvjetima i načinu obavljanja prijenosa, pogreba i iskopavanja umrlih osoba (Narodne novine, broj 23/94), u dijelu u kojem nisu u suprotnosti s odredbama ovoga Zakona.

Članak 16.

Ovaj Zakon stupa na snagu osmoga dana od dana objave u Narodnim novinama, osim članka 4. ovoga Zakona koji stupa na snagu 1. siječnja 2019. godine.

OBRAZLOŽENJE

Uz članak 1.

Ovim se člankom proširuje područje primjene općih mjera zaštite pučanstva od zaraznih bolesti na način da se iste dopunjuju praćenjem zoonoza i uzročnika zoonoza, te se ovlašćuje ministar zdravstva donijeti pravilnik o praćenju zoonoza i uzročnika zoonoza u objektima pod sanitarnim nadzorom.

Uz članak 2.

Ovim se člankom redefiniraju osobe koje podliježu zdravstvenom nadzoru te se propisuje iznimka na način da se propisuje da zdravstvenom nadzoru ne podliježu osobe koje pružaju ugostiteljske usluge u domaćinstvu i na obiteljskom poljoprivrednom gospodarstvu, te osobe koje rade isključivo sa zapakiranom hranom i zapakiranim kozmetičkim proizvodima.

Uz članak 3.

Ovim se člankom dopunjuje odredba članka 27. u vezi s pojašnjenjem što se smatra neposrednim dodir s kozmetičkim proizvodima, tj. podrazumijeva se postupak prilikom kojeg zaposlena osoba dolazi u dodir s kozmetičkim proizvodima koji nisu zapakirani ili su zapakirani, ali se radi potrebe potrošača pakovina djelomično ili u potpunosti skida sa kozmetičkih proizvoda.

Uz članak 4.

Uređuje se da se povremeni zdravstveni pregledi tijekom radnog odnosa za osobe koje obavljaju poslove, odnosno sudjeluju u proizvodnji, prometu i usluživanju hrane ili opskrbi stanovništva vodom za ljudsku potrošnju, a koji na svojim radnim mjestima dolaze u neposredan dodir s hranom, odnosno vodom za ljudsku potrošnju, obavljaju na kliconoštvo svakih godinu dana, umjesto svakih šest mjeseci kako je propisano važećim Zakonom.

Uz članak 5.

Ovim se člankom propisuje tko snosi troškove zdravstvenih pregleda osoba koje podliježu zdravstvenom nadzoru te se ovlašćuje ministar zdravstva da uz prethodno pribavljeno mišljenje Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo odlukom utvrdi troškove zdravstvenih pregleda osoba koje podliježu zdravstvenom nadzoru, radi utvrđivanja jedinstvene cijene i ujednačavanja važećih cjenika zdravstvenih ustanova u Republici Hrvatskoj.

Uz članak 6.

Ovim se člankom redefiniraju obveznici pohađanja zdravstvenog odgoja, osobe koje se izuzimaju od te obveze te se ovlašćuje ministar zdravstva pravilnicima propisati način i program stjecanja potrebnog znanja o zdravstvenoj ispravnosti hrane i osobnoj higijeni osoba te način i program stjecanja potrebnog znanja o sprečavanju zaraznih bolesti prije početka rada.

Uz članak 7.

Ovim se člankom propisuje da zdravstveni odgoj osoba provode zavodi za javno zdravstvo županija, odnosno Grada Zagreba i Hrvatski zavod za javno zdravstvo.

Uz članak 8.

Ovim se člankom ministar zdravstva ovlašćuje uz prethodno pribavljeno mišljenje Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo utvrditi odlukom troškove stjecanja potrebnog znanja o zdravstvenoj ispravnosti hrane i osobnoj higijeni osoba odnosno potrebnog znanja o sprečavanju zaraznih bolestima, radi utvrđivanja jedinstvene cijene i ujednačavanja važećih cjenika zdravstvenih ustanova u Republici Hrvatskoj.

Uz članak 9.

Dopunjuju se odredbe važećeg zakona s odredbom sukladno kojoj se kao jednakovrijedni dokazi smatraju isprave (certifikati, potvrde i dr.) koje izdaju nadležna tijela tih država članica Europske unije ili nadležna tijela države ugovornice Europskog gospodarskog prostora ili druge pravne osobe u obavljanju poslova na temelju javnih ovlasti svojim državljanima u pogledu stečenog potrebnog znanja o zdravstvenoj ispravnosti hrane i osobnoj higijeni osoba odnosno stečenog potrebnog znanja o sprečavanju zaraznih bolesti koja su stekli u svojim državama.

Uz članak 10.

Ovim se člankom briše dio odredbe o obvezi ishođenja sprovodnice za prijenos umrlih osoba koje nisu bile pokopane i koje nisu umrle od zarazne bolesti, a koji se obavlja na području Republike Hrvatske.

Uz članak 11.

Ovim se člankom brišu odredbe u vezi obveze ishođenja sprovodnice u slučajevima iskopavanja i prijenosa umrle osobe iz jednoga grobnog mjesta radi pogreba u drugo grobno mjesto, na istom groblju ili u istom naselju ili iz jednog mjesta radi pogreba u drugom mjestu na području Republike Hrvatske ili iz Republike Hrvatske u inozemstvo, kao i u slučajevima prijenosa ostataka ljudskog leša, koji se iskopavaju nakon proteka deset godina od dana pogreba.

Uz članak 12.

Ovim se člankom uzimajući u obzir brisanje odredbi o obvezi ishođenja sprovodnica za područje Republike Hrvatske, propisuje da se pogreb umrle osobe u Republici Hrvatskoj koja nije umrla od zarazne bolesti iz članka 59. ovoga Zakona, obavlja na temelju dozvole za ukop.

Uz članak 13.

Ovim se člankom zakonski prijedlog terminološki usklađuje s odredbama Zakona o vodi za ljudsku potrošnju (Narodne novine, br. 56/13 i 64/15), te se u cijelom tekstu Zakona o zaštiti pučanstva od zaraznih bolesti riječi: "voda za piće" i "pitka voda" u odgovarajućem padežu

zamjenjuju se riječima: "voda za ljudsku potrošnju" u odgovarajućem padežu, a riječi: "tražitelji azila" u odgovarajućem padežu zamjenjuju riječima: "tražitelji međunarodne zaštite" u odgovarajućem padežu.

Uz članke 14. i 15.

Ovi članci sadrže prijelazne i završne odredbe.

Uz članak 16.

Ovim se člankom propisuje stupanje na snagu Zakona.

Ovim se člankom propisuje da će zakon stupiti na snagu osmoga dana od dana objave u Narodnim novinama, osim članka 4. Zakona koji stupa na snagu 1. siječnja 2019. godine, iz razloga što će uzimajući u obzir redefinirane odredbe o obveznicima i dinamici obavljanja zdravstvenih pregleda biti potrebno izvršiti odgovarajuće financijske i organizacijske prilagodbe u radu Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo i zavoda za javno zdravstvo u županijama, a sve u svrhu provedbe navedene odredbe.

TEKST ODREDBI VAŽEĆEG ZAKONA KOJE SE MIJENJAJU, ODNOSNO DOPUNJUJU

Članak 10.

Opće mjere za sprečavanje i suzbijanje zaraznih bolesti provode se u objektima koji podliježu sanitarnom nadzoru, odnosno u građevinama, postrojenjima, prostorima, prostorijama, na uređajima i opremi osoba koje obavljaju gospodarske djelatnosti i u djelatnostima na području zdravstva, odgoja, obrazovanja, socijalne skrbi, ugostiteljstva, turizma, obrta i usluga, športa i rekreacije, objektima za javnu vodoopskrbu i uklanjanje otpadnih voda te deponijima za odlaganje komunalnog otpada, u djelatnosti javnog prometa, u i oko stambenih objekata, na javnim površinama i javnim objektima u gradovima i naseljima te drugim objektima od javnozdravstvene i komunalne važnosti.

Opće mjere za sprečavanje i suzbijanje zaraznih bolesti su:

1. osiguravanje zdravstvene ispravnosti hrane, predmeta koji dolaze u dodir s hranom i predmeta opće uporabe te sanitarno-tehničkih i higijenskih uvjeta proizvodnje i prometa istih,
2. osiguravanje zdravstvene ispravnosti vode za piće te sanitarna zaštita zona izvorišta i objekata, odnosno uređaja koji služe za javnu opskrbu vodom za piće,
3. osiguravanje zdravstvene ispravnosti kupališnih, bazenskih voda, voda fontana i drugih voda od javno zdravstvenog interesa,
4. osiguravanje sanitarno-tehničkih i higijenskih uvjeta na površinama, u prostorijama ili objektima iz stavka 1. ovoga članka,
5. osiguravanje sanitarno-tehničkih i higijenskih uvjeta odvodnje otpadnih voda, balastnih voda te odlaganja otpadnih tvari,
6. osiguravanje provođenja dezinfekcije, dezinfekcije i deratizacije kao opće mjere na površinama, prostorima, prostorijama ili objektima iz stavka 1. ovoga članka.

Dezinfekcija, dezinfekcija i deratizacija kao opća mjera provodi se radi održavanja higijene te smanjenja, zaustavljanja rasta i razmnožavanja ili potpunog uklanjanja prisustva mikroorganizama, štetnih člankonožaca (Arthropoda) i štetnih glodavaca.

Dezinfekcija kao opća mjera podrazumijeva mehaničke, fizikalne ili kemijske mjere koje se poduzimaju s ciljem uništavanja, usporavanja rasta i razmnožavanja ili uklanjanja većine mikroorganizama na površinama, u prostorijama, objektima, uređajima, priboru te opremi iz stavka 1. ovoga članka.

Dezinfekcija kao opća mjera podrazumijeva i svakodnevnu i stalnu dezinfekciju pribora, predmeta, opreme, radnih površina i sanitarnih prostorija u svim objektima u kojima se priprema, proizvodi, čuva ili poslužuje hrana te u objektima koji podliježu sanitarnom nadzoru, a obvezni su je provoditi korisnici površina, prostorija ili objekata iz stavka 1. ovoga članka, kao kontinuirani svakodnevni proces u održavanju higijene osobnog ili poslovnog prostora.

Dezinfekcija kao opća mjera podrazumijeva mehaničke, fizikalne, biološke ili kemijske mjere koje se provode u cilju sprečavanja zadržavanja, razmnožavanja, smanjenja broja štetnih člankonožaca (Arthropoda) i održavanja njihovog broja ispod praga štetnosti, radi osiguranja kvalitetnih higijenskih i sanitarno - tehničkih uvjeta na površinama, u prostorima i objektima iz stavka 1. ovoga članka.

Deratizacija kao opća mjera podrazumijeva mehaničke, fizikalne, kemijske i druge fizikalno ili građevinsko-tehničke mjere kojima se stvaraju nepovoljni uvjeti za ulaženje, zadržavanje i razmnožavanje štetnih glodavaca, a koje se provode u cilju sprečavanja ulaženja, zadržavanja, razmnožavanja i smanjenja broja štetnih glodavaca na površinama, u prostorima i objektima iz stavka 1. ovoga članka.

Pravilnik o sanitarno-tehničkim i higijenskim uvjetima objekata iz stavka 1. ovoga članka, o sanitarno-tehničkim i higijenskim uvjetima bazena te o uvjetima zdravstvene ispravnosti kupališnih, bazenskih i balastnih voda, voda fontana i drugih voda od javnozdravstvenog interesa donosi ministar.

Članak 26.

Zdravstveni nadzor provodi se nad osobama:

1. koje obavljaju poslove, odnosno sudjeluju u proizvodnji ili prometu hrane ili opskrbi pučanstva pitkom vodom, a koji na svojim radnim mjestima dolaze u neposredan dodir s hranom, predmetima koji dolaze u neposredan dodir sa hranom, odnosno pitkom vodom,
2. koje obavljaju poslove, odnosno sudjeluju u proizvodnji ili prometu sredstava za održavanje osobne higijene, njege ili uljepšavanja lica i tijela kao i one osobe koje rade na poslovima unošenja boja i stranih tijela u kožu i sluznice,
3. koje obavljaju, odnosno sudjeluju u obavljanju poslova u osnovnim i srednjim školama i drugim ustanovama za djecu i mladež (jaslice, vrtići, đački domovi, dječja odmarališta, ustanove socijalne skrbi i sl.),
4. privatnim zdravstvenim radnicima te osobama koje u pravnim osobama s registriranom zdravstvenom djelatnošću i ustanovama socijalne skrbi obavljaju preglede, liječenje, njegu i usluživanje bolesnika, kao i osobama koje rade u proizvodnji, opremanju i izdavanju lijekova ili medicinskih proizvoda, odnosno na drugi način dolaze u neposredan dodir s lijekovima ili medicinskim proizvodima,
5. koje se u pravnim osobama, odnosno kod fizičkih osoba koje samostalno obavljaju djelatnost pružanjem higijenske njege pučanstvu (javna kupališta, »wellness« centri, kozmetički saloni, brijadžnice, frizerski saloni, saloni za masažu, saloni za manikuru, pedikuru i sl.),
6. za koje se sumnja da su kliconoše betahemolitičkog streptokoka iz grupe A, koagulaza pozitivnog stafilokoka, odnosno stafilokoka koji izlučuje enterotoksin ili meningokoka,
7. koje izlučuju klice trbušnog tifusa,
8. koje u Republiku Hrvatsku dolaze iz država u kojima postoji bolest malarije, kolere, virusnih hemoragijskih groznica ili drugih bolesti određenim međunarodnim ugovorom kojeg je Republika Hrvatska stranka,
9. koje dolaze u Republiku Hrvatsku kao tražitelji azila, azilanti i osobe pod supsidijarnom ili privremenom zaštitom,
10. strancima koji u Republiku Hrvatsku dolaze na školovanje, stručno usavršavanje ili privremeni rad kao i članovi njihovih obitelji koji zajedno s njima dolaze u Republiku Hrvatsku.

Članak 27.

Pod neposrednim dodirima s hranom podrazumijeva se postupak prilikom kojeg zaposlena osoba dolazi u dodir s hranom koja nije zapakirana ili je zapakirana, ali se radi potrebe potrošača pakovina djelomično ili u potpunosti skida sa hrane.

Članak 28.

Zdravstveni nadzor obuhvaća:

1. zdravstveni pregled prije stupanja u radni odnos osoba iz članka 26. ovoga Zakona,
2. povremene zdravstvene preglede tijekom radnog odnosa,
3. zdravstveni pregled poslije preboljenih zaraznih bolesti iz članka 3. ovoga Zakona,
4. zdravstveni pregled nakon ulaska u Republiku Hrvatsku i tijekom razdoblja inkubacije, ovisno o zaraznoj bolesti.

Povremeni zdravstveni pregled tijekom radnog odnosa za osobe koje obavljaju poslove u proizvodnji ili prometu hrane ili opskrbi pučanstva pitkom vodom iz članka 26. točke 1. ovoga Zakona, obavlja se na kliconoštvo svakih šest mjeseci, a ostali zdravstveni pregledi jedanput godišnje. Zdravstveni pregledi tih osoba obavljaju se i kada se zarazne bolesti pojave na radnom mjestu ili u njihovom kućanstvu te kada za to postoje epidemiološke indikacije, a na prijedlog nadležnog sanitarnog inspektora, doktora opće (obiteljske) medicine, odnosno doktora medicine specijalista epidemiologije. Povremeni zdravstveni pregled tijekom radnog odnosa za osobe iz članka 26. točke 2. - 6. ovoga Zakona obavlja se jedanput godišnje. Povremeni zdravstveni pregled tijekom radnog odnosa za osobe iz članka 26. točke 7. ovoga Zakona obavlja se dva puta godišnje.

Zdravstveni pregled osoba iz članka 26. točke 8., 9. i 10. ovoga Zakona obavlja se odmah pri ulasku u Republiku Hrvatsku, a nadzor traje tijekom razdoblja inkubacije određenog za pojedinu zaraznu bolest.

Zdravstveni pregledi iz stavka 1. točke 1. - 4. ovoga članka obavljaju se u zavodima za javno zdravstvo županija, odnosno Grada Zagreba i u Hrvatskom zavodu za javno zdravstvo.

Članak 35.

Troškove zdravstvenih pregleda osoba iz članka 26. točke 1.- 5. ovoga Zakona, snosi poslodavac.

Troškovi zdravstvenih pregleda osoba iz članka 26. točke 6. i 7. ovoga Zakona, osiguravaju se sukladno propisima o obveznom zdravstvenom osiguranju, a troškovi pregleda osoba iz članka 26. točke 8., 9. i 10. ovoga Zakona osiguravaju se u državnom proračunu Republike Hrvatske.

Članak 37.

Osobe koje na svojim radnim mjestima u proizvodnji ili prometu hranom dolaze u dodir s hranom i predmetima koji dolaze u neposredan dodir s hranom te osobe koje rade na pripremi i serviranju hrane moraju imati potrebna znanja o zdravstvenoj ispravnosti hrane i osobnoj higijeni.

Pravilnik o načinu i programu stjecanja potrebnog znanja o zdravstvenoj ispravnosti hrane i osobnoj higijeni osoba iz članka 26. ovoga Zakona donosi ministar.

Osobe koje obavljaju poslove u proizvodnji i prometu sredstava za održavanje osobne higijene te fizičke osobe koje samostalno obavljaju djelatnost pružanja usluga njege ili

uljepšavanja lica i tijela kao i osobe koje obavljaju poslove unošenja boja i stranih tijela u kožu i sluznice moraju imati potrebna znanja o sprečavanju zaraznih bolesti.

Pravilnik o načinu i programu stjecanja potrebnog znanja osoba iz stavka 3. ovoga članka donosi ministar.

Članak 38.

Zdravstveni odgoj osoba iz članka 37. ovoga Zakona provode zdravstvene ustanove i druge pravne osobe koje ispunjavaju posebne uvjete propisane pravilnikom koji donosi ministar.

Članak 39.

Troškove stjecanja potrebnog znanja iz članka 37. ovoga Zakona snosi poslodavac.

Članak 60.

Prijenos umrlih osoba koje nisu bile pokopane i koje nisu umrle od zarazne bolesti iz članka 59. stavka 1. ovoga Zakona, obavlja se na području Republike Hrvatske ili iz Republike Hrvatske u inozemstvo na temelju sprovodnice koju izdaje sanitarni inspektor nadležan prema mjestu smrti tih osoba.

Sprovodnica za prijenos osoba iz stavka 1. ovoga članka u inozemstvo izdaje se uz prethodnu suglasnost nadležnog tijela za unutarnje poslove.

Članak 62.

Iskopavanje i prijenos umrle osobe iz jednoga grobnog mjesta radi pogreba u drugo grobno mjesto, na istom groblju ili u istom naselju ili iz jednog mjesta radi pogreba u drugom mjestu na području Republike Hrvatske ili iz Republike Hrvatske u inozemstvo, obavlja se na temelju sprovodnice, koje izdaje sanitarni inspektor nadležan prema mjestu ukopa.

Sprovodnica za prijenos umrle osobe u inozemstvo izdaje se uz prethodnu suglasnost nadležnog tijela za unutarnje poslove.

Prijenos ostataka ljudskog leša, koji se iskopavaju nakon proteka deset godina od dana pogreba obavlja se na temelju sprovodnice koju izdaje sanitarni inspektor nadležan prema mjestu ukopa.

Prilozi:

- Izvješće o provedenom savjetovanju sa zainteresiranom javnošću

OBRAZAC IZVJEŠĆA O PROVEDENOM SAVJETOVANJU SA ZAINTERESIRANOM JAVNOŠĆU O NACRTU PRIJEDLOGA ZAKONA O IZMJENAMA I DOPUNAMA ZAKONA O ZAŠTITI PUČANSTVA OD ZARAZNIH BOLESTI	
Naslov dokumenta	Izvješće o provedenom savjetovanju o Nacrtu prijedloga zakona o izmjenama i dopunama Zakona o zaštiti pučanstva od zaraznih bolesti
Stvaratelj dokumenta, tijelo koje provodi savjetovanje	Ministarstvo zdravstva
Svrha dokumenta	Izvješće o provedenom savjetovanju o Nacrtu prijedloga zakona o izmjenama i dopunama Zakona o zaštiti pučanstva od zaraznih bolesti
Datum dokumenta	13. lipnja 2017. godine
Verzija dokumenta	I.
Vrsta dokumenta	Izvješće
Naziv nacrt zakona, drugog propisa ili akta	Nacrt prijedloga zakona o izmjenama i dopunama Zakona o zaštiti pučanstva od zaraznih bolesti
Jedinstvena oznaka iz Plana donošenja zakona, drugih propisa i akata objavljenog na internetskim stranicama Vlade	-
Naziv tijela nadležnog za izradu nacrt	Ministarstvo zdravstva
Koji su predstavnici zainteresirane javnosti bili uključeni u postupak izrade odnosno u rad stručne radne skupine za izradu nacrt?	U postupak izrade odnosno u rad stručne radne skupine za izradu Nacrta prijedloga zakona o izmjenama i dopunama Zakona o zaštiti pučanstva od zaraznih bolesti bili su uključeni predstavnici Udruge poslodavaca u zdravstvu Hrvatske i Hrvatske udruge poslodavaca.
Je li nacrt bio objavljen na internetskim stranicama ili na drugi odgovarajući način? Ako jest, kada je nacrt objavljen, na kojoj internetskoj stranici i koliko je vremena ostavljeno za savjetovanje?	DA Dana 22. svibnja 2017. godine započeo je postupak internetskog savjetovanja za Nacrt prijedloga zakona o izmjenama i dopunama Zakona o zaštiti pučanstva od zaraznih bolesti i Prijedlog iskaza o procjeni učinaka propisa za Nacrt prijedloga zakona o izmjenama i dopunama Zakona o zaštiti pučanstva od zaraznih bolesti na središnjem državnom internetskom portalu za savjetovanja s javnošću „e-Savjetovanja“. Svi zainteresirani mogli su dostaviti svoje prijedloge,

Ako nije, zašto?	primjedbe i komentare u razdoblju od 22. svibnja do 6. lipnja 2017. godine putem središnjeg državnog internetskog portala za savjetovanje „e-Savjetovanja" ili na e-mail adresu: savjetovanje@miz.hr.
Koji su predstavnici zainteresirane javnosti dostavili svoja očitovanja?	Udruga poslodavaca u zdravstvu Hrvatske Nastavni zavod za javno zdravstvo Lorena Canciani Kapusta Nataša Baniček Nastavni zavod za javno zdravstvo SDŽ Karla Baričević Nikolina Pivac Marina Marušić Fojs Slavka Blaško Dragica Radin Marija Novak Hrvatska ljekarnička komora
ANALIZA DOSTAVLJENIH PRIMJEDBI Primjedbe koje su prihvaćene Primjedbe koje nisu prihvaćene i obrazloženje razloga za neprihvatanje	Analiza dostavljenih primjedbi i prijedloga nalazi se u prilogu ovoga obrasca.
Troškovi provedenog savjetovanja	Provedba javnog savjetovanja nije iziskivala dodatne financijske troškove.

Izvjješće o provedenom savjetovanju - Savjetovanje o Nacrtu prijedloga zakona o izmjenama i dopunama Zakona o zaštiti pučanstva od zaraznih bolesti

Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
<p>Udruga poslodavaca u zdravstvu Hrvatske NACRT PRIJEDLOGA ZAKONA O IZMJENAMA I DOPUNAMA ZAKONA O ZAŠTITI PUČANSTVA OD ZARAZNIH BOLESTI PRIMJEDBE I PRIJEDLOZI: 1. Predlažemo zadržati tekst članka 35. Zakona o zaštiti pučanstva od zaraznih bolesti (NN 79/07, 113/08, 43/09) koji je trenutno na snazi, odnosno brisati tekst iz članka 5. Prijedloga Zakona koji se nalazi na e-Savjetovanju, a glasi: „Troškove zdravstvenih pregleda osoba iz članka 26. stavka 1. točke 1-10 ovog Zakona, odlukom utvrđuje ministar, uz prethodnu pribavljeno mišljenje Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo.“ 2. Predlažemo zadržati tekst članka 39. Zakona o zaštiti pučanstva od zaraznih bolesti (NN 79/07, 113/08, 43/09) koji je trenutno na snazi, odnosno brisati tekst iz članka 8. Prijedloga Zakona koji se nalazi na e-Savjetovanju, a glasi: „Troškove stjecanja potrebnog znanja iz članka 37. ovog Zakona odlukom utvrđuje ministar, uz prethodno pribavljeno mišljenje Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo.“ OBRAZLOŽENJE: Navedene prijedloge brisanja dopuna teksta članaka 35. i 39. Zakona o zaštiti pučanstva od zaraznih bolesti, obrazlažemo činjenicom da zavodi za javno zdravstvo u RH posluju u svakoj pojedinoj županiji i Gradu Zagrebu, sukladno svojim vrlo specifičnim lokalnim uvjetima, a koji su vezani za obujam i sadržaj djelatnosti zavoda, teritorijalnu različitost pokrivanja svoje djelatnosti, kao i gospodarskim prilikama pojedinih županija. U tom smislu, po pitanju određivanja cijena za usluge koje pruža na tržištu, svaki se zavod mora prilagođavati razvijenosti i financijskoj snazi gospodarskih subjekata na svom području, pa nije realno očekivati da će zavodi biti konkurentni s istom cijenom u npr. Dubrovniku i Slavoniji, ili npr. u Istri ili u Gospiću. Osim toga, a nastavno na ostale predložene izmjene predmetnog zakona (smanjenje frekvencije zdravstvenih pregleda i zdravstvene edukacije) koje će također neminovno negativno utjecati na prihode zavoda za javno zdravstvo „s tržišta“, ističemo kako bi se uvođenjem jedinstvene cijene (troškova) za sve zavode u RH, bez uvažavanja navedenih specifičnosti po pojedinim županijama i dijelovima RH, dodatno ugrozilo poslovanje i financijska stabilnost značajnog broja zavoda za javno zdravstvo, a time posredno i njihova mogućnost obavljanja svojih temeljnih djelatnosti i sudjelovanja u pružanju zdravstvene zaštite hrvatskim građanima.</p>	<p>Primljeno na znanje Primljeno na znanje.</p>
<p>NATAŠA BANIČEK NACRT PRIJEDLOGA ZAKONA O IZMJENAMA I DOPUNAMA ZAKONA O ZAŠTITI PUČANSTVA OD ZARAZNIH BOLESTI, II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE UREĐUJU PREDLOŽENIM ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI Podržavam izmjenu članka 37.za brisanje obveze provođenja edukacije iz higijenskog minimuma za</p>	<p>Primljeno na znanje Primljeno na znanje.</p>

<p>magistre farmacije jer sva potrebna znanja stječu tijekom svog školovanja na matičnom fakultetu. S poštovanjem, Nataša Baniček, mag.pharm.</p>	
<p>Lorena Canciani Kapusta NACRT PRIJEDLOGA ZAKONA O IZMJENAMA I DOPUNAMA ZAKONA O ZAŠTITI PUČANSTVA OD ZARAZNIH BOLESTI, II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE UREĐUJU PREDLOŽENIM ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI Podržavam izmjenu članka 37.za brisanje obveze provođenja edukacije iz higijenskog minimuma za magistre farmacije jer sva potrebna znanja stječu tijekom svog školovanja na matičnom fakultetu. S poštovanjem.</p>	<p>Primljeno na znanje Primljeno na znanje.</p>
<p>NASTAVNI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO NACRT PRIJEDLOGA ZAKONA O IZMJENAMA I DOPUNAMA ZAKONA O ZAŠTITI PUČANSTVA OD ZARAZNIH BOLESTI, II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE UREĐUJU PREDLOŽENIM ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI Nastavni zavod za javno zdravstvo Primorsko-goranske županije: Smatramo da bi trebalo nadopuniti čl. 66. Zakona o zaštiti pučanstva od zaraznih bolesti (NN 79/07) koji se odnosi na Mjere za sprečavanje i suzbijanje bolničkih infekcija Članak 66. (Tekst dopune, stavak 3): Sve osobe iz stavka 1. ovog članka koje nisu u mogućnosti samostalno i kontinuirano provoditi sve mjere za sprječavanje i suzbijanje infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi, dužne su navedene mjere kontinuirano provoditi u suradnji s pravnom osobom koja obavlja odgovarajuću zdravstenu djelatnost ili drugom pravnom osobom koju je ministar ovlastio za provođenje tih mjera. (Objašnjenje): - Pravilnikom bi se regulirali uvjeti za obavljanje djelatnosti kontrole infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi (Zavodi za javno zdravstvo) - Samo bolnice imaju kadrovske stručne i materijalno tehničke uvjete za samostalnu kontrolu infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi ali i oni moraju u bolničkom povjerenstvu imati epidemiologa iz zavoda. Ostale ustanove obveznici uvjete nemaju, a ne postoje niti jasni kriteriji za inspekcijski nadzor sukladno Pravilniku. Tu spadaju domovi, ambulante, poliklinike, privatne i državne.</p>	<p>Primljeno na znanje Primljeno na znanje.</p>
<p>NASTAVNI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO NACRT PRIJEDLOGA ZAKONA O IZMJENAMA I DOPUNAMA ZAKONA O ZAŠTITI PUČANSTVA OD ZARAZNIH BOLESTI, II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE UREĐUJU PREDLOŽENIM ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI Nastavni zavod za javno zdravstvo Primorsko-goranske županije: Prijedlog teksta novog članka iza čl. 67 Zakona o zaštiti pučanstva od zaraznih bolesti (NN 79/07) Sve pravne i fizičke osobe koje obavljaju javne djelatnosti prije početka korištenja vodovodnog, klimatizacijskog, centralnog ventilacijskog, protupožarnog ili drugog sustava koji može proizvoditi vodeni aerosol, dužne su provoditi analize rizika za legionarsku bolest. Obveza iz stavka 1. ovog članka primjenjuje jednokratno prije puštanja u uporabu novih objekata i objekata na kojima su provedeni značajniji rekonstrukcijski zahvati na sustavima s vodom. Analiza rizika od legionarske bolesti i preventivne mjere dezinfekcije za smanjenje rizika od pojave legionarske bolesti, provode se najmanje jedan</p>	<p>Primljeno na znanje Primljeno na znanje.</p>

<p>puta godišnje u objektima čiji sustavi s vodom nisu kontinuirano u uporabi i to neposredno prije početka korištenja. Analizu rizika od legionarske bolesti provode nadležni zavodi za javno zdravstvo ili druge pravne osobe koje je ministar ovlastio za navedene mjere. Ako se analizom utvrde rizici, prije puštanja objekta ili sustava u funkciju potrebno je provesti mjere sanacije, rekonstrukcije ili dezinfekcije sukladno prijedlogu mjera izvođača analize. Nad provedbom mjera iz stavka 1 i 3 provodi se inspekcijski nadzor. Nadležni sanitarni inspektor može narediti analizu rizika i ostalih mjera u cilju smanjenja rizika od legionarske bolesti na temelju obavljenog sanitarnog nadzora ili epidemioloških indikacija. (Objašnjenje): - u Ministarstvu je u izradi bio Pravilnik na ovu temu. Njime bi se na osnovi ovog članka zakona moglo regulirati ne samo pitanje dezinfekcije kao jedne od mjera nego i preduvjeti za sprječavanje rizika od legionarske bolesti. Također je analiza rizika od legionarske bolesti koju je proveo zavod višekratno tražena od strane sanitarne inspekcije i samih javnih objekata. (Trgovački centri, sportske dvorane i slično)</p>	
<p>Nastavni zavod za javno zdravstvo SDŽ NACRT PRIJEDLOGA ZAKONA O IZMJENAMA I DOPUNAMA ZAKONA O ZAŠTITI PUČANSTVA OD ZARAZNIH BOLESTI, Članak 5. Podržavamo određivanje jedinstvene cijene pregleda uz ostavljenu mogućnost da nadležni županijski Zavodi mogu odrediti i niže cijene ali samo za područje nadležnosti svoje županije (jer nisu sve županije jednako razvijene niti jednako sposobne plaćati jedinstvenu cijenu)</p>	<p>Primljeno na znanje Primljeno na znanje.</p>
<p>Hrvatska ljekarnička komora NACRT PRIJEDLOGA ZAKONA O IZMJENAMA I DOPUNAMA ZAKONA O ZAŠTITI PUČANSTVA OD ZARAZNIH BOLESTI, Članak 6. Hrvatska ljekarnička komora podržava navedenu izmjenu Zakona o zaštiti pučanstva od zaraznih bolesti kojom je uvažen i prijedlog Hrvatske ljekarničke komore da se od obveze stjecanja odgovarajućih znanja o zdravstvenoj ispravnosti hrane i osobnoj higijeni (HIGIJENSKI MINIMUM) izuzmu osobe koje su završile studij farmacije, kao i druge srodne fakultete, budući da se radi o visokoobrazovanim zdravstvenim stručnjacima koji takva znanja stječu još tijekom diplomskog studija.</p>	<p>Primljeno na znanje Primljeno na znanje.</p>
<p>marija novak NACRT PRIJEDLOGA ZAKONA O IZMJENAMA I DOPUNAMA ZAKONA O ZAŠTITI PUČANSTVA OD ZARAZNIH BOLESTI, Članak 6. Podržavam izmjenu članka 37. i prijedlog Hrvatske ljekarničke komore da se od polaganja "Higijenskog minimuma" izuzmu magistri farmacije, budući da tijekom svojeg obrazovanja stječu puno šira znanja od od onih propisanih Higijenskim minimumom. Marija Novak, mag.pham.</p>	<p>Primljeno na znanje Primljeno na znanje.</p>
<p>DRAGICA RADIN NACRT PRIJEDLOGA ZAKONA O IZMJENAMA I DOPUNAMA ZAKONA O ZAŠTITI PUČANSTVA OD ZARAZNIH BOLESTI, Članak 6. Poštovani, podržavam prijedlog izmjene članka 37, da magistri farmacije nisu u obvezi svake 4 godine polagati ispit o higijenskom minimumu jer sva potrebna znanja stječu tijekom dodiplomskog studija. Sa štovanjem! Dragica Radin, mag.pharm.</p>	<p>Primljeno na znanje Primljeno na znanje.</p>
<p>Slavka Blaško</p>	<p>Primljeno na znanje</p>

<p>NACRT PRIJEDLOGA ZAKONA O IZMJENAMA I DOPUNAMA ZAKONA O ZAŠTITI PUČANSTVA OD ZARAZNIH BOLESTI, Članak 6.</p> <p>Poštovani, podržavam prijedlog izmjene članka 37. Zakona o zaštiti pučanstva od zaraznih bolesti jer uvažava znanja koje su navedene profesije stekle tokom svog obrazovanja. Smatram da se je ovaj članak trebao davno prije izmjeniti ali ipak zahvaljujem nadležnima da su prihvatili mišljenje struke . Makar nije tema ovog savjetovanja molim resorno ministarstvo da se isto tako pozabave pitanjem biocida jer je slična problematika .Apsurdno je da tečaj pri Hrvatskom zavodu za toksikologiju moraju polagati magistri farmacije koji su tokom svojeg školovanja polagali ispit iz toksikologije , da bi u ljekarni mogli imati biocidna sredstva . Istovremeno onaj koji kupuje i upotrebljava ta biocidna sredstva ne treba imati nikavu edukaciju . S poštovanjem, Slavka Blaško,mag.pharm.</p>	<p>Primljeno na znanje.</p>
<p>Marina Marušić Fojs NACRT PRIJEDLOGA ZAKONA O IZMJENAMA I DOPUNAMA ZAKONA O ZAŠTITI PUČANSTVA OD ZARAZNIH BOLESTI, Članak 6.</p> <p>Podržavam predloženu izmjenu ovog članka iz stavka 3 u kojoj se magistri farmacije izuzimaju iz navedene obaveze dodatnog stjecanja spomenutih znanja, jer su tijekom redovnog studija farmacije kroz brojne kolegije stekle puno više za to potrebnog znanja, a naš sustav održavanja licence kontinuiranim obrazovanjem podrazumijeva i stalno obnavljanje i proširivanje stečenog znanja. Marina Marušić Fojs, mag.pharm.</p>	<p>Primljeno na znanje Primljeno na znanje.</p>
<p>Nikolina Pivac NACRT PRIJEDLOGA ZAKONA O IZMJENAMA I DOPUNAMA ZAKONA O ZAŠTITI PUČANSTVA OD ZARAZNIH BOLESTI, Članak 6.</p> <p>Poštovani, podržavam uvažavanje prijedloga Hrvatske ljekarničke komore da se od obveze stjecanja odgovarajućih znanja o zdravstvenoj ispravnosti hrane i osobnoj higijeni izuzmu osobe koje su završile sveučilišni diplomski studij ili specijalistički diplomski stručni studij farmacije. Nikolina Pivac, mag.pharm.</p>	<p>Primljeno na znanje Primljeno na znanje.</p>
<p>Karla Baričević NACRT PRIJEDLOGA ZAKONA O IZMJENAMA I DOPUNAMA ZAKONA O ZAŠTITI PUČANSTVA OD ZARAZNIH BOLESTI, Članak 6.</p> <p>Poštovani, podržavam navedenu izmjenu Zakona o zaštiti pučanstva od zaraznih bolesti kojom je uvažen i prijedlog Hrvatske ljekarničke komore da se od obveze stjecanja odgovarajućih znanja o zdravstvenoj ispravnosti hrane i osobnoj higijeni (HIGIJENSKI MINIMUM) izuzmu osobe koje su završile studij farmacije, kao i druge srodne fakultete, budući da se radi o visokoobrazovanim zdravstvenim stručnjacima koji takva znanja stječu još tijekom diplomskog studija. Karla Baričević mag.pharm.</p>	<p>Primljeno na znanje Primljeno na znanje.</p>
<p>Nastavni zavod za javno zdravstvo SDŽ NACRT PRIJEDLOGA ZAKONA O IZMJENAMA I DOPUNAMA ZAKONA O ZAŠTITI PUČANSTVA OD ZARAZNIH BOLESTI, Članak 8.</p> <p>Podržavamo određivanje jedinstvene cijene i za stjecanje potrebnog znanja uz ostavljenu mogućnost da nadležni županijski Zavodi mogu odrediti i niže cijene ali samo za područje nadležnosti svoje županije (jer nisu sve županije jednako razvijene niti jednako sposobne plaćati jedinstvenu cijenu)</p>	<p>Primljeno na znanje Primljeno na znanje.</p>
<p>NASTAVNI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO</p>	<p>Primljeno na znanje</p>

NACRT PRIJEDLOGA ZAKONA O IZMJENAMA I DOPUNAMA ZAKONA O ZAŠTITI PUČANSTVA OD ZARAZNIH BOLESTI, Članak 8.

Nastavni zavod za javno zdravstvo Primorsko-goranske županije: Suglasni smo s komentaram iz Zavoda SDŽ.

Slažemo se s određivanjem jedinstvene cijene za stjecanje potrebnog znanja ali uz mogućnost da zavodi mogu odrediti i niže cijene i to samo za područje nadležnosti svoje županije.

Primljeno na znanje.