



P.Z. br. 885

HRVATSKI SABOR

KLASA: 022-03/15-01/109

URBROJ: 65-15-02

Zagreb, 8. srpnja 2015.

**ZASTUPNICAMA I ZASTUPNICIMA
HRVATSKOGA SABORA**

**PREDSJEDNICAMA I PREDSJEDNICIMA
RADNIH TIJELA**

Na temelju članaka 178. i 192. Poslovnika Hrvatskoga sabora u prilogu upućujem *Prijedlog zakona o izmjenama i dopunama Zakona o zaštiti pučanstva od zaraznih bolesti, s Konačnim prijedlogom zakona*, koji je predsjedniku Hrvatskoga sabora dostavila Vlada Republike Hrvatske, aktom od 8. srpnja 2015. godine uz prijedlog da se sukladno članku 204. Poslovnika Hrvatskoga sabora predloženi Zakon donese po hitnom postupku.

Za svoje predstavnike, koji će u njezino ime sudjelovati u radu Hrvatskoga sabora i njegovih radnih tijela, Vlada je odredila prim. Sinišu Vargu, dr. med. dent., ministra zdravlja, prim. mr. sc. Marijana Cesarika, dr. med., zamjenika ministra zdravlja, te Natašu Zorić, pomoćnicu ministra zdravlja.

PREDSJEDNIK

Josip Leke



VLADA REPUBLIKE HRVATSKE

Klasa: 022-03/15-01/76

Urbroj: 50301-04/12-15-5

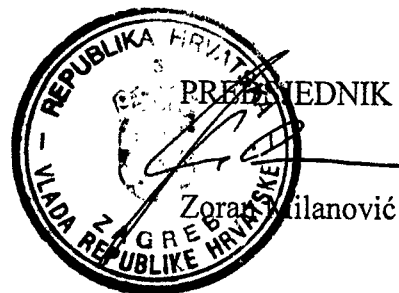
Zagreb, 8. srpnja 2015.

PREDSJEDNIKU HRVATSKOGA SABORA

Predmet: Prijedlog zakona o izmjenama i dopunama Zakona o zaštiti pučanstva od zaraznih bolesti, s Konačnim prijedlogom zakona

Na temelju članka 85. Ustava Republike Hrvatske (Narodne novine, br. 85/2010 – pročišćeni tekst i 5/2014 – Odluka Ustavnog suda Republike Hrvatske) i članaka 172. i 204. Poslovnika Hrvatskoga sabora (Narodne novine, broj 81/2013), Vlada Republike Hrvatske podnosi Prijedlog zakona o izmjenama i dopunama Zakona o zaštiti pučanstva od zaraznih bolesti, s Konačnim prijedlogom zakona za hitni postupak.

Za svoje predstavnike, koji će u njezino ime sudjelovati u radu Hrvatskoga sabora i njegovih radnih tijela, Vlada je odredila prim. Sinišu Vargu, dr. med. dent., ministra zdravlja, prim. mr. sc. Marijana Cesarika, dr. med., zamjenika ministra zdravlja, te Natašu Zorić, pomoćnicu ministra zdravlja.



VLADA REPUBLIKE HRVATSKE

**PRIJEDLOG ZAKONA O IZMJENAMA I DOPUNAMA
ZAKONA O ZAŠTITI PUČANSTVA OD ZARAZNIH BOLESTI,
S KONAČNIM PRIJEDLOGOM ZAKONA**

Zagreb, srpanj 2015.

PRIJEDLOG ZAKONA O IZMJENAMA I DOPUNAMA ZAKONA O 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. 85/2010 - pročišćeni tekst i 5/2014 - Odluka Ustavnog suda Republike Hrvatske).

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

Zakonom o zaštiti pučanstva od zaraznih bolesti (Narodne novine, br. 79/2007, 113/2008 i 43/2009) utvrđuju se zarazne bolesti čije je sprječavanje 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, inspekcijski i stručni nadzor nad provođenjem tih mjera, kao i obveza donošenja godišnjeg programa mjera zaštite pučanstva od zaraznih bolesti za Republiku Hrvatsku, te 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 23. travnja 2015. godine usvojila Nacionalni program reformi (u daljnjem tekstu: Program). Sastavni dio navedenog Programa je mjera 4.3. Promicanje rasta, vanjske konkurentnosti i ponovna uspostava ravnoteža u hrvatskom gospodarstvu (Smanjenje administrativnog opterećenja i troškova poslovanja poduzeća - Smanjenje parafiskalnih nameta).

Odlukom Vlade Republike Hrvatske o smanjenju parafiskalnih nameta u 2015. godini i ciljevima smanjenja u 2016. godini i osnivanju Povjerenstva za praćenje provedbe smanjenja parafiskalnih nameta, utvrđuje se obveza za njihovo smanjenje u iznosu od 0,1% bruto domaćeg proizvoda iz 2014., tijekom 2015., i dodatnih 0,1% BDP-a u 2016. godini. Nadalje istom Odlukom utvrđen je popis parafiskalnih nameta čija smanjenja će se provesti u 2015., odnosno za koja će se do 1. siječnja 2016. godine donijeti izmjene i dopune propisa kojima se ti parafiskalni nameti reguliraju, a čije je smanjenje utvrđeno u iznosu od 278 milijuna kuna.

Na popisu parafiskalnih nameta s utvrđenom vrijednosti smanjenja u 2015. godini 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, obje u nadležnosti Ministarstva zdravlja, s ciljanim smanjenjem za 50%, odnosno s procijenjenim smanjenjem davanja 7.600.000 kuna za edukacije o higijeni osoblja koje rade u neposrednom kontaktu s hranom, odnosno 42.000.000,00 kuna za zdravstveni pregledi na kliconoštvo osoba koje trebaju biti pod zdravstvenim nadzorom.

Samim smanjenjem troškova poslovanja poduzetnika ostvarenih smanjivanjem parafiskalnih nameta oslobodit će se mogućnost reinvestiranja sredstava, čime će se potaknuti rast i razvoj privatnog sektora.

Zakonskim se prijedlogom redefinira dinamika obveze vezane uz stjecanje znanja o higijeni osoblja koje rade u neposrednom kontaktu s hranom kao i dinamika obveza obavljanja zdravstvenog pregleda na kliconoštvo, tj. smanjuje se učestalost same obveze.

Nadalje zakonskim prijedlogom ovlašćuje se ministar zdravlja jedinstvenom odlukom propisati iznos naknade za provedbu stjecanja znanja o higijeni osoblja koje rade 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.

Predloženim se zakonom nadalje omogućava priznavanje odgovarajućih isprava država članica Europske unije i Europskog gospodarskog prostora koje su one izdala svojim državljanima kao dokaz u pogledu stečenog potrebnog znanja o zdravstvenoj ispravnosti hrane i osobnoj higijeni osoba, odnosno stečenog potrebnog znanja o sprječavanju zaraznih bolesti uvjerenja, odnosno druge isprave (certifikati, potvrde i dr.), a u vezi s obavljanjem registrirane djelatnosti u Republici Hrvatskoj.

Također, predloženim se zakonom provode mjere sadržane u Programu koje su usmjerene na smanjenje troškova poslovanja poduzetnika kroz smanjivanje parafiskalnih nameta, čime će se osloboditi mogućnost reinvestiranja sredstava i potaknuti rast i razvoj privatnog sektora.

III. OCJENA SREDSTAVA POTREBNIH ZA PROVOĐENJE ZAKONA

Provođenje ovoga zakona neće imati financijski učinak na državni proračun Republike Hrvatske 2015. do 2017. godine, te u smislu navedenoga nije potrebno osigurati dodatna financijska sredstva.

IV. PRIJEDLOG ZA DONOŠENJE ZAKONA PO HITNOM POSTUPKU

Radi provedbe mjere sadržanih u Nacionalnom programu reformi koje su usmjerene na smanjenje troškova poslovanja poduzetnika kroz smanjivanje parafiskalnih nameta u području zdravstva, čime će se osloboditi mogućnost reinvestiranja sredstava i potaknuti rast i razvoj privatnog sektora, sukladno članku 204. Poslovnika Hrvatskoga sabora (Narodne novine, broj 81/2013), predlaže se donošenje ovoga zakona po hitnom postupku.

KONAČNI 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. 79/2007, 113/2008 i 43/2009), 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 koji dolaze u dodir s hranom i 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 zaštitna 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 i u proizvodnji predmeta i materijala u dodiru s hranom,

2. koje obavljaju poslove, odnosno sudjeluju u proizvodnji sredstava za održavanje osobne higijene, njege ili uljepšavanja lica i tijela,

3. koje obavljaju, odnosno sudjeluju u obavljanju poslova smještaja djece na poslovima njege i odgoja dojenčadi, djece u jaslicama, dječjim vrtićima 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, brijaćnice, 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 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 članovima njihovih obitelji koji zajedno s njima dolaze u Republiku Hrvatsku.

Iznimno od stavka 1. ovoga članka, zdravstvenom nadzoru ne podliježu osobe koje pružaju ugostiteljske usluge u domaćinstvu i na obiteljskom poljoprivrednom gospodarstvu."

Članak 3.

Članak 28. mijenja se i glasi:

"Zdravstveni nadzor obuhvaća:

1. zdravstveni pregled prije stupanja u radni odnos osoba iz članka 26. stavka 1. točaka 1. do 5. 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 iz članka 26. stavka 1. točke 1. ovoga Zakona, obavlja se na kliconoštvo jedanput godišnje, a ostali zdravstveni pregledi jedanput u dvije godine. 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. stavka 1. točaka 2. do 6. ovoga Zakona obavlja se jedanput u dvije godine.

Povremeni zdravstveni pregled tijekom radnog odnosa za osobe iz članka 26. stavka 1. točke 7. ovoga Zakona obavlja se jedanput u dvije godine.

Zdravstveni pregled osoba iz članka 26. stavka 1. točaka 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. točaka 1. do 4. ovoga članka obavljaju se u zavodima za javno zdravstvo županija, odnosno Grada Zagreba i u Hrvatskom zavodu za javno zdravstvo."

Članak 4.

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."

Članak 5.

Članak 37. mijenja se i glasi:

"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, osim osoba koje su zaposlene kod subjekta u poslovanju s hranom koji obavlja djelatnost proizvodnje zapakirane hrane, a isti ima više od 50 zaposlenih i uspostavljen sustav samokontrole primjenom svih načela sukladno odredbama posebnih propisa.

Osobe iz stavka 1. ovoga članka moraju imati potrebna znanja o zdravstvenoj ispravnosti hrane i osobnoj higijeni prije početka rada, odnosno obnavljati ih svakih 6 godina.

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.

Pravilnik o načinu i programu stjecanja potrebnog znanja o zdravstvenoj ispravnosti hrane donosi ministar.

Osobe koje obavljaju poslove u proizvodnji 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 sprječavanju zaraznih bolesti prije početka rada, odnosno obnavljati ih svakih 6 godina.

Smatra se da osobe koje su završile sveučilišni diplomski studij ili specijalistički diplomski stručni studij: medicine, farmacije i sanitarnog inženjerstva posjeduju potrebna znanja o sprječavanju zaraznih bolesti i osobnoj higijeni, te su izuzete od obveze iz stavka 5. ovoga članka.

Pravilnik o načinu i programu stjecanja potrebnog znanja osoba iz stavka 5. ovoga članka donosi ministar."

Članak 6.

Članak 38. mijenja se i glasi:

"Zdravstveni odgoj osoba iz članka 37. ovoga Zakona provode zdravstvene ustanove i druge pravne osobe koje imaju odobrenje za obavljanje tih poslova.

O davanju odobrenja iz stavka 1. ovoga članka odlučuje se rješenjem koje donosi ministar.

Protiv rješenja iz stavka 2. ovoga članka nije dopuštena žalba, nego se protiv njega može pokrenuti upravni spor.

Pravilnik o uvjetima koje moraju ispunjavati zdravstvene ustanove i druge pravne osobe iz stavka 1. ovoga članka donosi ministar."

Članak 7.

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

"Troškove stjecanja potrebnog znanja iz članka 37. ovoga Zakona odlukom utvrđuje ministar."

Članak 8.

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

"Članak 39.a

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 i predmetima koji dolaze u neposredan dodir s hranom, te osobe koje rade na pripremi i serviranju hrane, odnosno osobama 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, priznaju se kao jednakovrijedni dokazi u pogledu stečenog potrebnog znanja o zdravstvenoj ispravnosti hrane i osobnoj higijeni osoba, odnosno stečenog potrebnog znanja o sprječavanju zaraznih bolesti uvjerenja, odnosno druge 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."

Članak 9.

U cijelom tekstu Zakona o zaštiti pučanstva od zaraznih bolesti (Narodne novine, br. 79/2007, 113/2008 i 43/2009), riječi: "voda za piće" i "pitka voda", u odgovarajućem padežu, zamjenjuju se riječima: "voda za ljudsku potrošnju", u odgovarajućem padežu.

Članak 10.

Pravilnik iz članka 1. ovoga Zakona, za čije je donošenje ovlašten ovim Zakonom, ministar je obvezan donijeti u roku od 90 dana od dana stupanja na snagu ovoga Zakona.

Pravilnike iz članaka 5. i 6. ovoga Zakona, za čije je donošenje ovlašten ovim Zakonom, ministar je obvezan donijeti u roku od 30 dana od dana stupanja na snagu ovoga Zakona.

Odluke iz članaka 4. i 7. ovoga Zakona za čije je donošenje ovlašten ovim Zakonom, ministar je obvezan donijeti u roku od 30 dana od dana stupanja na snagu ovoga Zakona.

Članak 11.

Do davanja odobrenja iz članka 6. stavka 2. ovoga Zakona, zdravstveni odgoj osoba provodit će zavodi za javno zdravstvo županija odnosno Grada Zagreba i Hrvatski zavod za javno zdravstvo, a najdulje godinu dana od dana stupanja na snagu ovoga Zakona.

Članak 12.

Danom stupanja na snagu ovoga Zakona prestaju važiti odredbe Pravilnika o načinu obavljanja zdravstvenih pregleda osoba pod zdravstvenim nadzorom (Narodne novine, br. 23/94 i 93/2000) i 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), a koje su u suprotnosti s odredbama ovoga Zakona.

Članak 13.

Ovaj Zakon stupa na snagu osmoga dana od dana objave u Narodnim novinama.

OBRAZLOŽENJE

Uz članak 1.

Ovo se odredbom 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 zdravlja donijeti pravilnik o praćenju zoonoza i uzročnika zoonoza u objektima pod sanitarnim nadzorom.

Uz članak 2.

Redefiniraju se 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.

Uz članak 3.

Ovom se odredbom redefiniraju obveze obavljanja zdravstvenih pregleda, odnosno smanjuje se njihova učestalost, na način da je propisano da se povremeni zdravstveni pregled na kliconoštvo tijekom radnog odnosa za osobe koje obavljaju poslove u proizvodnji hrane ili opskrbi pučanstva vodom za ljudsku potrošnju obavlja jedanput godišnje, a ostali zdravstveni pregledi jedanput u dvije godine. Nadalje propisuje se da se zdravstveni pregledi navedenih 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 ostale osobe (članak 26. točke 2. do 6. Zakona o zaštiti pučanstva od zaraznih bolesti) obavlja se jedanput u dvije godine, odnosno povremeni zdravstveni pregled tijekom radnog odnosa za ostale osobe (članak 26. točka 7. Zakona o zaštiti pučanstva od zaraznih bolesti) obavlja se jedanput u dvije godine.

Uz članak 4.

Propisuje se tko snosi troškove zdravstvenih pregleda osoba koje podliježu zdravstvenom nadzoru, te se ovlašćuje ministar zdravlja odlukom utvrditi troškove zdravstvenih pregleda osoba koje podliježu zdravstvenom nadzoru, radi utvrđivanja jedinstvene cijene i ujednačavanja važećih cjenika zdravstvenih ustanova u Republici Hrvatskoj.

Uz članak 5.

Redefiniraju se obveznici pohađanja zdravstvenog odgoja te dinamika provedbe zdravstvenog odgoja, osobe koje se izuzimaju od te obveze, te se ovlašćuje ministar zdravlja pravilnicima propisati način i program stjecanja potrebnog znanja o zdravstvenoj ispravnosti hrane i osobnoj higijeni osoba, te način i program stjecanja potrebnog znanja o sprječavanju zaraznih bolesti prije početka rada.

Uz članak 6.

Ovim se člankom uređuju uvjeti za provedbu zdravstvenog odgoja te se propisuje da isti provode zdravstvene ustanove i druge pravne osobe koje imaju odobrenje ministra zdravlja, a koji će pravilnikom propisati uvjete koje moraju ispunjavati zdravstvene ustanove i druge pravne osobe koje provode zdravstveni odgoj.

Uz članak 7.

Ovim se člankom ministar zdravlja ovlašćuje utvrditi odlukom troškove stjecanja potrebnog znanja o zdravstvenoj ispravnosti hrane i osobnoj higijeni osoba, odnosno potrebnog znanja o sprječavanju zaraznih bolesti, radi utvrđivanja jedinstvene cijene i ujednačavanja važećih cjenika zdravstvenih ustanova u Republici Hrvatskoj.

Uz članak 8.

Dopunjuju se odredbe važećeg zakona s odredbom o priznavanju kao jednakovrijednih dokaza isprava (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 sprječavanju zaraznih bolesti koja su stekli u svojim državama.

Uz članak 9.

Ovom se odredbom zakonski prijedlog terminološki usklađuje s odredbama Zakona o vodi za ljudsku potrošnju (Narodne novine, broj 56/2013), te se u cijelom tekstu Zakona o zaštiti pučanstva od zaraznih bolesti (Narodne novine, br. 79/2007, 113/2008 i 43/2009), riječi: "voda za piće" i "pitka voda", u odgovarajućem padežu zamjenjuju se riječima: "voda za ljudsku potrošnju", u odgovarajućem padežu.

Uz članke 10. do 12.

Ovi članci sadrže prijelazne i završne odredbe.

Uz članak 13.

Propisuje se stupanje na snagu ovoga Zakona.

**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, dezinsekcije i deratizacije kao opće mjere na površinama, prostorima, prostorijama ili objektima iz stavka 1. ovoga članka.

Dezinfekcija, dezinsekcija 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.

Dezinsekcija 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, brijalnice, 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 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 kliconoštvu 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.

Prilog:

- 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, S NACRTOM KONAČNOG PRIJEDLOGA ZAKONA

Naslov dokumenta	Izvešće o provedenoj javnoj raspravi i savjetovanju sa zainteresiranom javnošću o Nacrtu prijedloga zakona o izmjenama i dopunama Zakona o zaštiti pučanstva od zaraznih bolesti, s Nacrtom konačnog prijedloga zakona
Stvaratelj dokumenta, tijelo koje provodi javnu raspravu i savjetovanje	Ministarstvo zdravlja
Svrha dokumenta	Izvešće o provedenoj javnoj raspravi i savjetovanju sa zainteresiranom javnošću o Nacrtu prijedloga zakona o izmjenama i dopunama Zakona o zaštiti pučanstva od zaraznih bolesti, s Nacrtom konačnog prijedloga zakona.
Datum dokumenta	3. srpnja 2015.
Verzija dokumenta	I.
Vrsta dokumenta	Izvešće
Naziv nacrtu zakona, drugog propisa ili akta	Nacrt prijedloga zakona o izmjenama i dopunama Zakona o zaštiti pučanstva od zaraznih bolesti, s Nacrtom konačnog prijedloga zakona
Jedinstvena oznaka iz Plana donošenja zakona, drugih propisa i akata objavljenog na internetskim stranicama Vlade	-
Naziv tijela nadležnog za izradu nacrtu	Ministarstvo zdravlja
Koji su predstavnici zainteresirane javnosti bili uključeni u postupak izrade odnosno u rad stručne radne skupine za izradu nacrtu?	U postupak izrade, odnosno u radu stručne radne skupine za izradu Nacrta prijedloga zakona nisu bili uključeni predstavnici zainteresirane javnosti.
Je li nacrt bio objavljen na internetskim stranicama ili na drugi odgovarajući način?	Da
Ako jest, kada je nacrt objavljen, na kojoj internetskoj stranici i koliko je vremena ostavljeno za javnu raspravu i savjetovanje?	Nacrt je objavljen na portalu Vlade Republike Hrvatske „e-Savjetovanja“, te je na mrežnim stranicama Ministarstva zdravlja objavljena obavijest o početku savjetovanja sa zainteresiranom javnošću i poveznica: https://esavjetovanja.gov.hr/ECon/MainScreen?entityId=1281 .
Ako nije, zašto?	Javna rasprava i savjetovanje sa zainteresiranom javnošću trajali su od 2. lipnja do 2. srpnja 2015. godine. Zbog važnosti problematike koja se uređuje zakonskim prijedlogom, Ministarstvo zdravlja sazvalo je i održalo dodatnu javnu raspravu o zakonskom prijedlogu koja se održala 15. lipnja 2015. godine, te na istu nije pristupio nitko od predstavnika zainteresirane javnosti. Priopćenje o održavanju javne rasprave objavljeno je na mrežnim stranicama Ministarstva zdravlja.
Koji su predstavnici zainteresirane javnosti dostavili svoja očitovanja?	Nastavni zavod za javno zdravstvo SDŽ Marijana Mikas

	<p>Suzana Peša Vučković Tomislav Marjanović Brodsko-posavska županija, Savjet za zdravlje Kristina Benić Anamarija Firm Ivan Buljan Zlata Šintić Klaudija Cvetko Nikolina Lokner Kristina Pliško Zeljka Pletes Hrvatska udruga za promicanje prava pacijenata Krapinsko-zagorska županija Zavod za javno zdravstvo Dubrovačko-neretvanske županije Željko Ključević Hrvatsko epidemiološko društvo Zavod za javno zdravstvo Karlovačke županije</p>
Razlozi neprihvatanja pojedinih primjedbi zainteresirane javnosti na određene odredbe nacrtu	Primjedbe i prijedlozi objavljeni su na portalu „e-Savjetovanja“ i na mrežnoj stranici Ministarstva zdravlja.
Troškovi provedenog savjetovanja	Provedba javnog savjetovanja nije iziskivala dodatne financijske troškove.