

Warszawa, dnia 22 lipca 2016 r.

Poz. 1081

**ROZPORZĄDZENIE  
MINISTRA ZDROWIA<sup>1)</sup>**

z dnia 18 lipca 2016 r.

**w sprawie zgłaszania zakażeń i chorób zakaźnych oraz biologicznych czynników chorobotwórczych  
na obszarze objętym zabezpieczeniem medycznym Świątowych Dni Młodzieży – Kraków 2016**

Na podstawie art. 18 ust. 3 ustawy z dnia 18 marca 2016 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z organizacją wizyty Jego Świątobliwości Papieża Franciszka w Rzeczypospolitej Polskiej oraz Świątowych Dni Młodzieży – Kraków 2016 (Dz. U. poz. 393 i 904) zarządza się, co następuje:

**§ 1.** Rozporządzenie określa:

- 1) wykaz zakażeń i chorób zakaźnych oraz biologicznych czynników chorobotwórczych, które podlegają zgłoszeniu w terminie, o którym mowa w art. 18 ust. 1 ustawy z dnia 18 marca 2016 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z organizacją wizyty Jego Świątobliwości Papieża Franciszka w Rzeczypospolitej Polskiej oraz Świątowych Dni Młodzieży – Kraków 2016, oraz okoliczności uzasadniające to zgłoszenie;
- 2) szczegółowy sposób dokonywania zgłoszeń, o których mowa w art. 18 ust. 1 ustawy z dnia 18 marca 2016 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z organizacją wizyty Jego Świątobliwości Papieża Franciszka w Rzeczypospolitej Polskiej oraz Świątowych Dni Młodzieży – Kraków 2016.

**§ 2.** 1. Wykaz zakażeń i chorób zakaźnych, które podlegają zgłoszeniu, o którym mowa w art. 27 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2013 r. poz. 947, z późn. zm.<sup>2)</sup>), oraz okoliczności uzasadniające to zgłoszenie określa załącznik nr 1 do rozporządzenia.

2. Wykaz biologicznych czynników chorobotwórczych, które podlegają zgłoszeniu, o którym mowa w art. 29 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, oraz okoliczności uzasadniające to zgłoszenie określa załącznik nr 2 do rozporządzenia.

**§ 3.** 1. Zgłoszenia zakażeń i chorób zakaźnych wymienionych w załączniku nr 1 do rozporządzenia oraz biologicznych czynników chorobotwórczych wymienionych w załączniku nr 2 do rozporządzenia, zwane dalej „zgłoszeniami”, są dokonywane właściwemu państwowemu inspektorowi sanitarnemu:

- 1) telefonicznie – w zakresie danych koniecznych do podjęcia działań zapobiegawczych lub
- 2) faksem – na formularzach określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 27 ust. 9 oraz art. 29 ust. 7 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi

– na numery telefonu lub faksu podane na stronach Biuletynu Informacji Publicznej właściwej stacji sanitarno-epidemiologicznej.

<sup>1)</sup> Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 17 listopada 2015 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 1908).

<sup>2)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2014 r. poz. 619 i 1138, z 2015 r. poz. 1365, 1916 i 1991 oraz z 2016 r. poz. 542, 823 i 960.

2. Zgłoszenia dokonane w sposób, o którym mowa w ust. 1, są następnie przekazywane:

- 1) przesyłką poleconą w kopertach opatrzonych wyraźnym adresem zwrotnym nadawcy i symbolem „ŚDM” lub
- 2) za pomocą środków komunikacji elektronicznej w postaci zaszyfrowanej, jeżeli pozwalają na to możliwości techniczne nadawcy i odbiorcy, lub
- 3) bezpośrednio osobie upoważnionej do ich odbioru za pokwitowaniem – w sposób zapewniający ochronę danych osobowych zawartych w zgłoszeniu.

§ 4. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 25 lipca 2016 r.

Minister Zdrowia: *K. Radziwiłł*

Załączniki do rozporządzenia Ministra Zdrowia  
z dnia 18 lipca 2016 r. (poz. 1081)

**Załącznik nr 1**

WYKAZ ZAKAŻEŃ I CHOROÓB ZAKAŻNYCH, KTÓRE PODLEGAJĄ ZGŁOSZENIU,  
O KTÓRYM MOWA W ART. 27 UST. 1 USTAWY Z DNIA 5 GRUDNIA 2008 R. O ZAPOBIEGANIU  
ORAZ ZWALCZANIU ZAKAŻEŃ I CHOROÓB ZAKAŻNYCH U LUDZI, ORAZ OKOLICZNOŚCI  
UZASADNIAJĄCE TO ZGŁOSZENIE

Lp.	Zakażenie i choroba zakaźna podlegająca zgłoszeniu	Okoliczności uzasadniające zgłoszenia zakażeń i chorób zakaźnych
1.	błonica	każdy przypadek
2.	bruceloza	każdy przypadek
3.	cholera	każdy przypadek
4.	choroba wirusa Ebola	każdy przypadek
5.	czerwonka bakteryjna	każdy przypadek
6.	dur brzuszny	każdy przypadek
7.	dury rzekome A, B, C	każdy przypadek
8.	dur wysypkowy (w tym choroba Brill-Zinssera) i inne riketsjozy	każdy przypadek
9.	dżuma	każdy przypadek
10.	gorączka Q	każdy przypadek
11.	grypa wywołana szczepem o nieidentyfikowalnym podtypie	każdy przypadek
12.	inwazyjne zakażenia <i>Neisseria meningitidis</i>	każdy przypadek
13.	legioneloza	każdy przypadek
14.	odra	każdy przypadek
15.	ospa prawdziwa	każdy przypadek
16.	ostre nagminne porażenie dziecięce (poliomyelitis)	każdy przypadek
17.	tularemia	każdy przypadek
18.	wąglik	każdy przypadek
19.	wirusowe gorączki krwotoczne, w tym żółta gorączka	każdy przypadek
20.	wirusowe zapalenie wątroby typu A	każdy przypadek
21.	zakażenia żołądkowo-jelitowe oraz zatrucia pokarmowe o etiologii infekcyjnej lub nieustalonej	każdy przypadek powiązany z ogniskiem zachorowań
22.	zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych lub mózgu o etiologii infekcyjnej lub nieustalonej	każdy przypadek powiązany z ogniskiem zachorowań

23.	zatrucie jadem kielbasianym (botulizm)	każdy przypadek
24.	zakażenia werotoksycznymi pałeczkami <i>Escherichia coli</i>	każdy przypadek
25.	zespół ostrej niewydolności oddechowej wywołany koronawirusem MERS-CoV lub SARS	każdy przypadek

WYKAZ BIOLOGICZNYCH CZYNNIKÓW CHOROBTWÓRCZYCH, KTÓRE PODLEGAJĄ ZGŁOSZENIU,  
O KTÓRYM MOWA W ART. 29 UST. 1 USTAWY Z DNIA 5 GRUDNIA 2008 R. O ZAPOBIEGANIU  
ORAZ ZWALCZANIU ZAKAŻEŃ I CHOROÓB ZAKAŻNYCH U LUDZI, ORAZ OKOLICZNOŚCI  
UZASADNIAJĄCE TO ZGŁOSZENIE

Lp.	Biologiczny czynnik chorobotwórczy podlegający zgłoszeniu	Okoliczności uzasadniające zgłoszenia dodatkich wyników badań w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych
1.	<b><i>Bacillus anthracis</i></b> (laseczka wąglika)	– izolacja <i>Bacillus anthracis</i> z materiału klinicznego – wykrycie kwasu nukleinowego <i>Bacillus anthracis</i> w materiale klinicznym
2.	<b><i>Brucella sp.</i></b>	– izolacja <i>Brucella sp.</i> z materiału klinicznego – wykazanie obecności swoistych przeciwciał
3.	<b><i>Clostridium botulinum</i></b> (laseczka jadu kiełbasianego)	– wykrycie toksyny botulinowej w materiale klinicznym w próbie biologicznej lub badaniu immunologicznym
4.	<b><i>Corynebacterium diphtheriae</i></b> (maczugowiec błonicy) <b><i>Corynebacterium ulcerans</i></b> <b><i>Corynebacterium pseudotuberculosis</i></b>	– izolacja z materiału klinicznego maczugowców wytwarzających toksynę błoniczą (wykazane testem potwierdzenia)
5.	<b><i>Coxiella burnetii</i></b>	– wykrycie swoistych przeciwciał fazy II lub I dla <i>Coxiella burnetii</i> na poziomie diagnostycznie znamiennej
6.	<b>Enterowirusy wywołujące ostre nagminne porażenie dziecięce</b> (wirusy <i>Polio</i> )	– izolacja wirusa <i>Polio</i> z materiału klinicznego – wykrycie kwasu nukleinowego wirusa <i>Polio</i> w materiale klinicznym

7.	<b><i>Escherichia coli</i></b> (werotoksyczne pałeczki okrężnicy – STEC/VTEC)	– izolacja pałeczki okrężnicy z materiału klinicznego i uzyskanie wyniku dodatniego testu immunologicznego wykrywającego werotoksyny (niezależnie od tego, czy rozpoznano typ serologiczny szczepu) – wykrycie w kwasie nukleinowym szczepu <i>Escherichia coli</i> genu kodującego wytwarzanie werotoksyny – wykrycie wolnej werotoksyny w bezpośrednim badaniu kału testem immunologicznym lub na linii komórkowej Vero, potwierdzone testem neutralizacji
8.	<b><i>Francisella tularensis</i></b> (pałeczka tularemii)	– izolacja <i>Francisella tularensis</i> z materiału klinicznego – wykrycie kwasu nukleinowego <i>Francisella tularensis</i> w materiale klinicznym
9.	<b><i>Legionella pneumophila</i></b> (pałeczka legionelozy)	– izolacja pałeczek z rodzaju <i>Legionella</i> z wydzieliny drzewa oskrzelowego lub miejsca, które w warunkach prawidłowych jest jałowe – wykrycie antygenów <i>Legionella pneumophila</i> w moczu
10.	<b><i>MERS-CoV</i></b>	– wykrycie kwasu nukleinowego wirusa MERS w materiale klinicznym
11.	<b><i>Neisseria meningitidis</i></b> (dwoinka zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych)	– izolacja <i>Neisseria meningitidis</i> z każdego materiału klinicznego z wyjątkiem wymazu z nosogardła – wykrycie kwasu nukleinowego <i>Neisseria meningitidis</i> w każdym materiale klinicznym z wyjątkiem wymazu z nosogardła – wykrycie dwoinek Gram-ujemnych w płynie mózgowo-rdzeniowym (preparat bezpośredni)
12.	<b>Norowirusy</b>	– wykrycie antygeny norowirusa w materiale klinicznym – wykrycie kwasu nukleinowego norowirusa w materiale klinicznym – stwierdzenie w mikroskopie elektronowym obecności norowirusa w materiale klinicznym
13.	<b>Pałeczki <i>Salmonella</i></b> (odzwierzęce typy serologiczne)	– izolacja pałeczek <i>Salmonella</i> nie-Typhi i nie-Paratyphi A, B, C z materiału klinicznego – typowanie serologiczne

14.	<b><i>Rickettsia prowazeki</i></b>	– wykrycie kwasu nukleinowego <i>Rickettsia prowazeki</i> w materiale klinicznym pobranym ze zmian na skórze lub wykrycie go we krwi
15.	<b><i>Rickettsia sp.</i></b>	– wykrycie kwasu nukleinowego <i>Rickettsia sp.</i> w materiale klinicznym pobranym ze zmiany pierwotnej na skórze lub wykrycie go we krwi
16.	<b>Rotawirusy</b>	– wykrycie antygeny rotawirusa w materiale klinicznym – wykrycie kwasu nukleinowego rotawirusa w materiale klinicznym – izolacja rotawirusa z materiału klinicznego – stwierdzenie w mikroskopie elektronowym obecności rotawirusa w materiale klinicznym
17.	<b><i>Salmonella Typhi</i></b> (pałeczka duru brzuszego)	– izolacja pałeczek duru brzuszego z materiału klinicznego
18.	<b><i>Salmonella Paratyphi A, B i C</i></b> (pałeczki durów rzekomych A, B i C)	– izolacja pałeczek durów rzekomych z materiału klinicznego
19.	<b><i>Shigella sp.</i></b> (pałeczka czerwonej)	– izolacja pałeczek czerwonej z materiału klinicznego
20.	<b><i>Vibrio cholerae</i></b> (przecinkowiec cholery)	– izolacja <i>Vibrio cholerae</i> O1 lub O139 z materiału klinicznego i potwierdzenie jego toksynotwórczości – wykrycie w kwasie nukleinowym <i>Vibrio cholerae</i> genu warunkującego toksynotwórczość szczepu
21.	<b>Wirus denga</b>	– izolacja wirusa dengi z materiału klinicznego – wykrycie antygeny wirusa dengi w materiale klinicznym metodą immunohistochemiczną lub immunofluorescencji – wykrycie kwasu nukleinowego wirusa dengi w materiale klinicznym – wykazanie obecności swoistych przeciwciał

22.	<b>Wirus Ebola</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- izolacja wirusa Ebola z materiału klinicznego</li><li>- wykrycie kwasu nukleinowego wirusa Ebola w materiale klinicznym</li></ul>
23.	<b>Wirus grypy – szczepy o nieidentyfikowalnym podtypie</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- izolacja wirusa grypy typu A lub typu B z materiału klinicznego</li><li>- wykrycie kwasu nukleinowego wirusa grypy typu A lub typu B w materiale klinicznym</li></ul>
24.	<b>Wirus odry</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- izolacja wirusa odry z materiału klinicznego</li><li>- wykrycie kwasu nukleinowego wirusa odry w materiale klinicznym</li><li>- wykrycie obecności swoistych przeciwciał w klasie IgM</li></ul>
25.	<b>Enterowirus typ 72 Wirus zapalenia wątroby typu A (wzw A)</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- wykrycie kwasu nukleinowego wirusa wzw A w materiale klinicznym</li><li>- wykazanie obecności swoistych przeciwciał w klasie IgM</li></ul>
26.	<b>Wirus żółtej gorączki</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- izolacja wirusa żółtej gorączki z materiału klinicznego</li><li>- wykrycie kwasu nukleinowego wirusa żółtej gorączki w materiale klinicznym</li><li>- wykrycie antygeny wirusa żółtej gorączki w materiale klinicznym</li><li>- wykazanie obecności swoistych przeciwciał</li></ul>
27.	<b><i>Yersinia pestis</i> (pałeczka dżumy)</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- izolacja <i>Yersinia pestis</i> z materiału klinicznego</li><li>- wykrycie kwasu nukleinowego <i>Yersinia pestis</i> w materiale klinicznym</li><li>- wykazanie obecności swoistych przeciwciał</li></ul>