

ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾
z dnia 2005 r.
w sprawie wykazu czynników chorobotwórczych, którymi zakażenie wyklucza
wykonywanie prac, przy wykonywaniu których możliwe jest przeniesienie zakażenia na
inne osoby

Na podstawie art. 6 ust. 3a 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.

1. Ustala się wykaz czynników chorobotwórczych, innych niż prątki gruźlicy, pałeczki duru brzuszego, pałeczki durów rzekomych A, B, C i pałeczki z rodzaju Salmonella i Shigella, którymi zakażenie wyklucza wykonywanie prac, przy wykonywaniu których możliwe jest przeniesienie zakażenia na inne osoby.
2. Ustala się wykaz stanów chorobowych wywołanych przez czynniki chorobotwórcze, o których mowa w ust. 1, których wystąpienie wyklucza wykonywanie prac, przy wykonywaniu których możliwe jest przeniesienie zakażenia na inne osoby.
3. Wykaz czynników chorobotwórczych i stanów chorobowych, o którym mowa w ust. 1 i 2, określa [załącznik do rozporządzenia](#).

§ 2.

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

MINISTER ZDROWIA

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2004 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. Nr 134, poz. 1439).

²⁾ Zmiany tekstu wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2003 r. Nr 54, poz. 391 i Nr 199, poz. 1938 oraz z 2004 r. Nr 96 poz. 959, Nr 173, poz. 1808 i Nr 210, poz. 2135.

Uzasadnienie

Zgodnie z upoważnieniem ustawowym zawartym w art. 6 ust. 3a ustawy z dnia 6 września 2001 r. o chorobach zakaźnych i zakażeniach (Dz. U. Nr 126, poz. 1384, z późn. zm.) minister właściwy do spraw zdrowia został zobowiązany do określenia w drodze rozporządzenia wykazu czynników chorobotwórczych, innych niż prątki gruźlicy, pałeczki duru brzuszego, pałeczki durów rzekomych A, B, C i pałeczki z rodzaju Salmonella i Shigella, oraz wykazu stanów chorobowych wywołanych przez te czynniki, którymi zakażenie wyklucza wykonywanie prac, przy wykonywaniu których możliwe jest przeniesienie zakażenia na inne osoby.

Upoważnienie ustawowe zawarte w art. 6 ust. 3a ustawy z dnia 6 września 2001 r. o chorobach zakaźnych i zakażeniach (Dz. U. Nr 126, poz. 1384 z późn. zm.) zostało dodane przez art. 3 pkt 2 lit. c) ustawy z dnia 17 października 2003 r. o zmianie ustawy o służbie medycyny pracy oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. Nr 199, poz. 1938). Przepis ten wszedł w życie w dniu 25 grudnia 2003 r.

W związku z dynamicznie zmieniającą się sytuacją epidemiologiczną w zakresie chorób zakaźnych, istnieje potrzeba rozszerzenia nadzoru nad rozprzestrzenianiem się zakażeń w związku z wykonywaniem prac, przy wykonywaniu których możliwe jest przeniesienie zakażenia na inne osoby. W dotychczasowych regulacjach prawnych główny nacisk położono na wybrane zakażenia szerzące się przede wszystkim drogą pokarmową. Obecnie wiadomo, iż zakażenia, które mogą być przenoszone w związku z wykonywaniem różnych prac obejmują także te drobnoustroje chorobotwórcze, które mogą być przenoszone przez kontakt bezpośredni i drogę kropelkową. W Polsce zakażenia szerzące się w wyniku wykonywania różnych prac stanowią istotny problem epidemiologiczny i wymagają ścisłego nadzoru. Niezbędne narzędzia systemowe obejmują określenie zakresu czynników chorobotwórczych i wywoływanych przez te czynniki zakażeń i chorób zakaźnych, określenie metod identyfikacji tych zakażeń oraz specyficznego postępowania z pracownikami, u których stwierdzono ostre lub przewlekłe zakażenie.

W projekcie rozporządzenia określono wykaz czynników chorobotwórczych i wywoływanych przez te czynniki zakażeń.

Załącznik do projektu rozporządzenia określa 26 rodzajów stanów chorobowych objętych systemem nadzoru oraz czynniki chorobotwórcze wywołujące te stany chorobowe. Oba wykazy są uzasadnione aktualną sytuacją epidemiologiczną w Polsce oraz regulacjami w innych krajach Unii Europejskiej i w USA. Wykaz obejmuje zakażenia układu oddechowego, pokarmowego oraz zakażenia uogólnione, które mogą być przeniesione podczas wykonywania prac w wyniku kontaktu bezpośredniego (dotyk, wydzieliny), kontaktu pośredniego (zakażone powierzchnie, środowisko), drogą kropelkową oraz poprzez skażoną żywność i wodę.

Przedmiot regulacji nie jest objęty prawem Unii Europejskiej.

Ocena Skutków Regulacji

1. Podmioty, na które oddziałują projektowane regulacje

Projektowane rozporządzenie obejmuje zakresem regulacji lekarzy medycyny pracy, pracowników i pracodawców, zlecających i wykonujących prace, podczas wykonywania których możliwe jest przeniesienie zakażenia na inne osoby, oraz podmioty uczestniczące w nadzorze nad chorobami zakaźnymi i zakażeniami.

2. Konsultacje społeczne:

Projektowana regulacja zostanie skonsultowana z następującymi podmiotami:

1. Centralnym Instytutem Ochrony Pracy;
2. Instytutem Medycyny Pracy im. prof. J. Nofera w Łodzi;
3. Instytutem Medycyny Wsi w Lublinie;
4. OPZZ;
5. Federacją Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia;
6. NSZZ „Solidarność”;
7. Federacją Związków Pracodawców Zakładów Opieki Zdrowotnej RP;
8. Radą Krajową Federacji Konsumentów;
9. Naczelną Radą Pielęgniarek i Położnych;
10. Naczelną Radą Lekarską;
11. Konfederacją Pracodawców Polskich;
12. Polską Konfederacją Pracodawców Prywatnych;
13. Business Centre Club;
14. Krajową Izbą Gospodarczą;
15. Instytutem Ochrony Środowiska;
16. Konsultantem Krajowym w dziedzinie Chorób Zakaźnych;
17. Konsultantem Krajowym w dziedzinie Epidemiologii;
18. Konsultantem Krajowym w dziedzinie Mikrobiologii Lekarskiej;
19. Krajowym Centrum ds. AIDS;
20. Instytutem Gruźlicy i Chorób Płuc w Warszawie;
21. Instytutem Medycyny Morskiej i Tropikalnej w Gdyni;
22. Instytutem Mikrobiologii Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie;
23. Instytutem Psychiatrii i Neurologii w Warszawie;

24. Kliniką Chorób Zakaźnych Akademii Medycznej w Poznaniu;
25. Narodowym Instytutem Zdrowia Publicznego w Warszawie;
26. Państwowym Zakładem Higieny w Warszawie, Kierownikiem Zakładu Bakteriologii;
27. Krajowa Rada Diagnostyków Laboratoryjnych;
28. Centralny Ośrodek Badania Jakości w Diagnostyce Mikrobiologicznej;
29. Radą Sanitarno-Epidemiologiczną przy Głównym Inspektorze Sanitarnym

a ponadto zostanie zamieszczony na stronach internetowych Ministerstwa Zdrowia.

3. Wpływ regulacji na sektor finansów publicznych, w tym budżet państwa i budżety jednostek samorządu terytorialnego

Regulacja przedstawiona w projekcie nie będzie miała wpływu na sektor finansów publicznych.

4. Wpływ regulacji na rynek pracy

Regulacja przedstawiona w projekcie nie będzie miała wpływu na rynek pracy.

5. Wpływ regulacji na konkurencyjność wewnętrzną i zewnętrzną gospodarki

Wejście w życie przedmiotowego projektu rozporządzenia nie będzie miało wpływu na konkurencyjność wewnętrzną i zewnętrzną gospodarki

6. Wpływ regulacji na sytuację i rozwój regionów

Regulacje przedstawione w projekcie będą miały pozytywny wpływ na sytuację i rozwój regionów poprzez zwiększenie nadzoru epidemiologicznego i zmniejszenie ryzyka szerzenia się groźnych dla społeczeństwa zakażeń i chorób zakaźnych.

7. Wpływ regulacji na zdrowie ludzi

Regulacje przedstawione w projekcie stanowią realizację polityki zdrowotnej państwa związanej z zapobieganiem i zwalczaniem chorób zakaźnych u ludzi. Redukcja zagrożeń epidemiologicznych w miejscu pracy prowadzi do zmniejszenia ryzyka zdrowotnego związanego z wykonywaniem wielu rodzajów prac na rzecz społeczeństwa m.in. w zakładach opieki zdrowotnej, szkołach, przedszkolach, przy produkcji i dystrybucji żywności. Uszczelnienie nadzoru epidemiologicznego nad grupą chorób przenoszonych w związku z wykonywaniem różnych prac zwiększy bezpieczeństwo zdrowotne społeczeństwa.