



Br:02-03-7496/1

Podgorica, 29. maj 2019. godine

MINISTARSTVO ZDRAVLJA
-n/r ministra, dr Kenana Hrapovića-

Poštovani gospodine Hrapoviću,

Na osnovu Vašeg akta broj: 011-12/2017-28 od 24. aprila 2019. godine, kojim se traži mišljenje na tekst Predloga Zakona o ograničavanju upotrebe duvanskih proizvoda, Ministarstvo finansija daje sljedeće:

MIŠLJENJE

Predlogom Zakona o ograničavanju upotrebe duvanskih proizvoda propisuju se, između ostalog i mjere za smanjenje i ograničavanje upotrebe duvanskih i sličnih proizvoda, sprječavanje štetnih posljedica njihove upotrebe, sastojci i emisija, obilježavanje pojedinačnih i spoljašnjih pakovanja, stavljenje u promet duvanskih proizvoda i elektronskih cigareta, kao i sprječavanje izlaganja sekundarnom duvanskom dimu i obezbjeđivanje vazduha bez duvanskog dima.

Na tekst Predloga i Izvještaj o analizi uticaja propisa sa aspekta uticaja na poslovni ambijent, nemamo primjedbi, uvažavajući da nove obaveze proizilaze iz neophodnosti usklađivanja sa propisima Evropske unije.

Na osnovu uvida u dostavljeni materijal i Izvještaj o sprovedenoj analizi procjene uticaja propisa utvrđeno je da za sprovođenje Predloga zakona nije potrebno obezbijediti finansijska sredstva iz Budžeta Crne Gore. Takođe, u Izvještaju je navedeno da će implementacija Predloga zakona umanjiti ostvarenje budžetskih prihoda po osnovu naplate takse na upotrebu duvanskih proizvoda u ugostiteljskim objektima, koja je propisana Zakonom o taksama na upotrebu duvanskih proizvoda i elektroakustičnih i akustičnih uređaja u ugostiteljskim objektima, čije odredbe u odnosu na upotrebu duvanskih proizvoda u ugostiteljskim objektima prestaju da vaze danom stupanja na snagu ovog zakona. Imajući u vidu podatke o naplati prihoda budžeta po ovom osnovu u prethodnim godinama, procjenjuje se da će izgubljeni prihod iznositi oko 500,0 hilj.€ godišnje.

Takođe, treba napomenuti da će se usvajanjem ovog zakona ostvariti određeni budžetski prihodi po osnovu plaćanja naknade za upotrebu duvanskih proizvoda u kazinima, čiji iznos će naknadno biti utvrđen aktom Vlade, a koji bi trebalo djelimično da kompenzuje izgubljeni prihod po osnovu umanjenja gore pomenutih prihoda po osnovu naplate takse na upotrebu duvanskih proizvoda u ugostiteljskim objektima.

S poštovanjem,



MINISTAR
Darko Radunović

IZVJEŠTAJ O SPROVEDENOJ ANALIZI PROCJENE UTICAJA PROPISA	
PREDLAGAČ PROPISA	MINISTARSTVO ZDRAVLJA
NAZIV PROPISA	PREDLOG ZAKONA O OGRANIČAVANJU UPOTREBE DUVANSKIH PROIZVODA*
<p>1. Definisanje problema</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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)? - 	
<p>Dosadašnja primjena Zakona o ograničavanju upotrebe duvanskih proizvoda nije dala očekivane rezultate, imajući u vidu da pušenje duvanskih proizvoda i izlaganje duvanskom dimu predstavlja globalni problem koji izaziva ozbiljne posljedice za javno zdravlje i dovodi do ozbiljnih zdravstvenih, socijalnih, ekonomskih i ekoloških problema, što je uslovalo potrebu donošenja novog zakona o ograničavanju upotrebe duvanskih proizvoda. Ustavom Crne Gore je zagarantovano pravo svakom građaninu na zdravu životnu sredinu, na blagovremeno i potpuno obavještanje o stanju životne sredine i na mogućnost uticaja prilikom odlučivanja o pitanjima od značaja za životnu sredinu i na pravnu zaštitu ovih prava. Takođe, ustavna obaveza je svakog pojedinca, a posebno države da čuva i unapređuje životnu sredinu. Imajući u vidu navedeno, pristupilo se donošenju novog Zakona o ograničavanju upotrebe duvanskih proizvoda* kako bi se obezbijedila adekvatna zaštita zdravlja ljudi od štetnih posljedica upotrebe duvanskih proizvoda. Ovim zakonom propisuje se niz mjera za smanjenje i ograničavanje upotrebe duvanskih i sličnih proizvoda, sprječavanje štetnih posljedica njihove upotrebe, obilježavanje i stavljanje u promet duvanskih proizvoda, elektronskih cigareta i posuda za ponovno punjenje elektronskih cigareta, novih duvanskih proizvoda i druga pitanja koja su od značaja za ovu oblast. Pored navedenog, treba naglasiti i potrebu dalje harmonizacije propisa sa propisima EU, tako da je u ovaj zakon prenesena Direktiva 2014/40/EU Evropskog Parlamenta i Savjeta od 03. aprila 2014. godine o usklađivanju zakona i drugih propisa država članica o proizvodnji, predstavljanju i prodaji duvanskih i srodnih proizvoda i o stavljanju van snage Direktive 2001/37/EZ, kao i Preporuka 2003/54/EC o prevenciji pušenja i inicijativom za poboljšanje kontrole duvanskih proizvoda i Preporuka 2009/C 296/02 o zonama bez duvanskog dima.</p> <p>S obzirom da je pušenje duvana (koje ima karakteristike pandemije) okarakterisano kao jedan od vodećih uzroka umiranja i obolijevanja stanovništva, a pri tome su pušenje i komplikacije koje ono izaziva preventabilnog karaktera, evidentna je efikasnost i efektivnost primjene mjera prevencije upotrebe duvanskih proizvoda i aktivnosti odvikavanja od pušenja. Pušenje duvanskih proizvoda glavni je rizik za nastanak raka pluća, kao jedne od najtežih komplikacija, kod koje nema petogodišnjeg preživljavanja, a čije liječenje sistem zdravstvene zaštite košta više desetina hiljada eura (prema podacima iz 2015. godine oko 70 000 eura). Dokazano je da pušači imaju 20 puta veću vjerovatnoću da obole od raka pluća u odnosu na nepušače i da je pušenje odgovorno za nastanak raka pluća kod približno 90% muškaraca i 80% žena. Rizik za pojavu raka pluća raste sa brojem popušenih cigareta, dužinom pušenja i koncentracijom katrana i nikotina koji se udahnu, kako od strane pušača, tako i od strane lica koja su hronično izložena uticaju duvanskog dima. Naglašavamo da je dokazana povezanost i između pasivnog pušenja (udisanja duvanskog dima) i pojave raka pluća, kao i da se pušenje direktno povezuje sa više od 24 različita oboljenja. Prema podacima Instituta za javno zdravlje, dobijenim od Specijalne bolnice "Brezovik", godišnje oboli oko 400 građana od raka pluća, što je dovoljan pokazatelj preventivnog djelovanja državnih institucija i propisivanja zabrane pušenja u radnom i javnom prostoru.</p> <p>S obzirom da se povećava broj oboljelih od navedenih oboljenja, raste i pritisak na zdravstveni sistem i</p>	

njegovu finansijsku održivost. Stoga se i izdvajanja za zdravstvenu zaštitu povećavaju u vremenu koje je opterećeno ekonomskom krizom i niskim prihodima. Pored direktnih troškova koje treba izdvojiti za zdravstveni tretman oboljelih od bolesti uzrokovanih upotrebom duvanskih proizvoda, treba pomenuti i indirektno troškove nastale zbog odsustva s posla, njege oboljelog, kao i drugih povezanih troškova, koje ne treba zanemariti. Tako, poređenja radi, treba pomenuti da neke razvijene države (koje imaju značajno manji broj pušača nego Crna Gora) izdvajaju od šest do 12 % ukupnih troškova zdravstvene zaštite za liječenje oboljelih od bolesti povezanih sa pušenjem (USA i preko 15%). Duplo više pušača nego nepušača liječi se hospitalno i to liječenje u prosjeku traje skoro dva dana duže, a 25 % svih privremenih sprječivosti za rad povezano je sa pušenjem. Smatra se da pušenje učestvuje sa 50% u strukturi prevremenog mortaliteta, sa tendencijom rasta.

Kao što je već navedeno, pušenje sa komplikacijama ima preventibilan karakter, što znači da primjena adekvatnih mjera zabrana, ograničavanja, upozoravanja i informisanja o štetnosti upotrebe duvanskih proizvoda i izlaganju duvanskom dimu vrlo uspješno redukuje broj oboljelih i umrlih. Međutim, prevencija zahtijeva primjenu kompleksnog sistema mjera koje su u ingerenciji različitih društvenih resora. Jedna od uspješnih mjera odnosi se i na zakonsko ograničavanje upotrebe duvanskih proizvoda u radnom i javnom prostoru. Naime, istraživanja su potvrdila da sprovođenje akvosti promocije zdravlja i prevencije oboljenja uz normativno regulisanje ograničavanja upotrebe duvanskih proizvoda u radnom i javnom prostoru daje najefikasnije rezultate, u smislu smanjenja broja oboljelih, a time i snižavanje troškova za zdravstvenu zaštitu iz sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja.

U postupku primjene ovog zakona, zabrana pušenja u svim zatvorenim radnim i javnim prostorima donijeće pozitivne efekte u oblasti javnog zdravlja, kao i do smanjenja troškova obaveznog zdravstvenog osiguranja.

Nedonošenjem ovog zakona izostale bi preventivne mjere za zaštitu zdravlja ljudi od štetnih posljedica upotrebe duvanskih proizvoda, povećao bi se broj oboljelih od raka pluća i povećali troškovi liječenja na teret sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja. Pored navedenog, treba navesti i štetan uticaj primjene Zakona o taksama na upotrebu duvanskih proizvoda i elektroakustičnih i akustičnih uređaja u ugostiteljskim objektima („Službeni list CG“, broj 37/17) u odnosu na upotrebu duvanskih proizvoda u ugostiteljskim objektima, uz plaćanje odgovarajuće takse. Finansijski efekat je simboličan u odnosu na štetne posljedice po ljudsko zdravlje, o čemu svjedoče zvanični podaci Poreske uprave.

2. Ciljevi

- **Koji ciljevi se postižu predloženim propisom?**
- **Navesti usklađenost ovih ciljeva sa postojećim strategijama ili programima Vlade, ako je primjenljivo.**

Crna Gora se uključila u jedinstveni međunarodni proces zdravstvenog razvoja, kroz sprovođenje mjera zdravstvene politike i zdravstvene zaštite stanovništva, zdravstvenih potreba i materijalnih mogućnosti za njihovo ostvarivanje i postizanje utvrđenih ciljeva, optimalnog očuvanja i unaprjeđenja zdravlja svakog građanina i cjelokupnog stanovništva, smanjenje upotrebe duvanskih proizvoda i izlaganja sekundarnom duvanskom dimu, smanjenje broja oboljelih od raka pluća i drugih bolesti prouzrokovanih upotrebom duvanskih proizvoda, kao i smanjenje troškova liječenja lica oboljelih od bolesti uzrokovanih upotrebom duvanskih proizvoda i izlaganja duvanskom dimu. Razlozi za donošenje ovog zakona su sprovođenje sveobuhvatnih mjera za smanjenje i ograničavanje upotrebe duvanskih i sličnih proizvoda, sprječavanje štetnih posljedica njihove upotrebe, propisivanje sastojaka i emisija štetnih supstanci koje nastaju upotrebom duvanskih proizvoda, obilježavanje pojedinačnih i spoljašnjih pakovanja, propisivanje uslova za stavljanje u promet novih duvanskih proizvoda i elektronskih cigareta, kao i sprječavanje izlaganja sekundarnom duvanskom dimu i obezbjeđivanje vazduha bez duvanskog dima. Ciljevi definisani ovim zakonom, usklađeni su sa postojećim strategijama i programima Vlade Crne Gore. Takođe, jedan od osnovnih ciljeva, u interesu zaštite života i zdravlja građana i obezbjeđivanja radnog i javnog prostora bez duvanskog dima jeste zabrana pušenja i njena dosljedna primjena u svim radnim i javnim prostorima. U javnom, odnosno radnom prostoru dozvoljeno je pušenje samo u prostoriji koju vlasnik, odnosno korisnik odredi isključivo za pušenje i na kojoj istakne oznaku da je u toj prostoriji pušenje dozvoljeno, kao i u sobama i apartmanima za smještaj gostiju, koje poslodavac odredi i istakne oznaku da je u tim sobama i apartmanima pušenje dozvoljeno.

Prostorija u kojoj je pušenje dozvoljeno ne može se označiti u radnom prostoru u kome poslove obavljaju

državni organi, organi državne uprave, organi uprave, organi lokalne uprave i druga pravna lica koja vrše javna ovlaštenja; prostor u kome se obavlja zdravstvena djelatnost; vaspitno-obrazovna djelatnost; socijalna zaštita; kulturna djelatnost; sport i rekreacija; proizvodnja i promet lijekova; trgovinska djelatnost; proizvodnja, promet i skladištenje hrane; snimanje i javno emitovanje programa, kao i u prostoru u kome se održavaju sastanci i javni skupovi. Ali, izuzetno, cijeneći specifičnost zdravstvenog stanja, zdravstvena ustanova u kojoj su smještena mentalno oboljela lica i socijalna ustanova za smještaj starih lica mogu odrediti prostoriju za pušenje. Pored navedenog, donošenje ovog zakona je obaveza u procesu pravne harmonizacije sa propisima EU i izričit zahtjev Evropske komisije za dosljednu primjenu zabrane pušenja u radnom i javnom prostoru, kao i suspenzija Zakona o taksama na upotrebu duvanskih proizvoda i elektroakustičnih i akustičnih uređaja u ugostiteljskim objektima („Službeni list CG“, broj 37/17) u odnosu na upotrebu duvanskih proizvoda u ugostiteljskim objektima, uz plaćanje odgovarajuće takse.

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?**

Zdravstveni sektor nije izvor potrošnje, već izvor investicije u ostvarivanju socijalnog, ekonomskog, kao i ukupnog razvoja društva. Crna Gora se uključila u jedinstveni međunarodni proces zdravstvenog razvoja, kroz sprovođenje mjera zdravstvene politike, od dostignutog nivoa zdravlja i zdravstvene zaštite stanovništva, zdravstvenih potreba i materijalnih mogućnosti za njihovo ostvarivanje, do postizanja utvrđenih ciljeva, optimalnog očuvanja i unaprjeđenja zdravlja svakog građanina i cjelokupnog stanovništva.

I pored toga, što je opšte poznato da cigarete i neki drugi duvanski proizvodi stvaraju veliku zavisnost i da su mnogi sastojci koje sadrže, kao i dim koji proizvode sagorijevanjem farmakološki aktivni, toksični, mutageni, štetni za reprodukciju i kancerogeni, te da se zavisnost od duvana posebno klasifikuje kao poremećaj zavisnosti, pušenje u Crnoj Gori je, na žalost, prihvaćeno kao rasprostranjena loša navika.

Pušenje je jedan od vodećih uzroka umiranja i obolijevanja stanovništva i glavni rizik za nastanak raka pluća, kao jedne od najtežih komplikacija čije liječenje iziskuje značajna novčana sredstva u sistemu zdravstva. Pored direktnih troškova koje treba izdvojiti za zdravstveni tretman oboljelih od bolesti uzrokovanih pušenjem duvanskih proizvoda, evidentni su i indirektni troškovi uzrokovani zbog odsustva s posla, njege oboljelog, kao i drugih povezanih troškova, koje ne treba zanemariti.

Rizik za pojavu raka pluća i skraćivanje života raste sa brojem popušanih cigareta, dužinom pušenja i koncentracijom katrana i nikotina koji se udišu. Osim toga, dokazana je povezanost između pasivnog pušenja (udisanja duvanskog dima) i pojave raka pluća. Pušenje uzrokuje pojavu i drugih malignih oboljenja, kao i drugih hroničnih nezarazanih bolesti.

Prevenција u sprječavanju oboljenja izazvanih upotrebom duvanskih proizvoda zahtijeva primjenu kompleksnog sistema mjera koje su u ingerenciji različitih društvenih sektora. Jedna od mjera je zakonsko ograničavanje upotrebe duvanskih proizvoda u radnom i javnom prostoru.

Donošenjem ovog zakona ograničava se upotreba duvanskih proizvoda i stvaraju se preduslovi za sprječavanje i smanjenje broja teških malignih oboljenja i drugih hroničnih nezarazanih bolesti uzrokovanih upotrebom duvanskih proizvoda.

4. Analiza uticaja

- **Na koga će i kako će najvjerojatnije 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.**

Predložena rješenja daju mogućnost potpunog uređivanja oblasti ograničavanja upotrebe duvanskih

proizvoda i doprinijeće sprječavanu pojave kancerogenih oboljenja i drugih hroničnih nezaranih bolesti uzrokovanih upotrebom duvanskih proizvoda.

Predložena rješenja ne izazivaju troškove na teret privrede, osim što je propisana obaveza proizvođača i uvoznika novih duvanskih proizvoda i elektronskih cigareta i posuda za ponovno punjenje elektronskih cigareta da plate odgovarajuću taksu koja će se utvrditi zakonom kojim se uređuju administrativne takse, prilikom predaje obavještenja o njihovom stavljanju u promet, sa propisanom dokumentacijom. Naglašavamo da, u tom smislu, ni predstavnici duvanske industrije i uvoznici nijesu imali primjedbi, imajući u vidu da je ovo prenošenje Direktive EU koja se već primjenjuje i taksa plaća u zemljama članicama EU. Nije potrebno stvaranje novih privrednih subjekata na tržištu, ne dovodi se u pitanje kriterijum tržišne konkurencije, niti stvaranje biznis barijera.

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 obezbijedena 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 proisteci finansijske obaveze?**
- **Da li će se implementacijom propisa ostvariti prihod za budžet Crne Gore?**
- **Obrazložiti metodologiju koja je korišćenja 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 Predlog zakona o ograničavanju upotrebe duvanskih proizvoda nije potrebno dodatno izdvajanje finansijskih sredstava iz budžeta. Međutim, moramo istaći da će doći do umanjenja budžetskih prihoda po osnovu naplate takse na upotrebu duvanskih proizvoda u ugostiteljskim objektima, koja je propisana Zakonom o taksama na upotrebu duvanskih proizvoda i elektroakustičnih i akustičnih uređaja u ugostiteljskim objektima („Službeni list CG“, broj 37/17), čije odredbe u odnosu na upotrebu duvanskih proizvoda u ugostiteljskim objektima prestaju da veže danom stupanja na snagu ovog zakona.

Na osnovu podataka dobijenih od Poreske uprave, budžetski prihodi ostvareni po osnovu ovih taksi, po godinama, od njihovog uvođenja, su sljedeći:

01.09.. – 31.12.2012	----	29.342,06 €
01.01.. – 31.12.2013	----	171.273,83 €
01.01.. – 31.12.2014	----	585.760,02 €
01.01.. – 31.12.2015	----	710.451,05 €
01.01.. – 31.12.2016	----	638.551,88 €
01.01.. – 31.12.2017	----	461.253,38 €
01.01.. – 22.02.2018	----	158.858,84 €

UKUPNO ----- 2.755.491,06 €

Navedeni budžetski prihodi su dovoljan pokazatelj da su nemjerljivi u odnosu na štetne posljedice upotrebe duvanskih proizvoda u ugostiteljskim objektima i neuporedivo niski u odnosu na utrošak sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja, ako se zna da godišnje od raka pluća oboli oko 400 lica, da liječenje jednog lica Fond za zdravstveno osiguranje košta više desetina hiljada eura, uz najduže petogodišnje preživljavanje oboljelog.

U prilog benefitu po građane i državni budžet treba navesti i to da je dokazano da pušači imaju 20 puta veću vjerovatnoću da obole od raka pluća u odnosu na nepušače i da je pušenje odgovorno za nastanak raka pluća kod približno 90% muškaraca i 80% žena.

Dakle, ovi uporedni podaci su dovoljan pokazatelj ne troška, već ušteda u Budžetu Crne Gore i pozitivnog uticaja po život i zdravlje građana.

Implementacijom ovog zakona ne proizilaze nikakve međunarodne finansijske obaveze.

Usvajanjem ovog zakona predviđeno je donošenje šest podzakonskih akata za njegovo sprovođenje i

nijesu potrebna dodatna finansijska sredstva.

Implementacijom ovog propisa doći će do benefita za sve građane, jer će biti zaštićeni od štetnog uticaja upotrebe duvanskih proizvoda.

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

Kako nijesu postojale sugestije, tako nije bilo ni primjedbi koje bi bile implementirane u tekst zakona.

6. Konsultacije zainteresovanih strana

- Naznačiti da li je korišćena eksterna ekspertska 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 postupku izrade Predloga zakona o ograničavanju upotrebe duvanskih proizvoda nije korišćena eksterna ekspertska podrška.

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?

Ne postoje prepreke za implementaciju Zakona o ograničavanju upotrebe duvanskih proizvoda.

Primjenom ovog zakona unaprijediće se zdravstvena zaštita, na način što će se ograničiti upotreba duvanskih proizvoda u radnim i javnim prostorima. Kako je zdravlje najveća vrijednost pojedinaca, porodice i čitavog društva, koje znači i kvalitetan život, u tom cilju ovim zakonom se proširuju i obezbjeđuju uslovi za zdravu radnu i životnu sredinu.

Indikatori prema kojima će se mjeriti ispunjenje ciljeva je smanjenje broja pušača i lica izloženih duvanskom dimu, što dovodi do smanjenja broja oboljelih od karcinogenih oboljenja izazvanih upotrebom duvanskih proizvoda, kao i do smanjenja broja oboljelih od hroničnih nezaraznih bolesti uzrokovanih upotrebom duvanskih proizvoda.

Sprovođenje monitoringa i evaluacije primjene ovog zakona vršiće Ministarstvo zdravlja i Institut za javno zdravlje, kao i Uprava za inspeksijske poslove, preko odgovarajućih inspektora (zdravstvenih, sanitarnih, tržišnih i turističkih).

Podgorica,
23.04.2019. godine

