

ПРИМЉЕНО: 12.12.2025

РЕПУБЛИКА СРБИЈА
НАРОДНА СКУПШТИНА
ПОСЛАНИЧКА ГРУПА

Покрет слободних грађана (ПСГ) - Странка демократске акције Санџака (СДА
Санџака) - Партија за демократско деловање (ПДД)
12. децембар 2025. године
Београд

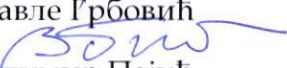
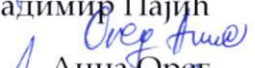
Орг. јед.	Број	Прилог	Вредност
03	011-2634	25	

НАРОДНА СКУПШТИНА РЕПУБЛИКЕ СРБИЈЕ
ПРЕДСЕДНИЦИ

На основу члана 107. став 1. Устава Републике Србије, члана 40. став 1. тачка 1. Закона о Народној скупштини и члана 150. став 1. Пословника Народне скупштине подносимо ПРЕДЛОГ ЗАКОНА О ИЗМЕНАМА И ДОПУНАМА ЗАКОНА О ЗАШТИТИ СТАНОВНИШТВА ОД ЗАРАЗНИХ БОЛЕСТИ.

За представника предлагача одређена је народна посланица Анна Орег.

НАРОДНИ ПОСЛАНИЦИ


Павле Грбовић

Владимир Пајић

Анна Орег

Ахмедин Шкријељ

Минела Календер

Shaip Kamberi

ПРЕДЛОГ

ПРЕДЛОГ ЗАКОНА О ИЗМЕНАМА И ДОПУНАМА ЗАКОНА О ЗАШТИТИ СТАНОВНИШТВА ОД ЗАРАЗНИХ БОЛЕСТИ

Члан 1.

У Закону о заштити становништва од заразних болести ("Сл. гласник РС", бр. 15/2016, 68/2020 и 136/2020)

У члану 32. став 3, тачка 1 мења се и гласи:

„1) лица одређеног узраста против туберкулозе, дифтерије, тетануса, великог кашља, дечије парализе, малих богиња, рубеле, заушака, вирусног хепатитиса Б, обољења изазваних хемофилусом инфлуенце типа Б, обољења изазваних стрептококом пнеумоније и обољења изазвана хуманим папилома вирусима;“

У ставу 5 тачка 1 мења се и гласи:

„1) за лица одређеног узраста против варицеле, хепатитиса А и Б, грипа и обољења изазваних стрептококом пнеумоније и других у складу са законом;“

Члан 2.

Овај закон ступа на снагу осмог дана од дана објављивања у "Службеном гласнику Републике Србије".

ОБРАЗЛОЖЕЊЕ

I УСТАВНИ ОСНОВ ЗА ДОНОШЕЊЕ ЗАКОНА

Уставни основ за доношење Закона о изменама и допунама Закона о заштити становништва од заразних болести садржан је у одредбама члана 97. став 1. тачка 6) Устава Републике Србије, којима је прописано да Република Србија уређује и обезбеђује систем у области здравствене заштите.

II РАЗЛОЗИ ЗА ДОНОШЕЊЕ ЗАКОНА

Доношење овог закона засновано је на потреби усклађивања програма обавезне и препоручене имунизације са савременим препорукама Светске здравствене организације (СЗО) и релевантних европских институција, које указују да је имунизација против обољења изазваних хуманим папилома вирусима (ХПВ) најефикаснија мера за превенцију рака грлића материце и других малигних обољења повезаних са ХПВ-ом. Према подацима из 2020. године, Србија се налазила на другом месту по умирању од карцинома грлића материце у Европи, док најновији подаци Европског информационог система за рак показују да је карцином грлића материце пети водећи узрок смрти од рака код жена у Србији. Према подацима Института за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут“ из 2024. године, у Србији сваке године у просеку 1.100 жена оболи од рака грлића материце, а живот изгуби 447 жена.

Рак грлића материце је болест која је готово у потпуности превентабилна вакцинацијом против хуманог папилома вируса (ХПВ), који је узрочник више од 95% ових карцинома. Ова вакцина је већ доступна у Србији, али је обухват вакцинације и даље веома низак. Према најновијим подацима Института за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут“, од јуна 2022. године, од када је вакцина доступна и бесплатна за грађане одређеног узраста, до краја августа 2025. године у Србији је дато укупно 133.940 доза вакцине против ХПВ-а. Прву дозу је примило тек 55.880 (8,5%) деце, од којих су три четвртине девојчице (73%) и једна четвртина (23%) дечаци. Неуједначен темпо и недовољан обухват значи да тренутна вакцинација није довољна да се у скорој будућности у већој мери смањи, а камоли елиминише карцином грлића материце као велики проблем у Србији. Поред тога, нема назнака да ће се смањити ни остали облици карцинома који су последица овог проблема. Иако је ХПВ вакцина већ доступна као препоручена, епидемиолошки показатељи, ставови струке и искуства држава које су увеле ХПВ вакцину у обавезни програм имунизације једнозначно указују да се значајно виши обухват и бољи јавно-здравствени ефекти постижу њеним увођењем у обавезни програм.

III ОБЈАШЊЕЊЕ ПОЈЕДИНАЧНИХ РЕШЕЊА

Чланом 1. овим изменама у ставу 3 тачка 1 се врши допуна обавезне имунизације лица одређеног узраста тако што се у списак обољења против којих се спроводи обавезна активна имунизација додају обољења изазвана хуманим папилома вирусима (ХПВ). Ова допуна представља усклађивање законског текста са савременим епидемиолошким препорукама и праксама, с обзиром на то да је ХПВ један од најраспрострањенијих вируса који доводи до развоја малигних и премалигних стања, укључујући карцином грлића материце, као и друге аногениталне и орофарингеалне туморе.

Изменама у ставу 5 тачка 1 се бришу речи „ХПВ инфекција“ и пратећи зарез из листе препоручених имунизација, чиме се нормативни текст усклађује са изменом извршеном у ставу 3 тачка 1. Будући да се имунизација против обољења изазваних ХПВ више не наводи као препоручена, већ се премешта у обавезни програм имунизације, било је неопходно уклонити је из одредбе која се односи на препоручене вакцинације. Ова измена је техничке, али и суштинске природе, јер спречава нормативну контрадикцију и двоструко навођење исте категорије имунизације у два различита режима (обавезна и препоручена). Тиме се обезбеђује доследност, транспарентност и једнозначност правног прописа.

Чланом 2. Одредба о ступању на снагу осмог дана од дана објављивања у „Службеном гласнику Републике Србије“ усклађена је са устаљеном нормативном техником и потребом за брзим спровођењем мера од јавно-здравственог значаја.

IV ПРОЦЕНА ФИНАНСИЈСКИХ СРЕДСТАВА ПОТРЕБНИХ ЗА СПРОВОЂЕЊЕ ОВОГ ЗАКОНА

За спровођење овог закона нису потребна средства из буџета Републике Србије.

V ПРЕГЛЕД ОДРЕДАБА КОЈИМА СЕ МЕЊА И ДОПУЊУЈЕ ЗАКОН

ЗАКОН О ЗАШТИТИ СТАНОВНИШТВА ОД ЗАРАЗНИХ БОЛЕСТИ

Имунизација и хемиопрофилакса

Члан 32

Имунизација се врши имунолошким лековима.

Обавезна имунизација је имунизација лица одређеног узраста, као и других лица одређених законом, коју лице које треба да се имунизује, као ни родитељ, односно старатељ не може да одбије, осим у случају постојања медицинске привремене или трајне контраиндикације коју утврђује доктор медицине одговарајуће специјалности или стручни тим за контраиндикације.

Имунизација је обавезна за:

1. лица одређеног узраста против туберкулозе, дифтерије, тетануса, великог кашља, дечије парализе, малих богиња, рубеле, заушака, вирусног хепатитиса Б, обољења изазваних хемофилусом инфлуенце типа Б, ~~и~~ обољења изазваних стрептококом пнеумоније **И ОБОЉЕЊА ИЗАЗВАНА ХУМАНИМ ПАПИЛОМА ВИРУСИМА;**
2. лица изложена одређеним заразним болестима: хепатитису Б, хепатитису А, трбушном тифусу, беснилу и тетанусу;
3. лица у посебном ризику од болести: хепатитиса Б, грипа, менингококне болести, обољења изазваних стрептококом пнеумоније и хемофилусом инфлуенце Б, варицеле, инфекције изазване респираторним синцицијалним вирусом;
4. лица запослена у здравственим установама против одређених заразних болести;
5. путнике у међународном саобраћају против жуте грознице и других заразних болести по захтеву земље у коју се путује.

За боравак деце у предшколским и школским установама, као и у установама за смештај деце без родитељског старања, неопходно је да су испуњени услови из става 3. тачке 1) овог члана, осим у случају постојања медицинске контраиндикације коју утврђује доктор медицине одговарајуће специјалности или стручни тим за контраиндикације.

Препоручена имунизација је имунизација коју доктор медицине или специјалиста одговарајуће гране медицине препоручује, у складу са програмом имунизације становништва против одређених заразних болести:

1) за лица одређеног узраста против варицеле, **ХПВ-ИНФЕКЦИЈА**, хепатитиса А и Б, грипа и обољења изазваних стрептококом пнеумоније и других у складу са законом;

2. по клиничким индикацијама против хепатитиса А и Б, грипа, обољења изазваних стрептококом пнеумоније и других у складу са законом;

3. путника у међународном саобраћају против трбушног тифуса, хепатитиса А и Б, грипа, дечије парализе и других у складу са законом.

Имунизација се може спроводити и за друге заразне болести коју доктор медицине или специјалиста одговарајуће гране медицине није дужан да препоручи или која се тражи на лични захтев пацијента.

ИЗЈАВА О УСКЛАЂЕНОСТИ ПРОПИСА СА ПРОПИСИМА ЕВРОПСКЕ УНИЈЕ

1. Орган државне управе, односно други овлашћени предлагач прописа:

народни посланици: Павле Грбовић, Анна Орег, Владимир Пајић, Ахмедин Шкријељ, Минела Календер и Шаип Камбери

2. Назив прописа

ПРЕДЛОГ ЗАКОНА О ИЗМЕНАМА И ДОПУНАМА ЗАКОНА О ЗАШТИТИ СТАНОВНИШТВА ОД ЗАРАЗНИХ БОЛЕСТИ

PROPOSAL OF THE LAW ON AMENDMENTS AND SUPPLEMENTS TO THE LAW ON THE PROTECTION OF THE POPULATION FROM COMMUNICABLE DISEASES

3. Усклађеност прописа с одредбама Споразума о стабилизацији и придруживању између Европских заједница и њихових држава чланица, са једне стране, и Републике Србије са друге стране („Службени гласник РС“, број 83/08) (у даљем тексту: Споразум), односно с одредбама Прелазног споразума о трговини и трговинским питањима између Европске заједнице, са једне стране, и Републике Србије, са друге стране („Службени гласник РС“, број 83/08) (у даљем тексту: Прелазни споразум):

а) Одредба Споразума и Прелазног споразума која се односе на нормативну саржину прописа, нема.

б) Прелазни рок за усклађивање законодавства према одредбама Споразума и Прелазног споразума, нема.

в) Оцена испуњености обавезе које произлазе из наведене одредбе Споразума и Прелазног споразума, нема.

г) Разлози за делимично испуњавање, односно неиспуњавање обавеза које произлазе из наведене одредбе Споразума и Прелазног споразума, нема.

д) Веза са Националним програмом за усвајање правних тековина Европске уније, нема.

4. Усклађеност прописа са прописима Европске уније:

а) Навођење одредби примарних извора права Европске уније и оцене усклађености са њима, нема.

б) Навођење секундарних извора права Европске уније и оцене усклађености са њима, нема.

в) Навођење осталих извора права Европске уније и усклађеност са њима, нема.

г) Разлози за делимичну усклађеност, односно неусклађеност, нема.

д) Рок у којем је предвиђено постизање потпуне усклађености прописа са прописима

Европске уније. Нема.

5. Уколико не постоје одговарајуће надлежности Европске уније у материји коју регулише пропис, и/или не постоје одговарајући секундарни извори права Европске уније са којима је потребно обезбедити усклађеност, потребно је образложити ту чињеницу. У овом случају, није потребно попуњавати Табелу усклађености прописа.

Табелу усклађености није потребно попуњавати и уколико се домаћим прописом не врши пренос одредби секундарног извора права Европске уније већ се искључиво врши примена или спровођење неког захтева који произилази из одредбе секундарног извора права (нпр. Предлогом одлуке о изради стратешке процене утицаја биће спроведена обавеза из члана 4. Директиве 2001/42/ЕЗ, али се не врши и пренос те одредбе директиве).

6. Да ли су претходно наведени извори права Европске уније преведени на српски језик?

Не

7. Да ли је пропис преведен на неки службени језик Европске уније?

Не

8. Учешће консултаната у изради прописа и њихово мишљење о усклађености

Не

Потпис руководиоца органа органа државне управе, односно другог овлашћеног предлагача прописа, датум и печат.

Београд, 12. децембар 2025. године.