

ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA ¹⁾
z dnia 2012 r.

w sprawie wykazu zakażeń i chorób zakaźnych występujących wśród żołnierzy, funkcjonariuszy i pracowników jednostek oraz osób objętych zakresem działania Państwowej Inspekcji Sanitarnej, Wojskowej Inspekcji Sanitarnej, Państwowej Inspekcji Sanitarnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych, Inspekcji Weterynaryjnej, Wojskowej Inspekcji Weterynaryjnej i Inspekcji Ochrony Środowiska

Na podstawie art. 24 ust. 3 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. Nr 234, poz. 1570, z późn. zm.²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa:

- 1) wykaz zakażeń i chorób zakaźnych występujących wśród żołnierzy, funkcjonariuszy i pracowników jednostek oraz innych osób objętych zakresem działania Państwowej Inspekcji Sanitarnej, Wojskowej Inspekcji Sanitarnej, Państwowej Inspekcji Sanitarnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych, Inspekcji Weterynaryjnej, Wojskowej Inspekcji Weterynaryjnej oraz Inspekcji Ochrony Środowiska, zwany dalej „wykazem zakażeń i chorób zakaźnych”;
- 2) sposób udostępniania danych, o których mowa w art. 24 ust. 2 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, zwanej dalej „ustawą”, oraz okres ich przechowywania.

§ 2. Wykaz zakażeń i chorób zakaźnych określa załącznik do rozporządzenia.

§ 3. Dane, o których mowa w art. 24 ust. 2 ustawy, są udostępniane:

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej - zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 listopada 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. Nr 248, poz. 1495 i Nr 284, poz. 1672).

²⁾ Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2009 r. Nr 76, poz. 641, z 2010 r. Nr 107, poz. 679 i Nr 257, poz. 1723 oraz z 2012 r. poz. 892.

- 1) do wglądu w miejscu przechowywania;
- 2) poprzez przekazanie kopii w postaci papierowej lub w postaci elektronicznej.

§ 4. Dane, o których mowa w art. 24 ust. 2 ustawy, są przechowywane przez okres nie dłuższy niż 5 lat.

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

MINISTER ZDROWIA

W porozumieniu:

Minister Obrony Narodowej

Minister Spraw Wewnętrznych

Minister Rolnictwa i Rozwoju Wsi

Za zgodność pod względem
prawnym i redakcyjnym

18.09.2012r.
ZASTĘPCA DYREKTORA
Departamentu Prawnego

Alina Budziszewska-Makulska
Wydziału Nadzoru Epidemiologicznego
i Higieny Leśnictwa

www.mz.gov.pl

DYREKTOR
Departamentu Prawnego

Władysław Puzoń
radca prawny

2. uz. Dyrektora
Naczelnik Wydziału
Prawno- Legiślacyjnego
Departamentu Prawnego

Joanna Tenerowicz

p.o. Głównego Inspektora Sanitarnego

Marek Posobkiewicz

Załącznik
do rozporządzenia Ministra Zdrowia
z dnia 2012 r.
(poz.)

WYKAZ ZAKAŻEŃ I CHOROÓB ZAKAŻNYCH

- 1) bąblowica i wgrzyca;
- 2) biegunki o etiologii infekcyjnej lub nieustalonej u dzieci do lat 2;
- 3) błonica;
- 4) borelioza z Lyme;
- 5) bruceloza;
- 6) chlamydiozy i inne zakażenia nierzęzątkowe układu moczopłciowego;
- 7) cholera;
- 8) choroba Creutzfeldta-Jakoba i inne encefalopatie gąbczaste;
- 9) czerwonka bakteryjna;
- 10) dur brzuszny i zakażenia pałeczkami durowymi;
- 11) dur wysypkowy (w tym choroba Brill-Zinssera) i inne riketsjozy;
- 12) dury rzekome A, B, C i zakażenia pałeczkami rzekomodurowymi;
- 13) dżuma;
- 14) giardioza;
- 15) gorączka Q;
- 16) gruźlica i inne mikobakteriozy;
- 17) grypa (w tym grypa ptaków u ludzi);
- 18) inwazyjne zakażenia *Neisseria meningitidis*;
- 19) inwazyjne zakażenia *Streptococcus pneumoniae*;
- 20) inwazyjne zakażenia *Streptococcus pyogenes*;
- 21) inwazyjne zakażenie *Haemophilus influenzae*;
- 22) jersinioza;
- 23) kamylobakterioza;
- 24) kiła;
- 25) kryptosporidioza;

- 26) krztusiec;
- 27) legioneloza;
- 28) leptospirozy;
- 29) listerioza;
- 30) nagminne zapalenie przyusznic (świnka);
- 31) nosacizna;
- 32) odra;
- 33) ornitozy;
- 34) ospa prawdziwa;
- 35) ospa wietrzna;
- 36) ostre nagminne porażenie dziecięce (poliomyelitis) oraz inne ostre porażenia wiotkie, w tym zespół Guillaina-Barrégo;
- 37) płonica;
- 38) pryszczycza;
- 39) różyczka i zespół różyczki wrodzonej;
- 40) rzeżączka;
- 41) salmonelozy inne niż wywołane przez pałeczki Salmonella Typhi i Salmonella Paratyphi A, B, C oraz zakażenia przez nie wywołane;
- 42) tężec;
- 43) toksoplazmoza wrodzona;
- 44) tularemia;
- 45) wąglik;
- 46) wirusowe gorączki krwotoczne, w tym żółta gorączka;
- 47) wirusowe zapalenia wątroby (A, B, C, inne) oraz zakażenia wywołane przez wirusy zapalenia wątroby;
- 48) włośnica;
- 49) wścieklizna;
- 50) zakażenia żołądkowo-jelitowe oraz zatrucia pokarmowe o etiologii infekcyjnej lub nieustalonej;
- 51) zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych lub mózgu o etiologii infekcyjnej lub nieustalonej;
- 52) zakażenia szpitalne;
- 53) zakażenia wirusem zachodniego Nilu;

- 54) zakażenie ludzkim wirusem niedoboru odporności (HIV) i zespół nabytego niedoboru odporności (AIDS);
- 55) zatrucie jadem kiełbasianym (botulizm);
- 56) zespół hemolityczno-mocznicowy i inne postaci zakażenia werotoksycznymi pałeczkami *Escherichia coli* (STEC/VTEC);
- 57) zespół ostrej niewydolności oddechowej (SARS);
- 58) zimnica (malaria).

Uzasadnienie

Projektowane rozporządzenie stanowi realizację upoważnienia ustawowego zawartego w art. 24 ust. 3 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. Nr 234, poz. 1570, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”.

W projektowanym rozporządzeniu ustalono wykaz zakażeń i chorób zakaźnych, w przypadku których podejrzenia lub rozpoznania albo stwierdzenia zgonu z ich powodu, u żołnierzy, funkcjonariuszy i pracowników jednostek oraz innych osób objętych zakresem działania Państwowej Inspekcji Sanitarnej, Wojskowej Inspekcji Sanitarnej, Państwowej Inspekcji Sanitarnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych, Inspekcji Weterynaryjnej, Wojskowej Inspekcji Weterynaryjnej i Inspekcji Ochrony Środowiska, organy ww. inspekcji oraz ośrodki referencyjne i instytuty badawcze mogą przekazywać dane tych osób. Określono również sposób udostępniania, a także okres przechowywania tych danych.

Zakażenia i zachorowania na choroby zakaźne u ludzi, w tym zakażenia i choroby zakaźne tzw. odzwierzęce, tj. mogące się szerzyć za pośrednictwem zwierząt na ludzi lub wskutek spożycia produktów żywnościowych pochodzenia zwierzęcego skażonych biologicznymi czynnikami chorobotwórczymi wywołującymi zakażenia i choroby zakaźne u zwierząt, stanowią istotne zagrożenie zarówno dla ogółu populacji (cywilnej), jak i dla wojsk przemieszczających się przez obszar, w którym te zachorowania występują. Szczególne ryzyko stwarza występowanie rozproszonych ognisk zachorowań na choroby zakaźne oraz zakażeń u ludzi i zwierząt związane z możliwością użycia broni biologicznej powodującego skażenie środowiska drobnoustrojami chorobotwórczymi w działaniach wojennych lub w aktach bioterroryzmu. Ponadto żołnierze i funkcjonariusze uczestniczący w zwalczaniu skutków ataku bioterrorystycznego oraz zapewniający ochronę porządku publicznego w obszarach epidemicznie występujących zakażeń i zachorowań podlegają narażeniu na zakażenie lub zachorowanie. W celu przeprowadzenia pełnego dochodzenia epidemiologicznego i ustalenia źródeł oraz dróg szerzenia się zakażeń i chorób zakaźnych konieczna jest wymiana danych osób, u których podejrzewano lub rozpoznano zakażenie lub chorobę zakaźną albo zgon w ich wyniku, pomiędzy współdziałającymi inspekcjami tj. Państwową Inspekcją

Sanitarną, Wojskową Inspekcją Sanitarną, Państwową Inspekcją Sanitarną Ministerstwa Spraw Wewnętrznych, Inspekcją Weterynaryjną, Wojskową Inspekcją Weterynaryjną i Inspekcją Ochrony Środowiska, a także ośrodkami referencyjnymi i instytutami badawczymi uczestniczącymi w systemie nadzoru epidemiologicznego.

Organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej są właściwe do prowadzenia działalności zapobiegawczej i przeciwepidemicznej w zakresie chorób zakaźnych. Jednocześnie kompetencje organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej w zakresie zwalczania zakażeń i chorób zakaźnych są określone w ustawie. Do istotnych zadań należy m.in.: prowadzenie rejestru zakażeń i zachorowań na choroby zakaźne lub zgonów w ich wyniku oraz zapewnienie systemu rozpoznawania i monitorowania sytuacji epidemiologicznej i powiadamiania o zagrożeniu epidemicznym.

Gromadzone dane były niepełne i nie uwzględniały przypadków zakażeń i zachorowań na choroby zakaźne występujących wśród żołnierzy, funkcjonariuszy, pracowników jednostek oraz innych osób zatrudnionych lub pełniących służbę:

- w jednostkach organizacyjnych podległych Ministrowi Obrony Narodowej,
- w Policji, Państwowej Straży Pożarnej, Straży Granicznej, Biurze Ochrony Rządu, jednostkach organizacyjnych podległych i nadzorowanych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych,
- w podmiotach leczniczych tworzonych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych,
- w urzędzie obsługującym Ministra Spraw Wewnętrznych,
- w jednostkach organizacyjnych Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Agencji Wywiadu i Centralnego Biura Antykorupcyjnego, dla których dla sprawowania nadzoru epidemiologicznego właściwe są odpowiednie jednostki organizacyjne Wojskowej Inspekcji Sanitarnej i Państwowej Inspekcji Sanitarnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych,

oraz występujących wśród:

- żołnierzy wojsk obcych przebywających na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej lub przemieszczających się przez to terytorium,
- osób przebywających w rejonach przejściowego zakwaterowania jednostek wojskowych.

W projekcie rozporządzenia zostało przewidziane ograniczenie do 5 lat przechowywania informacji epidemiologicznych zawierających dane osobowe

i rozpoznania zakażeń lub chorób zakaźnych stwierdzonych lub podejrzewanych u tych osób (w tym czasie dochodzenia epidemiologiczne i epizootyczne są już zakończone, a ogniska zakażeń i zachorowań zwalczone). Określając wykaz zakażeń i chorób zakaźnych uwzględniono wszystkie zakażenia i choroby zakaźne u ludzi objęte przedmiotowym zakresem ustawy.

Przedmiot projektowanego rozporządzenia nie jest objęty zakresem prawa Unii Europejskiej.

Ponieważ projektowana regulacja nie zawiera przepisów technicznych, nie wdraża norm i nie wpływa na swobodę przepływu usług i towarów, nie wymaga notyfikacji w rozumieniu przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. *w sprawie sposobu funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych* (Dz. U. Nr 239, poz. 2039 oraz z 2004 r. Nr 65, poz. 597).

Ocena Skutków Regulacji

1. Podmioty, na które oddziałują projektowane regulacje

Projektowane rozporządzenie obejmuje swoim zakresem organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej, Wojskowej Inspekcji Sanitarnej, Państwowej Inspekcji Sanitarnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych, Inspekcji Weterynaryjnej, Wojskowej Inspekcji Weterynaryjnej i Inspekcji Ochrony Środowiska oraz ośrodki referencyjne i instytuty badawcze. Regulacja oddziałuje również na żołnierzy, funkcjonariuszy i pracowników jednostek oraz innych osób objętych zakresem działania Państwowej Inspekcji Sanitarnej, Wojskowej Inspekcji Sanitarnej, Państwowej Inspekcji Sanitarnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych, Inspekcji Weterynaryjnej, Wojskowej Inspekcji Weterynaryjnej i Inspekcji Ochrony Środowiska, z uwagi na udostępnianie danych tych osób, w przypadku powzięcia podejrzenia albo rozpoznania zakażenia, choroby zakaźnej lub zgonu z ich powodu, u żołnierzy, funkcjonariuszy i pracowników jednostek oraz innych osób objętych zakresem działania ww. Inspekcji.

2. Konsultacje społeczne

Projekt regulacji został przekazany do zaopiniowania:

- 1) Konsultantowi Krajowemu w dziedzinie epidemiologii;
- 2) Konsultantowi Krajowemu w dziedzinie chorób zakaźnych;
- 3) Konsultantowi Krajowemu w dziedzinie mikrobiologii lekarskiej;
- 4) Konsultantowi Krajowemu w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego;
- 5) Konsultantowi Krajowemu w dziedzinie medycyny transportu;
- 6) Konsultantowi krajowemu w dziedzinie medycyny pracy;
- 7) Narodowemu Funduszowi Zdrowia;
- 8) Krajowemu Centrum do spraw AIDS;
- 9) Narodowemu Instytutowi Zdrowia Publicznego - Państwowemu Zakładowi Higieny;
- 10) Instytutowi Gruźlicy i Chorób Płuc;
- 11) Centrum Diagnostyki i Leczenia Chorób Przenoszonych Drogą Płciową Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego;
- 12) Narodowemu Instytutowi Leków;
- 13) Państwowemu Instytutowi Weterynaryjnemu – Państwowemu Instytutowi Badawczemu w Puławach;

- 14) Międzywydziałowemu Instytutowi Medycyny Morskiej i Tropikalnej w Gdyni;
- 15) Naczelnej Radzie Lekarskiej;
- 16) Naczelnej Radzie Pielęgniarek i Położnych;
- 17) Krajowej Radzie Diagnostów Laboratoryjnych;
- 18) Naczelnej Radzie Aptekarskiej;
- 19) Krajowej Izbie Lekarsko-Weterynaryjnej;
- 20) Polskiemu Towarzystwu Epidemiologów i Lekarzy Chorób Zakaźnych;
- 21) Polskiemu Stowarzyszeniu Pielęgniarek Epidemiologicznych;
- 22) Stowarzyszeniu Epidemiologów Polskich;
- 23) Polskiemu Towarzystwu Zakażeń Szpitalnych;
- 24) Stowarzyszeniu Higieny Lecznictwa;
- 25) Ogólnopolskiemu Stowarzyszeniu Higienistek Dyplomowanych Medycyny Szkolnej;
- 26) Polskiemu Towarzystwu Medycyny Morskiej, Tropikalnej i Podróży;
- 27) Sekretariatowi Ochrony Zdrowia Komisji Krajowej - NSZZ „Solidarność”;
- 28) Ogólnopolskiemu Porozumieniu Związków Zawodowych;
- 29) Federacji Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia;
- 30) Federacji Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”;
- 31) Federacji Związków Pracodawców Zakładów Opieki Zdrowotnej Rzeczypospolitej Polskiej;
- 32) Pracodawcom Rzeczypospolitej Polskiej;
- 33) Stowarzyszeniu Menadżerów Opieki Zdrowotnej;
- 34) Forum Związków Zawodowych;
- 35) Radzie Krajowej Federacji Konsumentów;
- 36) Business Center Club - Związek Pracodawców;
- 37) Polskiej Konfederacji Pracodawców Prywatnych „Lewiatan”.

Wyniki konsultacji społecznych zostaną omówione w niniejszej ocenie skutków regulacji po ich zakończeniu.

Projekt rozporządzenia został zamieszczony na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia zgodnie z przepisami art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. Nr

169, poz. 1414, z późn. zm.) oraz na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej Rządowego Centrum Legislacji.

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

Projektowana regulacja nie ma wpływu na sektor finansów publicznych. Regulacje zaproponowane w projekcie rozporządzenia nie zmieniają zadań faktycznie wykonywanych przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej, Wojskowej Inspekcji Sanitarnej, Państwowej Inspekcji Sanitarnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych, Inspekcji Weterynaryjnej, Wojskowej Inspekcji Weterynaryjnej i Inspekcji Ochrony Środowiska. Organy te bowiem już w chwili obecnej ściśle ze sobą współpracują w sytuacji zagrożenia epidemiologicznego.

4. Wpływ regulacji na rynek pracy

Regulacje zaproponowane w projekcie rozporządzenia nie będą miały wpływu na rynek pracy.

5. Wpływ regulacji na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym na funkcjonowanie przedsiębiorstw

Regulacje zaproponowane w projekcie rozporządzenia nie będą miały wpływu na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym na funkcjonowanie przedsiębiorstw.

6. Wpływ na sytuację i rozwój regionalny

Regulacje zaproponowane w projekcie rozporządzenia nie będą miały wpływu na sytuację i rozwój regionalny.

7. Wpływ regulacji na zdrowie ludzi

Projektowane rozporządzenie ma na celu zapobieganie zakażeniom i chorobom zakaźnym u ludzi, w tym szczególnie zakażeniom i chorobom zakaźnym odzwierzęcym, a także, będącym skutkiem celowego rozprzestrzeniania, zakażeń i chorób zakaźnych. Przedmiotowa regulacja usprawni gromadzenie informacji o zakażeniach i zachorowaniach na choroby zakaźne lub zgonach w ich wyniku, przyspieszy i usprawni prowadzenie dochodzeń epidemiologicznych oraz umożliwi szybszą identyfikację źródeł i dróg ich szerzenia się, szczególnie w odniesieniu

do rozproszonych ognisk zakażeń i zachorowań na choroby zakaźne, umożliwi zapobieganie ich dalszemu rozprzestrzenianiu się, przez co będzie miała pozytywny wpływ na zdrowie ludzi.

8. Wpływ na środowisko

Regulacje proponowane w projekcie nie będą miały wpływu na środowisko.