



Ministarstvo
finansija

Adresa: ul. Stanka Dragojevića 2,
81000 Podgorica, Crna Gora
tel: +382 20 242 835
fax: +382 20 224 450
www.mif.gov.me

Br: 05-02-040/25-9738/2

Podgorica, 24.04.2025.godine

Za: MINISTARSTVO ZDRAVLJA, Rimski trg 46, Podgorica

gospodinu, dr Vojislavu Šimunu, ministru

Predmet: Mišljenje na Predlog pravilnika o Listi zaraznih bolesti nad kojima se sprovodi epidemiološki nadzor i protiv kojih se primjenjuju mjere sprječavanja i suzbijanja zaraznih bolesti i definicijama slučajeva zaraznih bolesti

Veza: Vaš akt broj: 4-040/25-947/5 od 02.04.2025. godine

Poštovani gospodine Šimun,

Povodom *Predloga pravilnika o Listi zaraznih bolesti nad kojima se sprovodi epidemiološki nadzor i protiv kojih se primjenjuju mjere sprječavanja i suzbijanja zaraznih bolesti i definicijama slučajeva zaraznih bolesti*, Ministarstvo finansija daje sledeće:

MIŠLJENJE

Na tekst Predloga pravilnika i pripremljeni Izveštaj o analizi uticaja propisa, sa aspekta implikacija na poslovni ambijent, nemamo primjedbi.

Predlogom ovog pravilnika uvodi se Mpoks u Llistu zaraznih bolesti koje se obavezno prijavljuju u okviru predmetnog Pravilnika i definicijama slučajeva zaraznih bolesti.

Uvidom u dostavljeni tekst i Izveštaj o analizi uticaja propisa utvrđeno je da usvajanje dokumenta neće proizvesti dodatne finansijske obaveze za Budžet Crne Gore. Shodno Izveštaju, sredstva za implementaciju Predloga pravilnika obezbjeđuju se iz sredstava opredijeljenih godišnjim zakonom o budžetu za predmetne namjene, kao i sopstvenih sredstava Instituta za javno zdravlje Crne Gore za održavanje registra zaraznih bolesti.

Imajući u vidu navedeno, Ministarstvo finansija, sa aspekta budžeta, nema primjedbi na *Predlog pravilnika o dopunama pravilnika o Listi zaraznih bolesti nad kojima se sprovodi epidemiološki nadzor i protiv kojih se primjenjuju mjere sprječavanja i suzbijanja zaraznih bolesti i definicijama slučajeva zaraznih bolesti*. Napominjemo, implementaciju Predloga pravilnika potrebno je uskladiti sa sredstvima planiranim godišnjim zakonom o budžetu Crne Gore za predmetne namjene.

S poštovanjem,



MINISTAR
Novica Vuković

PREDLOG

Na osnovu člana 3 stav 1 i člana 4 stav 4 Zakona o zaštiti stanovništva od zaraznih bolesti („Službeni list CG“, br. 12/18, 64/20 i 59/21), na predlog Instituta za javno zdravlje Crne Gore, Ministarstvo zdravlja donijelo je

PRAVILNIK
O DOPUNAMA PRAVILNIKA O LISTI ZARAZNIH BOLESTI NAD KOJIMA SE
SPROVODI EPIDEMIOLOŠKI NADZOR I PROTIV KOJIH SE PRIMJENJUJU
MJERE SPRJEČAVANJA I SUZBIJANJA ZARAZNIH BOLESTI I DEFINICIJAMA
SLUČAJEVA ZARAZNIH BOLESTI

Član 1

U Pravilniku o Listi zaraznih bolesti nad kojima se sprovodi epidemiološki nadzor i protiv kojih se primjenjuju mjere sprječavanja i suzbijanja zaraznih bolesti i definicijama slučajeva zaraznih bolesti* („Službeni list CG“, br. 20/19, 23/20 i 41/20) u Prilogu 1 LISTA ZARAZNIH BOLESTI poslije grupe: „**B 03 velike boginje – Variola vera**“ dodaje se nova grupa koja glasi: „**B 04 Variola simiaca**“.

Član 2

U Prilogu 2 DEFINICIJE SLUČAJEVA ZARAZNIH BOLESTI u tački 3. DEFINICIJE SLUČAJEVA poslije podtačke 3.57. KONGENITALNA BOLEST IZAZVANA ZIKA VIRUSOM dodaje se nova podtačka koja glasi:

„**3.58. VARIOLA SIMIACA – Mpoks**

Suspektni slučaj:

Lice koje je bilo u kontaktu sa vjerovatnim ili potvrđenim slučajem *Mpoks (MPXV)* u periodu od 21 dan prije pojave simptoma, a koje ima bilo šta od sledećeg: akutni početak groznice ($>38,5^{\circ}\text{C}$), glavobolja, mialgija (bol u mišićima/bol u tijelu), bol u leđima, izražena slabost ili umor

ILI

Lice sa neobjašnjivim akutnim osipom na koži, mukoznim lezijama ili limfadenopatijom (uvećane limfne žlijezde). Ospa na koži uključuje i pojedinačne ili multiple lezije kože u anogenitalnoj regiji ili bilo kom drugom dijelu tijela. Mukozne lezije podrazumijevaju pojedinačne ili multiple lezije na sluzokoži usne duplje, konjunktivama, sluzokoži uretre, penisa ili rektuma i anusa. Ano-rektalne lezije se mogu manifestovati kao anorektalna inflamacija (proktitis), bol i/ili krvarenje.

I

Kod kojeg se klinička slika ne može objasniti uobičajenim uzročnicima akutnog osipa: varičela, herpes zoster, morbili, herpes simpleks, bakterijske infekcije kože, diseminovana gonokokna infekcija, primarni ili sekundarni sifilis, meki šankr, limfogranuloma venereum, granuloma inguinale, *molluscum contagiosum*, alergijska reakcija (npr. na biljke) i bilo koji drugi uobičajeni uzroci papularnog ili vezikularnog osipa.

Vjerovatan slučaj:

Lice sa neobjašnjivim akutnim osipom na koži, mukoznim lezijama ili limfadenopatijom (uvećane limfne žlijezde). Ospa na koži uključuje i pojedinačne ili multiple lezije kože u anogenitalnoj regiji ili bilo kom drugom dijelu tijela. Mukozne lezije podrazumijevaju pojedinačne ili multiple lezije na sluzokoži usne duplje, konjunktivama, sluzokoži uretre, penisa ili rektuma i anusa. Ano-rektalne lezije se mogu manifestovati kao anorektalna inflamacija (proktitis), bol i/ili krvarenje.

I

Jednim ili više od sledećeg:

- ima epidemiološku povezanost sa vjerovatnim ili potvrđenim slučajem *Mpoks* u periodu od 21 dan prije pojave simptoma
- više seksualnih partnera u u periodu od 21 dan prije pojave simptoma
- ima pozitivan test na infekcije ortopoxvirusima (npr. OPXV- specifičan PCR bez *Mpoks* - specifičnog PCR ili sekvenciranja).

Potvrđen slučaj:

Lice sa laboratorijski potvrđenom *Mpoks* infekcijom - detekcija jedinstvenih sekvenci virusne DNK lančanom reakcijom polimeraze u realnom vremenu (PCR) i/ili sekvenciranjem.

Odbačen slučaj:

Slučaj sumnje ili vjerovatan slučaj za koji je laboratorijsko testiranje tečnosti lezije, uzoraka kože ili krusta pomoću PCR-a i/ili sekvenciranja negativno na *Mpoks*. Vjerovatan slučaj otkriven kasnije, za koji se testiranje uzoraka sa lezija ne može više adekvatno sprovesti (tj. nakon što kruste otpadnu) i nijedan drugi PCR iz drugih vrsta uzoraka nije pozitivan, treba da ostane klasifikovan kao vjerovatan slučaj. Slučaj sumnje ili vjerovatan slučaj ne treba odbaciti na osnovu negativnog PCR testa iz brisa orofarinksa, anusa i rektuma ili negativnog PCR testa iz uzorka krvi.

Suspekti slučaj *Mpoks* reinfekcije:

Lice koje ispunjava kriterijume za potvrđeni slučaj *Mpoks*.

I

Ima dokumentovanu prethodnu epizodu *Mpoks*, kao suspekti, vjerovatni ili potvrđeni slučaj. Nije poznato da li je osoba imala potpuno povlačenje simptoma.

Vjerovatni slučaj *Mpoks* reinfekcije:

Lice koje ispunjava kriterijume za potvrđeni slučaj *Mpoks*.

I

Ima dokumentovanu prethodnu epizodu *Mpoks* kao vjerovatni ili potvrđeni slučaj.

Ima potpuni klinički oporavak od prethodne infekcije.

Vrijeme između potpunog oporavka od prethodne infekcije i pojave novih simptoma je kraći od tri mjeseca.

Potvrđeni slučaj *Mpoks* reinfekcije:

Lice koje ispunjava kriterijume za potvrđeni slučaj *Mpoks*.

I

Ima dokumentovanu prethodnu epizodu *Mpoks* kao potvrđeni slučaj.

Ima potpuni klinički oporavak od prethodne infekcije.

Vrijeme između potpunog oporavka od prethodne infekcije i pojave novih simptoma je tri mjeseca ili više.

Gdje je bilo moguće, izvršena je diferencijacija sojeva korišćenjem genetskog sekvenciranja.

ILI

Lice koje ispunjava kriterijume za vjerovatni slučaj *Mpoks reinfekcije*, a kod koje je genskim sekvenciranjem utvrđena značajna razlika između lanaca genetskog materijala virusa u dvije epizode infekcije.

Mpoks infekcija se može razlikovati kod imunokompromitovanih lica (lice sa malignim oboljenjem, transplantirani pacijenti, imunodeficijencija i liječenje imunosupresivnim lijekovima, lica sa HIV-om kod kojih je trenutni CD4 broj.

Napomena: Nije neophodno dobiti negativne laboratorijske rezultate za navedene uobičajene uzroke osipa da bi se slučaj klasifikovao kao suspektan. Ako je sumnja na infekciju *Mpoks* velika, zbog anamnestičkih podataka i/ili kliničke prezentacije ili moguće izloženosti nekom slučaju, identifikacija alternativnog patogena koji izaziva sličan osip ne bi trebalo da spriječi testiranje na *Mpoks*, pošto su koinfekcije moguće“.

Član 3

Ovaj pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objavljivanja u „Službenom listu Crne Gore“.

Broj:

Podgorica, 2025. godine

Ministar,
Dr Vojislav Šimun

IZVJEŠTAJ O SPROVEDENOJ ANALIZI PROCJENE UTICAJA PROPISA		
PREDLAGAČ PROPISA		Ministarstvo zdravlja
NAZIV PROPISA		Pravilnik o dopunama Pravilnika o Listi zaraznih bolesti nad kojima se sprovodi epidemiološki nadzor i protiv kojih se primjenjuju mjere sprječavanja i suzbijanja zaraznih bolesti i definicijama slučajeva zaraznih bolesti
1. Definisanje problema - Koje probleme treba da riješi predloženi akt? - Koji su uzroci problema? - Koje su posljedice problema? - Koji su subjekti oštećeni, na koji način i u kojoj mjeri? - Kako bi problem evoluirao bez promjene propisa ("status quo" opcija)?		
Ovim pravilnikom uređuje se epidemiološka situacija i praćenje kretanja Mpoks infekcije Svjetska zdravstvena oragnizacija je 21. jula 2022. godine proglasila epidemiju Mpoks bolesti javnozdravstvenom prijetnjom od međunarodnog značaja i od tada do maja 2023. godine slučajevi Mpoks su registrovani u velikom broju država, u svim regionima SZO. Od 2023. godine broj oboljelih je značajno opao u svim djelovima svijeta, Svetska zdravstvena organizacija je u skladu sa Međunarodnim zdravstvenim pravilnikom, 14. avgusta ponovo proglasila epidemiju Mpoks javnozdravstvenom prijetnjom od međunarodnog značaja. U Crnoj Gori je od 2022. godine, u skladu sa preporukama SZO, uspostavljen nadzor nad ovom bolešću. U sklopu odgovora na epidemiju Mpoks izrađen je i „Vodič za nadzor i odbranu slučajeva Mpoks“, koji je 2024. godine ažuriran u skladu sa važećim međunarodnim preporukama. U našoj zemlji su, do sada, ukupno registrovana tri slučaja navedene infekcije, svi tokom 2022. godine Mpoks (majmunske boginje) uzrokovane su Mpox virusom, koji pripada rodu Orthopoxvirus iz porodice Poxviridae. Ovaj virus je srodan virusu variola (koji uzrokuje velike boginje), ali ima blaži tok bolesti. Uzroci i izvori infekcije Mpoks virusom 1. Prirodni rezervoar Smatra se da su glodari (poput afričkih vjeverica, pacova i miševa) primarni rezervoar virusa, dok su majmuni samo slučajni domaćini. 2. Način prenošenja na ljude Direktan kontakt sa tjelesnim tečnostima, kožnim lezijama ili respiratornim kapljicama zaraženih životinja ili ljudi. Ujed ili ogrebotina zaražene životinje, kao i kontakt s njenim tjelesnim izlučevinama. Konzumacija nedovoljno termički obrađenog mesa zaraženih životinja (tzv. "bushmeat").		

Kontakt s kontaminiranim predmetima (posteljina, odjeća, pribor).

Kapljичni prenos među ljudima, obično kod dugotrajnog bliskog kontakta.

3. Faktori koji doprinose širenju bolesti

Bliski fizički kontakt, naročito u zajednicama s intenzivnim socijalnim kontaktima.

Smanjena imunost kod osoba s oslabljenim imunim sistemom.

Putovanja u endemske oblasti (zapadna i centralna Afrika).

Oštećeni subjekti su:

Stanovništvo u cjelini, posebno rizične grupe kao što su:

Osobe s oslabljenim imunim sistemom (npr. HIV pozitivne osobe, osobe na imunosupresivnoj terapiji),

Zdravstveni radnici izloženi infekciji kroz kontakt s pacijentima ili kontaminiranim materijalima,

Putnici u ili iz endemskih područja,

Osobe u zajednicama gdje postoji intenzivan socijalni kontakt (npr. kolektivni smještaji).

Zdravstveni sistem, jer nepostojanje zvaničnog nadzora otežava planiranje, resursiranje i reagovanje na potencijalne slučajeve.

Institucije javnog zdravlja, kojima bez formalne obaveze prijavljivanja i nadzora nedostaju podaci za praćenje i kontrolu infekcije

Prepoznavanje Mpoks infekcije u Pravilniku je važno jer, omogućava obaveznu prijavu slučajeva i time stvara sistematski epidemiološki nadzor, osigurava brzu identifikaciju i odgovor u slučaju pojave infekcije, čime se smanjuje rizik od širenja, usklađuje nacionalne mjere s međunarodnim preporukama (posebno SZO i Međunarodnim zdravstvenim pravilnikom), povećava svijest i pripravnost zdravstvenih radnika, kroz jasne definicije slučajeva i uputstva za postupanje, pruža osnov za donošenje preventivnih mjera, uključujući edukaciju, nabavku zaštitne opreme i eventualnu vakcinaciju rizičnih grupa.

Ako se zadrži status quo, mogući razvoj situacije uključuje:

- Nepotpuno ili kasno otkrivanje slučajeva, zbog nepostojanja formalne obaveze prijave.
- Smanjena mogućnost kontrole širenja infekcije, naročito ako se pojave novi slučajevi u zajednici.
- Rizik od izbijanja lokalnih epidemija, posebno u kolektivima ili rizičnim populacijama.
- Neusklađenost sa međunarodnim standardima, što može uticati na reputaciju i saradnju u oblasti javnog zdravlja.
- Zdravstveni sistem ostaje bez alata za praćenje trenda bolesti i planiranje preventivnih aktivnosti.

2. Ciljevi

- Koji ciljevi se postižu predloženim propisom?

- Navešti usklađenost ovih ciljeva sa postojećim strategijama ili programima Vlade, ako je primjenljivo.	Cilj dopune Pravilnika jeste da se infekcija Mpoks zvanično prepozna i uvrsti u Listu zaraznih bolesti koje se obavezno prijavljuju, kako bi se omogućilo njeno pravovremeno otkrivanje, praćenje i kontrola. Uključivanje Mpoksa u ovu Listu, uz jasne definicije slučajeva, važno je zbog efikasnijeg epidemiološkog nadzora, što omogućava brzo reagovanje nadležnih službi, sprečavanje širenja bolesti i zaštitu javnog zdravlja. Dokument je napisan na osnovu Zakona o zaštiti stanovništva od zaraznih bolesti („Službeni list CG“, br. 12/18, 64/20, 59/21 i 84/24), a kao dopuna Pravilnika o Listi zaraznih bolesti nad kojima se sprovodi epidemiološki nadzor i protiv kojih se primjenjuju mjere sprječavanja i suzbijanja zaraznih bolesti i definicijama slučajeva zaraznih bolesti;
3. Opcije - Koje su moguće opcije za ispunjavanje ciljeva i rješavanje problema? (uvijek treba razmatrati „status quo“ opciju i preporučljivo je uključiti i neregulatornu opciju, osim ako postoji obaveza donošenja predloženog propisa). - Obrazložiti preferiranu opciju?	Usvajanje ovog dokumenta predviđeno je na osnovu člana 3 stav 1 i člana 4 stav 4 Zakona o zaštiti stanovništva od zaraznih bolesti, na predlog Instituta za javno zdravlje Crne Gore. U inicijativi Instituta za javno zdravlje, navodi se da se dopunama predmetnog Pravilnikom uređuje epidemiološka situacija i praćenje kretanja Mpoks infekcije, te da je Svjetska zdravstvena organizacija 21. jula 2022. godine proglasila epidemiju Mpoks bolesti javnozdravstvenom prijetnjom od međunarodnog značaja i od tada do maja 2023. godine slučajevi Mpoks su registrovani u velikom broju država, u svim regionima SZO. Od 2023. godine broj oboljelih je značajno opao u svim djelovima svijeta, Svjetska zdravstvena organizacija je u skladu sa Međunarodnim zdravstvenim pravilnikom, 14. avgusta ponovo proglasila epidemiju Mpoks javnozdravstvenom prijetnjom od međunarodnog značaja U Crnoj Gori je od 2022. godine, u skladu sa preporukama SZO, uspostavljen nadzor nad ovom bolešću. U sklopu odgovora na epidemiju Mpoks izrađen je i „Vodič za nadzor i odbranu slučaja Mpoks“, koji je 2024. godine ažuriran u skladu sa važećim međunarodnim preporukama. U našoj zemlji su, do sada, ukupno registrovana tri slučaja navedene infekcije. Ciljevi i mjere u dokumentu jasno su predstavljeni. Donošenje navedenog propisa predstavlja kontinuirani i najodrživiji izbor kojim se može zaštititi stanovništvo od zaraznih bolesti. Opcija „status quo“ podrazumijeva neizmjenju postojećeg Pravilnika, odnosno zadržavanje trenutne liste zaraznih bolesti bez uvrštavanja Mpoks infekcije. Ova opcija ne predviđa dodatne mjere u cilju prepoznavanja i praćenja Mpoksa, čime se propušta prilika za blagovremeno reagovanje i sprječavanje širenja bolesti. U kontekstu aktuelne epidemiološke situacije, zadržavanje statusa quo ne predstavlja održivo rješenje, budući da onemogućava pravovremeno prikupljanje podataka, analizu i sprovođenje odgovarajućih javnozdravstvenih intervencija.
4. Analiza uticaja - Na koga će i kako će najvjerovatnije uticati rješenja u propisu - nabrojati pozitivne i negativne uticaje, direktne i indirektne. - Koje troškove će primjena propisa izazvati građanima i privredi (naročito malim i srednjim preduzećima). - Da li pozitivne posljedice donošenja propisa opravdavaju troškove koje će on stvoriti. - Da li se propisom podržava stvaranje novih privrednih subjekata na tržištu i tržišna konkurencija.	

- Uključiti procjenu administrativnih opterećenja i biznis barijera.

Pravilnik o dopunama Pravilnika o Listi zaraznih bolesti nad kojima se sprovodi epidemiološki nadzor i protiv kojih se primjenjuju mjere sprječavanja i suzbijanja zaraznih bolesti i definicijama slučajeva zaraznih bolesti, pozitivno će uticati na sve stanovnike Crne Gore.

Negativni uticaji nisu prepoznati.

Primjena propisa neće uzrokovati neplanirane troškove za građane i privredu. Takođe, nisu identifikovani novi uslovi za ulazak privrednih subjekata na tržište, niti uticaji na tržišnu konkurenciju ili stvaranje biznis barijera.

Ne uvode se dodatna administrativna opterećenja, niti dodatni troškovi s obzirom na to da će se koristiti već uspostavljeni sistem prijavljivanja i praćenja zaraznih bolesti, koji se dugi niz godina održava i funkcioniše u okviru zdravstvenog sistema.

5. Procjena fiskalnog uticaja

- Da li je potrebno obezbjeđenje finansijskih sredstava iz budžeta Crne Gore za implementaciju propisa i u kom iznosu?
- Da li je obezbjeđenje finansijskih sredstava jednokratno, ili tokom određenog vremenskog perioda? Obrazložiti.
- Da li implementacijom propisa proizilaze međunarodne finansijske obaveze? Obrazložiti.
- Da li su neophodna finansijska sredstva obezbijeđena u budžetu za tekuću fiskalnu godinu, odnosno da li su planirana u budžetu za narednu fiskalnu godinu?
- Da li je usvajanjem propisa predviđeno donošenje podzakonskih akata iz kojih će proisteći finansijske obaveze?
- Da li će se implementacijom propisa ostvariti prihod za budžet Crne Gore?
- Obrazložiti metodologiju koja je korišćena prilikom obračuna finansijskih izdataka/prihoda.
- Da li su postojali problemi u preciznom obračunu finansijskih izdataka/prihoda? Obrazložiti.
- Da li su postojale sugestije Ministarstva finansija na nacrt/predlog propisa?
- Da li su dobijene primjedbe uključene u tekst propisa? Obrazložiti.

Za implementaciju predloženog Pravilnika obezbijeđena su finansijska sredstva iz redovnog finansiranja iz budžeta Crne Gore i sredstva koja Institut za javno zdravlje Crne Gore koristi iz sopstvenih sredstava za održavanje registra zaraznih bolesti.

Sredstva su obezbijeđena kroz redovan budžet za tekuću godinu i kroz finansijski plan IJZCG za održavanje sistema.

Nije predviđeno donošenje podzakonskih akata iz kojih će proisteći finansijske obaveze.

Neće se ostvariti prihodi za budžet Crne Gore u kratkom roku, ali u dužem periodu svakako hoće, jer su sredstva koja su potrebna neznatna u odnosu na koristi koje proizilaze iz zaštite zdravlja stanovništva, pa će samim tim biti koristi za državni budžet.

Nijesu postojali problemi prilikom preciznog obračuna finansijskih izdataka/prihoda.

Nijesu postojale sugestije Ministarstva finansija na inicijativu za donošenje Predloga propisa.

Nijesu postojale primjedbe Ministarstva finansija na tekst propisa.

6. Konsultacije zainteresovanih strana

- Naznačiti da li je korišćena eksterna ekspertna podrška i ako da, kako.
- Naznačiti koje su grupe zainteresovanih strana konsultovane, u kojoj fazi RIA procesa i kako (javne ili ciljane konsultacije).
- Naznačiti glavne rezultate konsultacija, i koji su predlozi i sugestije zainteresovanih strana prihvaćeni odnosno nijesu prihvaćeni. Obrazložiti.

U pripremi predloga sprovedene su konsultacije među stručnjacima iz oblasti javnog zdravlja, uključujući zaposlene u odjeljenju za HIV, virusne hepatitis i polno prenosive infekcije, kao i odjeljenju za imunoprofilaksu u Institutu za javno zdravlje.

U okviru nadzora nad Mpoks, u ranijem periodu Institut je sarađivao i sa nevladinim organizacijama koje se bave zaštitom zdravlja vulnerabilnih grupa, a među kojim su i one koje su u visokom riziku od Mpoks infekcije.

7: Monitoring i evaluacija

- Koje su potencijalne prepreke za implementaciju propisa?
- Koje će mjere biti preduzete tokom primjene propisa da bi se ispunili ciljevi?
- Koji su glavni indikatori prema kojima će se mjeriti ispunjenje ciljeva?
- Ko će biti zadužen za sprovođenje monitoringa i evaluacije primjene propisa?

Prepreke u implementaciji propisa su u najvećem dijelu iste kao za druge zarazne bolesti, a to je potencijalno subprijavlivanje slučajeva jer je sistem nadzora pasivan tj. zavisi od prijava koje zdravstveni randici upućuju ka Institutu za javno zdravlje.

Kroz edukacije i stalno podsjećanje zdravstvenih randika i zdravstvenih ustanova pokušaće se unaprijediti prijavljivanje zaraznih bolesti među kojima i Mpoks.

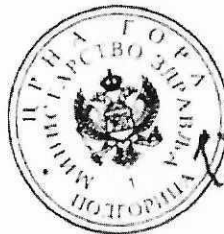
Pratiće se indikatori kao što su stope obolijevanja i umiranja za određeni vremenski period, potom letalitet, broj hospitalizacija i dr.

Potencijalno u budućnosti ovo će olakšati i praćenje efekata vakcinacije.

Za sprovođenje monitoringa i evaluacije zadužen će biti Institut za javno zdravlje u kom se vodi registar zaraznih bolesti.

Mjesto i datum

Podgorica, 16.4.2025. godine



Starješina

dr Vojislav Šimur

Vojislav Šimur