

1467**ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA¹⁾**

z dnia 17 października 2007 r.

w sprawie rodzaju biologicznych czynników chorobotwórczych podlegających zgłoszeniu, wzorów formularzy zgłoszeń dodatnich wyników badań laboratoryjnych w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych, okoliczności dokonywania zgłoszeń oraz trybu ich przekazywania

Na podstawie art. 21 ust. 7 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o chorobach zakaźnych i zakażeniach (Dz. U. Nr 126, poz. 1384, z późn. zm.²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa:

1) rodzaje biologicznych czynników chorobotwórczych podlegających zgłoszeniu, typy badań laboratoryjnych w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych, które dały dodatni wynik, oraz okoliczności dokonywania zgłoszeń, stanowiące załącznik nr 1 do rozporządzenia;

2) tryb przekazywania zgłoszeń dodatnich wyników badań laboratoryjnych w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych;

3) wzór formularza zgłoszenia dodatniego wyniku badania laboratoryjnego w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych, stanowiący załącznik nr 2 do rozporządzenia;

4) wzór formularza zgłoszenia dodatniego wyniku badania laboratoryjnego potwierdzającego zakażenie gruźlicą, stanowiący załącznik nr 3 do rozporządzenia;

5) wzór formularza zgłoszenia dodatniego wyniku badania laboratoryjnego potwierdzającego zakażenie wirusem ludzkiego upośledzenia odporności (HIV), stanowiący załącznik nr 4 do rozporządzenia;

6) wzór formularza zgłoszenia dodatniego wyniku badania laboratoryjnego potwierdzającego zakażenie kiłą, rzeżączką, nierzeżączkowymi zakażeniami dolnych odcinków narządów moczowo-płciowych i innymi chlamydiozami oraz rzeżączką, stanowiący załącznik nr 5 do rozporządzenia.

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej — zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 lipca 2006 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. Nr 131, poz. 924).

²⁾ Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2003 r. Nr 45, poz. 391 i Nr 199, poz. 1938, z 2004 r. Nr 96, poz. 959, Nr 173, poz. 1808 i Nr 210, poz. 2135 oraz z 2006 r. Nr 220, poz. 1600.

§ 2. Formularze zgłoszeń określone na podstawie § 1 pkt 3—6 kierownik laboratorium wykonującego badania mikrobiologiczne, serologiczne i molekularne:

- 1) przesyła pocztą, w kopertach opatrzonych wyraźnym adresem zwrotnym nadawcy, lub
 - 2) przesyła elektronicznie, jeżeli pozwalają na to techniczne możliwości nadawcy i odbiorcy, w formie przesyłek kodowanych, lub
 - 3) przekazuje bezpośrednio osobie upoważnionej do ich odbioru za pokwitowaniem
- w sposób zapewniający pełną ochronę przed ujawnieniem zawartych w formularzu informacji.

§ 3. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.³⁾

Minister Zdrowia: w z. *B. Piecha*

³⁾ Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2005 r. w sprawie wzorów formularzy zgłoszeń dodatkich wyników badań laboratoryjnych w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych oraz sposobu ich przekazywania (Dz. U. Nr 186, poz. 1563), które na podstawie art. 34 pkt 1 lit. b w związku z art. 45 ustawy z dnia 18 października 2006 r. o zmianie i uchyleniu niektórych upoważnień do wydawania aktów wykonawczych (Dz. U. Nr 220, poz. 1600) utraciło moc z dniem 1 stycznia 2007 r.

Załączniki do rozporządzenia Ministra Zdrowia
z dnia 17 października 2007 r. (poz. 1467)

Załącznik nr 1

RODZAJE BIOLOGICZNYCH CZYNNIKÓW CHOROBTWÓRCZYCH PODLEGAJĄCYCH ZGŁOSZENIU,
TYPY BADAŃ LABORATORYJNYCH W KIERUNKU BIOLOGICZNYCH CZYNNIKÓW CHOROBTWÓRCZYCH,
KTÓRE DAŁY DODATNI WYNIK, ORAZ OKOLICZNOŚCI DOKONYWANIA ZGŁOSZEŃ

Lp.	Biologiczny czynnik chorobotwórczy	Typ badania laboratoryjnego, które dało dodatni wynik	Okoliczności dokonania zgłoszenia
1	2	3	4
1	<i>Bacillus anthracis</i> (laseczka wąglika)	na obecność laseczki wąglika: - badanie bakteriologiczne - próba biologiczna	každorazowo w przypadku stwierdzenia w materiale klinicznym
2	<i>Bordetella pertussis</i> (pałeczka krztuśca)	na obecność pałeczki krztuśca - badanie bakteriologiczne	každorazowo w przypadku stwierdzenia w materiale klinicznym
		na obecność swoistych przeciwciał - badanie serologiczne	
3	<i>Chlamydia trachomatis</i>	na obecność chlamydii - wykrywanie swoistych antygenów	každorazowo w przypadku stwierdzenia w materiale klinicznym
4	<i>Clostridium botulinum</i> (laseczka jadu kiełbasianego)	na obecność toksyny botulinowej: - próba biologiczna - badania serologiczne	každorazowo w przypadku stwierdzenia w materiale klinicznym
5	<i>Clostridium perfringens</i> (laseczka zgorzeli gazowej)	na obecność laseczki zgorzeli gazowej - badania bakteriologiczne	každorazowo w przypadku stwierdzenia w materiale klinicznym
6	<i>Corynebacterium diphtheriae</i> (maczugowiec błonicy)	na obecność maczugowców błonicy - badania bakteriologiczne	každorazowo w przypadku stwierdzenia w materiale klinicznym

1	2	3	4
7	Enterowirus typ 72 wywołujący nagminne porażenie dziecięce (wirus polio)	na obecność wirusa polio: - badania wirusologiczne - badania molekularne	każdorazowo w przypadku stwierdzenia w materiale klinicznym (wymaga weryfikacji typ wirusa)
8	Enterococcus faecalis lub faecium odporne na glikopeptydy (VRE)	na obecność enterokoków - badanie bakteriologiczne + ocena wrażliwości na antybiotyki	każdorazowo w przypadku potwierdzenia wankomycy- nooporności szczepu stwierdzonego w materiale klinicznym
9	Escherichia coli O157 (enterokrwotoczne szczepy pałeczki okrężnicy)	Na obecność pałeczki okrężnicy - badania bakteriologiczne + typowanie serologiczne	każdorazowo w przypadku stwierdzenia w materiale klinicznym
10	Francisella tularensis (pałeczka tularemii)	na obecność pałeczki tularemii - badania bakteriologiczne	każdorazowo w przypadku stwierdzenia w materiale klinicznym
		na obecność swoistych przeciwciał - badania serologiczne	w przypadku wysokiego miana przeciwciał lub znamiennego wzrostu miana
11	HIV typ 1 i 2 – wirus ludzkiego upośledzenia odporności	na obecność wirusa: - badania wirusologiczne - badania molekularne na obecność swoistych przeciwciał - badania serologiczne	w przypadku pierwszorazowego stwierdzenia obecności wirusa, materiału genetycznego lub swoistych przeciwciał w materiale klinicznym (niezależnie, czy rozpoznano typ wirusa)
12	Legionella pneumophila (pałeczka legionelozy)	na obecność pałeczek z rodzaju <i>Legionella</i> - badania bakteriologiczne	każdorazowo w przypadku stwierdzenia w materiale klinicznym
		na obecność antygenów <i>Legionella pneumophila</i> w moczu	
		na obecność swoistych przeciwciał - badania serologiczne	w przypadku wysokiego miana przeciwciał lub znamiennego wzrostu miana

1	2	3	4
13	<i>Mycobacterium tuberculosis</i> (prątki gruźlicy) i inne prątki chorobotwórcze	na obecność prątków: - badanie mykobakteriologiczne - badanie molekularne	každorazowo w przypadku stwierdzenia prątków w płwocinie (gruźlica prątkująca)
		- ocena lekowrażliwości	každorazowo w przypadku stwierdzenia prątków lekoopornych
14	<i>Mycoplasma pneumoniae</i>	na obecność swoistych przeciwciał - badania serologiczne	každorazowo w przypadku stwierdzenia w materiale klinicznym
15	<i>Neisseria meningitidis</i> (dwoinka zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych)	na obecność szczepów dwoinki zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych - badanie bakteriologiczne + typowanie serologiczne	každorazowo w przypadku stwierdzenia w materiale klinicznym (wymaga weryfikacji w ośrodku referencyjnym)
16	<i>Neisseria gonorrhoe</i> (dwoinka rzeżączki)	na obecność dwoinki rzeżączki - badanie bakteriologiczne	každorazowo w przypadku stwierdzenia w materiale klinicznym
17	<i>Salmonella Typhi</i> (pałeczka duru brzuszego)	na obecność pałeczek duru brzuszego - badanie bakteriologiczne + typowanie serologiczne	každorazowo w przypadku stwierdzenia w materiale klinicznym
18	<i>Salmonella Paratyphi A, B i C</i> (pałeczki durów rzekomych A, B i C)	na obecność pałeczek durów rzekomych - badanie bakteriologiczne + typowanie serologiczne	každorazowo w przypadku stwierdzenia w materiale klinicznym
19	Pałeczki <i>Salmonella</i> (odzwierzęce typy serologiczne)	na obecność pałeczek <i>Salmonella</i> - badanie bakteriologiczne + typowanie serologiczne	každorazowo w przypadku stwierdzenia w materiale klinicznym
20	<i>Shigella sonnei</i> i pozostałe gatunki (pałeczka czerwoni)	na obecność pałeczek czerwoni - badanie bakteriologiczne + typowanie serologiczne	každorazowo w przypadku stwierdzenia w materiale klinicznym
21	<i>Staphylococcus aureus</i> (gronkowiec złocisty) oporny na glikopeptydy (VISA lub VRSA)	na obecność gronkowca złocistego - badanie bakteriologiczne + ocena wrażliwości na antybiotyki	každorazowo w przypadku potwierdzenia wankomycynooporności szczepu stwierdzonego w materiale klinicznym
22	<i>Streptococcus pneumoniae</i> (dwoinka zapalenia płuc) oporny na cefalosporyny III generacji lub penicylinę	na obecność dwoinki zapalenia płuc (pneumokoków) - badanie bakteriologiczne + ocena wrażliwości na antybiotyki	každorazowo w przypadku potwierdzenia oporności na cefalosporyny III generacji lub penicylinę szczepu stwierdzonego w materiale klinicznym

1	2	3	4
23	<i>Vibrio cholerae</i> (przecinkowiec cholery)	na obecność przecinkowca cholery - badanie bakteriologiczne	každorazowo w przypadku stwierdzenia w materiale klinicznym
24	Wirus grypy i paragrypy	na obecność wirusa grypy: - badania wirusologiczne - badania molekularne	každorazowo w przypadku stwierdzenia w materiale klinicznym (nie dotyczy powtarzanych dodatnich wyników badań w czasie epidemii grypy)
25	Wirus odry	na obecność wirusa odry: - badania wirusologiczne na obecność swoistych przeciwciał w klasie IgM - badanie serologiczne	každorazowo w przypadku stwierdzenia w materiale klinicznym
26	Wirus wścieklizny	na obecność wirusa wścieklizny: - badania wirusologiczne - badanie molekularne na obecność swoistych przeciwciał - badanie serologiczne	každorazowo w przypadku stwierdzenia w materiale klinicznym
27	<i>Yersinia pestis</i> (pałeczka dżumy)	na obecność pałeczki dżumy - badanie bakteriologiczne na obecność swoistych przeciwciał - badania serologiczne	každorazowo w przypadku stwierdzenia w materiale klinicznym (wymaga weryfikacji w ośrodku referencyjnym)
28	<i>Treponema pallidum</i> (krętek błądy)	na obecność krętków kiły - badania bakteriologiczne na obecność przeciwciał - badania serologiczne	každorazowo w przypadku stwierdzenia obecności krętków kiły i/lub pierwszorazowe stwierdzenie obecności przeciwciał

