



Kabinet Zaštitnika 020/241-642
Savjetnici 020/225-395
Centrala 020/225-395
Fax: 020/241-642
E-mail: ombudsman@t-com.me
www.ombudsman.co.me

Broj: 74/22-2

Podgorica, 21. jun 2022. godine

DĆM/DĆM

Zaštitnik ljudskih prava i sloboda Crne Gore, u skladu sa odredbom člana 41. Zakona o Zaštitniku/ci ljudskih prava i sloboda Crne Gore ("Službeni list Crne Gore", br. 042/11, 032/14, 021/17), nakon sprovedenog postupka po pritužbi XX, XY i XZ, daje

MIŠLENJE

I UVOD

1. XX, XY i XZ, iz Podgorice, podnijeli su pritužbu na postupanje Ministarstva zdravlja.

1.1. U pritužbi je, pored ostalog, navedeno: da je Granskim kolektivnim ugovorom o izmjenama granskog kolektivnog ugovora za zdravstvenu djelatnost koji je potpisan, 31. decembra 2021. godine, nemedicinski kadar ostao uskraćen za povećanje zarada; da je do tog momenta povećanje zarada u zdravstvu bilo, kako podnosioci navode, linearno na osnovni koeficijent i da je ovim ugovorom nemedicinski kadar „ponižen i diskriminisan“, te da smatraju da im je povrijeđeno pravo i na jednaku zaradu.

II ISPITNI POSTUPAK

2. U cilju utvrđivanja pravno relevantnih činjenica i okolnosti, a polazeći od pritužbenih navoda podnosioca, Zaštitnik ljudskih prava i sloboda Crne Gore je, saglasno odredbama člana 35 Zakona o Zaštitniku/ci ljudskih prava i sloboda Crne Gore, aktom br. 01-74/22, od 10. februara 2022. godine i urgencijom br. 74/22-1 od 15. aprila 2022. godine, zatražio izjašnjenje od Ministarstva zdravlja. Zaštitnik je u zahtjevu za izjašnjenje zatražio dostavljanje odgovora na pitanja: Da li je postupanje težilo legitimnom cilju/evima i ako jeste kojem/ima i da li su se ti ciljevi mogli postići nekom drugom manje restriktivnom mjerom.

3. Aktom br. 1-501/22-14/4, od 11. maja 2022. godine, Ministarstvo zdravlja se izjasnilo na navode iz pritužbe, pored ostalog, navodeći da su granskim kolektivnim ugovorom za zdravstvenu djelatnost („Službeni list Crne Gore“, br.30/16, 9/20 i 142/22) utvrđeni novi koeficijenti samo za zdravstvene radnike; da je uvećanje koeficijenata zdravstvenim radnicima rezultat potrebe da se zaustavi sve izraženiji odlazak zdravstvenih radnika iz zdravstvenog sistema; da je povećanje zarade kroz uvećanje koeficijente samo jedan način da se država oduži doktorima i svim zdravstvenim radnicima; da zdravstveni radnici, u vremenu epidemije zarazne bolesti COVID-19 daju nemjerljiv doprinos u očuvanju ljudskih života i suzbijanju širenja epidemije, izlažući svoje živote kako bi spasili živote drugih; da se uvećanjem koeficijenata za zdravstvene radnike vraća dostojanstvo bijelom mantilu; da država ne smije dozvoliti da se nastavi odliv zdravstvenog kadra koji je okosnica zdravstvenog sistema i da se dovede u pitanje kontinuitet i kvalitet pružanja zdravstvenih usluga građanima. Nadalje, ukazuju na činjenicu da zemlje u okruženju posebno vrednuju rad zdravstvenih radnika što je dodatni motiv odlaska tog kadra iz Crne Gore; da je sve navedeno uslovalo da se izvrši uvećanje koeficijenata zdravstvenim radnicima u skladu sa ekonomskim mogućnostima države, te da je Granski kolektivni ugovor za zdravstvenu djelatnost potpisan sa predstavnicima reprezentativnih sindikata, koji su dali saglasnost svojim potpisom. Takođe, ističu kako je u uslovima pandemije složenost poslova zdravstvenih radnika dodatno usložena, dok je činjenica da složenost poslova nemedicinskog kadra ostaje ista, posebno u uslovima digitalne povezanosti zdravstvenih ustanova sa Fondom za zdravstveno osiguranje u obavljanju kancelarijskih poslova, bez rizika za zdravlje; da je uvećanje koeficijenata zdravstvenim radnicima potvrda da se istrajalo u namjeri da se uvažavaju napori i požrtvovanje zdravstvenih radnika koji su svoj život opredijelili brizi o zdravlju. Smatraju da se na ovaj način vraća ugled profesiji koja je decenijama bila zanemarivana; da su ljudski resursi u zdravstvenom sistemu najskuplji; da je zaposlenima u zdravstvenom sektoru koji nijesu zdravstveni radnici uvećanje zarade izvršeno kroz program „Evropa sad“; da su neosnovani navodi podnosioca pritužbe da je nemedicinski kadar „ponižen i diskriminisan“, jer, kako smatraju, u obavljanju njihovih redovnih poslova u vremenu digitalizacije zdravstvenog sistema nema rizika za zdravlje, niti usložnjavanja poslova radnog mjesta koje obavljaju; da će, cijeneći značaj i doprinos svih zaposlenih u zdravstvenom sektoru, taj organ u skladu sa opredijeljenim budžetskim sredstvima, nastojati da u saradnji sa reprezentativnim sindikatima iznalazi rješenja za poboljšanje materijalnog statusa svih zaposlenih u zdravstvenom sektoru.

III ČINJENICE I OKOLNOSTI PREDMETA

4. Na osnovu sprovedenog ispitnog postupka, pritužbe, izjašnjenja i ostale dokumentacije, utvrđene su sljedeće činjenice relevantne za donošenje mišljenja:

- da su XX, XY i XZ zaposleni u Kliničkom centru čiji poslovi pripadaju grupi nemedicinskog kadra;

- da je Granskim kolektivnim ugovorm o izmjeni granskog kolektivnog ugovora za zdravstvenu djelatnost („Službeni list Crne Gore“, br 30/16 i 9/20), izmijenjen član 11, stav 1 kojim se utvrđuju osnovne grupe poslova sa koeficijentima za utvrđivanje zarade po osnovu potrebne stručnosti i složenosti poslova;
- da su poslovi i koeficijenti, izmjenama pomenutog granskog kolektivnog ugovora koji je potpisan 31. decembra 2021. godine, podijeljeni na nemedicinski kadar i zdravstvene radnike i da su utvrđeni novi koeficijenti samo za zdravstvene radnike;
- da je Granski kolektivni ugovor za zdravstvenu djelatnost potpisan sa predstavnicima reprezentativnih sindikata.

IV RELEVANTNO PRAVO

5. Ustav Crne Gore:

“Član 8

Zabranjena je svaka neposredna ili posredna diskriminacija, po bilo kom osnovu.

Član 64 stav 1

Zaposleni imaju pravo na odgovarajuću zaradu.”

6. Zakon o zabrani diskriminacije ("Službeni list Crne Gore", br. 046/10, 040/11, 018/14):

“Član 2 stav 2

Diskriminacija je svako neopravdano, pravno ili faktičko, neposredno ili posredno pravljenje razlike ili nejednako postupanje, odnosno propuštanje postupanja prema jednom licu, odnosno grupi lica u odnosu na druga lica, kao i isključivanje, ograničavanje ili davanje prvenstva nekom licu u odnosu na druga lica, koje se zasniva na rasi, boji kože, nacionalnoj pripadnosti, društvenom ili etničkom porijeklu, vezi sa nekim manjinskim narodom ili manjinskom nacionalnom zajednicom, jeziku, vjeri ili uvjerenju, političkom ili drugom mišljenju, polu, rodnom identitetu, seksualnoj orijentaciji, zdravstvenom stanju, invaliditetu, starosnoj dobi, imovnom stanju, bračnom ili porodičnom stanju, pripadnosti grupi ili pretpostavci o pripadnosti grupi, političkoj partiji ili drugoj organizaciji, kao i drugim ličnim svojstvima.

Član 16 stav 1

Pored slučajeva diskriminacije utvrđenih zakonom kojim se uređuje oblast rada i zapošljavanja, diskriminacijom u radu smatra se i isplata nejednake zarade, odnosno naknade za rad jednake vrijednosti licu ili grupi lica, po nekom od osnova iz člana 2 stav 2 ovog zakona.”

7. Zakon o Zaštitniku/ci ljudskih prava i sloboda Crne Gore ("Službeni list CG", br. 42/2011 i 32/2014):

“Član 27

Zaštitnik/ca je institucionalni mehanizam za zaštitu od diskriminacije.

Zaštitnik/ca, uz saglasnost diskriminisanog lica, postupa i preduzima mjere za zaštitu od diskriminacije, u skladu sa ovim zakonom i posebnim zakonom kojim je uređena zabrana diskriminacije.”

8. Zakon o zdravstvenoj zaštiti („Službeni list Crne Gore“, br.3/16, 39/16, 2/17, 44/18, 24/19, 82/20 i 8/21):

„Član 87

Zdravstveni radnici su lica koja imaju odgovarajući nivo kvalifikacije obrazovanja iz oblasti zdravstva, koji u vidu profesije obavljaju zdravstvenu djelatnost i neposredno pružaju zdravstvenu zaštitu građanima, u skladu sa zakonom.

Član 87a

Zdravstveni radnici sa završenim odgovarajućim integrisanim akademskim studijama zdravstvene struke su:

- 1) doktor medicine, sa završenim medicinskim fakultetom;
- 2) doktor stomatologije, sa završenim stomatološkim fakultetom; i
- 3) doktor farmacije, diplomirani farmaceut, diplomirani farmaceut - medicinski biohemičar, magistar farmacije, sa završenim farmaceutskim fakultetom.

Osim lica iz stava 1 ovog člana, zdravstveni radnici su i: fizioterapeut, medicinska sestra, babica, zdravstveni tehničar i druga lica koja obavljaju poslove opšte zdravstvene njege i babinjstva, kao dijela zdravstvene zaštite i imaju IV, V, VI ili VII nivo kvalifikacije obrazovanja iz oblasti zdravstva, u skladu sa zakonom.

Član 88

Zdravstveni saradnici su lica koja nemaju obrazovanje zdravstvenog usmjerenja, a rade u zdravstvenim ustanovama i učestvuju u obavljanju zdravstvene djelatnosti, kao i lica koja su završila stručno usavršavanje iz člana 99 ovog zakona.

Zdravstveni saradnici iz stava 1 ovog člana, mogu da obavljaju zdravstvenu djelatnost u oblasti javnog zdravstva, dijagnostike, zaštite mentalnog zdravlja, zaštite reproduktivnog zdravlja, zdravstvene zaštite djece i odraslih sa invaliditetom, u skladu sa ovim zakonom.”

9. Zakon o radu ("Službeni list Crne Gore", br. 074/19, 008/21, 059/21, 068/21, 145/21):

“Član 95

- (1) Osnovna zarada je zarada koju zaposleni ostvari za puno radno vrijeme, odnosno vrijeme koje se izjednačava sa punim radnim vremenom i standardni radni učinak, u propisanim uslovima rada.
- (2) Osnovna zarada se dobija množenjem obračunske vrijednosti koeficijenta i koeficijenta složenosti poslova, ako posebnim zakonom nije drugačije predviđeno.
- (3) Obračunska vrijednost koeficijenta i koeficijent složenosti poslova utvrđuju se kolektivnim ugovorom, odnosno opštim aktom poslodavca u slučaju da nema kolektivnog ugovora kod poslodavca, ako posebnim zakonom nije drugačije propisano.

Član 99

- (1) Zaposlenom se garantuje jednaka zarada za isti rad ili rad iste vrijednosti.
- (2) Pod radom iste vrijednosti podrazumijeva se rad za koji se zahtijeva isti nivo kvalifikacije obrazovanja, odnosno stručne kvalifikacije, odgovornost, vještine, uslovi rada i rezultati rada.
- (3) U slučaju povrede prava iz st. 1 i 2 ovog člana, zaposleni ima pravo na naknadu štete u visini neisplaćenog dijela zarade.
- (4) Odluka poslodavca ili sporazum sa zaposlenim koji nije u skladu sa st. 1 i 2 ovog člana, ništavi su.

10. Granski kolektivni ugovor o izmjeni granskog kolektivnog ugovora za zdravstvenu djelatnost ("Službeni list Crne Gore", br. 009/20):

Član 1

U Granskom kolektivnom ugovoru za zdravstvenu djelatnost ("Službeni list CG", broj 30/16) u članu 11 stav 1 mijenja se i glasi:

"Ovim ugovorom utvrđuju se osnovne grupe poslova sa koeficijentima za utvrđivanje zarade po osnovu potrebne stručnosti i složenosti poslova i to: (...)

11. Granski kolektivni ugovor za zdravstvenu djelatnost ("Službeni list Crne Gore", br. 030/16, 009/20, 142/21):

Član 11

Ovim ugovorom utvrđuju se osnovne grupe poslova sa koeficijentima za utvrđivanje zarade po osnovu potrebne stručnosti i složenosti poslova i to: (...)

V ZAKLJUČNA OCJENA

12. Pritužbom su podnosioci stavili na teret Ministarstvu zdravlja i Vladi Crne Gore diskriminaciju, po osnovu pripradnosti grupi, odnosno nemedicinskom kadru i povredu prava na jednaku zaradu.

13. Prilikom odlučivanja i zauzimanja stava u ovom predmetu, Zaštitnik je imao u vidu navode iz pritužbe, dostavljeno izjašnjenje Ministarstva zdravlja, prikupljenu dokumentaciju i relevantne pravne propise.

14. Podsjećanja radi, iz načela jednakosti za donosioca akata proizilazi obaveza zabrane proizvoljnog postupanja, odnosno obaveza strogog vezanja načelom srazmjernosti u slučaju različitog tretiranja lica ili grupe lica, po ličnim svojstvima, koja se nalaze u istoj ili sličnoj pravnoj ili činjeničnoj situaciji. Evropska konvencija za zaštitu ljudskih prava i osnovnih sloboda, u odredbama člana 14., sadrži akcesornu zabranu diskriminacije, po bilo kom osnovu, kao što su pol, rasa, boja kože, jezik, vjeroispovijest, političko ili drugo mišljenje, nacionalno ili socijalno porijeklo, veza s nekom nacionalnom manjinom, imovno stanje, rođenje ili drugi status.

15. Za razliku od člana 14. Evropske konvencije, koji zabranjuje diskriminaciju u uživanju prava i sloboda priznatih u samoj Konvenciji, član 1. Protokola broj 12. uz Evropsku konvenciju je "samostalna" odredba koja zabranjuje da javna vlast diskriminiše bilo koga "u uživanju svih prava određenih zakonom" po bilo kojoj diskriminatorskoj osnovi. U predmetu odlučivanja riječ je o pravu na zaradu, koje je propisano Zakonom o radu, pa se i u odnosu na uživanje ovog prava ima primjenjivati princip zabrane diskriminacije, što a priori pretpostavlja ograničenje arbitrarnog i samovoljnog postupanja donosilaca akata (Granski kolektivni ugovor za zdravstvenu djelatnost).

16. Princip nediskriminacije zabranjuje da se bez razloga ono što je isto ili slično nejednako pravno tretira, odnosno da se ono što je bitno različito, tretira pravno jednako. Drugim riječima, jednako treba tretirati građane koji se nalaze u istoj pravnoj situaciji, a one koji se nalaze u različitoj pravnoj situaciji, u ime jednakosti, različito. U smislu člana 14. Konvencije, "nepostojanje objektivnog i razumnog opravdanja" znači da sporna razlika ne slijedi "legitiman cilj" ili da nema "razumnog odnosa proporcionalnosti između sredstava koja se koriste i cilja koji se želi postići".

17. Iz spisa predmeta kod Zaštitnika proizilazi da je Granski kolektivni ugovor o izmjeni granskog kolektivnog ugovora za zdravstvenu djelatnost zaključen 30. decembra 2021. godine, kojim su podijeljeni poslovi na nemedicinski kadar i na poslove zdravstvenih radnika. Prethodnim Granskim kolektivnim ugovorom o izmjeni granskog kolektivnog ugovora za zdravstvenu djelatnost iz januara 2020. godine ("Službeni list Crne Gore", br. 009/20) utvrđene su osnovne grupe poslova sa koeficijentima za utvrđivanje zarade po osnovu potrebne stručnosti i složenosti poslova, kojim nije napravljeno odvajanje na nemedicinski kadar i zdravstvene radnike.

18. Ministarstvo zdravlja je, izjašnjavajući se na zahtjev Zaštitnika, ukazalo da je povećanje koeficijenta zdravstvenim radnicima uslovljeno potrebom da se zaustavi sve izraženiji odlazak zdravstvenih radnika iz zdravstvenog sistema. Dalje, ističu da zdravstveni radnici u vremenu epidemije zarazne bolesti COVID-19 daju nemjerljiv doprinos očuvanju ljudskih života i na suzbijanju širenja epidemije izlažući svoje živote kako bi spasili živote drugih. Takođe, da je u uslovima pandemije složenost poslova zdravstvenih radnika dodatno usložena, dok, kako navode, činjenica složenosti poslova nemedicinskog kadra ostaje ista, posebno u uslovima digitalne povezanosti zdravstvenih ustanova sa Fondom za zdravstveno osiguranje u obavljanju kancelarijskih poslova, bez rizika za zdravlje kao i da je zaposlenima u zdravstvenom sektoru koji nijesu zdravstveni radnici, uvećanje izvršeno kroz program "Evropa sad" kao i svim zaposlenim u javnom sektoru u Crnoj Gori.

19. Iz osporenog Granskog kolektivnog ugovora o izmjeni granskog kolektivnog ugovora za zdravstvenu djelatnost proizilazi da u poslove nemedicinskog kadra, između ostalih, spadaju i poslovi diplomiranih dijetetičara, specijalista logopeda, defektologa, biohemičara, kao i svi drugi medicinski saradnici specijalisti, klinički psiholozi, VŠS socijalni radnici u psihijatrijskim bolnicama, dok, među poslovima zdravstvenih radnika, između ostalih, spadaju farmaceutski tehničar i VŠS farmaceutski tehničar u vedrogeriji, fizijatri, viši fizioterapeuti, zubni tehničari na vizilu i metalu, razvojna i druga savjetovališta, farmaceutski poslovi u galenskoj laboratoriji, psihijatriji...

20. Zaštitnik nije mogao meritorno da ocjenjuje vrednovanje stručnosti i složenosti poslova nemedicinskog kadra na osnovu kojih su utvrđeni koeficijenti složenosti, jer za takvo nešto

nema mandat, ovlaštenja i specijalizaciju. Međutim, uvidom u osporeni Granski kolektivni ugovor, Zaštitnik zapaža da se sa pouzdanjem ne mogu utvrditi kriterijumi na osnovu kojih je napravljena podjela između zdravstvenih radnika i nemedicinskog kadra, odnosno na primjer farmaceutske tehničar u apoteci i veledrogeriji, razvojna i druga savjetovališta, zubni tehničari na viziru i metalu, inženjeri medicinsko laboratorijske dijagnostike i dr., koji su uvršteni u zdravstvene radnike u odnosu na logopeda, defektologa, dijetetičara, biohemičara, medicinske saradnike specijaliste, koji su uvršteni u nemedicinski kadar.

20.1. U svijetlu navedenog u tački 20. ovog mišljenja, Zaštitnik ukazuje da je Standardnom klasifikacijom zanimanja¹ u članu 6 dat sistematski prikaz zanimanja, tako da su pod brojem 226 *Ostali zdravstveni stručnjaci*, pored ostalih, predviđeni 2262 *Farmaceuti, farmakolozi, patolozi i srodni*, kao i 2265 *Stručnjaci za ishranu i nutricionisti* i 2266 *Audiolozi i terapeuti za govor (logopedi)*. Ovo dalje znači da je osporenim Granskim kolektivnim ugovorom napravljena dinstinkcija i u okviru ostalih zdravstvenih stručnjaka, jer su, na primjer, jedni (farmaceuti) uvršteni u zdravstvene radnike, a drugi (logopedi) u nemedicinski kadar.

21. Pandemija COVID-19 dovela je do povećanog obima i složenosti posla zdravstvenih radnika. Međutim, situacija sa COVID - 19 je promjenljiva, te je bilo za očekivati da će se stanje u pogledu obima posla zdravstvenih radnika koji su u direktnoj vezi sa pacijentima mijenjati tokom vremena, sa tendencijom rasta ili opadanja broja zaraženih pacijenata. S tim u vezi, što se tiče legitimnog cilja radi čijeg ostvarenja je zaključen osporeni Granski kolektivni ugovor, Zaštitnik ne spori navode iz izjašnjenja Ministarstva zdravlja iz kojih proizilazi da je epidemija umnogome uticala na obim i složenost posla zdravstvenih radnika i izložila ih visokom riziku od zaraze. Takođe, navode koji se odnose na odliv zdravstvenog kadra koji dovodi u pitanje kontinuitet i kvalitet pružanja zdravstvenih usluga građanima, Zaštitnik iste ne osporava u smislu ostvarenja legitimnog cilja, kojim se težilo zadržati postojeći medicinski kadar kroz uvećanje zarada. Ovo posebno kod činjenice da pojedine grane specijalizacije karakteriše deficitarnost medicinskog kadra, što dalje dovodi do eventualnog neostvarivanja zdravstvene zaštite građana i građanki, kao nosilaca obaveznog zdravstvenog osiguranja.

21.1. Dalje, Zaštitnik ne smatra za objektivno opravdanje navode iz izjašnjenja Ministarstva zdravlja (...) "dok je činjenica da složenost poslova nemedicinskog kadra ostaje ista, posebno u uslovima digitalne povezanosti zdravstvenih ustanova sa Fondom za zdravstveno osiguranje u obavljanju kancelarijskih poslova, bez rizika za zdravlje." Dakle, postavlja se pitanje da li su svi poslovi nemedicinskog kadra navedeni u osporenom Granskom kolektivnom ugovoru kancelarijski i bez rizika za zdravlje. Takođe, postavlja se pitanje da li su isključivo svi poslovi zdravstvenih radnika iz osporenog Granskog kolektivnog ugovora dodatno usložnjeni pandemijom ili je pandemija pogodila i nemedicinski kadar. Ovim

¹ ("Službeni list Crne Gore", br. 010/11)

Zaštitnik ne osporava poseban značaj, ulogu, posvećenost i nemjerljiv doprinos zdravstvenih radnika u uslovima pandemije COVID-19.

22. Kod činjenice da postoji bitna razlika u opisu poslova, kvalifikacije obrazovanja i drugim stručnim kompetencijama između zdravstvenih radnika i nemedicinskog kadra, proizilazi da u konkretnoj situaciji ne postoji analogija položaja ova dva kadra. Kako je za utvrđivanje diskriminacije neophodno da se lice, odnosno grupa lica koje je dovedeno u nepovoljan položaj poredi sa licem, odnosno grupom lica u istoj ili sličnoj činjenično pravnoj situaciji, to u ovom slučaju nema elemenata koji konstituišu diskriminaciju.

23. Međutim, kako je već navedeno u tački 20. ovog mišljenja, Zaštitnik primjećuje da kriterijumi i mjerila na osnovu kojih je napravljena podjela između zdravstvenih radnika i nemedicinskog kadra nijesu objektivizovani i jasni, zbog čega je nemedicinski kadar nesrazmjerno stavljen u nepovoljniji položaj. Zaštitnik podsjeća da pojam „zakon“ prema praksi Evropskog suda nije samo zakon u formalnom smislu, već on obuhvata i drugi propis, podzakonski akt, odluku državnog autoriteta, praksu materijalizovanu kroz donošenje pojedinačnih akata, te međunarodni ugovor, kao i pravo evropske zajednice.²

24. Analogno stavu iz tačke 23. ovog mišljenja, Zaštitnik konstatuje da osporeni Granski kolektivni ugovor o izmjeni granskog kolektivnog ugovora za zdravstvenu djelatnost, kojim su utvrđeni koeficijenti za utvrđivanje zarade po osnovu potrebne stručnosti i složenosti posla ne ispunjava kriterijum kvaliteta “zakona” čime su podnosioci pritužbe dovedeni u nepovoljan položaj u odnosu na zdravstvene radnike, kojima je osporenim Granskim kolektivnim ugovorom uvećan koeficijent složenosti, a nemedicinskom kadru ostao isti.

PREPORUČUJE

Ministarstvu zdravlja Crne Gore

- Da pristupi izmjenama Granskog kolektivnog ugovora o izmjeni granskog kolektivnog ugovora za zdravstvenu djelatnost, od 30. decembra 2021. godine, na način što će na osnovu jasnih, mjerljivih i objektivnih kriterijuma utvrditi koeficijent složenosti poslova za zdravstvenu djelatnost, a u skladu sa standardnom klasifikacijom zanimanja.

Ministarstvo zdravlja dužno je da, u roku od 30 dana od dana prijema ovog mišljenja, Zaštitniku ljudskih prava i sloboda Crne Gore dostavi izvještaj o radnjama i mjerama koje su preduzete radi izvršenja preporuke.

² ESLJP, Maloun protiv Ujedinjenog Kraljevstva, Presuda od 27. juna 1984. godine, stav 67

ZAMJENICA ZAŠTITNIKA
LJUDSKIH PRAVA I SLOBODA CRNE GORE
Nerma Dobardžić

Dostaviti: - Podnosiocima pritužbe
- Ministarstvu zdravlja Crne Gore
- a/a.