

UPOREDNI PRIKAZ USKLAĐENOSTI

Zakon o zaštiti stanovništva od zaraznih bolesti/ Law on communicable diseases

Datum izrade: 24.02.2014.godine

1. Naziv propisa EU:

- Odluka br. 1082/2013/EU Evropskog parlamenta i Vijeća od 22. oktobra 2013. o ozbiljnim prekograničnim prijetnjama zdravlju/
Decision No 1082/2013/EU of the European Parliament and of the of 22 October 2013 on serious cross-border threats to health

CELEX oznaka: 32013D1082

OJ L 293, 5.11.2013, p. 1–15

Amendment to:

31998D2119 Repeal

32003D0534 Repeal

32003R1882 Amendment Partial repeal

32007D0875 Amendment Partial repeal

32009R0596 Amendment Partial repeal

52011PC0866 Adoption

Predmet reguliranja:

Odluka 1082/2013/EU utvrđuje pravila o epidemiološkom nadzoru, praćenju, ranom upozoravanju, te suzbijanju ozbiljnih prekograničnih prijetnji zdravlju, uključujući planiranje pripravnosti i odgovora povezanih s tim aktivnostima, kako bi se uskladile i dopunile nacionalne politike. Usmjerena je na podupiranje saradnje i koordinacije među državama članicama kako bi se poboljšala prevencija i kontrola širenja ozbiljnih ljudskih bolesti preko granica država članica, te na suzbijanje drugih ozbiljnih prekograničnih prijetnji zdravlju kako bi se doprinijelo visokom nivou zaštite javnog zdravlja u Uniji. Odluka, također, razjašnjava metode saradnje i koordinacije između različitih sudionika na nivou Unije.

Cilj reguliranja:

Zaštita ljudskog zdravlja pitanje je koje ima utjecaj na različita područja i relevantno je u brojnim politikama i aktivnostima Unije. Kako bi se postigao visoki nivo zaštite ljudskog zdravlja i izbjeglo bilo kakvo preklapanje aktivnosti, dupliciranje ili proturječna djelovanja, Odlukom se uređuje okvir koji bi trebao osigurati koordinaciju i razmjenu informacija između mehanizama i struktura uspostavljenih prema ovoj Odluci, kako na nivou država, tako i na nivou Unije.

2. Naziv nacrt/prijedloga propisa:

- **Zakon o zaštiti stanovništva od zaraznih bolesti/
Law on Communicable Diseases**

Predmet reguliranja:

Ovim Zakonom uređuje se sistem zaštite stanovništva od zaraznih bolesti.

Cilj reguliranja:

Zakon ima za cilj utvrditi zarazne bolesti čije je sprječavanje i suzbijanje od interesa za Federaciju Bosne i Hercegovine, mjere zaštite stanovništva od zaraznih bolesti koje se provode u svrhu sprečavanja i suzbijanja zaraznih bolesti, nadležne organe za donošenje mjera za sprečavanje i suzbijanje zaraznih bolesti, obaveze zdravstvenih ustanova, pravnih osoba, poduzetnika i pojedinaca u poduzimanju mjera za sprječavanje i suzbijanje zaraznih bolesti, kao i druga pitanja od značaja za zaštitu stanovništva od zaraznih bolesti.

3. Usklađenost sa primarnim izvorom prava Evropske unije:

Ugovor iz Lisabona (2007)

Glava – XIV

Član 168. (st. 1, 3. i 7.)

(raniji član 152 UEZ)

– Javno zdravlje

Član 168. stavom 1. Ugovora utvrđuje da se prilikom utvrđivanja i sprovođenja svih politika i aktivnosti Unije obezbjeđuje visok nivo zaštite zdravlja ljudi. Djelovanje Unije, koje dopunjuje nacionalne politike, usmjereno je na poboljšanje javnog zdravlja, sprečavanje fizičkih i mentalnih oboljenja i bolesti i otklanjanje uzroka opasnosti po fizičko i mentalno zdravlje. Takvo djelovanje obuhvata i borbu protiv velikih pošasti po zdravlje podsticanjem istraživanja njihovih uzroka, prenosa i sprečavanja, kao i informiranje o zdravlju i zdravstveno obrazovanje, i praćenje, rano upozoravanje i suzbijanje ozbiljnih prekograničnih prijetnji zdravlju. Unija dopunjuje djelovanje država članica na smanjenju oštećenja zdravlja uzrokovanih drogom, uključujući informiranje i sprečavanje.

Članom 3. utvrđuje se da Unija i države članice podstiču saradnju sa trećim zemljama i nadležnim međunarodnim organizacijama u oblasti javnog zdravlja.

Nadalje, stavom 7. člana 168. Ugovora utvrđuje se da se prilikom djelovanja Unije poštuju odgovornosti država članica za utvrđivanje njihove zdravstvene politike, kao i za organiziranje i pružanje zdravstvenih usluga i zdravstvene njege. Odgovornosti država članica uključuju upravljanje zdravstvenim uslugama i zdravstvenom njegom, kao i raspodjelu sredstava koja su im dodijeljena.

-Ugovor iz Maastrichta (1993)

Glava X – Javno zdravstvo

Član 129.

Članom 129. utvrđeno je da će "Zajednica pridonijeti visokom nivou zdravstvene zaštite za svoje građane", što podrazumijeva zajedničko djelovanje radi sprječavanja važnijih bolesti. Time je određen temelj zajedničkih programa u unapređenju zdravlja; informacija, obrazovanja i osposobljavanja u javnom zdravstvu; borbi protiv raka, AIDS-a i drugih zaraznih bolesti; prikupljanju i razmjeni zdravstvenih podataka; te u sprječavanju ozljeda na radu, bolesti vezanih za onečišćenje okoliša i rijetkih bolesti."

(djelomično usklađeno)

4. Usklađenost sa sekundarnim izvorom prava Europske unije:

Odluka **1082/2013/EU** utvrđuje pravila o epidemiološkom nadzoru, praćenju, ranom upozoravanju, te suzbijanju ozbiljnih prekograničnih prijetnji zdravlju, uključujući planiranje pripravnosti i odgovora povezanih s tim aktivnostima, kako bi se uskladile i dopunile nacionalne politike. Odluka, kao pravni akt, obavezuje adresate kojima je upućena; u ovom slučaju, namijenjena je državama članicama Evropske unije. Međutim, Bosna i Hercegovina, shodno statusu u kojem se nalazi, treba domaće zakonodavstvo uskladiti sa navedenom odlukom, s obzirom na njen značaj u oblasti zaštite javnog zdravlja. U dijelu koji se odnosi na osiguranje određenih pravila postupanja i potrebnih mjera vezanih za ozbiljne prekogranične prijetnje zdravlju propisanih ovom Odlukom, ista su usklađivana sa odredbama Prednacrt zakona o zaštiti stanovništva od zaraznih bolesti. S jedne strane, Prednacrt zakona, po sadržaju, obuhvata širu materiju od one uređene Odlukom, i na istu se naslanja saglasno objektivnim mogućnostima Federacije Bosne i Hercegovine, dok s druge strane Odluka dijelom govori o obavezama određenih tijela uspostavljenih na nivou Evropske unije, kao i obavezama država članica Evropske unije, zbog čega možemo govoriti samo o djelomičnoj usklađenosti Prednacrt zakona sa odredbama navedene Odluke.

(djelomično usklađeno)

a)	b)	c)	d)	e)
Odredbe propisa EU	Odredbe nacrt/prijedloga propisa	Usklađenost odredbe nacrt/prijedloga propisa s odredbama propisa EU	Razlozi za djelimičnu usklađenost ili neusklađenost	Predviđeni rok za postizanje potpune usklađenosti
<p>Odluka br. 1082/2013/EU Evropskog parlamenta i Vijeća od 22. oktobra 2013.o ozbiljnim prekograničnim prijetnjama zdravlju</p> <p>POGLAVLJE I. OPŠTE ODREDBE</p> <p>Član 1. Predmet</p> <p>1. Ova Odluka utvrđuje pravila o epidemiološkom nadzoru, praćenju, ranom upozoravanju te suzbijanju ozbiljnih prekograničnih prijetnji zdravlju, uključujući planiranje pripravnosti i odgovora povezanih s tim aktivnostima, kako bi se uskladile i dopunile nacionalne politike.</p> <p>2. Ova je Odluka usmjerena na podupiranje suradnje i koordinacije među državama članicama kako bi se poboljšala prevencija i kontrola širenja ozbiljnih ljudskih bolesti preko granica država članica te na suzbijanje drugih ozbiljnih prekograničnih prijetnji zdravlju kako bi se doprinijelo visokoj razini zaštite javnog zdravlja u Uniji.</p> <p>3. Ova Odluka također razjašnjava metode suradnje i koordinacije između različitih sudionika na razini Unije.</p>	<p>Zakon o zaštiti stanovništva od zaraznih bolesti</p> <p>-</p>	Neprenosivo.	Radi se o odredbi koja sadrži opis predmeta Odluke, što nije neposredno prenosivo u ovaj Zakon.	
<p>Član 2. Područje primjene</p> <p>1. Ova se Odluka primjenjuje na javnozdravstvene mjere u odnosu na sljedeće kategorije ozbiljnih prekograničnih prijetnji zdravlju:</p> <p>(a) biološke prijetnje koje se</p>	<p>Član 1.</p> <p>Ovim Zakonom uređuje se sistem zaštite stanovništva od zaraznih bolesti, utvrđuju zarazne bolesti čije je sprječavanje i suzbijanje od interesa za Federaciju Bosne i Hercegovine (u daljnjem tekstu:</p>	Djelomično usklađeno.	Članom 2. Odluke uređuje se područje primjene javnozdravstvenih mjera u odnosu na prekogranične prijetnje zdravlju, uključujući biološke	

<p>sastoje od:</p> <p>i. zaraznih bolesti;</p> <p>ii. antimikrobne otpornosti i infekcija vezanih uz zdravstvenu zaštitu i povezanih sa zaraznim bolestima (dalje u tekstu: "povezana posebna zdravstvena pitanja");</p> <p>iii. biotoksina ili drugih štetnih bioloških uzročnika koji nisu povezani sa zaraznim bolestima;</p> <p>(b) prijetnje kemijskog podrijetla;</p> <p>(c) prijetnje ekološkog podrijetla;</p> <p>(d) prijetnje nepoznatog podrijetla;</p> <p>(e) događaje koji mogu predstavljati hitne slučajeve od međunarodnog značaja koji se odnose na javno zdravlje prema Međunarodnim zdravstvenim propisima (2005.), ako ulaze u jednu od kategorija prijetnji navedenih u točkama od (a) do (d).</p> <p>2. Ova odluka primjenjuje se također na epidemiološki nadzor zaraznih bolesti i povezanih posebnih zdravstvenih pitanja.</p> <p>3. Odredbe ove Odluke ne dovode u pitanje odredbe drugih akata Unije koje reguliraju posebne aspekte praćenja, ranog upozoravanja, koordinacije planiranja pripravnosti i odgovora i koordinacije, suzbijanja ozbiljnih prekograničnih prijetnji zdravlju, uključujući mjere za postavljanje standarda kvalitete i sigurnosti određenih roba i mjera koje se odnose na određene gospodarske aktivnosti.</p> <p>4. U izuzetnim hitnim situacijama, država članica ili Komisija mogu zahtijevati koordinaciju odgovora u okviru Odbora za zdravstvenu sigurnost, kako je navedeno u članku 11., za ozbiljne prekogranične prijetnje zdravlju, osim onih obuhvaćenih člankom 2. stavkom 1., ako se smatra da su se prethodno poduzete javnozdravstvene mjere pokazale nedovoljnima za osiguranje visoke razine zaštite ljudskog zdravlja.</p> <p>5. Komisija, u suradnji s državama članicama, osigurava usklađivanje i razmjenu informacija između mehanizama i struktura osnovanih ovom Odlukom i sličnih mehanizama i struktura osnovanih na razini Unije ili na temelju Ugovora o Euratomu čije su aktivnosti značajne za planiranje pripravnosti i odgovora, praćenje, rano upozoravanje i suzbijanje ozbiljnih prekograničnih prijetnji zdravlju.</p> <p>6. Države članice zadržavaju pravo na održavanje ili uvođenje dodatnih mehanizama, postupaka i mjera za svoje nacionalne sustave u područjima obuhvaćenima ovom Odlukom, uključujući mehanizme predviđene u postojećim ili budućim bilateralnim ili multilateralnim sporazumima ili konvencijama, pod uvjetom da takvi dodatni mehanizmi, postupci i</p>	<p>Federacija), mjere zaštite stanovništva od zaraznih bolesti koje se provode u svrhu sprečavanja i suzbijanja zaraznih bolesti, nadležni organi za donošenje mjera za sprečavanje i suzbijanje zaraznih bolesti, obaveze zdravstvenih ustanova, pravnih lica, preduzetnika i pojedinaca u preduzimanju mjera za sprečavanje i suzbijanje zaraznih bolesti, kao i druga pitanja od značaja za zaštitu stanovništva od zaraznih bolesti.</p>		<p>prijetnje zdravlju, epidemiološki nadzor nad zaraznim bolestima, uključujući mjere za postavljanje standarda kvalitete i sigurnosti određenih roba i mjera koje se odnose na određene ekonomske aktivnosti. S tim u vezi, valja istaći da je članom 1. uređen predmet Zakona, u smislu uređenja područja primjene javnozdravstvenih mjera vezanih za kontrolu zaraznih bolesti. Zakon dijelom obuhvata i pitanja koja se odnose na prekograničnu saradnju, koja je definirana ovom Odlukom, te stoga govorimo o djelomičnoj usklađenosti.</p>	
---	--	--	--	--

mjere ne narušavaju primjenu ove Odluke.				
<p>Član 3. Definicije</p> <p>Za potrebe ove Odluke primjenjuju se sljedeće definicije:</p> <p>(a) "definicija slučajeva" znači skup zajednički dogovorenih kriterija koji trebaju biti ispunjeni kako bi se točno utvrdili slučajevi ciljanih ozbiljnih prekograničnih prijetnji zdravlju u određenoj populaciji uz isključivanje otkrivanja drugih nepovezanih prijetnji;</p> <p>(b) "zarazna bolest" znači infektivna bolest uzrokovana uzročnikom zaraze, koja se prenosi s čovjeka na čovjeka izravnim kontaktom sa zaraženom osobom ili neizravnim putem poput izlaganja prijenosniku, životinji, predmetu, proizvodu ili okruženju te razmjenom tekućine koja je kontaminirana uzročnikom zaraze;</p> <p>(c) "traženje kontakata" znači mjere koje se provode kako bi se našle osobe koje su bile izložene izvoru ozbiljne prekogranične prijetnje zdravlju i koje su u opasnosti od razvijanja bolesti ili su već razvile bolest;</p> <p>(d) "epidemiološki nadzor" znači sustavno prikupljanje, bilježenje, analiza, tumačenje i širenje podataka i analiza zaraznih bolesti i s njima povezanih posebnih zdravstvenih pitanja;</p> <p>(e) "praćenje" znači stalno promatranje, otkrivanje ili ispitivanje promjena u stanju, u situaciji ili u djelovanjima, uključujući stalni rad koji koristi sustavno prikupljanje podataka i analiza o određenim pokazateljima koji se odnose na ozbiljne prekogranične prijetnje zdravlju;</p> <p>(f) "javnozdravstvena mjera" znači odluka ili aktivnost koja za cilj ima sprečavanje, praćenje ili kontrolu širenja bolesti ili zaraze, ili suzbijanje ozbiljnih rizika za javno zdravlje ili ublažavanje njihovog učinka na javno zdravlje;</p> <p>(g) "ozbiljna prekogranična prijetnja zdravlju" znači po život opasna ili na drugi način ozbiljna opasnost za zdravlje biološkog, kemijskog, ekološkog ili nepoznatog podrijetla koja se širi ili podrazumijeva značajan rizik od širenja preko nacionalnih granica država članica i koja može zahtijevati koordinaciju na razini Unije kako bi se osigurala visoka razina zaštite ljudskog zdravlja.</p>	<p>Član 2.</p> <p>Pojmovi koji se koriste u ovom Zakonu imaju sljedeće značenje:</p> <p>a) <i>Zarazna bolest</i> je bolest uzrokovana biološkim agensom (bakterije, virusi, paraziti, gljivice) i/ili njegovim toksinima koji se izravno i/ili neizravno prenose na ljude, čije je sprečavanje, suzbijanje i kontrola od interesa za Federaciju;</p> <p>b) <i>Sprečavanje</i> zarazne bolesti podrazumijeva skup mjera koje se kontinuirano poduzimaju u cilju sprečavanja pojave zarazne bolesti;</p> <p>c) <i>Suzbijanje zarazne bolesti</i> je skup mjera koje se poduzimaju kod već prisutne zarazne bolesti a u cilju onemogućavanja njenog daljeg širenja;</p> <p>d) <i>Eliminacija</i> zarazne bolesti je stanje koje podrazumijeva nepostojanje autohtonih slučajeva oboljenja unatoč prisutnosti uzročnika u populaciji;</p> <p>e) <i>Eradikacija</i> zarazne bolesti je stanje koje podrazumijeva nepostojanje autohtonih slučajeva oboljenja kao i nepostojanje uzročnika u populaciji;</p> <p>f) <i>Epidemija</i> zarazne bolesti je pojava zarazne bolesti, koja po vremenu i mjestu nastanka i broju pogođenih osoba, premašuje uobičajeno stanje te zahtjeva hitnu akciju;</p> <p>g) <i>Zaraženo područje</i> je područje na kojemu su otkriveni jedan ili više izvora zarazne bolesti i na kojima postoje uslovi za njen nastanak i širenje;</p> <p>h) <i>Ugroženo područje</i> je područje na koje se, sa zaraženog područja, može prenijeti zarazna bolest i gdje postoje uslovi za njeno širenje;</p> <p>i) <i>Epidemija od većeg epidemiološkog značaja</i> označava masovnu pojavu teških oblika zarazne bolesti i/ili smrti od zarazne bolesti, gdje postoji opasnost od nastanka težih ekonomskih i društvenih posljedica, kao i međunarodnog širenja bolesti;</p> <p>j) <i>Epidemija od manjeg epidemiološkog značaja</i> označava pojavu zarazne bolesti u epidemijском obliku teritorijalno ograničenu na manjem prostoru;</p> <p>k) <i>Pandemija</i> zarazne bolesti je pojava zarazne bolesti koja prelazi državne granice i širi se na veći dio svijeta ili svijet u cjelini, ugrožavajući ljude u</p>	Djelomično usklađeno.	Član 3. Odluke utvrđuje definicije koje su relevantne za potrebe Odluke. Što se tiče zakona, članom 2. utvrđuju se definicije potrebne za zakon, dijelom usklađene sa Odlukom, a u vezi sa zaraznim bolestima.	

	<p>svim zahvaćenim područjima;</p> <p>a) <i>Vanredno stanje</i> označava iznenađan događaj u zajednici koji predstavlja rizik po javno zdravlje s vjerojatnošću višestrukog povećanja učestalosti obolijevanja i/ili umiranja u odnosu na uobičajeni broj oboljelih i/ili umrlih u određenoj populaciji, u određenom vremenskom razdoblju, kao i pojava posebno opasnog oboljenja ili sumnje da se takvo oboljenje pojavilo i zahtjeva brzu epidemiološku procjenu;</p> <p>b) <i>Epidemiološki nadzor</i> je stalno, sistematsko prikupljanje, analiza i tumačenje podataka o zaraznim bolestima kao i blagovremene povratne informacije onima koji sudjeluju u prikupljanju podataka, u svrhu praćenja kretanja zaraznih bolesti, poduzimanja mjera za sprječavanje i suzbijanje zaraznih bolesti i epidemija;</p> <p>c) <i>Bolnička (hospitalna) infekcija/Infekcija nastala u zdravstvenoj ustanovi</i> je infekcija stečena za vrijeme pružanja zdravstvene usluge u zdravstvenoj ustanovi, a inficirana osoba nije bila u inkubaciji za tu bolest u vrijeme pružanja zdravstvene usluge;</p> <p>d) <i>Zdravstveno prosvjeđivanje</i> podrazumijeva proces kojim se pojedinci/skupine uče da se ponašaju na način usmjeren ka unapređenju i održavanju zdravlja, kao i sprečavanju i suzbijanju zaraznih bolesti;</p> <p>e) <i>Zdravstveni nadzor</i> označava epidemiološko ispitivanje i po potrebi zdravstvene preglede osoba koje su bile u kontaktu sa osobom oboljelom od zarazne bolesti i/ili kliconošom ili su boravili u zaraženom području;</p> <p>f) <i>Objekti pod sanitarnim nadzorom</i> su objekti u kojima se vrši proizvodnja i promet lijekova, medicinskih sredstava, životnih namirnica (hrana, voda za piće i voda koja se koristi za pripremanje hrane za ljude) i kozmetičkih sredstava; objekti u kojima se vrši vaspitno-obrazovna djelatnost i organizira kolektivni smještaj djece i starih osoba; objekti u kojima se vrši dijagnostika, liječenje i njega bolesnika, kao i pružanje usluga tradicionalnih i alternativnih oblika liječenja, njege i uljepšavanja lica i tijela i nemedicinskih intervencija kojima je moguće narušavanje integriteta kože.</p> <p>g) <i>Zoonoze</i> su oboljenja zajednička za životinje i ljude.</p>			
--	---	--	--	--

<p>POGLAVLJE II. PLANIRANJE</p> <p>Član 4. st. 1., 2. i 3. Planiranje pripravnosti i odgovora</p> <p>1. Države članice i Komisija savjetuju jedni druge u okviru Odbora za zdravstvenu sigurnost iz članka 17. radi usklađivanja svojih napora u razvijanju, jačanju i održavanju svojih kapaciteta za praćenje, rano upozoravanje, procjenu i odgovor na ozbiljne prekogranične prijetnje zdravlju. To savjetovanje usmjereno je na: (a) širenje dobre prakse i iskustva u planiranju pripravnosti i odgovora; (b) promicanje interoperabilnosti planiranja nacionalne pripravnosti; (c) razmatranje međusektorske dimenzije planiranja pripravnosti i odgovora na razini Unije; (d) podupiranje provedbe ključnih zahtjeva za kapacitet nadzora i odgovora sukladno člancima 5. i 13. Međunarodnih zdravstvenih propisa (2005.).</p> <p>2. U smislu stavka 1., države članice do 7. studenoga 2014. i svake tri godine nakon toga Komisiji dostavljaju ažurirane podatke o najnovijoj situaciji u pogledu njihovog planiranja pripravnosti i odgovora na nacionalnoj razini.</p> <p>Ti podaci obuhvaćaju sljedeće: (a) utvrđivanje i ažuriranje statusa provedbe osnovnih standarda kapaciteta za planiranje pripravnosti i odgovora kako je određeno na nacionalnoj razini za zdravstveni sektor te kako je dostavljeno Svjetskoj zdravstvenoj organizaciji u skladu s Međunarodnim zdravstvenim propisima (2005.); (b) opis mjera ili mehanizama usmjerenih na osiguravanje interoperabilnosti između zdravstvenog sektora i drugih sektora, uključujući veterinarski sektor, koji su označeni kao ključni u hitnoj situaciji, osobito: i. uspostavljene strukture koordinacije za međusektorske nezgode; ii. operativni centri za hitne situacije (krizni centri). (c) opis planova kontinuiteta poslovanja, mjera ili mehanizama usmjerenih na osiguranje neprekidne isporuke ključnih usluga i proizvoda. Obveza pružanja informacija iz točaka (b) i (c) primjenjuje se samo ako su takve mjere ili mehanizmi uspostavljeni ili se predviđaju kao dio nacionalnog planiranja pripravnosti i odgovora.</p>	<p>Član 4. st. 3., 4. i 5.</p> <p>(3) Federalno ministarstvo zdravstva (u daljem tekstu: Federalno ministarstvo) na osnovu izvještaja Zavoda za javno zdravstvo Federacije Bosne i Hercegovine (u daljem tekstu: Federalni zavod) prati kretanje zaraznih bolesti u zemlji i inostranstvu, te obavještava nadležne organe i usvaja programe, koordinira rad i osigurava mjere za provedbu programa u oblasti prevencije i sprečavanja širenja zaraznih bolesti i epidemija.</p> <p>(4) Programe iz stava (3) ovog člana utvrđuje Federalni ministar zdravstva (u daljem tekstu: federalni ministar), a na prijedlog Federalnog zavoda, za svaku godinu ili za duže razdoblje. Program mora odrediti mjere, njihove izvršitelje, rokove za izvršenje pojedinih zadataka, te potrebna finansijska sredstva.</p> <p>(5) Zaštita stanovništva protiv unošenja zaraznih bolesti iz drugih zemalja uključuje mjere naložene ovim Zakonom i Međunarodnim zdravstvenim propisima (MZP, 2005.) i drugim međunarodnim ugovorima zaključenim ili ratificiranim od strane države Bosne i Hercegovine.</p> <p>Član 8.</p> <p>(1) Ako se pojavi opasnost od zarazne bolesti koja nije navedena u članu 7. ovog zakona, a koja u većoj mjeri može ugroziti zdravlje stanovništva Federacije, Vlada Federacije Bosne i Hercegovine (u daljnjem tekstu: Vlada Federacije BiH), na prijedlog Federalnog ministarstva može donijeti odluku da takvu bolest proglasi zaraznom bolešću čije je sprečavanje i suzbijanje od interesa za Federaciju, kao i odrediti sve potrebne mjere, uslove, način provođenja, izvršitelje, te sredstva za provođenje u skladu sa ovim Zakonom, kao i mjera propisanih međunarodnim zdravstvenim propisima (MZP, 2005.).</p> <p>(2) Odluka iz stava (1) ovog člana sačinjava se na osnovu prijedloga Federalnog zavoda u saradnji sa Federalnim komisijom za zaštitu stanovništva od zaraznih bolesti i sadrži: naziv zarazne bolesti, mjere za njeno sprečavanje i suzbijanje, način njihovog provođenja i sredstva neophodna za provođenje tih mjera.</p> <p>(3) O odluci donesenoj u smislu</p>	<p>Djelomično usklađeno.</p>	<p>U ovom članu Odluke determiniraju se načini planiranja pripravnosti država članica. Zakon je usklađivan sa članom 4. st. 1.-3., i to na način da je Zakon odredio članom 4. da zaštita stanovništva protiv unošenja zaraznih bolesti iz drugih zemalja uključuje mjere naložene ovim zakonom i Međunarodnim zdravstvenim propisima (MZP, 2005.) i drugim međunarodnim ugovorima zaključenim ili ratificiranim od strane države Bosne i Hercegovine. Također, u članu 8. Zakona određuje se način donošenja odluke Vlade Federacije BiH u slučaju da se pojavi zarazna bolest koja u većoj mjeri može ugroziti zdravlje stanovništva u skladu sa ovim zakonom, kao i mjera propisanih međunarodnim zdravstvenim propisima (MZP, 2005.). Nadalje, članom 9. Zakona propisuje se obaveza Vlade Federacije BiH da utvrdi bitan interes Vlade Federacije BiH za nabavu roba, usluga i radova u cilju sprječavanja i suzbijanja te zarazne bolesti koju je proglasila Svjetska zdravstvena organizacija ili nadležno tijelo Evropske unije. Navedene odredbe imaju za cilj definirati planiranje pripravnosti i adekvatnih odgovora.</p>	
---	--	------------------------------	---	--

<p>3. Za potrebe stavka 1., kada se bitno mijenja planiranje nacionalne pripravnosti, države članice obvezne su pravovremeno obavijestiti Komisiju o glavnim aspektima te izmjene planiranja pripravnosti na nacionalnoj razini koji su značajni za ciljeve iz stavka 1. i za posebna pitanja iz stavka 2.</p>	<p>stava (2) ovog člana, Vlada na odgovarajući način obavještava javnost.</p> <p style="text-align: center;">Član 9.</p> <p>(1) U slučaju proglašenja epidemije zarazne bolesti ili opasnosti od epidemije zarazne bolesti saglasno odredbi člana 2. stav 1. tač. 6., 9. i 10. ovoga Zakona ili ako je opasnost od epidemije ili pandemije zarazne bolesti proglasila Svjetska zdravstvena organizacija ili nadležno tijelo Evropske unije, Vlada Federacije BiH na prijedlog Federalnog ministra utvrđuje bitan interes Vlade Federacije BiH za nabavku roba, usluga i radova u cilju sprečavanja i suzbijanja te zarazne bolesti.</p> <p>(2) Stručne kriterije za utvrđivanje bitnog interesa Vlade Federacije BiH za slučaj iz stava (1) ovog člana utvrđuje Federalni zavod, za svaki pojedinačni slučaj koji nastupi, te iste dostavlja federalnom ministru, a radi provođenja daljeg postupka prema Vladi Federacije BiH.</p>			
<p>Član 4. st. 3., 4. i 5.</p> <p>4. Kod primitka klasificiranih podataka koji se prenose sukladno stavcima 2. i 3. ovog članka, Komisija i Odbor za zdravstvenu sigurnost primjenjuju pravila utvrđena u Prilogu Odluci Komisije 2001/844/EZ, EZUČ, Euratom od 29. studenoga 2001. o izmjeni njezina unutarnjeg Poslovnika [12]. Svaka država članica obvezna je osigurati da se propisi njezine nacionalne sigurnosti primjenjuju na sve fizičke osobe koje borave na njezinom državnom području i na sve pravne osobe s poslovnim nastanom na njezinom državnom području koje rukuju informacijama iz stavaka 2. i 3. ovog članka. Ti propisi nacionalne sigurnosti pružaju određeni stupanj zaštite koji je barem jednak stupnju zaštite koji je osiguran propisima o sigurnosti određenima u Prilogu Odluci Komisije 2001/844/EZ, EZUČ, Euratom i u Odluci Vijeća 2011/292/EU od 31. ožujka 2011. o sigurnosnim propisima za zaštitu klasificiranih podataka EU-a [13].</p> <p>5. Komisija informacije primljene u skladu sa stavcima 2. i 3. stavlja na raspolaganje članovima Odbora za zdravstvenu sigurnost.</p> <p>Na osnovi ove informacije, i za potrebe stavka 1., Komisija pravovremeno pokreće raspravu u Odboru za zdravstvenu sigurnost, uključujući, prema potrebi, na osnovi sažetka ili tematskih</p>	<p style="text-align: center;">-</p>	<p>Neprenosivo.</p>	<p>Član 4. st. 3.-6. Odluke odnose se na Komisiju i Odbor za zdravstvenu sigurnost, što nije prenosivo u tekst Zakona (BiH nije članica Evropske unije).</p>	

<p>izvješća o napretku.</p> <p>6. Komisija provedbenim aktima donosi obrasce koje trebaju koristiti države članice prilikom pružanja informacija iz stavaka 2. i 3. kako bi se osigurao njihov značaj za ciljeve utvrđene u stavku 1. i njihova usporedivost. Ti se provedbeni akti donose u skladu s postupkom ispitivanja iz članka 18. stavka 2.</p>				
<p>Član 5. Zajednička nabava zdravstvenih protumjera</p> <p>1. Institucije Unije i bilo koje države članice koje to žele mogu se uključiti u zajednički postupak nabave koji se provodi u skladu s trećim podstavkom članka 104. stavka 1. Uredbe (EU, Euratom) br. 966/2012 Europskog parlamenta i Vijeća od 25. listopada 2012. o financijskim pravilima primjenjivima na opći proračun Unije [14] i na temelju članka 133. Delegirane uredbe Komisije (EU) br. 1268/2012 od 29. listopada 2012. o pravilima primjene Uredbe (EU, Euratom) br. 966/2012 Europskog parlamenta i Vijeća o financijskim pravilima primjenjivima na opći proračun Unije [15], s ciljem prethodne nabave zdravstvenih protumjera za ozbiljne prekogranične prijetnje zdravlju.</p> <p>2. Zajednički postupak nabave iz stavka 1. zadovoljava sljedeće uvjete:</p> <p>(a) sudjelovanje u postupku zajedničke nabave otvoreno je svim državama članicama do pokretanja postupka;</p> <p>(b) poštuju se prava i obveze država članica koje ne sudjeluju u zajedničkoj nabavi, osobito ona koja se odnose na zaštitu i poboljšanje ljudskog zdravlja;</p> <p>(c) zajednička nabava ne utječe ne unutarnje tržište, nije diskriminirajuća, ne ograničava trgovinu i ne narušava tržišno natjecanje;</p> <p>(d) zajednička nabava nema nikakav neposredan financijski učinak na proračun država članica koje ne sudjeluju u zajedničkoj nabavi.</p> <p>3. Postupku zajedničke nabave iz stavka 1. prethodi Sporazum stranaka o zajedničkoj nabavi koji određuje praktično uređenje koje reguliraju postupak i proces donošenja odluka u odnosu na odabir postupka, procjenu ponuda i dodjelu ugovora.</p>	-	Neprenosivo.	Član 5. Odluke uređuje zajedničku nabavku zdravstvenih protumjera, a koja se odnosi na institucije EU i države članice, što nije prenosivo u predmetni Zakon (BiH nije članica Evropske unije).	

<p>POGLAVLJE III.</p> <p>EPIDEMIOLOŠKI NADZOR I AD HOC PRAĆENJE</p> <p>Član 6. Epidemiološki nadzor</p> <p>1. Ovime se osniva mreža za epidemiološki nadzor zaraznih bolesti i povezanih posebnih zdravstvenih pitanja iz članka 2. stavka 1. točke (a) podtočaka i. i ii. Mrežom upravlja i koordinira ECDC.</p> <p>2. Pomoću mreže epidemiološkog nadzora uspostavlja se stalna komunikacija između Komisije, ECDC-a i nadležnih tijela odgovornih na nacionalnoj razini za epidemiološki nadzor.</p> <p>3. Nacionalna nadležna tijela iz stavka 2. dostavljaju sljedeće informacije uključenim tijelima mreže epidemiološkog nadzora: (a) usporedive i usklađene podatke i informacije u svezi s epidemiološkim nadzorom zaraznih bolesti i povezanih posebnih zdravstvenih pitanja iz članka 2. stavka 1. točke (a) podtočaka i. i ii.; (b) relevantne informacije u svezi s napredovanjem epidemijskih stanja; (c) relevantne informacije u vezi s neobičnim epidemijskim fenomenima ili novim zaraznim bolestima nepoznatog podrijetla, uključujući one u trećim zemljama.</p> <p>4. Kada se priopćavaju informacije o epidemiološkom nadzoru, nacionalna nadležna tijela koriste, gdje je to moguće, definicije slučajeva donesene u skladu sa stavkom 5. za svaku zaraznu bolest i povezana posebna zdravstvena pitanja iz stavka 1.</p> <p>5. Komisija, putem provedbenih akata, utvrđuje i ažurira: (a) popis zaraznih bolesti i povezanih posebnih zdravstvenih pitanja izrađen u skladu s kriterijima utvrđenima u Prilogu i navedenima u članku 2. stavku 1. točki (a) podtočkama i. i ii., kako bi se osigurala pokrivenost zaraznih bolesti i povezanih posebnih zdravstvenih pitanja epidemiološkom mrežom za nadzor; (b) definicije slučajeva za svaku zaraznu bolest i povezana posebna zdravstvena pitanja koja ulaze u epidemiološki nadzor, kako bi se osigurala usporedivost i spojivost prikupljenih podataka na razini Unije; (c) postupke djelovanja mreže epidemiološkog nadzora iz primjene članaka 5., 10. i 11. Uredbe (EZ) br. 851/2004.</p> <p>Ti se provedbeni akti donose u skladu s postupkom ispitivanja iz članka 18. stavka 2.</p>	<p>Član 19.</p> <p>(1) Provođenje posebnih mjera se određuje posebnim programima i stručno-metodološkim uputama, u skladu sa Zakonom.</p> <p>(2) Programe za sprečavanje, suzbijanje, eliminaciju i eradikaciju određenih zaraznih bolesti, kao i programe provođenja međunarodnih programa za vršenje nadzora nad zaraznim bolestima priprema Federalni zavod.</p> <p>(3) Programe utvrđene u st. (1). i (2) ovog člana, na prijedlog Federalnoga zavoda, donosi federalni ministar.</p> <p>(4) Programi iz st. (1). i (2) ovog člana sadrže propisane mjere koje se provode u odnosu na određene zarazne bolesti, podatke o teritoriju na kojem će se mjere provoditi, učesnicima u postupku provođenja mjera, vremenu i rokovima za provođenje tih mjera, njihovom praćenju i evaluaciji, kao i podatke o izvoru sredstava za realizaciju tih programa.</p> <p>Član 36.</p> <p>(1) Zdravstveni nadzor u cilju sprečavanja zaraznih bolesti uključuje epidemiološko ispitivanje, ciljane preglede osoba, uključujući i uzimanje materijala za ciljane laboratorijske analize, te provođenje higijenskih i sanitarnih mjera u bližoj okolini.</p> <p>(2) Pregledi iz stava (1) ovog člana obavezni su za osobe koje rade u objektima pod sanitarnim nadzorom, i to:</p> <p>a) koje obavljaju poslove u proizvodnji ili prometu namirnica ili snabdijevanju stanovništva pitkom vodom, a koja na svojim radnim mjestima dolaze u dodir sa namirnicama, odnosno sa pitkom vodom;</p> <p>b) koje rade u obrazovnim i drugim ustanovama za djecu i omladinu (predškolske ustanove, školske i druge obrazovne ustanove đачki domovi, studentski domovi, dječja i omladinska odmarališta, ustanove socijalne zaštite, starački domovi i sl.);</p> <p>c) zdravstveni radnici i drugi uposlenici u zdravstvenim ustanovama, nosioci privatne prakse, uposlenici u ustanovama socijalne zaštite, obrazovnim ustanovama kao i osobe koje rade u proizvodnji, opremanju i izdavanju lijekova, odnosno koje tokom rada</p>	<p>Djelomično usklađeno.</p>	<p>Članom 6. Odluke utvrđuju se epidemiološki nadzor i <i>ad hoc</i> praćenje. Dijelom se sadržaj Odluke, odnosi i na materiju Zakona. Tako su članom 17. propisane posebne mjere za sprečavanje i suzbijanje zaraznih bolesti, s tim je u vezi odredba člana 19. Zakona kojom se utvrđuje način provođenja posebnih mjera zaštite stanovništva od zaraznih bolesti, kao i programi provođenja međunarodnih programa za vršenje nadzora nad zaraznim bolestima, koje priprema Federalni zavod. Također, Zakon utvrđuje zdravstveni nadzor u cilju sprečavanja zaraznih bolesti (član 36.), a koji uključuje epidemiološko ispitivanje, ciljane preglede osoba, uključujući i uzimanje materijala za ciljane laboratorijske analize, te provođenje higijenskih i sanitarnih mjera u bližoj okolini. Pitanje postavljanja dijagnoze zarazne bolesti propisano je članom 21. Zakona gdje je ustanovljena obaveza uspostavljanja kriterija za definicije slučajeva i standardne operativne procedure vezano za sistem nadzora i odgovora u vezi sa javno-zdravstvenom prijetnjom koje se ažuriraju u vremenskoj dinamici shodno najnovijim međunarodnim preporukama u skladu sa aktuelnim naučnim dokazima i podacima. Definicije slučaja i standardne operativne procedure donosi</p>	
---	---	------------------------------	--	--

<p>U slučaju opravdanih neodložnih izvanrednih okolnosti koje se odnose na ozbiljnost ili novinu ozbiljnih prekograničnih prijetnji zdravlju ili brzinu njihovog širenja između država članica, Komisija može donijeti mjere iz točaka (a) i (b) putem odmah neposredno primjenjivih provedbenih akata sukladno postupku iz članka 18. stavka 3.</p>	<p>na drugi način dolaze u direktan dodir s lijekovima;</p> <p>d) koje rade u objektima za pružanje higijenske njege stanovništvu, poslovima pružanja nemedicinskih estetskih intervencija kojima se narušava integritet kože (javna kupatila, berbernice, frizerski i kozmetički saloni i dr.) kao i osobe koja rade u proizvodnji ili prometu kozmetičkih sredstava;</p> <p>e) lica koja tokom školovanja obavljaju obaveznu praksu na poslovima utvrđenim u tač. od a) do d) ovog stava.</p> <p>(3) Zdravstvene ustanove, drugi oblici obavljanja zdravstvene djelatnosti, druga pravna lica i preduzetnici koji obavljaju djelatnosti utvrđene u stavu (2) tač. od a) do d) ovog člana, dužni su da obezbijede vršenje obaveznih zdravstvenih pregleda određenih kategorija svojih zaposlenih u rokovima i na način propisan posebnim provedbenim propisom koji donosi federalni ministar, da snose troškove tih pregleda, kao i da u poslovnim prostorijama objekata u kojima se obavlja djelatnost čuvaju sanitarne knjižice kao dokaze o zdravstvenom stanju zaposlenih.</p> <p>(4) Mjeru obaveznog zdravstvenog pregleda određenih kategorija zaposlenih, drugih lica i kliconoša utvrđenih u stavu (1) ovog člana, organizuju i provode zavodi za javno zdravstvo u Federaciji.</p> <p>Član 21.</p> <p>(1) Postavljanje dijagnoze zarazne bolesti provodi se u skladu sa pravilima struke, stručnim kriterijima i propisima donesenim na osnovu ovog Zakona.</p> <p>(2) Posebnim propisom bliže se uređuju kriteriji za definicije slučajeva i standardne operative procedure vezano za sistem nadzora i odgovora u vezi sa javnozdravstvenom prijetnjom iz stava (1) ovog člana, a koje donosi federalni ministar, na prijedlog Federalnog zavoda u skladu sa međunarodnim preporukama i aktuelnim naučnim dokazima i podacima.</p>		<p>Federalni zavod za javno zdravstvo, kao stručni autoritet u javnom zdravstvu. Sve navedene odredbe dijelom su su usklađivane sa Odlukom, te shodno prilagođene specifičnostima Federacije BiH, pri tome vodeći računa da u stručnom dijelu, epidemiološki nadzor i <i>ad hoc</i> praćenje udovoljavaju potrebama domaćeg sistema, ali i određenim potrebama komunikacije sa zemljama članicama Evropske unije, u slučaju potrebe.</p>	
<p>Član 7. Ad hoc praćenje</p> <p>1. Nakon obavijesti o uzbuni na temelju članka 9. koja se odnosi na prijetnje zdravlju iz članka 2. stavka 1. točke (a) podtočke iii., i članka 2. stavka 1. točaka (b), (c)</p>	<p>Član 28.</p> <p>(1) Za primjenu Međunarodnih zdravstvenih propisa (MZP) i drugih međunarodnih propisa i preporuka Svjetske zdravstvene organizacije i Evropske unije na koje se Bosna i Hercegovina obavezala u vezi sa</p>	<p>Djelomično usklađeno.</p>	<p>Članom 7. Odluke utvrđeno je <i>ad hoc</i> praćenje. S tim u vezi, valja istaći član 28. Zakona, koji jasno određuje primjenu Međunarodnih</p>	

<p>ili (d), države članice, u suradnji s Komisijom i na temelju informacija iz svojih nadzornih sustava obavještavaju jedna drugu putem EWRS-a i, ako hitnost situacije tako zahtijeva, putem Odbora za zdravstvenu sigurnost o razvoju situacije u pogledu dotične prijetnje na nacionalnoj razini.</p> <p>2. Informacije koje se dostavljaju u skladu sa stavkom 1. osobito uključuju svaku promjenu geografske distribucije, raširenosti i ozbiljnosti dotične zdravstvene prijetnje i sredstava otkrivanja, ako je to moguće.</p> <p>3. Komisija provedbenim aktima donosi, kada je potrebno, definicije slučajeva koje će se koristiti za ad hoc praćenje kako bi se osigurala usporedivost i spojivost prikupljenih podataka na razini Unije.</p> <p>Ti se provedbeni akti donose u skladu s postupkom ispitivanja iz članka 18. stavka 2.</p> <p>U slučaju opravdanih neodložnih izvanrednih okolnosti koje se odnose na ozbiljnost prekogranične prijetnje zdravlju ili brzinu njihovog širenja između država članica, Komisija može donijeti ili ažurirati definicije slučajeva navedene u prvom podstavku putem neposredno primjenjivih provedbenih akata sukladno postupku iz članka 18. stavka 3.</p>	<p>sprečavanjem, suzbijanjem i prenošenjem zaraznih bolesti od međunarodnoga značaja u Federaciji, nadležan je Federalni zavod koji je dostupan za komunikaciju i relevantne informacije 24 sata, 365 dana u godini.</p> <p>(2) Obaveza Federalnog zavoda je obrada primljenih i slanje hitnih informacija o zaraznim bolestima koje mogu predstavljati prijetnju po javno zdravlje od međunarodnog značaja. Dostavljanje informacija o registrovanom oboljevanju od zaraznih bolesti i njihova razmjena sa kontakt tačkom u Federaciji za odnose sa Ministarstvom civilnih poslova Bosne i Hercegovine obavlja se u roku 24 sata putem najefikasnijeg dostupnog sredstva komunikacije, po pravilu, u pisanoj formi, koji se dalje upućuje u MZP sistem ranog uzbunjivanja Svjetske zdravstvene organizacije.</p> <p>(3) Federalni zavod o registrovanom oboljevanju od zaraznih bolesti vrši objedinjavanje podataka preko mreže kantonalnih zavoda za javno zdravstvo, kao nadležnih lokalnih kontakt tačaka.</p> <p>(4) Provedbene propise o načinu prijavljivanja zaraznih bolesti u sistemu primjene Međunarodnih zdravstvenih propisa (MZP) utvrđenih ovim zakonom donosi federalni ministar.</p>		<p>zdravstvenih propisa (MZP) i drugih međunarodnih propisa i preporuka SZO i Evropske unije na koje se Bosna i Hercegovina obavezala u vezi sa sprečavanjem, suzbijanjem i prenošenjem zaraznih bolesti od međunarodnoga značaja. O djelomičnoj usklađenosti govorimo iz razloga što je član 28. prilagođen postojećim prilikama u Bosni i Hercegovini, ali tako da se u kontekstu međunarodne saradnje ipak osigura jasna komunikacija sa međunarodnim relevantnim subjektima, kada je riječ o sprečavanju, suzbijanju i prenošenju zaraznih bolesti od međunarodnog značaja.</p>	
<p>POGLAVLJE IV. RANO UPOZORENJE I ODGOVOR</p> <p>Član 8. Uspostava sistema ranog upozorenja i odgovora</p> <p>1. Ovime se uspostavlja "Sustav ranog upozorenja i odgovora" (EWRS), brzi sustav uzbunjivanja za priopćavanje na razini Unije o uzbunama vezanim za ozbiljne prekogranične prijetnje zdravlju. EWRS omogućuje da su Komisija i nadležna tijela odgovorna na nacionalnoj razini u trajnoj komunikaciji u svrhu uzbunjivanja, procjenjivanja rizika za javno zdravlje i određivanja mjera koje mogu biti potrebne za zaštitu javnog zdravlja.</p> <p>2. Komisija putem provedbenih akata donosi postupke koji se tiču razmjene informacija kako bi se osiguralo pravilno funkcioniranje EWRS-a i ujednačila provedba članaka 8. i 9. i izbjeglo preklapanje aktivnosti ili proturječnih mjera s postojećim strukturama i mehanizmima za praćenje, rano upozoravanje i</p>	<p>Član 28.</p> <p>(1) Za primjenu Međunarodnih zdravstvenih propisa (MZP) i drugih međunarodnih propisa i preporuka Svjetske zdravstvene organizacije i Evropske unije na koje se Bosna i Hercegovina obavezala u vezi sa sprečavanjem, suzbijanjem i prenošenjem zaraznih bolesti od međunarodnoga značaja u Federaciji, nadležan je Federalni zavod koji je dostupan za komunikaciju i relevantne informacije 24 sata, 365 dana u godini.</p> <p>(2) Obaveza Federalnog zavoda je obrada primljenih i slanje hitnih informacija o zaraznim bolestima koje mogu predstavljati prijetnju po javno zdravlje od međunarodnog značaja. Dostavljanje informacija o registrovanom oboljevanju od zaraznih bolesti i njihova razmjena sa kontakt tačkom u Federaciji za odnose sa Ministarstvom civilnih poslova Bosne i Hercegovine obavlja se u roku 24 sata putem najefikasnijeg dostupnog sredstva komunikacije, po</p>	<p>Djelomično uskađeno.</p>	<p>Članom 8. Odluke određeno je uspostavljanje sistema ranog upozorenja i odgovora na pojavu zaraznih bolesti vezanih za ozbiljne prekogranične prijetnje zdravlju. Ovdje ponovo treba ukazati na odredbu člana 28. Zakona, koja propisuje sistem ranog upozorenja, kao i nadležne ustanove, na nivou domaćih relevantnih subjekata, pošto BiH nije članica EU. Međutim, ipak se osigurava daljnja potrebna komunikacija u smislu međunarodne saradnje, i to putem kontakt tačke Ministarstva civilnih poslova, zadužene za prekograničnu odnose u ovoj</p>	

<p>suzbijanje ozbiljnih prekograničnih prijetnji zdravlju.</p> <p>Ti se provedbeni akti donose u skladu s postupkom ispitivanja iz članka 18. stavka 2.</p>	<p>pravilu, u pisanoj formi, koji se dalje upućuje u MZP sistem ranog uzbunjivanja Svjetske zdravstvene organizacije.</p> <p>(3)Federalni zavod o registrovanom oboljevanju od zaraznih bolesti vrši objedinjavanje podataka preko mreže kantonalnih zavoda za javno zdravstvo, kao nadležnih lokalnih kontakt tačaka.</p> <p>(4) Provedbene propise o načinu prijavljivanja zaraznih bolesti u sistemu primjene Međunarodnih zdravstvenih propisa (MZP) utvrđenih ovim zakonom donosi federalni ministar.</p>		<p>oblasti. Zbog navedenog govorimo samo o djelomičnoj usklađenosti.</p>	
<p>Član 9. Obavještanje o uzbuni</p> <p>1. Nacionalna nadležna tijela ili Komisija obavještavaju o uzbuni u EWRS-u kada hitnost ili razvoj ozbiljne prekogranične prijetnje zdravlju ispunjavaju sljedeće kriterije:</p> <p>(a) neobični su ili neočekivani za dano mjesto i vrijeme ili uzrokuju ili mogu uzrokovati značajni morbiditet ili mortalitet u ljudi, ili brzo napreduju ili mogu brzo napredovati u opsegu ili premašuju ili mogu premašiti kapacitet nacionalnog odgovora;</p> <p>(b) utječu ili mogu utjecati na više država članica; i</p> <p>(c) zahtijevaju ili mogu zahtijevati usklađeni odgovor na razini Unije.</p> <p>2. Kada nacionalna nadležna tijela obavijeste WHO o događajima koji mogu predstavljati hitne slučajeve od međunarodnog značaja sukladno članku 6. Međunarodnih zdravstvenih propisa (2005.), barem istovremeno obavijestit će o uzbuni EWRS, pod uvjetom da dotična prijetnja predstavlja jednu od prijetnji iz članka 2. stavka 1. ove Odluke.</p> <p>3. Kada obavještavaju o uzbuni, nacionalna nadležna tijela i Komisija odmah putem EWRS-a dostavljaju sve raspoložive relevantne informacije koje posjeduju i koje mogu biti korisne za koordinaciju odgovora, kao što su:</p> <p>(a) vrsta i podrijetlo uzročnika;</p> <p>(b) vrijeme i mjesto incidenta ili izbijanja bolesti;</p> <p>(c) načini prijenosa ili širenja;</p> <p>(d) toksikološki podaci;</p> <p>(e) metode otkrivanja i potvrđivanja;</p> <p>(f) rizici za javno zdravlje;</p>	<p>Član 28.</p> <p>(1) Za primjenu Međunarodnih zdravstvenih propisa (MZP) i drugih međunarodnih propisa i preporuka Svjetske zdravstvene organizacije i Evropske unije na koje se Bosna i Hercegovina obavezala u vezi sa sprečavanjem, suzbijanjem i prenošenjem zaraznih bolesti od međunarodnoga značaja u Federaciji, nadležan je Federalni zavod koji je dostupan za komunikaciju i relevantne informacije 24 sata, 365 dana u godini.</p> <p>(2) Obaveza Federalnog zavoda je obrada primljenih i slanje hitnih informacija o zaraznim bolestima koje mogu predstavljati prijetnju po javno zdravlje od međunarodnog značaja. Dostavljanje informacija o registrovanom oboljevanju od zaraznih bolesti i njihova razmjena sa kontakt tačkom u Federaciji za odnose sa Ministarstvom civilnih poslova Bosne i Hercegovine obavlja se u roku 24 sata putem najefikasnijeg dostupnog sredstva komunikacije, po pravilu, u pisanoj formi, koji se dalje upućuje u MZP sistem ranog uzbunjivanja Svjetske zdravstvene organizacije.</p> <p>(3)Federalni zavod o registrovanom oboljevanju od zaraznih bolesti vrši objedinjavanje podataka preko mreže kantonalnih zavoda za javno zdravstvo, kao nadležnih lokalnih kontakt tačaka.</p> <p>(4) Provedbene propise o načinu prijavljivanja zaraznih bolesti u sistemu primjene Međunarodnih zdravstvenih propisa (MZP) utvrđenih ovim zakonom donosi</p>	<p>Djelomično usklađeno.</p>	<p>Članom 9. Odluke utvrđen je način obavještanja o uzbuni. Naprijed spomenuti član 28. Zakona istaći ćemo i ovdje. Naime, navedenim članom se nalaže potreba provedbenih propisa o načinu prijavljivanja zaraznih bolesti u sistemu primjene Međunarodnih zdravstvenih propisa utvrđenih ovim Zakonom, a koje treba donijeti federalni ministar. Obavještanje o uzbuni odnosi se samo na zarazne bolesti, a vezano za Međunarodnu zdravstvenu regulativu. U dijelu koji se odnosi na potrebne mjere i tijela na domaćem nivou, Zakon je usklađen sa Odlukom, ali treba napomenuti da je značaj provedbenog propisa iz stava 4. člana 28. Zakona posebno velik za razvijanje jasne saradnje sa zemljama članicama Evropske unije, a primjena Međunarodnih zdravstvenih propisa (2005.) kod definiranja</p>	

<p>(g) provedene ili planirane javnozdravstvene mjere koje se poduzimaju na nacionalnoj razini;</p> <p>(h) ostale mjere osim javnozdravstvenih mjera;</p> <p>(i) osobni podaci u svrhu traženja kontakata sukladno članku 16.;</p> <p>(j) sve druge informacije značajne za dotičnu prekograničnu prijetnju zdravlju.</p> <p>4. Komisija putem EWRS-a nacionalnim nadležnim tijelima dostavlja sve informacije koje mogu biti korisne za koordinaciju odgovora na razini Unije navedenu u članku 11., uključujući informacije o ozbiljnim prekograničnim prijetnjama zdravlju i javnozdravstvenim mjerama koje su vezane uz ozbiljne prekogranične prijetnje zdravlju, a koje se prenose preko sustava za brzo upozorenje i informiranje uspostavljenih prema drugim odredbama zakonodavstva Unije ili Ugovora o Euratomu.</p>	federalni ministar.		<p>podzakonskih akata omogućit će da domaći podaci budu uporedivi sa evropskim, odnosno međunarodnim.</p> <p>Zbog svega navedenog govorimo samo o djelomičnoj usklađenosti.</p>	
<p>Član 10. Procjena rizika za javno zdravlje</p> <p>1. Kada se u skladu s člankom 9. obavijesti o uzbuni, Komisija, kada je to potrebno za koordinaciju odgovora na razini Unije, te na zahtjev Odbora za zdravstvenu sigurnost kako je navedeno u članku 17. ili na vlastitu inicijativu odmah dostavlja nacionalnim nadležnim tijelima i Odboru za zdravstvenu sigurnost, putem EWRS-a, procjenu rizika potencijalne ozbiljnosti prijetnje za javno zdravlje, uključujući moguće javnozdravstvene mjere. Tu procjenu obavlja netko od sljedećih:</p> <p>(a) ECDC sukladno članku 7. stavku 1. Uredbe (EZ) br. 851/2004. u slučaju prijetnje iz članka 2. stavka 1. točke (a) podtočaka i. i ii. ili članka 2. stavka 1. točke (d); i/ili</p> <p>(b) Europska agencija za sigurnost hrane sukladno članku 23. Uredbe (EZ) br. 178/2002 Europskog parlamenta i Vijeća od 28. siječnja 2002. o utvrđivanju općih načela i uvjeta propisa o hrani, osnivanju Europske agencije za sigurnost hrane i utvrđivanju postupaka koji se odnose na sigurnost hrane [16] u slučaju prijetnje iz članka 2. ove Odluke kada ta prijetnja pripada pod ovlasti Europske agencije za sigurnost hrane; i/ili</p> <p>(c) druge relevantne agencije Unije.</p> <p>2. Kada je potrebna procjena rizika u potpunosti ili djelomično izvan ovlasti agencija iz stavka 1. i smatra se nužnom za koordinaciju odgovora na razini Unije, Komisija, na zahtjev Odbora za zdravstvenu sigurnost ili na vlastitu inicijativu,</p>	-	Neprenosivo.	<p>Član 10. Odluke odnosi se na procjenu rizika za javno zdravlje. Međutim, odredba je fokusirana na evropska tijela i način komunikacije, što nije prenosivo u ovaj Zakon.</p>	

<p>pruža ad hoc procjenu rizika. Komisija je obvezna uvijek procjenu rizika bez odgode staviti na raspolaganje nacionalnim nadležnim tijelima putem EWRS-a. Kada je procjenu rizika potrebno javno objaviti, nacionalna nadležna tijela je primaju prije njezine javne objave.</p> <p>Navedena procjena rizika uzima u obzir, ako je moguće, relevantne informacije koje su dostavila druga tijela, posebno WHO kada se radi o hitnoj situaciji od međunarodnog značaja koji se odnosi na javno zdravlje.</p> <p>3. Komisija je obvezna osigurati da se informacije koje mogu biti značajne za procjenu rizika stave na raspolaganje nacionalnim nadležnim tijelima putem EWRS-a te Odboru za zdravstvenu sigurnost.</p>				
<p>Član 11. Usklađivanje odgovora</p> <p>1. Nakon objave uzbune sukladno članku 9., na zahtjev Komisije ili države članice i na osnovi raspoloživih informacija, uključujući informacije iz članka 9. i procjenu rizika iz članka 10., države članice obvezne su se međusobno savjetovati u okviru Odbora za zdravstvenu sigurnost i u suradnji s Komisijom radi koordinacije:</p> <p>(a) nacionalnih odgovora na ozbiljne prekogranične prijetnje zdravlju, uključujući i kada je proglašena hitna situacija od međunarodnog značaja koji se odnose na javno zdravlje u skladu s Međunarodnim zdravstvenim propisima (2005.) i obuhvaćena je člankom 2. ove Odluke;</p> <p>(b) obavještanja o riziku i kriznoj situaciji koje je potrebno prilagoditi potrebama i okolnostima u državama članicama, čiji je cilj dosljedno i usklađeno informiranje javnosti i zdravstvenih stručnjaka u Uniji.</p> <p>2. Kada država članica namjerava donijeti javnozdravstvene mjere za suzbijanje ozbiljnih prekograničnih prijetnji zdravlju, prije donošenja tih mjera ona obavještava i konzultira ostale države članice i Komisiju o prirodi, cilju i obujmu tih mjera, osim ako je potreba da se zaštiti javno zdravlje tako hitna da je nužno neposredno donošenje mjera.</p> <p>3. Kada država članica treba hitno donijeti javnozdravstvene mjere kao odgovor na pojavu ili izbijanje ozbiljne prekogranične prijetnje zdravlju, ona odmah nakon donošenja tih mjera obavještava ostale države članice i Komisiju o prirodi, cilju i opsegu tih mjera.</p> <p>4. U slučaju ozbiljne prekogranične prijetnje zdravlju koja nadilazi</p>	<p>Član 56.</p> <p>(1) Radi sprečavanja unošenja u zemlju, širenja i suzbijanja zaraznih bolesti, federalni ministar na prijedlog Federalne komisije za zaštitu stanovništva od zaraznih bolesti, može narediti mjere za zaštitu stanovništva od zaraznih bolesti, i to:</p> <p>a) zabranu putovanja u zemlju u kojoj vlada epidemija zaraznih bolesti iz člana 33. ovoga Zakona;</p> <p>b) zabranu kretanja stanovništva, odnosno ograničenje kretanja u zaraženim ili neposredno ugroženim područjima;</p> <p>c) imunoprofilaksu i hemoprofilaksu protiv zaraznih bolesti;</p> <p>d) ograničenje ili zabranu prometa pojedinih vrsta roba i proizvoda;</p> <p>e) obavezno sudjelovanje zdravstvenih ustanova i drugih pravnih osoba, nosioca privatne prakse i drugih fizičkih osoba u suzbijanju bolesti, odnosno upotrebu objekata, opreme i prevoznih sredstava;</p> <p>f) druge mjere u skladu sa međunarodnim propisima.</p> <p>(2) Mjere iz stava (1) ovog člana mogu trajati najduže dok postoji opasnost od unošenja zarazne bolesti u zemlju, odnosno od širenja epidemije zarazne bolesti.</p> <p>(3) O mjerama navedenim u stavu (1) ovoga člana, federalni ministar izvještava odmah Vludu Federacije BiH i javnost.</p>	<p>Djelomično usklađeno.</p>	<p>Član 11. Odluke određuje obavezu usklađivanja odgovora. Dijelom se obaveza usklađivanja odgovora odnosi i na usklađivanje mjera radi sprečavanja unošenja u zemlju, širenja i suzbijanja zaraznih bolesti. S tim u vezi, odredba člana 56. Zakona djelomično je usklađena sa odredbom člana 11. Odluke.</p>	

<p>kapacitete nacionalnog odgovora, pogođena država članica također može tražiti pomoć od drugih država članica preko Mehanizma civilne zaštite Zajednice osnovanog Odlukom 2007/779/EZ, Euratom.</p> <p>5. Komisija putem provedbenih akata donosi postupke koji su potrebni za jedinstvenu provedbu razmjene informacija, konzultiranja i usklađivanja iz stavaka od 1. do 3.</p> <p>Ti se provedbeni akti donose u skladu s postupkom ispitivanja iz članka 18. stavka 2.</p>				
<p>Član 12. Proglašenje hitnih situacija</p> <p>1. Komisija može proglasiti hitnu situaciju koja se odnosi na javno zdravlje u vezi sa:</p> <p>(a) epidemijama ljudske gripe za koje se smatra da imaju pandemijski potencijal, kada je glavni direktor WHO-a obaviješten i još nije donio odluku o proglašenju situacije pandemijske gripe u skladu s važećim pravilima WHO-a; ili</p> <p>(b) slučajevima osim onih iz točke (a), kada je glavni direktor WHO-a obaviješten i još nije donio odluku o proglašenju hitne situacije od međunarodnog značaja, koji se odnose na javno zdravlje u skladu s Međunarodnim zdravstvenim propisima (2005.); ili kada:</p> <p>i. dotična ozbiljna prijetnja zdravlju ugrožava javno zdravlje na razini Unije; i</p> <p>ii. nisu zadovoljene medicinske potrebe u vezi s tom prijetnjom, što znači da niti jedna zadovoljavajuća metoda dijagnoze, prevencije ili liječenja nije odobrena u Uniji ili, unatoč postojanju takve metode, ovlaštenje za medicinski proizvod bi moglo biti od velike terapijske koristi za one koji su ugroženi.</p> <p>2. Komisija donosi mjeru iz stavka 1. putem provedbenih akata.</p> <p>Ti se provedbeni akti donose u skladu s postupkom ispitivanja iz članka 18. stavka 2.</p> <p>U slučaju opravdanih neodložnih izvanrednih okolnosti koje se odnose na težinu ozbiljne prekogranične prijetnje zdravlju ili brzinu njezinog širenja između država članica, Komisija može proglasiti hitnu situaciju koja se odnosi na javno zdravlje sukladno stavku 1. preko neposredno primjenjivih provedbenih akata sukladno postupku iz članka 18. stavka 3.</p> <p>3. Komisija obavještava glavnog direktora WHO-a o donošenju mjera iz stavka 1.</p>	<p>Član 9.</p> <p>U slučaju proglašenja epidemije zarazne bolesti ili opasnosti od epidemije zarazne bolesti saglasno odredbi člana 2. stav 1. tač. f), i) i j) ovoga Zakona ili ako je opasnost od epidemije ili pandemije zarazne bolesti proglasila Svjetska zdravstvena organizacija ili nadležno tijelo Evropske unije, Vlada Federacije BiH na prijedlog Federalnog ministra utvrđuje bitan interes Vlade Federacije BiH za nabavku roba, usluga i radova u cilju sprečavanja i suzbijanja te zarazne bolesti.</p> <p>(2) Stručne kriterije za utvrđivanje bitnog interesa Vlade Federacije BiH za slučaj iz stava (1) ovog člana utvrđuje Federalni zavod, za svaki pojedinačni slučaj koji nastupi, te iste dostavlja federalnom ministru, a radi provođenja daljeg postupka prema Vladi Federacije BiH.</p> <p>Član 29.</p> <p>(1) Federalni ministar, na prijedlog Federalnog zavoda, naredbom proglašava epidemiju ili opasnost od epidemije zarazne bolesti od većeg epidemiološkog značaja, te određuje zaraženo, odnosno ugroženo područje, najkasnije u roku od pet (5) dana od dostavljanja prijedloga.</p> <p>(2) Kantonalni ministar, na prijedlog kantonalnog zavoda za javno zdravlje, naredbom proglašava epidemiju ili opasnost od epidemije zarazne bolesti od manjeg epidemiološkog značaja, te određuje zaraženo, odnosno ugroženo područje unutar granica kantona, najkasnije u roku od pet (5) dana od dostavljanja prijedloga.</p> <p>(3) U federalnom i kantonalnim budžetima neophodno je planirati sredstva za pokrivanje troškova nastalih u slučaju epidemija zaraznih bolesti u zaraženim, odnosno ugroženim područjima, na teritorijama za koje su</p>	<p>Djelomično usklađeno.</p>	<p>Član 12. Odluke odnosi se na proglašenje hitnih situacija. U tom smislu, i Zakon je nastojao adekvatno prepoznati potrebne intervencije u vezi sa hitnim situacijama. Tako se članom 9. Zakona određuje način proglašenja opasnosti od epidemije ili pandemije zarazne bolesti koju je proglasila Svjetska zdravstvena organizacija ili nadležno tijelo Evropske unije. Osim toga, članom 29. Zakona, određuje se način proglašenja epidemije ili opasnosti od epidemije zarazne bolesti od većeg epidemiološkog značaja, te određuje zaraženo, odnosno ugroženo područje, unutar Federacije BiH. Važno je naglasiti da proglašenje sadrži naziv zarazne bolesti, područje zahvaćeno epidemijom, mjere koje se moraju provoditi, način njihovog provođenja i sredstva potrebna za osiguranje provođenja tih mjera.</p> <p>Vežano za naprijed navedeno, ne smije se zanemariti ni odredba člana 54. Zakona, kojom se utvrđuje epidemiološki nadzor u vanrednim situacijama.</p>	

	<p>nadležni.</p> <p>Član 54.</p> <p>(1) Epidemiološki nadzor obavezno se provodi:</p> <p>a) u slučaju elementarnih nesreća i katastrofa u kojima postoji opasnost od pojave epidemija zaraznih bolesti;</p> <p>b) za vrijeme epidemije zarazne bolesti, kada i poslije poduzimanja protuepidemijskih mjera postoji opasnost od širenja epidemije;</p> <p>c) u slučaju pojave nove ili nedovoljno poznate zarazne bolesti;</p> <p>d) u slučaju sumnje na upotrebu biološkog agensa.</p> <p>(2) Epidemiološki nadzor iz stava (1) ovog člana provodi se dok postoje razlozi navedeni u stavu (1) ovog člana.</p> <p>(3) Epidemiološki nadzor u vanrednim slučajevima organizuju i provode Federalni zavod, odnosno kantonalni zavodi za javno zdravstvo.</p>		<p>Naravno, radi se o normama koje su prilagođene domaćim prilikama, ali i potrebnim uvjetima daljnje komunikacije BiH na međunarodnom nivou, kao zemlje koja nije članica EU. Otuda govorimo o djelomičnoj usklađenosti.</p>	
<p>Članak 13. Pravni učinci proglašenja</p> <p>Proglašenje hitne situacije na temelju članka 12. stavka 1. ima isključivo pravni učinak omogućivanja primjene članka 2. točke 2. Uredbe (EZ) br. 507/2006 ili, ako se proglašenje posebno odnosi na epidemije ljudske gripe za koju se smatra da ima pandemijski potencijal, omogućivanja primjene članka 21. Uredbe (EZ) br. 1234/2008.</p>	<p>Član 9.</p> <p>U slučaju proglašenja epidemije zarazne bolesti ili opasnosti od epidemije zarazne bolesti saglasno odredbi člana 2. stav 1. tač. f), i) i j) ovoga Zakona ili ako je opasnost od epidemije ili pandemije zarazne bolesti proglasila Svjetska zdravstvena organizacija ili nadležno tijelo Evropske unije, Vlada Federacije BiH na prijedlog Federalnog ministra utvrđuje bitan interes Vlade Federacije BiH za nabavku roba, usluga i radova u cilju sprečavanja i suzbijanja te zarazne bolesti.</p> <p>(2) Stručne kriterije za utvrđivanje bitnog interesa Vlade Federacije BiH za slučaj iz stava (1) ovog člana utvrđuje Federalni zavod, za svaki pojedinačni slučaj koji nastupi, te iste dostavlja federalnom ministru, a radi provođenja daljeg postupka prema Vladi Federacije BiH.</p>	Djelomično usklađeno.	<p>Pravni učinci proglašenja su određeni članom 13. Odluke. S tim u vezi, treba ukazati na odredbu člana 9. Zakona koji uređuje način proglašenja opasnosti od epidemije ili pandemije zarazne bolesti koju je proglasila Svjetska zdravstvena organizacija ili nadležno tijelo Evropske unije.</p>	
<p>Članak 14. Kraj proglašenja</p> <p>Komisija putem provedbenih akata odlučuje o kraju proglašenja iz članka 12. stavka 1. čim prestane važiti jedan od primjenjivih uvjeta utvrđenih u njemu.</p> <p>Ti se provedbeni akti donose u skladu s postupkom ispitivanja iz članka 18. stavka 2.</p> <p>Kraj proglašenja, kako je navedeno u prvom podstavku, ne</p>	<p>Član 9.</p> <p>U slučaju proglašenja epidemije zarazne bolesti ili opasnosti od epidemije zarazne bolesti saglasno odredbi člana 2. stav 1. tač. f), i) i j) ovoga Zakona ili ako je opasnost od epidemije ili pandemije zarazne bolesti proglasila Svjetska zdravstvena organizacija ili nadležno tijelo Evropske unije, Vlada Federacije BiH na prijedlog Federalnog ministra utvrđuje bitan interes</p>	Djelomično usklađeno.	<p>Kraj proglašenja je određen članom 14. Odluke. I ovdje, ponovo, treba istaći odredbu člana 9. Zakona koji uređuje način proglašenja opasnosti od epidemije ili pandemije zarazne bolesti koju je proglasila Svjetska zdravstvena</p>	

<p>utječe na valjanost odobrenja za stavljanje u promet, odobrenih na temelju Uredbe (EZ) br. 507/2006 za lijekove navedene u članku 2. stavku 2. ili odobrenih u skladu s postupkom navedenim u članku 21. Uredbe (EZ) br. 1234/2008.</p>	<p>Vlade Federacije BiH za nabavku roba, usluga i radova u cilju sprečavanja i suzbijanja te zarazne bolesti. (2) Stručne kriterije za utvrđivanje bitnog interesa Vlade Federacije BiH za slučaj iz stava (1) ovog člana utvrđuje Federalni zavod, za svaki pojedinačni slučaj koji nastupi, te iste dostavlja federalnom ministru, a radi provođenja daljeg postupka prema Vladi Federacije BiH.</p>		<p>organizacija ili nadležno tijelo Evropske unije. Naravno, ako Vlada Federacije BiH utvrđuje bitan interes za nabavku roba, usluga i radova u cilju sprečavanja i suzbijanja te zarazne bolesti, ona će odlučivati i o kraju proglašenja hitnih situacija.</p>	
<p>POGLAVLJE VI. POSTUPOVNE ODREDBE</p> <p>Član 15. Imenovanje nacionalnih tijela i predstavnika 1. Svaka država članica do 7. ožujka 2014. imenuje: (a) nadležna tijela koja su unutar države članice zadužena za epidemiološki nadzor iz članka 6.; (b) nadležno tijelo ili tijela koja su na nacionalnoj razini zadužena za obavještanje o uzbunama i za određivanje mjera potrebnih za zaštitu javnog zdravlja u skladu s člancima 8., 9. i 10.; (c) po jednog predstavnika i zamjenika u Odboru za zdravstvenu sigurnost iz članka 17. 2. Države članice obavještavaju Komisiju i ostale države članice o imenovanjima iz stavka 1. i o svakoj njegovoj izmjeni. U slučaju takve promjene, Komisija Odboru za zdravstvenu sigurnost bez odlaganja šalje ažurirani popis takvih imenovanja. 3. Komisija javno objavljuje ažurirani popis tijela imenovanih u skladu s točkama (a) i (c) stavka 1., kao i ažurirani popis tijela kojima pripadaju predstavnici u Odboru za zdravstvenu sigurnost.</p>	-	Neprenosivo.	BiH nije članica Evropske unije.	
<p>Član 16. Zaštita osobnih podataka</p> <p>1. Pri provođenju ove Odluke osobni se podaci obrađuju sukladno Direktivi 95/46/EZ i Uredbi (EZ) br. 45/2001. Osobito se poduzimaju odgovarajuće tehničke i organizacijske mjere za zaštitu takvih osobnih podataka od nenamjernog ili neovlaštenog uništenja, nenamjernog gubitka ili neovlaštenog pristupa i od svakog oblika neovlaštene obrade. 2. EWRS uključuje selektivnu opciju prenošenja poruka koja omogućuje da se osobni podaci šalju samo nacionalnim nadležnim tijelima uključenima u mjere traženja kontakata. Navedena selektivna opcija prenošenja</p>	<p>Član 68. Na prikupljanje, obradu i razmjenu ličnih podataka za potreba vođenja dokumentacije saglasno ovom zakonu primjenjuju se odredbe Zakona o zaštiti ličnih podataka („Službeni glasnik BiH“, br. 49/06, 76/11 i 89/11), te propisa donesenih na osnovu tog zakona.</p>	Djelomično usklađeno.	Član 16. Odluke odnosi se na zaštitu ličnih podataka. S obzirom na značaj zaštite ove vrste podataka, Zakon je u Poglavlju „Ostale odredbe“ definirao poseban član prema kojem se na prikupljanje, obradu i razmjenu ličnih podataka za potreba vođenja dokumentacije saglasno ovom zakonu primjenjuju odredbe Zakona o zaštiti ličnih podataka („Službeni glasnik BiH“, br.	

<p>poruka oblikuje se i primjenjuje kako bi se osigurala sigurna i zakonita razmjena osobnih podataka.</p> <p>3. Kada nadležna tijela koja provode mjere traženja kontakata prenose osobne podatke nužne za potrebe traženja kontakata putem EWRS-a, sukladno članku 9. stavku 3., koriste selektivnu opciju prenošenja poruka iz stavka 2. ovog članka i prenose podatke samo drugim državama članicama uključenima u mjere traženja kontakata.</p> <p>4. Kada se šalje informacija iz stavka 3., nadležna tijela se pozivaju na uzbunu koja je prethodno prenesena putem EWRS-a.</p> <p>5. Poruke koje sadrže osobne podatke automatski se brišu iz selektivne opcije prenošenja poruka 12 mjeseci nakon datuma njihova postavljanja.</p> <p>6. Kada nadležno tijelo utvrdi da se naknadno pokazalo da se obavještavanjem o osobnim podacima koje je to tijelo izvršilo sukladno članku 9. stavku 3. prekršila Direktiva 95/46/EZ jer je to obavještavanje bilo nepotrebno za provedbu mjera traženja kontakata, odmah obavještava državu članicu kojoj je obavijest dostavljena.</p> <p>7. U odnosu na njihove odgovornosti za prijavljivanje i uređivanje osobnih podataka putem EWRS-a, nacionalna nadležna tijela smatraju se nadzornicima u smislu članka 2. točke (d) Direktive 95/46/EZ.</p> <p>8. U odnosu na njezine odgovornosti u vezi s pohranjivanjem osobnih podataka, Komisija se smatra kontrolorom u smislu članka 2. točke (d) Uredbe (EZ) br. 45/2001.</p> <p>9. Komisija donosi:</p> <p>(a) smjernice s ciljem osiguranja da svakodnevno djelovanje EWRS-a bude u skladu s Direktivom 95/46/EZ i Uredbom (EZ) br. 45/2001;</p> <p>(b) preporuku s indikativnim popisom osobnih podataka koji bi mogli biti razmijenjeni za potrebe usklađivanja mjera traženja kontakata.</p>			<p>49/06, 76/11 i 89/11), te propisa donesenih na osnovu tog zakona. Navedeno znači da sve zdravstvene ustanove, kao i drugi subjekti jesu kontrolori svojih podataka, što znači da su dužni uspostaviti posebne mjere zaštite ličnih podataka shodno odredbama Zakona o zaštiti ličnih podataka. Navedeno ima za cilj poduzimanje svih odgovarajućih tehničkih i organizacijskih mjera za zaštitu ličnih podataka od nenamjernog ili neovlaštenog uništenja, nenamjernog gubitka ili neovlaštenog pristupa i od svakog oblika neovlaštene obrade. Dakle, u dijelu koji se odnosi na mjere koje moraju poduzeti domaći organi i ustanove, Zakon se jasno referirao na posebni propis o zaštiti ličnih podataka. Kako se odredba člana 16. Odluke odnosi i na određena evropska tijela, to ovdje govorimo samo o djelomičnoj usklađenosti.</p>	
<p>Član 17. Odbor za zdravstvenu sigurnost</p> <p>1. Ovime se uspostavlja Odbor za zdravstvenu sigurnost koji se sastoji od predstavnika država članica imenovanih prema članku 15. stavku 1. točki (c).</p> <p>2. Odbor za zdravstvenu sigurnost ima sljedeće zadatke:</p> <p>(a) podupire razmjenu informacija između država članica i Komisije o stečenom iskustvu u provedbi ove Odluke;</p>	-	Neprenosivo.	BiH nije članica Evropske unije.	

<p>(b) u suradnji s Komisijom koordinira planiranje pripravnosti i odgovora država članica u skladu s člankom 4.;</p> <p>(c) u suradnji s Komisijom koordinira obavještanje o riziku i kriznoj situaciji i odgovore država članica na ozbiljne prekogranične prijetnje zdravlju sukladno članku 11.</p> <p>3. Odborom za zdravstvenu sigurnost predsjedava predstavnik Komisije. Odbor za zdravstvenu sigurnost sastaje se redovito i kad god je to potrebno s obzirom na situaciju, na zahtjev Komisije ili države članice.</p> <p>4. Tajničke poslove za Odbor obavlja Komisija.</p> <p>5. Odbor za zdravstvenu sigurnost dvotrećinskom većinom svojih članova donosi svoj poslovnik. Tim se poslovnikom uspostavlja radno uređenje, posebno u odnosu na:</p> <p>(a) postupke za plenarne skupštine na visokoj razini i radne skupine;</p> <p>(b) sudjelovanja stručnjaka na plenarnim skupštinama, statusa promatrača, uključujući i onih iz trećih zemalja; i</p> <p>(c) uređenje prema kojem Odbor za zdravstvenu sigurnost ispituje značaj dostavljenog predmeta za njegov mandat i mogućnosti preporuke za upućivanjem tog predmeta tijelu nadležnom prema odredbi drugog akta Unije ili Ugovora o Euratomu; navedeno uređenje ne utječe na obveze država članica prema člancima 4. i 11. ove Odluke.</p>				
<p>Član 18. Odborski postupak</p> <p>1. Komisiji pomaže Odbor za ozbiljne prekogranične prijetnje zdravlju. Navedeni Odbor je odbor u smislu članka 3. stavka 2. Uredbe (EU) br. 182/2011.</p> <p>2. Kod upućivanja na ovaj stavak primjenjuje se članak 5. Uredbe (EU) br. 182/2011.</p> <p>Ako Odbor ne da nikakvo mišljenje, Komisija ne donosi nacrt provedbenog akta te se primjenjuje članak 5. stavak 4. treći podstavak Uredbe (EU) br. 182/2011.</p> <p>3. Kod upućivanja na ovaj stavak primjenjuje se članak 8. Uredbe (EU) br. 182/2011, vezano uz članak 5.</p>	-	Neprenosivo.	BiH nije članica Evropske unije.	
<p>PRILOG Kriteriji za odabir zaraznih bolesti i povezanih posebnih zdravstvenih pitanja koje je potrebno obuhvatiti epidemiološkim nadzorom unutar mreže</p> <p>1. Zarazne bolesti i povezana posebna zdravstvena pitanja koja uzrokuju, ili imaju potencijal za uzrokovanje, značajan</p>	-	Neprenosivo.	Prilog se odnosi na definiranje kriterija za odabir zaraznih bolesti i povezanih posebnih zdravstvenih pitanja koje je potrebno obuhvatiti epidemiološkim nadzorom unutar mreže. Treba napomenuti da se	

<p>pobol i/ili smrtnost diljem Unije, osobito tamo gdje prevencija bolesti zahtijeva pristup koordinaciji na razini Unije.</p> <p>2. Zarazne bolesti i povezana posebna zdravstvena pitanja kada se razmjenom informacija može omogućiti rano upozorenje na prijetnje javnom zdravlju.</p> <p>3. Rijetke i ozbiljne zarazne bolesti i povezana posebna zdravstvena pitanja koja se ne bi prepoznala na nacionalnoj razini i gdje bi objedinjavanje podataka omogućilo stvaranje hipoteza na osnovi šire baze podataka.</p> <p>4. Zarazne bolesti i povezana posebna zdravstvena pitanja za koje postoje učinkovite mjere prevencije uz zaštitnu zdravstvenu korist.</p> <p>5. Zarazne bolesti i povezana posebna zdravstvena pitanja za koje bi usporedba među državama članicama doprinijela vrednovanju nacionalnih programa i programa Unije.</p>			<p>„mreža“ odnosi na adresate ove Odluke, tj. zemlje članice Evropske unije, te je stoga tekst Priloga nepronosiv u ovaj Zakon (BiH nije članica Evropske unije).</p>	
<p><i>Ostali izvori prava:</i></p>				