

Zgodnie z Art. 27 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. 2022, poz. 1657):
lekarz lub felczer, który podejrzewa lub rozpoznaje zakażenie, chorobę zakaźną lub zgon z powodu zakażenia lub choroby zakaźnej (...), jest obowiązany do zgłoszenia tego faktu właściwemu państwowemu inspektorowi sanitarnemu (...).

Zgłoszenia dokonuje się niezwłocznie, nie później jednak niż w ciągu 24 godzin od chwili powzięcia podejrzenia lub rozpoznania zakażenia, choroby zakaźnej lub zgonu z powodu zakażenia lub choroby zakaźnej, chyba że ze względu na rodzaj zakażenia lub choroby zakaźnej właściwy państwowy inspektor sanitarny postanowi inaczej.

CO ZGŁASZAMY?

Zakażenia i choroby zakaźne, w przypadku których podejrzenia lub rozpoznania zakażenia, choroby zakaźnej lub zgonu z ich powodu dokonuje się zgłoszenia znajdują się w **Załączniku nr 1 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 grudnia 2019r. Poz 2430**, w sprawie zgłaszania podejrzeń i rozpoznań zakażeń, chorób zakaźnych oraz zgonów z ich powodu oraz **Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 lutego 2020r. Poz. 325**, w sprawie zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2 i **Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 maja 2022r. Poz. 1142**, zmieniające rozporządzenie w sprawie zgłaszania podejrzeń i rozpoznań zakażeń, chorób zakaźnych oraz zgonów z ich powodu.

W JAKIEJ FORMIE?

Wprowadzono 5 wzorów formularzy zgłoszenia (**Załączniki nr 2-6** do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 grudnia 2019 r. (Dz. U. 2019 poz. 2430).

- 1) podejrzenia lub rozpoznania zakażenia lub choroby zakaźnej – określa załącznik nr 2 do rozporządzenia **ZLK-1 (OBECNIE DOSTĘPNY TAKŻE W FORMIE ELEKTRONICZNEJ w gabinet.gov.pl)**
- 2) rozpoznania gruźlicy – określa załącznik nr 3 do rozporządzenia **ZLK-2**
- 3) podejrzenia lub rozpoznania zachorowania na chorobę przenoszoną drogą płciową – określa załącznik nr 4 do rozporządzenia **ZLK-3**
- 4) rozpoznania zakażenia ludzkim wirusem niedoboru odporności (HIV) albo zachorowania na zespół nabytego niedoboru odporności (AIDS) lub zgonu osoby zakażonej HIV lub chorej na AIDS – określa załącznik nr 5 do rozporządzenia **ZLK-4**
- 5) podejrzenia lub rozpoznania zgonu z powodu zakażenia lub choroby zakaźnej – określa załącznik nr 6 do rozporządzenia **ZLK-5**

JAKĄ DROGĄ?

Zgłoszenia przesyła się w formie papierowej lub elektronicznie: szyfrowany mail lub **przez gabinet.gov.pl – obecnie jedynie ZLK-1**. Zgłoszenie przesłane bezpośrednio do rejestru prowadzonego w systemie teleinformatycznym (poprzez Gabinet.gov.pl do systemu EpiBaza) umożliwia bieżący wgląd PSSE, szybką reakcję na pojawiające się zagrożenia, co jest szczególnie istotne w dobie dużych migracji ludności; podobnie w przypadku SARS-CoV-2 wpis do systemu informatycznego EWP oznacza zgłoszenie i przesłanie danych do bazy SEPIS (System Ewidencji Państwowej Inspekcji Sanitarnej).

W przypadku 15 chorób (Dz. U. 2019 poz. 2430 oraz Dz.U. 2022r. Poz. 1142) zgłoszenie j.w. należy zawsze dodatkowo poprzedzić zgłoszeniem telefonicznym na numer alarmowy lokalnej PSSE. W zgłoszeniach zawsze należy podawać dane kontaktowe / telefon do pacjenta i lekarza – ułatwia to przeprowadzenie wywiadu epidemiologicznego, szybkie objęcie profilaktyką osób z kontaktu.

Zgłaszanie chorób zakaźnych / zakażeń j. w. przez lekarzy i felczerów podlega weryfikacji przez PSSE w oparciu m.in. o zgłoszenia na druku ZLB, dotyczące biologicznych czynników chorobotwórczych podlegających, które przesyłają laboratoria diagnostyczne (Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 czerwca 2020r. Poz. 1118, w sprawie zgłaszania wyników badań w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych).