

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

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**

(Dz. U. z dnia 2 listopada 2007 r.)

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.<sup>2)</sup>) 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 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.

**§ 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.<sup>3)</sup>

<sup>1)</sup> 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).

<sup>2)</sup> 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.

<sup>3)</sup> Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2005 r. w sprawie wzorów formularzy zgłoszeń dodatnich 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

### ZAŁĄCZNIK Nr 1

#### RODZAJE BIOLOGICZNYCH CZYNNIKÓW CHOROBOTWÓRCZYCH PODLEGAJĄCYCH ZGŁOSZENIU, TYPY BADAŃ LABORATORYJNYCH W KIERUNKU BIOLOGICZNYCH CZYNNIKÓW CHOROBOTWÓRCZYCH, 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	<b>Bacillus anthracis</b> (laseczka wąglika)	na obecność laseczki wąglika: - badanie bakteriologiczne - próba biologiczna	każdorazowo w przypadku stwierdzenia w materiale klinicznym
2	<b>Bordetella pertussis</b> (pałeczka krztuśca)	na obecność pałeczki krztuśca - badanie bakteriologiczne  na obecność swoistych przeciwciał - badanie serologiczne	każdorazowo w przypadku stwierdzenia w materiale klinicznym
3	<b>Chlamydia trachomatis</b>	na obecność chlamydii - wykrywanie swoistych antygenów	każdorazowo w przypadku stwierdzenia w materiale klinicznym
4	<b>Clostridium botulinum</b> (laseczka jadu kiełbasianego)	na obecność toksyny botulinowej: - próba biologiczna - badania serologiczne	każdorazowo w przypadku stwierdzenia w materiale klinicznym
5	<b>Clostridium perfringens</b> (laseczka zgorzeli gazowej)	na obecność laseczki zgorzeli gazowej - badania bakteriologiczne	każdorazowo w przypadku stwierdzenia w materiale klinicznym
6	<b>Corynebacterium diphtheriae</b> (maczugowiec błonicy)	na obecność maczugowców błonicy - badania bakteriologiczne	każdorazowo w przypadku stwierdzenia w materiale klinicznym
7	<b>Enterowirus typ 72 wywołujący nagminne porażenie dziecięce</b> (wirus polio)	na obecność wirusa polio: - badania wirusologiczne - badania molekularne	każdorazowo w przypadku stwierdzenia w materiale klinicznym (wymaga weryfikacji typ wirusa)
8	<b>Enterococcus faecalis lub faecium odporne na glikopeptydy (VRE)</b>	na obecność enterokoków - badanie bakteriologiczne + ocena wrażliwości na antybiotyki	każdorazowo w przypadku potwierdzenia wankomycynooporności szczepu stwierdzonego w materiale klinicznym
9	<b>Escherichia coli O157</b> (enterokrwotoczne szczepy pałeczki okrężnicy)	Na obecność pałeczki okrężnicy - badania bakteriologiczne + typowanie serologiczne	każdorazowo w przypadku stwierdzenia w materiale klinicznym
10	<b>Francisella tularensis</b> (pałeczka tularemii)	na obecność pałeczki tularemii - badania bakteriologiczne  na obecność swoistych przeciwciał - badania serologiczne	każdorazowo w przypadku stwierdzenia w materiale klinicznym  w przypadku wysokiego miana przeciwciał lub znamiennego wzrostu miana

11	<b>HIV typ 1 i 2 - wirus ludzkiego upośledzenia odporności</b>	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	<b>Legionella pneumophila</b> (pałeczka legionelozy)	na obecność pałeczek z rodzaju Legionella - badania bakteriologiczne	každorazowo w przypadku stwierdzenia w materiale klinicznym
		na obecność antygenów Legionella pneumophila w moczu	
		na obecność swoistych przeciwciał - badania serologiczne	w przypadku wysokiego miana przeciwciał lub znamiennego wzrostu miana
13	<b>Mycobacterium tuberculosis</b> (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	<b>Mycoplasma pneumomoniae</b>	na obecność swoistych przeciwciał - badania serologiczne	každorazowo w przypadku stwierdzenia w materiale klinicznym
15	<b>Neisseria meningitidis</b> (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	<b>Neisseria gonorrhoe</b> (dwoinka rzeżączki)	na obecność dwoinki rzeżączki - badanie bakteriologiczne	každorazowo w przypadku stwierdzenia w materiale klinicznym
17	<b>Salmonella Typhi</b> (pałeczka duru brzuszego)	na obecność pałeczek duru brzuszego - badanie bakteriologiczne + typowanie serologiczne	každorazowo w przypadku stwierdzenia w materiale klinicznym
18	<b>Salmonella Paratyphi A, B i C</b> (pałeczki durów rzekomych A, B i C)	na obecność pałeczek durów rzekomych - badanie bakteriologiczne + typowanie serologiczne	každorazowo w przypadku stwierdzenia w materiale klinicznym
19	<b>Pałeczki Salmonella</b> (odzwierzęce typy serologiczne)	na obecność pałeczek Salmonella - badanie bakteriologiczne + typowanie serologiczne	každorazowo w przypadku stwierdzenia w materiale klinicznym
20	<b>Shigella sonnei i pozostałe gatunki</b> (pałeczka czerwonki)	na obecność pałeczek czerwonki - badanie bakteriologiczne + typowanie serologiczne	každorazowo w przypadku stwierdzenia w materiale klinicznym
21	<b>Staphylococcus aureus</b> (gronkowiec złocisty) <b>oporny na glikopeptydy</b> (VISA lub VRSA)	na obecność gronkowca złocistego - badanie bakteriologiczne + ocena wrażliwości na antybiotyki	každorazowo w przypadku potwierdzenia wankomycynooporności szczepu stwierdzonego w materiale klinicznym
22	<b>Streptococcus pneumoniae</b> (dwoinka zapalenia płuc) <b>oporny na cefalosporyny III</b>	na obecność dwoinki zapalenia płuc (pneumokoków) - badanie bakteriologiczne +	každorazowo w przypadku potwierdzenia oporności na cefalosporyny III generacji

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







