

## 610

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

z dnia 18 maja 2010 r.

**w sprawie sposobu prowadzenia rejestru zakażeń i zachorowań na chorobę zakaźną oraz zgonów spowodowanych zakażeniem lub chorobą zakaźną, ich podejrzeń, przypadków stwierdzenia dodatniego wyniku badania laboratoryjnego oraz wzorów i terminów przekazywania raportów zawierających te informacje**

Na podstawie art. 30 ust. 5 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. Nr 234, poz. 1570 oraz z 2009 r. Nr 76, poz. 641) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa:

- 1) sposób prowadzenia rejestru zakażeń i zachorowań na chorobę zakaźną, zgonów z powodu zakażenia lub choroby zakaźnej, ich podejrzeń oraz przypadków stwierdzenia dodatniego wyniku badania laboratoryjnego w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych, zwanego dalej „rejestrem”, sposób udostępniania danych objętych tym rejestrem oraz okres przechowywania tych danych;
- 2) wzory i terminy przekazywania raportów o zakażeniach i zachorowaniach na chorobę zakaźną, zgonach z powodu zakażenia lub choroby zakaźnej, ich podejrzaniach oraz przypadkach stwierdzenia dodatniego wyniku badania laboratoryjnego w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych.

§ 2. 1. Do rejestru wprowadza się dane ze zgłoszeń zakażeń i zachorowań na chorobę zakaźną, zgonów z powodu zakażenia lub choroby zakaźnej, ich podejrzeń oraz przypadków stwierdzenia dodatniego wyniku badania laboratoryjnego w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych, zwanych dalej „zgłoszeniem”, po ich zweryfikowaniu przez podmiot prowadzący rejestr pod względem kompletności zgłoszenia i poprawności rozpoznania zakażenia, choroby zakaźnej lub zgonu z powodu zakażenia lub choroby zakaźnej.

2. Do rejestru wprowadza się również informacje uzyskane w trakcie prowadzonego dochodzenia epidemiologicznego o wykrytych przypadkach zakażeń i zachorowań na chorobę zakaźną, zgonów z powodu zakażenia lub choroby zakaźnej, ich podejrzeń oraz przypadkach stwierdzenia dodatniego wyniku badania laboratoryjnego w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych, jeżeli podlegały obowiązkowi zgłoszenia, a nie zostały zgłoszone przez zobowiązane do tego podmioty.

3. Dane dotyczące danej osoby wprowadza się do rejestru pod tą samą pozycją.

4. Dokonanie wpisów danych w rejestrze jest potwierdzane przez podmiot prowadzący rejestr na zgłoszeniu, poprzez umieszczenie na nim numeru wpisu zgłoszenia w danym roku oraz daty otrzymania zgłoszenia.

§ 3. 1. Po otrzymaniu zgłoszenia podmiot prowadzący rejestr podejmuje następujące działania:

- 1) sprawdza dane zawarte w zgłoszeniu pod względem ich kompletności i w miarę możliwości uzupełnia brakujące dane;
- 2) zwraca zgłoszenie lekarzowi, felczerowi, kierownikowi szpitala lub kierownikowi laboratorium w celu uzupełnienia wraz z informacją, jakie dane muszą zostać uzupełnione — w przypadku stwierdzenia niemożliwych do usunięcia braków danych w zgłoszeniu;
- 3) weryfikuje poprawność rozpoznania zakażenia, choroby zakaźnej lub zgonu z powodu zakażenia lub choroby zakaźnej, uwzględniając:
  - a) informacje uzyskane od lekarza, felczera, kierownika szpitala lub kierownika laboratorium dokonującego zgłoszenia,
  - b) informacje uzyskane z dokumentacji medycznej,
  - c) definicje zakażeń i chorób zakaźnych stworzone dla potrzeb nadzoru epidemiologicznego, wytyczne państwowego wojewódzkiego inspektora sanitarnego lub Głównego Inspektora Sanitarnego oraz współczesną wiedzę medyczną.

2. Podmiot prowadzący rejestr, do którego wpłynęło zgłoszenie, przekazuje kompletne i zweryfikowane w zakresie poprawności rozpoznania zakażenia, choroby zakaźnej lub zgonu z powodu zakażenia lub choroby zakaźnej zgłoszenie:

- 1) podmiotowi prowadzącemu rejestr właściwemu ze względu na miejsce zamieszkania osoby, u której rozpoznano zakażenie lub chorobę zakaźną lub zgon z ich powodu lub dodatni wynik laboratoryjny w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych — jeżeli zgłoszenie wpłynęło do podmiotu prowadzącego rejestr, niewłaściwego ze względu na miejsce zamieszkania osoby objętej zgłoszeniem lub
- 2) podmiotowi prowadzącemu rejestr, właściwemu ze względu na rodzaj choroby zakaźnej lub zakażenia.

<sup>1)</sup> Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej — zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 16 listopada 2007 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. Nr 216, poz. 1607).

§ 4. 1. Dane zgromadzone w rejestrach są przechowywane przez 50 lat, licząc od dnia dokonania wpisu tych danych do rejestru.

2. Nazwiska i imiona, numery PESEL lub numery identyfikacyjne dokumentu tożsamości oraz dokładne adresy zamieszkania są usuwane z rejestru po upływie 10 lat, licząc od dnia dokonania wpisu tych danych do rejestru.

§ 5. Udostępnienie danych z rejestru podmiotom, o którym mowa w art. 30 ust. 2 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, następuje nieodpłatnie, przez udostępnienie rejestru do wglądu, sporządzenie kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem lub sporządzenie kopii w formie pliku elektronicznego.

§ 6. 1. Raporty o zakażeniach i zachorowaniach na chorobę zakaźną, zgonach z powodu zakażenia lub choroby zakaźnej, ich podejrzeniach oraz przypadkach stwierdzenia dodatniego wyniku badania laboratoryjnego w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych są sporządzane przez podmiot prowadzący rejestr co miesiąc, co kwartał oraz co rok.

2. Wzór raportu o zakażeniach i zachorowaniach na choroby zakaźne, ich podejrzeniach oraz przypadkach stwierdzenia dodatniego wyniku badania laboratoryjnego w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych określa załącznik nr 1 do rozporządzenia.

3. Wzór raportu o zgonach z powodu zakażeń lub chorób zakaźnych oraz podejrzeniach zgonów z ich powodów określa załącznik nr 2 do rozporządzenia.

4. Wzór raportu o zakażeniach i zachorowaniach na wybrane choroby zakaźne, ich podejrzeniach oraz przypadkach stwierdzenia dodatniego wyniku badania laboratoryjnego w kierunku wybranych czynników chorobotwórczych określa załącznik nr 3 do rozporządzenia.

5. Państwowy powiatowy inspektor sanitarny oraz specjalistyczne jednostki wskazane do prowadzenia rejestru przez państwowego wojewódzkiego inspektora sanitarnego przekazują państwowemu wojewódzkiemu inspektorowi sanitarnemu raporty, o których mowa w ust. 1, w terminie:

- 1) 7 dni od dnia następującego po ostatnim dniu miesiąca, którego raport dotyczy;
- 2) 10 dni od dnia następującego po ostatnim dniu kwartału, którego raport dotyczy;

3) 20 dni od dnia następującego po ostatnim dniu roku, którego raport dotyczy.

6. Państwowy wojewódzki inspektor sanitarny przekazuje raporty, o których mowa w ust. 1, Głównemu Inspektorowi Sanitarnemu lub wskazanej przez niego specjalistycznej jednostce, a także krajowemu punktowi kontaktowemu wspólnotowego systemu wczesnego ostrzegania i reagowania oraz krajowemu punktowi centralnemu do spraw Międzynarodowych Przepisów Zdrowotnych w terminie:

- 1) 10 dni od dnia następującego po ostatnim dniu miesiąca, którego raport dotyczy;
- 2) 20 dni od dnia następującego po ostatnim dniu kwartału, którego raport dotyczy;
- 3) 40 dni od dnia następującego po ostatnim dniu roku, którego raport dotyczy.

7. Państwowy inspektor sanitarny lub specjalistyczna jednostka wskazana do prowadzenia rejestru dokonuje korekty złożonych w minionym okresie sprawozdawczym raportów:

- 1) przekazywanych co kwartał — po upływie kolejnego kwartału w terminach określonych w ust. 5 pkt 2 oraz ust. 6 pkt 2;
- 2) przekazywanych co rok — po upływie pierwszego kwartału roku następującego po roku, którego raport dotyczy.

8. Korekty raportów, o których mowa w ust. 7, dokonuje się poprzez sporządzenie raportu zgodnie ze wzorem, o którym mowa w ust. 2–4, w zakresie danych objętych korektą, wraz z dopiskiem „KOREKTA RAPORTU”.

§ 7. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.<sup>2)</sup>

Minister Zdrowia: *E. Kopacz*

<sup>2)</sup> Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 22 kwietnia 2003 r. w sprawie sposobu prowadzenia rejestrów zachorowań na choroby zakaźne i dodatnich wyników badań laboratoryjnych oraz sporządzania raportów o zarejestrowanych przypadkach (Dz. U. Nr 90, poz. 854 oraz z 2005 r. Nr 92, poz. 774), które utraciło moc z dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia, zgodnie z art. 68 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. Nr 234, poz. 1570 oraz z 2009 r. Nr 76, poz. 641).

Załączniki do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 maja 2010 r. (poz. 610)

Załącznik nr 1

WZÓR

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| Nazwa i adres jednostki przekazującej raport                  |  | Adresat:   |  |
| Numer identyfikacyjny jednostki przekazującej raport - RIEGON |  | <b>Raport o zakażeniach i zachorowaniach na choroby zakaźne, ich podejrzeniach oraz przypadkach stwierdzenia dodatkiego wyniku badania laboratoryjnego w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych za okres od ..... do ..... r.</b> |  |

| Lp.          | Przyczyna <sup>1)</sup>  |                                 | Liczba zakażeń i zachorowań na choroby zakaźne, ich podejrzeń oraz przypadków stwierdzenia dodatkiego wyniku badania laboratoryjnego w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych |   |     |     |       |       |       |       |       |       | w tym<br>Ogółem<br>podejrzenia |     |
|--------------|--------------------------|---------------------------------|--|---|-----|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------------------------------|-----|
|              | Kod ICD-10 <sup>2)</sup> | Określenie słowne <sup>3)</sup> | 0  | 1 | 2-4 | 5-9 | 10-14 | 15-19 | 20-29 | 30-39 | 40-49 | 50-59 |                                | 60+ |
| 1.           | .....                    | .....                           |  |   |     |     |       |       |       |       |       |       |                                |     |
| 2.           | .....                    | .....                           |  |   |     |     |       |       |       |       |       |       |                                |     |
| .....        |                          |                                 |  |   |     |     |       |       |       |       |       |       |                                |     |
| <b>Razem</b> |                          |                                 |  |   |     |     |       |       |       |       |       |       |                                |     |

Wyjaśnienia dotyczące raportu  
można uzyskać pod numerem telefonu: .....

..... (miejscowość i data sporządzenia raportu) .....

Pięczętka imienna i podpis osoby upoważnionej: .....

**Objaśnienia:** <sup>1)</sup> Uporządkowanie według kodów Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD-10). <sup>2)</sup> Kategorie czteroznakowe. <sup>3)</sup> Określenie wg Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD-10) - dopuszczalne skróty.

Załącznik nr 2

WZÓR

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| Nazwa i adres jednostki przekazującej raport:                |  | Adresat:   |  |
| Numer identyfikacyjny jednostki przekazującej raport - REGON |  | <b>Raport o zgonach z powodu zakażeń lub chorób zakaźnych oraz podejrzeniach zgonów z ich powodu</b><br>od ..... do ..... r. |  |

| Lp.          | Przyczyna zgonu <sup>1)</sup> |                                 | Liczba zgonów oraz podejrzeń zgonów z powodu zakażeń lub chorób zakaźnych według wieku zmarłych |   |     |     |       |       |       |       |       |       | w tym podejrzania |     |        |
|--------------|-------------------------------|---------------------------------|---|---|-----|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------------------|-----|--------|
|              | Kod ICD-10 <sup>2)</sup>      | Określenie słowne <sup>3)</sup> | 0   | 1 | 2-4 | 5-9 | 10-14 | 15-19 | 20-29 | 30-39 | 40-49 | 50-59 |                   | 60+ | Ogółem |
| 1.           | .....                         | .....                           |   |   |     |     |       |       |       |       |       |       |                   |     |        |
| 2.           | .....                         | .....                           |   |   |     |     |       |       |       |       |       |       |                   |     |        |
| .....        | —                             | Inna i bliżej nieokreślona      |   |   |     |     |       |       |       |       |       |       |                   |     |        |
| <b>Razem</b> |                               |                                 |   |   |     |     |       |       |       |       |       |       |                   |     |        |

Wyjaśnienia dotyczące raportu można uzyskać pod numerem telefonu:

Pieczętka imienna i podpis osoby upoważnionej:

..... (miejscowość i data sporządzenia raportu) .....

**Objaśnienia:** <sup>1)</sup> Uporządkowanie według kodów Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD-10). <sup>2)</sup> Kategorie czteroznakowe. <sup>3)</sup> Określenie wg Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD-10) - dopuszczalne skróty.

## WZÓR

|  |  |         |
|--|--|---------|
| Nazwa i adres jednostki przekazującej raport                 | <b>Raport o zakażeniach i zachorowaniach na wybrane choroby zakaźne, ich podejrzeniach oraz przypadkach stwierdzenia dodatniego wyniku badania laboratoryjnego w kierunku wybranych biologicznych czynników chorobotwórczych za okres od ..... do ..... r.</b> | Adresat |
| Numer identyfikacyjny jednostki przekazującej raport – REGON |  |         |

1. Salmonelozy (ogółem): liczba zachorowań według definicji przypadku, kraju zakażenia oraz płci i wieku<sup>1)</sup>

| Klasyfikacja przypadków                                    |                  |     | Prawdopodobny |   | Potwierdzony |   | Razem |   |
|--|------------------|-----|---------------|---|--------------|---|-------|---|
| Płeć (m - mężczyźni, k - kobiety)                          |                  |     | m             | k | m            | k | m     | k |
| 0  |                  |     | 1             | 2 | 3            | 4 | 5     | 6 |
| Zakażenia rodzime według wieku (ukończone lata)            | 0 - 4            | 1   |               |   |              |   |       |   |
|  | 5 - 9            | 2   |               |   |              |   |       |   |
|  | 10 - 14          | 3   |               |   |              |   |       |   |
|  | 15 - 24          | 4   |               |   |              |   |       |   |
|  | 25 - 64          | 5   |               |   |              |   |       |   |
|  | 65 +             | 6   |               |   |              |   |       |   |
|  | <b>Razem</b>     | 7   |               |   |              |   |       |   |
| Zakażenia importowane według kraju zakażenia <sup>2)</sup> | <i>kod kraju</i> | 8   |               |   |              |   |       |   |
|  | <i>kod kraju</i> | 9   |               |   |              |   |       |   |
|  | .....            | ... |               |   |              |   |       |   |
|  | <b>Razem</b>     | x   |               |   |              |   |       |   |
| <b>Ogółem (wiersz 7 + x)<sup>3)</sup></b>                  |                  |     | y             |   |              |   |       |   |



**4. Odra: zachorowania i podejrzenia zachorowań<sup>1)</sup>**

|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| <b>Ogólna liczba zgłoszonych zachorowań i podejrzeń zachorowań<sup>6)</sup></b>     |   | 1 |  |
| <b>w tym liczba przypadków, w których zlecono badanie serologiczne<sup>7)</sup></b> | wyłącznie przeciwciała w klasie IgM             | 2 |  |
|   | wyłącznie przeciwciała w klasie IgG (2 badania) | 3 |  |
|   | przeciwciała w klasie IgM oraz IgG (2 badania)  | 4 |  |
| <b>Liczba zachorowań wykazanych w sprawozdaniach MZ-56<sup>8)</sup></b>             |   | 5 |  |

**5. Choroba Creutzfeldta-Jakoba i inne encefalopatie gąbczaste: zachorowania i podejrzenia zachorowań<sup>1)</sup>**

|   |   |  |
|---|---|--|
| <b>Ogólna liczba zgłoszonych zachorowań i podejrzeń zachorowań<sup>6)</sup></b> | 1 |  |
| <b>Liczba zachorowań wykazanych w sprawozdaniach MZ-56<sup>9)</sup></b>         | 2 |  |

**6. Jednostki chorobowe uruchamiające system wczesnego ostrzegania: ogólna liczba zgłoszonych podejrzeń zachorowań<sup>1),6)</sup>**

|                   |   |  |  |   |  |
|-------------------|---|--|--|---|--|
| <b>Botulizm</b>   | 1 |  | <b>Ospa prawdziwa</b>                      | 5 |  |
| <b>Cholera</b>    | 2 |  | <b>Tularemia</b>                           | 6 |  |
| <b>Dżuma</b>      | 3 |  | <b>Wąglik - postać płucna lub jelitowa</b> | 7 |  |
| <b>Gorączka Q</b> | 4 |  | <b>Wirusowe gorączki krwotoczne</b>        | 8 |  |

Wyjaśnienia dotyczące raportu  
można uzyskać pod numerem telefonu:

Pieczętka imienna i podpis osoby  
upoważnionej:

.....  
.....

.....  
(miejsowość i data  
sporządzenia raportu)

.....  
.....

**Objaśnienia:**

- 1) wypełnić wszystkie pola; w przypadku braku zachorowań wpisać 0 (zero)
- 2) podać osobno dla każdego kraju; opis „*kod kraju*” zastąpić odpowiednim dwuliterowym kodem kraju według ISO 3166-1; w przypadku większej liczby krajów, niż przewidziano w tabeli, uzupełnić tabelę o dodatkowy/e wiersz/e
- 3) obowiązuje zgodność danych: sumy liczb z rubryk 1–2, 3–4 oraz 5–6 równają się (odpowiednio) sumom liczb z rubryki 4 wiersz 5, z rubryki 5 wiersze 5–6 oraz z rubryki 6 wiersze 5–6 w sprawozdaniach MZ-56 za dany okres sprawozdawczy (z uwzględnieniem dokonanych w międzyczasie korekt)
- 4) obowiązuje zgodność danych: sumy liczb z rubryk 1–6, 7–12 oraz 13–18 równają się (odpowiednio) sumom liczb z rubryki 4 wiersz 7, z rubryki 5 wiersz 7 oraz z rubryki 6 wiersz 7 w sprawozdaniach MZ-56 za dany okres sprawozdawczy (z uwzględnieniem dokonanych w międzyczasie korekt)
- 5) obowiązuje zgodność danych: sumy liczb z rubryk 1–6, 7–12 oraz 13–18 równają się (odpowiednio) sumom liczb z rubryki 4 wiersz 101, z rubryki 5 wiersz 101 oraz z rubryki 6 wiersz 101 w sprawozdaniach MZ-56 za dany okres sprawozdawczy (z uwzględnieniem dokonanych w międzyczasie korekt)
- 6) należy pominąć zgłoszenia podejrzeń zachorowań, które zostały zastąpione zgłoszeniem zachorowania, i wykazać wszystkie pozostałe podejrzania, w tym odwołane lub wykluczone
- 7) nie należy wykazywać zleceń przewidujących jednorazowe badanie przeciwciał w klasie IgG
- 8) obowiązuje zgodność danych: liczba równa się sumie liczb z rubryki 6 wiersz 98 w sprawozdaniach MZ-56 za dany okres sprawozdawczy (z uwzględnieniem dokonanych w międzyczasie korekt)
- 9) obowiązuje zgodność danych: liczba równa się sumie liczb z rubryki 6 wiersze 77–79 w sprawozdaniach MZ-56 za dany okres sprawozdawczy (z uwzględnieniem dokonanych w międzyczasie korekt)